

CONCURSO PÚBLICO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DEL-REI

EDITAL 01/2022



CADERNO DE PROVAS

CADERNO

10

Cargo

ENDOCRINOLOGISTA

QUESTÕES

- LÍNGUA PORTUGUESA
- LEGISLAÇÃO
- SAÚDE PÚBLICA
- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Leia, atentamente, as instruções gerais que se encontram no verso desta capa.

INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este caderno de provas contém um total de **40 (quarenta)** questões objetivas, sendo 10 de Língua Portuguesa, 5 de Legislação, 10 de Saúde Pública e 15 de Conhecimentos Específicos. Confira-o.
2. As provas objetivas terão duração de **3 (três horas)**, incluído o tempo destinado à transcrição das respostas do caderno de questões para a folha de respostas oficial.
3. Por motivo de segurança, o candidato somente poderá se ausentar do recinto da realização das provas decorrida 1 (uma) hora do início de sua aplicação.
4. As respostas das questões objetivas deverão ser transcritas para a folha de respostas oficial, usando caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
5. Você poderá transcrever suas respostas das questões objetivas para a última folha deste caderno e a mesma poderá ser destacada.
6. Em nenhuma hipótese haverá substituição das folhas de respostas objetivas por erro do candidato.
7. Este caderno deverá ser devolvido ao fiscal, juntamente, com a folha de respostas objetivas, devidamente preenchida e assinada.
8. As questões da prova objetiva e o gabarito preliminar serão divulgados no endereço eletrônico da FUMARC <www.fumarc.com.br> no 1º dia subsequente ao da realização da prova.

A comissão organizadora da FUMARC Concursos lhe deseja uma boa prova.

Prezado(a) candidato(a):

Coloque seu número de inscrição e nome no quadro abaixo:

Nº de Inscrição	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ASSINALE A RESPOSTA CORRETA.

PROVA DE LÍNGUA PORTUGUESA

BASTA DE TANTA RAIVA

Não é fácil controlar a irritação profunda, mas uma nova leva de recursos tecnológicos está ajudando a reduzir a frequência e a intensidade das explosões

Diego Alejandro

SENTIR RAIVA é uma situação comum. Quem vive em uma grande cidade, corre contra prazos no trabalho e se equilibra para cuidar dos filhos e pagar as contas dificilmente passa dias sem experimentar momentos de irritação profunda. Os motivos variam de gravidade. Pode ser o trânsito parado, o eletrodoméstico que quebrou – e ninguém consertou –, ou a perda de um relatório completo porque o computador pifou. Dependendo do dia, uma faísca dessas pode ser o estopim para explosões memoráveis.

Elas fazem parte das manifestações emocionais de todos nós, e estranho seria nunca as ter apresentado. A raiva, goste-se ou não, é um dos motores que nos levam a reagir contra circunstâncias que causam desconforto ou agridem princípios. “Ela é um dos sentimentos mais relevantes do ser humano”, diz o psiquiatra Eduardo Martinho Jr., da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo

(USP). O problema está na medida. Quando vai além do que seria esperado tanto em intensidade quanto em frequência, tem-se uma grande questão a ser resolvida.

Entende-se por episódios fora de controle aqueles que prejudicam a vida social, afetiva e profissional. Até recentemente, a única forma de enfrentá-los era a terapia presencial e medicações quando necessárias. O avanço das ferramentas digitais, contudo, mudou o cenário radicalmente. Sessões on-line, aplicativos e recursos de realidade virtual estão tornando o tratamento mais acessível e eficaz, para a alegria dos pacientes e de quem está ao redor.

Não é, enfim, nada fácil conviver com pessoas irascíveis. A pandemia impulsionou o uso desses atalhos eletrônicos. A impossibilidade de realizar sessões de terapia presencialmente, por exemplo, aumentou sua migração para o mundo digital. No início, temia-se que a modalidade não fosse tão eficiente, mas as evidências revelam o contrário. Um trabalho que acaba de ser publicado por pesquisadores do Karolinska Institutet, na Suécia, mostra que terapias rápidas, de um mês apenas, feitas pela internet, ajudam no controle da raiva desadaptativa, caracterizada por comportamentos não condizentes com as situações e que acabam por prejudicar o paciente. A investigação comparou dois métodos: um deles tem por objetivo aumentar a capacidade do indivíduo de perceber e aceitar os próprios sentimentos sem julgá-los ou agir sobre eles, e outro auxilia na reinterpretação de pensamentos e situações, identificando caminhos alternativos às explosões. Quando ambas as técnicas foram aplicadas, os participantes saíram-se melhor.

Nos Estados Unidos, a tecnologia ajudou na criação, pelo U.S. Department of Veterans Affairs, de um programa para smartwatches, capaz de captar sinais fisiológicos de que ataques de raiva estão a caminho, oferecer intervenções autoguiadas curtas de respiração profunda e relaxamento muscular e de entrar em contato com o terapeuta do usuário. Na Coreia do Sul, pesquisadores da Universidade de Yonsei provaram a eficiência da realidade virtual a partir de uma experiência com sessenta jovens. Os pacientes foram expostos a ambientes projetados para provocar raiva. Assim, houve um modo de treiná-los no universo virtual para saber como reagiriam em situações reais. Funcionou.

No Brasil, o manejo da raiva é incipiente. Existe um centro – na Psiquiatria da USP – para atender pacientes com transtorno explosivo intermitente, definido por crises que se tornam intensas e acontecem pelo menos duas vezes por semana ao longo de três meses. Contudo, também lá houve a constatação de que a terapia virtual, adotada na pandemia, funciona. “O maior ganho é a ampliação do acesso ao tratamento, inclusive para pessoas de outros estados”, diz a psicóloga

Carolina Bernardo. Em 2020, ela e outros profissionais do serviço lançaram o livro *Como Lidar com a Raiva e o Transtorno Explosivo Intermitente: Guia Prático para Pacientes, Familiares e Profissionais da Saúde*, o primeiro do tipo no Brasil e à venda na Amazon. O futuro do gerenciamento de emoções promete outras novidades animadoras e relaxantes também. Um conselho: segure a onda, e calma.

(Fonte: **Revista Veja**, Editora Abril, edição 2823, ano 56, nº 1, 11 jan. 2023, p. 62-63)

QUESTÃO 01

Todas as constatações abaixo podem ser feitas com base no texto, **EXCETO**:

- (A) A raiva é um sentimento relevante nos seres humanos, desde que não ultrapasse os limites de frequência e de intensidade.
- (B) Durante a pandemia, os tratamentos presenciais ficaram escassos, o que levou ao avanço dos recursos digitais nesta área.
- (C) É difícil conviver com pessoas irracionais e a pandemia impulsionou as terapias on-line, que têm ajudado nesses tratamentos.
- (D) Quando a raiva ultrapassa os limites do que é considerado aceitável, ela prejudica a vida da pessoa tanto social, quanto afetiva e profissional.

QUESTÃO 02

Segundo o texto, pode-se **inferir**, **EXCETO** que:

- (A) As terapias virtuais desenvolvidas durante e após a pandemia estão sendo tão eficientes quanto as presenciais.
- (B) Com os recursos tecnológicos desenvolvidos, como o universo virtual, criou-se uma realidade que ajudou os pacientes a se livrar do excesso de raiva.
- (C) Os métodos desenvolvidos na Suíça só funcionaram bem quando as técnicas foram aplicadas em conjunto.
- (D) Um grande avanço das terapias virtuais é poder atender a um público maior devido à ampliação do acesso ao tratamento por causa, também, do custo.

QUESTÃO 03

As palavras destacadas estão corretamente interpretadas entre parênteses, **EX-CETO** em:

- (A) A impossibilidade de realizar sessões de terapia presencialmente, por exemplo, aumentou sua **migração** para o mundo digital. (transferência)
- (B) Existe um centro – na Psiquiatria da USP – para atender pacientes com transtorno explosivo **intermitente** [...]. (intervalado)
- (C) Não é, enfim, nada fácil conviver com pessoas **irascíveis**. (irritáveis)
- (D) No Brasil, o manejo da raiva é **incipiente**. (recorrente)

QUESTÃO 04

Há interlocução entre o locutor do texto e os leitores em:

- (A) “Não é, enfim, nada fácil conviver com pessoas irascíveis.”
- (B) “O problema está na medida.”
- (C) “Sentir raiva é uma situação comum.”
- (D) “Um conselho: segure a onda, e calma.”

QUESTÃO 05

Analise a posição do pronome oblíquo átono destacado nas seguintes frases:

- 1- Elas fazem parte das manifestações emocionais de todos nós, e estranho seria nunca **as** ter apresentado.
- 2- A raiva, goste-se ou não, é um dos motores que **nos** levam a reagir contra circunstâncias que causam desconforto ou agridem princípios.
- 3- Quem vive em uma grande cidade, corre contra prazos no trabalho e **se** equilibra para cuidar dos filhos e pagar as contas dificilmente passa dias sem experimentar momentos de irritação profunda.
- 4- Até recentemente, a única forma de enfrentá-**los** era a terapia presencial e medicações quando necessárias.
- 5- Quando vai além do que seria esperado tanto em intensidade quanto em frequência, tem-**se** uma grande questão a ser resolvida.

A posição do pronome oblíquo átono é **facultativa** em:

- (A) 1 e 4.
- (B) 1 e 5.
- (C) 2 e 3.
- (D) 2 e 4.

QUESTÃO 06

Em: “A raiva, goste-se ou não, é um dos motores que nos levam a reagir contra circunstâncias que causam **desconforto** ou agridem princípios.”, o termo em destaque exemplifica o seguinte processo de formação de palavras:

- (A) Derivação sufixal.
- (B) Derivação prefixal.
- (C) Derivação parassintética.
- (D) Derivação imprópria.

QUESTÃO 07

Em: “No início, temia-se **que a modalidade não fosse tão eficiente**, mas as evidências revelam o contrário.”, a oração destacada exerce a função de

- (A) Objeto direto.
- (B) Objeto indireto.
- (C) Predicativo.
- (D) Sujeito.

QUESTÃO 08

As vírgulas foram usadas com a **mesma função**: separar os adjuntos adverbiais intercalados ou invertidos, **EXCETO** em:

- (A) “**No Brasil**, o manejo da raiva é incipiente.”
- (B) “**No início**, temia-se que a modalidade não fosse tão eficiente, mas as evidências revelam o contrário.”
- (C) “O avanço das ferramentas digitais, **contudo**, mudou o cenário radicalmente.”
- (D) “Um trabalho que acaba de ser publicado por pesquisadores do Karolinska Institutet, **na Suécia**, mostra que terapias rápidas [...]”

QUESTÃO 09

Há oração sem sujeito em:

- (A) “**Contudo, também lá houve a constatação** de que a terapia virtual, adotada na pandemia, funciona.”
- (B) “**Existe um centro – na Psiquiatria da USP** – para atender pacientes com transtorno explosivo intermitente[...].”
- (C) “No início, temia-se que a modalidade não fosse tão eficiente, **mas as evidências revelam o contrário**.”
- (D) “Quem vive em uma grande cidade, **corre contra prazos no trabalho** e se equilibra para cuidar dos filhos[...].”

QUESTÃO 10

Todos os envolvidos no processo de aprendizagem obedeceram ___ orientações dos educadores e assistiram ___ apresentação com tranquilidade, o que animou ___ maioria.

A alternativa que preenche, **correta e respectivamente**, as lacunas da frase é:

- (A) às – a – à.
- (B) às – à – a.
- (C) as – a – à.
- (D) as – à – a.

PROVA DE LEGISLAÇÃO

QUESTÃO 11

O Município de São João del-Rei, conforme previsto em sua Lei Orgânica, deve observar a seguinte vedação:

- (A) Criar cargo público acessível para pessoas de naturalidade diversa do próprio Município.
- (B) Exigir tributo sem Lei que o estabeleça, embora possa aumentar por Decreto tributos já instituídos.
- (C) Manter colaboração com organizações religiosas filantrópicas com fins públicos.
- (D) Recusar fé aos documentos públicos emitidos por entes das demais esferas da Federação.

QUESTÃO 12

O Município possui a competência **corretamente** contida na alternativa:

- (A) Limpeza urbana, desde que este serviço não seja prestado pelo Estado.
- (B) Saúde e assistência públicas.
- (C) Saúde em caráter exclusivo.
- (D) Serviços públicos cuja prestação se dê em seu território.

QUESTÃO 13

A investidura em cargo público, na qualidade de servidor público depende de

- (A) aprovação prévia em concurso de provas e títulos, apenas de provas ou apenas de títulos.
- (B) aprovação prévia em concurso de provas ou de provas e títulos.
- (C) aprovação prévia em concurso ou reconhecimento em Lei, após prazo legal em exercício.
- (D) nomeação mediante vínculo de confiança, independentemente de concurso.

QUESTÃO 14

O vencimento do servidor público corresponde **corretamente** à afirmação contida na alternativa:

- (A) É a retribuição pecuniária fixada em lei, a que tem direito o servidor pelo exercício do cargo ou função públicos, embora redutível a critério da Chefia da Administração Pública.
- (B) É a retribuição pecuniária, definida pelo superior hierárquico, a que tem direito o servidor pelo exercício de cargo ou função públicos.
- (C) É a retribuição pecuniária, fixada em lei, a que tem direito o servidor pelo exercício do cargo ou função públicos.
- (D) É sinônimo de remuneração no âmbito das normas estatutárias do servidor público municipal.

QUESTÃO 15

A acumulação de cargos públicos é **permitida** na seguinte hipótese:

- (A) Cargos na área da saúde, com profissões regulamentadas, conforme compatibilidade de tempo para seu exercício.
- (B) Dois cargos privativos de profissionais da saúde com profissões regulamentadas.
- (C) Dois cargos técnicos ou científicos, independentemente de regulamentação da profissão.
- (D) Um cargo e um emprego públicos, independentemente das funções que incluam.

PROVA DE SAÚDE PÚBLICA**QUESTÃO 16**

As ações de promoção da saúde objetivam reduzir as diferenças no estado de saúde da população e assegurar oportunidades e recursos iguais para capacitar todas as pessoas a realizar completamente seu potencial de saúde. Nessa perspectiva, a saúde é um conceito positivo, que enfatiza os recursos sociais e pessoais, bem como as capacidades físicas. A promoção da saúde não é responsabilidade exclusiva do setor saúde, e vai para além de um estilo de vida saudável, na direção de um bem-estar global. É imperativo que os profissionais de saúde saibam diferenciar promoção da saúde de prevenção de doenças.

Identifique as afirmativas com **V** ou **F**, conforme sejam verdadeiras ou falsas:

- A promoção da saúde tem um conceito positivo e multidimensional, e prevenção tem um conceito como ausência de doença,
- Na prevenção, predomina um modelo médico, enquanto na promoção prepondera um modelo participativo de saúde.
- A prevenção está direcionada aos grupos da população com condições socioeconômicas mais altas, ao passo que a promoção está direcionada à população em seu ambiente global e de baixa renda.

A sequência **CORRETA**, de cima para baixo, é:

- (A) V, F, F.
- (B) V, F, V.
- (C) V, V, F.
- (D) V, V, V.

QUESTÃO 17

Paulo Buss, no livro **Promoção da Saúde: conceitos, reflexões e tendências**, se refere à saúde da seguinte forma; *“a saúde é mencionada como fator essencial para o desenvolvimento humano, preconizando a equidade, seja na distribuição de renda e no acesso aos bens e serviços produzidos pela sociedade”* (BUSS, 2009, p. 21).

A partir desta máxima, é possível definir Promoção da Saúde como: Concepção ampla do processo saúde-doença e de seus determinantes, que propõe a articulação de saberes técnicos e populares e a mobilização de recursos institucionais e comunitários, públicos e privados para seu enfrentamento e resolução.

É **CORRETO** afirmar que os textos

- (A) não são complementares, e a definição de promoção da saúde está incorreta.
- (B) não são complementares, e a definição de promoção da saúde está incompleta.
- (C) são complementares e a definição de promoção da saúde está correta.
- (D) são complementares, mas a definição de promoção da saúde está incorreta.

QUESTÃO 18

De acordo com a Lei nº 8080/90, a saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

Assinale a afirmativa **verdadeira**:

- (A) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- (B) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas exclusivas de saúde que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos.

- (C) O dever do Estado é do Estado e, portanto, exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- (D) Os níveis de saúde não servem para expressar a organização social e econômica do País.

QUESTÃO 19

De acordo com a Lei nº 8080/90, está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) a execução de ações, **EXCETO** de:

- (A) assistência terapêutica limitada.
- (B) saúde do trabalhador.
- (C) vigilância epidemiológica.
- (D) vigilância sanitária.

QUESTÃO 20

De acordo com a Lei nº 8080/90 estão **incluídas** no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS):

1. A participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico;
2. A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde;
3. A vigilância nutricional e a orientação alimentar;
4. A colaboração na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho;
5. A formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde e a participação na sua produção;
6. O controle e a fiscalização de serviços, produtos e substâncias de interesse para a saúde;

7. A fiscalização e a inspeção de alimentos, água e bebidas para consumo humano;
8. A participação no controle e na fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos;
9. O incremento, em sua área de atuação, do desenvolvimento científico e tecnológico;
10. A formulação e execução da política de sangue e seus derivados.

Assinale a afirmativa **verdadeira**:

- (A) Somente as ações de 1 a 7 estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (B) Somente as ações de 4 a 10 estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (C) Somente as ações de 9 e 10 não estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D) As ações de 1 a 10 estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).

QUESTÃO 21

De acordo com a Lei nº 8142/90, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados, **EXCETO** como:

- (A) Cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.
- (B) Despesas de custeio e de capital exclusivas das Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde, seus órgãos e entidades da administração direta.
- (C) Investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.
- (D) Investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde.

QUESTÃO 22

A humanização vista não como programa, mas como política pública que atravessa/transversaliza as diferentes ações e instâncias gestoras do SUS, implica, basicamente, **EXCETO** em:

- (A) Construir trocas solidárias e comprometidas com a dupla tarefa de produção de saúde e produção de sujeito.
- (B) Oferecer um eixo articulador das práticas em saúde, destacando o aspecto subjetivo nelas presente.
- (C) Orientar as práticas de atenção e gestão do SUS a partir da experiência concreta do trabalhador e usuário, construindo um sentido positivo de humanização, idealizando “o Homem” pensado num plano individual, único e especial de experiência.
- (D) Traduzir os princípios do SUS em modos de operar dos diferentes equipamentos e sujeitos da rede de saúde.

QUESTÃO 23

A PNH, Política Nacional de Humanização, como movimento de mudança dos modelos de atenção e gestão, possui três princípios a partir dos quais se desdobra enquanto política pública de saúde, a saber:

- (A) Acolhimento; indissociabilidade entre atenção e gestão; e transversalidade.
- (B) Clínica ampliada; indissociabilidade entre atenção e gestão; e transversalidade.
- (C) Protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e dos coletivos; indissociabilidade entre atenção e gestão; e transversalidade.
- (D) Protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e dos coletivos; indissociabilidade entre atenção e gestão; e multidisciplinaridade.

QUESTÃO 24

De acordo com Monken e Barcellos, o processo de territorialização compõe uma das ferramentas básicas da vigilância em saúde, que é o planejamento estratégico situacional (PES). O PES incorpora conceitos indispensáveis para pensar e fazer em saúde. Esses conceitos devem estar focados e se ater ao que afeta diretamente as diversas variáveis existentes nas condições de vida e situação de saúde dos territórios, que, por sua vez, condicionam os problemas de saúde. São aspectos fundamentais a favor do uso do PES:

1. Os objetos do PES são tanto os problemas como as oportunidades reais de intervenção.
2. A metodologia do PES e a ferramenta de territorialização propõem superar a fragmentação reducionista da realidade.

Diante do exposto e de acordo com as ideias dos autores, é **CORRETO** afirmar:

- (A) Os aspectos expostos nas afirmativas 1 e 2 estão corretos.
- (B) Os aspectos expostos nas afirmativas 1 e 2 estão incorretos.
- (C) Somente o aspecto exposto na afirmativa 1 está correto.
- (D) Somente o aspecto exposto na afirmativa 2 está correto.

QUESTÃO 25

A execução das ações, das atividades e das estratégias de vigilância, prevenção e controle de zoonoses de relevância para a saúde pública, além de raiva e leishmanioses, estende-se para outras doenças de transmissão vetorial. Assim, tais doenças subdividem-se em três grupos, sendo: zoonoses monitoradas por programas nacionais de vigilância e controle do Ministério da Saúde (MS), zoonoses de relevância regional ou local e zoonoses emergentes ou reemergentes.

As zoonoses monitoradas por programas nacionais de vigilância e controle do Ministério da Saúde são, **EXCETO**:

- (A) Febre do Nilo Ocidental.
- (B) Febre Maculosa Brasileira.
- (C) Hantavirose.
- (D) Toxoplasmose.

PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**QUESTÃO 26**

Apresentam ação através da interação com receptores hormonais de superfície celular com sete domínios transmembrana acoplados à proteína G, **EXCETO**:

- (A) ACTH.
- (B) GH.
- (C) LH.
- (D) TSH.

QUESTÃO 27

Sobre os resultados de citologia de tireoide após punção aspirativa por agulha fina (PAAF), é **INCORRETA** a afirmativa:

- (A) A citologia benigna também pode ser referida como adenomatoide, hiperplásico ou bócio coloide. Grandes folículos tireoidianos cheios de coloide também são encontrados no tecido normal da tireoide e bócio esporádico.
- (B) A identificação do carcinoma medular pode ser difícil porque as células tendem a se dispersar. Seus núcleos são excêntricos e são maiores e mais pleomórficos do que os de células foliculares normais.
- (C) Na tireoidite de Hashimoto, os aspirados habitualmente consistem de linfócitos circundando células foliculares raras, pouco coloide e presença de substância amiloide.
- (D) Os carcinomas papilares têm características citológicas distintas: as células e os núcleos são grandes, e seu citoplasma tem uma aparência de “vidro moído”. Os núcleos habitualmente têm fendas, sulcos e inclusões citoplasmáticas intranucleares.

QUESTÃO 28

Paciente do sexo feminino, 40 anos, foi encaminhada ao endocrinologista com suspeita clínica de síndrome de Cushing. Ela se queixava de ganho de peso de 15 kg e ciclos menstruais irregulares nos últimos 2 anos. Ao exame físico: IMC 32 kg/m²; PA 120x80 mmHg; circunferência abdominal 92 cm, com aumento da gordura retrocervical; sem estrias violáceas. Estava em uso de losartana 50 mg duas vezes ao dia. Nega uso de anticoncepcional oral. Exames laboratoriais: cortisol sérico às 8 h 15,5 e 17,5 µg/dL (VR: 5-25); cortisol sérico após supressão noturna com 1 mg de dexametasona 6,6 g/dL; cortisol sérico após supressão com 0,5 mg de dexametasona a cada 6 h por 48 h 1,4 g/dL; ACTH 18,8 pg/mL (VR: 5-46); testosterona normal; US transvaginal sem anormalidades.

Em relação ao caso acima, qual é a hipótese etiológica **mais provável**?

- (A) Doença de Cushing.
- (B) Obesidade.
- (C) Síndrome de Cushing exógena.
- (D) Tumor adrenal secretor de cortisol.

QUESTÃO 29

Mulher de 72 anos de idade apresenta-se com osteoporose na coluna lombar e no fêmur (T-escore de -2,8 em L1-14 e -3,4 no colo femoral). Ela tem gastrite e esofagite de refluxo e não tolerou a terapia oral com alendronato ou risedronato semanais. As avaliações bioquímica (glicemia, cálcio, creatinina e fosfatase alcalina) e hormonal (função tireoidiana, 25-OH vitamina D e PTH) mostraram-se normais.

Qual dos tratamentos a seguir seria **mais eficaz** na redução do risco de fraturas osteoporóticas vertebrais e não vertebrais?

- (A) Ácido zoledrônico ou zoledronato (infusão anual via endovenosa).
- (B) Ibandronato (mensalmente via oral).
- (C) Pamidronato (infusão trimestral via endovenosa).
- (D) Raloxifeno (60 mg/dia).

QUESTÃO 30

Paciente do sexo masculino, 34 anos, procura o endocrinologista em razão do surgimento de ginecomastia bilateral há 3 meses. Nega disfunção erétil, bem como o uso de substâncias ilícitas. Ao exame físico: altura 175 cm, envergadura 171 cm; IMC 23,5 kg/m²; ginecomastia bilateral, dolorosa à esquerda, sem galactorreia. Traz exames laboratoriais: testosterona 420 ng/dL (VR 240-816), prolactina 12 ng/mL (VR 2,6-13,1), estradiol (E2) 140 pg/mL (VR: 11-44); glicemia, creatinina, hemograma, LH e FSH normais.

Qual dos seguintes exames seria de **MENOR** utilidade na avaliação diagnóstica adicional inicial deste paciente?

- (A) Dosagem de B-hCG.
- (B) Função tireoidiana.
- (C) Ressonância magnética (RM) de sela túrcica.
- (D) Ultrassonografia (US) testicular.

QUESTÃO 31

Paciente do sexo masculino, 28 anos, foi encaminhado ao cardiologista para investigação de dor precordial. Ao exame físico, chamava a atenção a presença de hepatoesplenomegalia discreta e amígdalas hipertrofiadas, com coloração alaranjada. A pressão arterial e a ausculta cardíaca eram normais, IMC 26,5 kg/m². Exames laboratoriais evidenciaram glicemia em jejum 95 mg/dL, colesterol total 122 mg/dL, HDL-colesterol 18 mg/dL, LDL-colesterol 70 mg/dL e triglicérides 178 mg/dL.

Qual o diagnóstico **mais provável** para este paciente?

- (A) Deficiência da lecitina-colesterol acil-transferase (LCAT).
- (B) Deficiência da proteína transferidora do éster de colesterol (CETF).
- (C) Doença de Tangier.
- (D) Hipoalfalipoproteinemia familiar (HALF).

QUESTÃO 32

Paciente do sexo feminino, 32 anos, com diagnóstico prévio de hipertireoidismo por Doença de Graves, atualmente em uso de levotiroxina para tratamento de hipotireoidismo pós-tratamento com radioiodoterapia há 15 meses, com TSH estável nos últimos 6 meses. Comparece à consulta com relato de ter engravidado e que está na 6ª semana de gestação.

Em relação ao caso, qual a afirmativa **CORRETA**?

- (A) A gestação estaria contraindicada neste momento devido ao tratamento recente com radioiodoterapia.
- (B) Deve-se aumentar a dose de levotiroxina em cerca de 25-50% e dosar o anticorpo anti-receptor de TSH. No caso de títulos elevados, repetir a dosagem entre a 18ª e a 22ª semanas.
- (C) Deve-se manter a dose de levotiroxina até a realização da dosagem do TSH e não há necessidade de dosar o anticorpo anti-receptor de TSH.
- (D) Existe um maior risco de hipertireoidismo no primeiro trimestre, por isso deve-se diminuir a dose de levotiroxina.

QUESTÃO 33

Para proteção renal no paciente diabético, busca-se o uso de inibidores de SGLT2 (iSGLT2) e de anti-hipertensivos que bloqueiam o sistema renina angiotensina (BRA/IECA). Em relação ao local de ação (arteríola aferente ou eferente) e à ação (vasodilatação ou vasoconstrição dos iSGLT2 e dos BRA/IECA, assinale a afirmativa **CORRETA**:

- (A) iSGLT2 – aferente, vasoconstrição;
BRA/IECA – eferente, vasodilatação.
- (B) iSGLT2 – eferente, vasodilatação;
BRA/IECA – aferente, vasoconstrição.
- (C) iSGLT2 – eferente, vasoconstrição;
BRA/IECA – aferente, vasodilatação.
- (D) iSGLT2 – aferente, vasodilatação;
BRA/IECA – eferente, vasoconstrição.

QUESTÃO 34

Mulher, 58 anos, fez exame de rotina, sem queixas. Apresenta exames laboratoriais normais, inclusive TSH. US de tireoide mostrou glândula discretamente aumentada de volume às custas de 1 nódulo sólido, isoecogênico, com contornos regulares, mais largo que alto, presença de microcalcificações puntiformes, medindo 1,9 x 1,8 x 1,7 cm.

De acordo com o Colégio Americano de Radiologia (ACR TI-RADS), qual a classificação do TIRADS e qual a **melhor** conduta?

- (A) TIRADS 3 – acompanhamento ultrassonográfico.
- (B) TIRADS 4 – PAAF de nódulo de tireoide.
- (C) TIRADS 5 – acompanhamento ultrassonográfico.
- (D) TIRADS 5 – PAAF de nódulo de tireoide.

QUESTÃO 35

Paciente do sexo feminino, 35 anos, G1, gestante de 8 semanas comparece à consulta com exames evidenciando glicemia de jejum 94 mg/dL. Segundo a Diretriz Oficial da Sociedade Brasileira de Diabetes de 2022, qual a afirmativa **CORRETA**?

- (A) A paciente possui diabetes mellitus gestacional e deve-se iniciar terapia não farmacológica.
- (B) A paciente possui diabetes mellitus gestacional e deve-se iniciar metformina.
- (C) Deve-se solicitar nova glicemia de jejum para confirmação do diagnóstico de diabetes mellitus gestacional.
- (D) O diabetes mellitus gestacional foi excluído e a paciente deve realizar teste oral de tolerância à glicose entre 24 e 28 semanas de gestação.

QUESTÃO 36

A cetoacidose diabética euglicêmica (CAD-E) é uma condição pouco comum, mas potencialmente ameaçadora à vida, e uma emergência que pode ocorrer em pessoas com DM1, DM2, ou mesmo em pessoas sem diabetes.

Sobre a CAD-E, é **CORRETO** afirmar:

- (A) É definida pela presença de glicemia < 200 mg/dL, com pH < 7,3, bicarbonato < 18 mEq/L, anion gap 10-12 mEq/L e concentrações elevadas de cetonemia.
- (B) Nestes casos, a medida da cetonúria é preferencial em relação à cetonemia.
- (C) O início da terapia com insulina deve ser adiado se o potássio sérico estiver abaixo de 4,0 mEq/L.
- (D) Os análogos de insulina de ação rápida devem ser evitados no tratamento de CAD-E.

QUESTÃO 37

Elevação da prolactina secundária ao uso de medicamentos representa a causa mais comum de hiperprolactinemia não fisiológica.

São causas de hiperprolactinemia farmacológica, **EXCETO**:

- (A) Antidepressivos tricíclicos.
- (B) Antieméticos.
- (C) Antipsicóticos atípicos.
- (D) Inibidores da Enzima Conversora da Angiotensina (IECA).

QUESTÃO 38

Sobre as Síndromes poliglandulares autoimunes (SPA), assinale a afirmativa **INCORRETA**:

- (A) Hipopituitarismo é um componente comum na SPA tipo 1.
- (B) Insuficiência adrenal de origem autoimune é um componente obrigatório da SPA tipo 2.
- (C) Pode haver associação com hipogonadismo primário, gastrite atrófica e alopecia areata em ambos os tipos 1 e 2.
- (D) SPA tipo 1 é uma doença autoimune de origem monogênica.

QUESTÃO 39

As neuropatias diabéticas (ND) são as complicações crônicas mais prevalentes do diabetes mellitus (DM) e constituem um grupo de distúrbios heterogêneos que afeta partes diferentes do sistema nervoso.

Sobre as ND, é **INCORRETO** afirmar:

- (A) A polineuropatia distal simétrica (PNDS) é a forma mais comum de ND.
- (B) É necessário descartar outras causas etiológicas e subjacentes para o diagnóstico de ND.
- (C) Indivíduos com pré-DM podem desenvolver neuropatias semelhantes às ND.
- (D) Os medicamentos considerados de primeira linha para o tratamento da ND são a carbamazepina, pregabalina e gabapentina.

QUESTÃO 40

As dislipidemias são um grupo de distúrbios metabólicos que se caracterizam pelas alterações dos níveis séricos das principais lipoproteínas presentes no plasma. Sobre o metabolismo dos lipídios, podemos afirmar:

- (A) A Lp(a) é considerada um fator de risco independente para o desenvolvimento de doença arterial coronariana, e seus níveis são determinados primariamente por fatores genéticos, sofrendo grande influência ambiental.
- (B) A molécula de HDL-colesterol (HDLc) é secretada exclusivamente pelo fígado.
- (C) Em condições normais, os quilomícrons só devem ser encontrados no plasma no período pós-prandial, visto que, no ciclo exógeno, as moléculas são completamente hidrolisadas.
- (D) Os triglicérides e o colesterol circulam livremente pelo plasma.

**CONCURSO PÚBLICO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE
SÃO JOÃO DEL-REI**

EDITAL 01/2022

PARA VOCÊ DESTACAR E CONFERIR O SEU GABARITO.

01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	

11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	

**ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO PARA
VIRAR O CADERNO DE PROVAS.**

