



*Filosofia dos epitáfios*

1. “Saí, afastando-me do grupo, e fingindo ler os epitáfios. E, aliás, gosto dos epitáfios; eles são, entre a gente
2. civilizada, uma expressão daquele pio e secreto egoísmo que induz o homem a arrancar à morte um farrapo ao menos
3. da sombra que passou. Daí vem, talvez, a tristeza inconsolável dos que sabem os seus mortos na vala comum; parece-
4. lhes que a podridão anônima os alcança a eles mesmos.”

(Machado de Assis)

**01. Do ponto de vista da tipologia textual, é CORRETO afirmar que o texto 1, “Filosofia dos epitáfios”, é um texto predominantemente**

- A) dissertativo.  
 B) descritivo.  
 C) narrativo.  
 D) narrativo, com uso do discurso indireto.  
 E) descritivo, com uso do discurso direto.

**02. O vocábulo inconsolável, linha 3, apresenta um prefixo que indica**

- I. movimento para dentro.
- II. o mesmo valor do prefixo apresentado no vocábulo “irreal.”
- III. valor de privação, negação.
- IV. o mesmo valor do prefixo apresentado no vocábulo “ingerir.”

**Estão CORRETAS:**

- A) I, II e IV.                      B) I e III.                      C) II e III.                      D) I, II e III.                      E) I e IV.

**Leia o texto abaixo para responder às questões 03, 04 e 05.**

*Oliver Blanchar ataca o que chama de “cultura do desemprego”, ou seja, a visão pessimista do futuro, baseada em estatísticas do presente e apoiada numa certa tolerância para com o fenômeno que as redes de suporte ao desempregado asseguram, especialmente em alguns países da Europa Ocidental.*

(Carlos Eduardo Lins da Silva, Folha de São Paulo, 1996, com adaptações)

**03. Em relação às idéias do texto, assinale a opção INCORRETA.**

- A) As redes de suporte ao desemprego garantem tolerância em relação ao fenômeno do desemprego.  
 B) Alguns países da Europa ocidental possuem redes de suporte ao desempregado.  
 C) Segundo Oliver Blanchar, ‘cultura do desemprego’ é a visão pessimista do futuro no que se refere ao mercado de trabalho.  
 D) Olivier Blanchar, diante das estatísticas do presente, defende uma visão pessimista do futuro.  
 E) As estatísticas da atualidade e a tolerância em relação ao fenômeno do desemprego fundamentam uma visão pessimista do futuro.

**04. Em relação aos elementos do texto, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) para as seguintes afirmativas.**

- ( ) “Apoiada” significa difundida.  
 ( ) “Tolerância” significa indulgência, consentimento.  
 ( ) “Ataca” significa reprova, opõe-se.  
 ( ) “Redes” não significa conjuntos de instituições e agências interligadas que se destinam a prestar serviços.  
 ( ) “Fenômeno” significa fato de natureza social.

**Assinale a alternativa que apresenta a seqüência CORRETA, de cima para baixo.**

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

**05. Assinale a ÚNICA alternativa que apresenta o uso da(s) vírgula(s) da mesma forma em que aparece(m) no trecho “(...) “cultura do desemprego”( , )ou seja( , ) a visão (...)”**

- A) As frutas, que estavam maduras, caíram no chão.  
 B) “Pois, seu Pedrinho, saci é uma coisa que eu juro que existe.”  
 C) O homem, que mente, não merece confiança.  
 D) A garota, Fernanda, saiu muito cedo.  
 E) “O cavalo calou-se, isto é, recolheu o movimento do rabo”.

06. Leia o anúncio abaixo.

GERENTES DE LOJA

Requisitos:  
\*Experiência mínima de 3 anos de gerência.  
\*Sexo feminino.  
\*Idade entre 30 e 40 anos.  
Nível superior.  
Usuária de computador.  
Salário Excepcional  
Os interessados deverão enviar currículos com foto para rua das Belezas, n.10, Recife – PE, Cep. 51031-420.  
Recursos Humanos.

Este anúncio apresenta uma inadequação de concordância nominal em:

- A) Os interessados deverão enviar.
- B) Idade entre 30 e 40 anos.
- C) Gerentes de loja.
- D) Nível superior
- E) Experiência mínima de 3 anos em gerência.

Leia o texto a seguir e responda a questão 07.

“Coesão e coerência são aspectos importantes na articulação textual e, por isso mesmo, estão intimamente relacionados. Essa relação se estabelece na medida em que a coerência se vincula ao conteúdo, e a coesão, à forma de expressão desse conteúdo.”  
(Maria Luiza Abaurre)

07. Assinale a alternativa que utiliza um elemento coesivo inadequado, provocando um efeito de incoerência.

- A) O livro é muito interessante, apesar de ter 570 páginas.
- B) Mesmo morando no Rio de Janeiro há cinco anos, Shirley não conhece o Corcovado.
- C) João, o pintor, foi despedido, porque se negou a pintar a casa, uma vez que estava chovendo.
- D) Marcella e Antônio não se entendem, mas um fala inglês, e o outro, espanhol.
- E) Acordei às 7 horas, apesar de ter ido deitar às 2 horas da manhã.

08. Na tira abaixo, tem-se uma figura de pensamento. Assinale a alternativa que corresponde a essa figura.



- A) Hipérbole.
- B) Ironia.
- C) Antítese.
- D) Eufemismo.
- E) Apóstrofe.

09. Sobre o trecho abaixo,

“...às três horas, senti as primeiras pontadas... era meu rapaz que estava chegando. Tivemos que fazer tudo às pressas, não havia, ainda, completado os 9 meses. Minhas mãos estavam trêmulas e entre uma contração e outra, agradecia veementemente a Deus. Não bastava um simples obrigada...”  
(Estudante do 2º ano do Ensino Médio)

o sinal indicativo da crase foi empregado em “...às três horas...” e “às pressas” por se tratar, respectivamente, de uma

- A) locução prepositiva – locução conjuntiva.
- B) locução adverbial – locução adverbial.
- C) locução conjuntiva – locução prepositiva.
- D) locução adverbial – locução conjuntiva.
- E) locução adverbial – locução prepositiva.

10. Sobre o trecho “Não bastava um simples obrigada” NÃO é correto afirmar.

- A) Na expressão ‘muito obrigado’, o particípio ‘obrigado’, é usado com valor de adjetivo e, como tal, deve concordar em gênero e número com o referente do pronome a que se refere.
- B) A expressão deve ser entendida como eu estou muito obrigado (a) a você (igual a grato a você).
- C) No texto, o agradecimento parte de uma mulher. Portanto, deve assumir a forma feminina (obrigada).
- D) Se o agradecimento parte de um homem, deve assumir a forma masculina.
- E) A mulher pode usar a expressão ‘muito obrigado’, e o homem pode usar a expressão ‘muito obrigada’, sem causar nenhum problema à norma culta.

**ASSINALE V NAS ASSERTIVAS VERDADEIRAS E F, NAS FALSAS. ESSE ENUNCIADO SE REFERE ÀS QUESTÕES DE 11 A 14.**

**11. A Lei Orgânica da Saúde, em relação aos princípios ou diretrizes do SUS, estabelece**

- descentralização dos serviços para os municípios com direção única, em cada esfera do governo.
- universalidade do acesso ao sistema, com atendimento preferencial à população de baixa renda.
- integralidade da assistência à saúde, incorporando ações e serviços individuais e coletivos, preventivos e curativos.
- liberdade da iniciativa privada para prestar assistência técnica à saúde.

**Assinale a alternativa que contém a seqüência CORRETA.**

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

**12. Contraria os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS):**

- a integralidade da assistência, estabelecendo duas redes, sendo uma de atenção curativa e outra de atenção preventiva.
- a igualdade da assistência à saúde sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- a divulgação de informações quanto ao potencial de serviços e sua utilização pelo usuário.
- a integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.

**Assinale a alternativa que contém a seqüência CORRETA.**

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

**13. A Constituição Brasileira de 1988, em relação à saúde, estabeleceu que**

- a saúde é direito de todos e dever do Estado, sendo que a base do Sistema Único de Saúde (SUS) é representada pela integração das ações e serviços públicos de saúde numa rede regionalizada e hierarquizada.
- a saúde é direito de todos os trabalhadores e dever do Estado, sendo que a base do SUS é representada pela integração de uma rede centralizada, coordenada pelo Ministério da Saúde e Secretarias Estaduais de Saúde.
- a saúde é direito de todos os trabalhadores registrados ou não e dever do Estado, sendo que a base do SUS é representada pela integração de uma rede centralizada, coordenada pelas Secretarias Estaduais de Saúde.
- a saúde é direito de todos e dever do Estado, desde que existam recursos orçamentários previstos nas esferas federal, estadual e municipal, sendo que a base do SUS é representada pela rede municipalizada de saúde hierarquizada em nível de estados.

**Assinale a alternativa que contém a seqüência CORRETA.**

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

**14. Na Constituição Brasileira de 1988, a saúde é vista como um**

- direito de consumidor, assegurado pela regulamentação do mercado.
- completo bem-estar físico, psíquico e social, não apenas a ausência de doenças.
- direito de cidadania, garantido por políticas sociais e econômicas.
- dever do Estado em preservá-la através de atenção médica.

**Assinale a alternativa que contém a seqüência CORRETA.**

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

**15. A Lei Orgânica de Saúde nº 8.080, em seu “Capítulo II - Dos Princípios e Diretrizes”, estabelece que**

- A) a universalidade de acesso aos serviços de saúde é entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema.
- B) seja assegurada a igualdade da assistência à saúde sem preconceito de cor e raça.
- C) em nível executivo, as ações de saúde sejam integradas, apenas, às ações de saneamento básico.
- D) no estabelecimento de prioridades, na alocação de recursos e na orientação programática, seja utilizada a epidemiologia.
- E) seja preservada a autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física.

**16. Com relação à Lei nº 8.142, é CORRETO afirmar que**

- A) dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, organização e funcionamento dos serviços correspondentes.
- B) dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.
- C) o Sistema Único de Saúde em cada esfera de governo contará com a Conferência Nacional de Saúde como instância colegiada de caráter permanente e deliberativo.
- D) a representação dos usuários será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos, apenas para os Conselhos de Saúde.
- E) a Conferência de Saúde atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde.

**17. Tendo por base a NOB-SUS, 1996, assinale a assertiva FALSA.**

- A) Tem por finalidade primordial promover e consolidar o pleno exercício, por parte do poder público municipal e do Distrito Federal, da função de gestor da atenção à saúde dos seus municípios.
- B) Dentre outras coisas, redefine os mecanismos e os fluxos de financiamento, reduzindo progressiva e continuamente a remuneração por produção de serviços e ampliando as transferências de caráter global, Fundo a Fundo, com base em programações ascendentes, pactuadas e integradas.
- C) Nela, a Comissão Intergestores Bipartite (CIB) é constituída dos gestores federal e estadual.
- D) Nela, a gerência é conceituada como sendo a administração de uma unidade ou de um órgão de saúde que se caracteriza como prestador de serviços ao Sistema.
- E) Estabelece que o gestor do sistema municipal é responsável pelo controle, pela avaliação e pela auditoria dos prestadores de serviços de saúde (estatais ou privados) situados em seu município.

**18. Com base na NOAS 01/2001, é FALSO afirmar que**

- A) a elaboração e a aprovação do Plano Diretor de Regionalização cabem às Secretarias de Estado da Saúde e do Distrito Federal.
- B) o processo de regionalização constitui estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade.
- C) o Plano Diretor de Regionalização deve garantir, dentre outras coisas, o acesso dos cidadãos a um conjunto de ações e serviços o mais próximo possível de sua residência.
- D) a região de saúde entendida como a base territorial de planejamento da atenção à saúde é definida pela Secretaria de Estado da Saúde.
- E) uma região ou uma microrregião de saúde pode compreender um ou mais módulos assistenciais.

**19. Com relação ao processo de participação popular e controle social, é FALSO afirmar.**

- A) A participação popular visa estabelecer parcerias entre Estado e sociedade civil para que juntos possam atingir o objetivo desejado por todos, que é a melhoria das condições de vida de toda a população.
- B) Em sentido amplo, o controle social é entendido como a capacidade da Sociedade organizada em interferir nas políticas públicas, interagindo com o Estado na definição de prioridades e na elaboração dos planos de ação do município, do estado ou do governo federal, avaliando objetivos, processos e resultados.
- C) É nos Conselhos de Saúde que se efetiva a participação da comunidade na fiscalização e na condução das políticas de saúde.
- D) De acordo com o artigo 14, da Constituição de 1988, são instrumentos de participação popular através dos quais o povo opina acerca de determinada matéria.
- E) O referendo, enquanto instrumento de participação popular, precede decisão importante ou elaboração de uma lei ou reforma da Constituição.

**20. A responsabilidade do Poder Público em relação à saúde**

- A) é exclusiva.
- B) é privativa.
- C) é concorrente.
- D) exclui o papel da sociedade.
- E) não exclui o papel da família, da comunidade e dos próprios indivíduos.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**21. Em relação à acromegalia, é correto afirmar, EXCETO.**

- A) A radioterapia convencional pode ser usada no tratamento da acromegalia, se bem que um intervalo de vários anos é necessário para normalizar os níveis séricos de GH.
- B) Os agonistas dopaminérgicos são mais eficientes para reduzir os níveis de GH do que os análogos de somatostatina.
- C) Outras condições clínicas, que não a acromegalia, podem levar à hipersecreção de GH, tais como anorexia nervosa, insuficiência renal crônica, cirrose hepática e desnutrição.

- D) O tratamento com antagonista do receptor de GH (pegvisomant) normaliza os níveis de IGF1 em cerca de 90 a 97% dos casos.
- E) Doença cardiovascular é a principal causa de mortalidade.

**22. Em relação às tiroidites, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A tiroidite de Hashimoto pode estar associada a outras doenças auto-imunes, como anemia perniciosa e artrite reumatóide.
- B) Em pacientes imunodeprimidos, agentes oportunistas, como *Pneumocystis carinii*, podem causar tiroidite aguda.
- C) O uso de antitiroídios de síntese está indicado no tratamento da tiroidite subaguda no início da doença, período em que os níveis dos hormônios tiroídios estão elevados.
- D) O curso clínico da tiroidite silenciosa é semelhante ao da tiroidite pós-parto.
- E) Nem todo paciente com tiroidite de Hashimoto evolui para o hipotireoidismo franco.

**23. Em relação ao diabetes insipidus, é correto afirmar, EXCETO.**

- A) A osmolaridade urinária se eleva no diabetes insipidus central após a infusão de desmopressina intravenosa.
- B) Craniofaringioma é uma causa de diabetes insipidus central.
- C) Os diuréticos tiazídicos podem ser usados no tratamento do diabetes insipidus nefrogênico.
- D) O hormônio antidiurético é sintetizado na neurohipófise.
- E) No diabetes insipidus nefrogênico, os níveis de ADH são normais ou elevados.

**24. Em relação ao diabetes melitus tipo 2, é FALSO afirmar que**

- A) no início, há uma perda da primeira fase da secreção de insulina.
- B) a perda da função das células beta é progressiva com a doença.
- C) a supressão do glucagon encontra-se diminuída.
- D) a hipertensão arterial é um achado comum no início do diagnóstico.
- E) a metformina é mais eficiente na redução da hemoglobina glicada do que as glitazonas e sulfanilurêias.

**25. São indicações para cirurgia em pacientes portadores de hiperparatiroidismo primário assintomáticos, EXCETO.**

- A) T score < - 2.5 em colo de fêmur ou coluna lombar.
- B) Calciúria acima de 400mg nas 24 horas.
- C) Idade abaixo de 50 anos.
- D) Clearance de creatinina abaixo de 30%.
- E) Cálcio sérico maior do que 0.8 mg/dl acima do valor superior da normalidade.

**26. Em relação à hipercalcemia, é correto afirmar, EXCETO.**

- A) A administração de tiazídicos é uma alternativa terapêutica nos pacientes portadores de hiperparatiroidismo primário assintomáticos para controle da hipercalcemia.
- B) Nem todo paciente portador de hiperparatiroidismo primário está associado à hipercalcemia.
- C) Os glicocorticóides são efetivos em reduzir a hipercalcemia, quando associada às doenças granulomatosas crônicas.
- D) Insuficiência adrenal é uma das causas de hipercalcemia.
- E) Neoplasia é a causa mais freqüente de hipercalcemia em pacientes hospitalizados.

**27. Sobre o uso de exenatida, um agonista do receptor de ação longa do peptídeo glucagon símile -1 (GLP-1), para o tratamento do diabetes melitus, é correto afirmar, EXCETO.**

- A) Acelera o esvaziamento gástrico.
- B) Reduz o peso corpóreo.
- C) Inibe a secreção de glucagon.
- D) É resistente à degradação dos inibidores da dipeptidil peptidase 4.
- E) Não está indicado no tratamento do diabetes melitus tipo 1.

**28. Em relação aos inibidores da dipeptidil dipeptidase 4, é correto afirmar, EXCETO.**

- A) Podem ser usados em associação com a metformina.
- B) Diminuem a ingestão alimentar e reduzem o peso corpóreo.
- C) Inibem a secreção de glucagon.
- D) Podem ser usados em associação com uma sulfanilurêia.
- E) Só devem ser usados no tratamento do diabetes melitus tipo 2.

**29. Em relação ao uso das glitazonas, é correto afirmar, EXCETO.**

- A) Podem aumentar o risco de insuficiência cardíaca.
- B) Diminuem o peso corpóreo.
- C) Diminuem o risco de diabetes melitus tipo 2 em pacientes intolerantes à glicose.
- D) Podem ser usadas em pacientes diabéticos tipo 2 com níveis de creatinina elevados.
- E) Podem causar edema.

**30. Em relação à obesidade central, é correto afirmar, EXCETO.**

- A) Parece desempenhar um papel importante na fisiopatologia da síndrome metabólica.
- B) Existem evidências de que a obesidade central é um fator de risco, independente de diabetes melitus, dislipidemia e hipertensão arterial.
- C) As medidas antropométricas, como a circunferência abdominal, têm sido utilizadas como um método simples e preciso para adultos.
- D) O ponto de corte da circunferência abdominal, para definir a obesidade central, através do critério da Federação Internacional de Diabetes, é 102 cm para o homem e 88 cm para a mulher.
- E) Os indivíduos com obesidade do compartimento superior (gordura localizada no tronco) são mais susceptíveis à síndrome metabólica.

**31. Em relação à tireóide e à gravidez, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O carcinoma de tireóide tende a aumentar na gestação.
- B) A cirurgia é o tratamento de escolha para o hipertireoidismo no último trimestre da gestação.
- C) Os níveis de TSH podem estar aumentados fisiologicamente, no primeiro trimestre da gestação.
- D) O hipotireoidismo primário subclínico deve ser tratado na gestação.
- E) Níveis de T4 e T3 totais elevados na gestação e TSH normal confirmam o diagnóstico de hipertireoidismo.

**32. Em relação à síndrome de ovários policísticos, é correto afirmar, EXCETO.**

- A) Está associada a um aumento do risco cardiovascular.
- B) Resistência insulínica é um achado comum na síndrome de ovários policísticos.
- C) Nem sempre a relação LH/FSH >2 é encontrada.
- D) A terapia com metformina não está indicada nas pacientes com ciclos anovulatórios que desejam engravidar.
- E) A terapia com as tiazolidinadionas tem mostrado a redução dos níveis de andrógenos e melhora da ovulação.

**33. Em relação à hiperprolactinemia, é correto afirmar, EXCETO.**

- A) O hipotireoidismo primário é uma das causas de hiperprolactinemia.
- B) No homem, a hiperprolactinemia pode causar oligospermia.
- C) Os agonistas dopaminérgicos não reduzem os níveis de prolactina nos pacientes portadores de pseudoprolactinoma.
- D) Cimetidina e verapamil são causas de hiperprolactinemia.
- E) Nem toda mulher com galactorréia tem hiperprolactinemia.

**34. Em relação aos tumores hipofisários, é correto afirmar, EXCETO.**

- A) Metirapona e cetoconazol inibem a síntese de cortisol.
- B) A acromegalia tem sido associada a várias neoplasias benignas e malignas, principalmente no trato gastrointestinal.
- C) Microadenectomia transesfenoidal é o tratamento de escolha para doença de Cushing.
- D) Adenoma de adrenal é a causa mais freqüente de síndrome de Cushing.
- E) Os análogos de somatostatina podem reduzir a massa tumoral em pacientes com adenoma produtor de GH.

**35. Em relação às disfunções tireoidianas, é correto afirmar, EXCETO.**

- A) Paciente com um nódulo tireoidiano de 3.0 cm, TSH suprimido e T3 e T4 elevados, antes de se submeter a uma punção de aspiração, deveria fazer uma cintilografia de tireóide.
- B) Pacientes idosos portadores de hipertireoidismo subclínico apresentam risco aumentado para arritmia cardíaca.
- C) Os níveis de T4 nem sempre estão elevados nos pacientes com hipertireoidismo.
- D) O uso de Interferon pode causar disfunção tireoidiana.
- E) Assim como na doença de Graves, o hipertireoidismo na doença de Plummer pode remitir espontaneamente com o tratamento clínico.

**36. Em relação ao uso dos glicocorticóides em doses suprafisiológicas, qual a afirmação INCORRETA?**

- A) Podem induzir ao hipogonadismo, por inibir as gonadotrofinas.
- B) Os glicocorticóides agem tanto diminuindo a formação óssea como aumentando a reabsorção óssea.
- C) Os glicocorticóides diminuem a absorção do cálcio intestinal, levando ao hiperparatiroidismo secundário.
- D) Aumentam a resistência insulínica.
- E) Diminuem a excreção do cálcio urinário.

**37. Em relação à dislipidemia, é correto afirmar, EXCETO.**

- A) O uso da terapia estrogênica aumenta o colesterol HDL e diminui o colesterol LDL.
- B) A ingestão de bebidas alcoólicas aumenta os níveis de triglicerídeos.
- C) Níveis de triglicerídeos acima de 150 mg/dl em diabéticos tipo 2 estão associados a um aumento das partículas de LDL pequenas e densas.
- D) A alteração lipídica mais freqüentemente encontrada nos pacientes diabéticos tipo 2 é um aumento dos níveis de colesterol LDL.
- E) Em paciente diabético tipo 2 com níveis de triglicerídeos abaixo de 400mg/dl, o uso de estatina é mais indicado do que o uso de fibrato.

**38. Em relação ao hipopituitarismo, é correto afirmar, EXCETO.**

- A) O uso de mineralcorticóide é freqüentemente necessário para o controle da pressão arterial nos pacientes com insuficiência adrenal por deficiência de ACTH.
- B) A Síndrome de Sheehan (necrose hipofisária pós-parto) deve-se ao infarto hipofisário, decorrente da grande perda sanguínea pós-parto. A característica clínica inicial pode ser a incapacidade de amamentar após o parto.
- C) Hipogonadismo, anasarca, astenia e diminuição da libido em mulheres são manifestações clínicas do panhipopituitarismo.
- D) Hipofisite linfocítica, sarcoidose e hemocromatose são causas de hipopituitarismo.
- E) Nas mulheres em especial, o déficit de ACTH resulta em deficiência dos andrógenos, levando à perda de pêlos sexuais.

**39. Em relação à adiponectina, é correto afirmar, EXCETO.**

- A) É um hormônio produzido pelo tecido adiposo.
- B) No fígado, aumenta a sensibilidade insulínica.
- C) No músculo, estimula o uso da glicose.
- D) Aumenta a oxidação dos ácidos graxos livres no fígado.
- E) Aumenta a produção de glicose hepática.

**40. Em relação às complicações dos pacientes portadores de diabetes melitus, assinale a afirmação INCORRETA.**

- A) O uso de aspirina não é recomendado em pacientes diabéticos com menos de 20 anos, devido ao risco aumentado de síndrome de Reye's.
- B) A doença cardiovascular é a principal causa de mortalidade nos diabéticos melitus tipo 2.
- C) Os inibidores de enzima de conversão em pacientes diabéticos tipo 1 reduzem a progressão da nefropatia diabética (microalbuminúria para macroalbuminúria), mesmo em pacientes normotensos.
- D) Existem evidências de que o fibrato que mais leva à rbdomiólise, quando associado a uma estatina, é o gemfibrozil.
- E) Existem evidências de que nos pacientes diabéticos tipo 2 com hipertensão arterial e macroalbuminúria, o uso de antagonista do cálcio associado a doses elevadas de diurético (hidroclotiazida) reduz a progressão da nefropatia.

**41. Todas as seguintes afirmações acerca da tireoidite de Hashimoto são verdadeiras, EXCETO.**

- A) Anticorpos antiperoxidases estão freqüentemente elevados.
- B) É mais comum em mulheres que em homens.
- C) Existe uma associação com o carcinoma medular de tiróide.
- D) É encontrada em associação com anemia perniciosa.
- E) Pode cursar com hipertiroidismo.

**42. Qual das seguintes características ultrassonográficas dos nódulos tireoidianos, NÃO é sugestiva de câncer de tiróide.**

- A) Nódulos com bordas irregulares.
- B) Nódulos com diâmetro ântero-posterior (altura) maior que o transversal (largura).
- C) Presença de calcificação em casca de ovo.
- D) Aumento do fluxo intranodular.
- E) Nódulos hipocóicos.

**43. Em relação à síndrome de Cushing, é correto afirmar, EXCETO.**

- A) Miopatia e estrias violáceas de mais de 1cm de espessura são sinais de especificidade.
- B) Carcinoma medular de tiróide pode ser causa de síndrome de Cushing ACTH ectópico.
- C) Uma dosagem de cortisol sérica da meia-noite com o paciente acordado acima de 5 mcg/dl confirma o diagnóstico de síndrome de Cushing.



- D) A maioria dos pacientes com doença de Cushing, quando submetidos ao teste do CRH, apresentam aumento de, pelo menos, 20% no cortisol sérico.
- E) Cirurgia transfenoidal é o tratamento de escolha para os pacientes com doença de Cushing.

**44. Na doença de Addison, podemos encontrar os seguintes achados laboratoriais e clínicos:**

- A) Hipotensão arterial e hipercalcemia.  
B) Hipotensão arterial e hipocalcemia.  
C) Hipocalcemia e eosinofilia.  
D) Hipotensão arterial e leucocitose.  
E) Eosinopenia, hipotensão arterial e leucocitose.

**45. Em relação à hiperprolactinemia é correto afirmar, EXCETO.**

- A) O hipotireoidismo primário é uma das causas de hiperprolactinemia.  
B) No homem, a hiperprolactinemia pode causar oligospermia.  
C) Os agonistas dopaminérgicos não reduzem os níveis de prolactina nos pacientes portadores de pseudoprolactinoma devido a um adenoma hipofisário não funcionante, embora reduzam a massa tumoral.  
D) O uso de neurolépticos pode elevar os níveis de prolactina.  
E) A hiperprolactinemia pode induzir a ciclos anovulatórios.

**46. Em relação ao tratamento da osteoporose, é correto afirmar, EXCETO.**

- A) Existem evidências de que os bisfosfonatos (alendronato e risedronato) reduzem o risco de fraturas vertebrais e de colo de fêmur nas mulheres com osteoporose na pós-menopausa.  
B) O tratamento com teraparatida nas mulheres com osteoporose, na pós-menopausa, aumenta tanto os marcadores de formação óssea como os de reabsorção óssea.  
C) Existem evidências de que o uso de cálcio + vitamina D reduz o risco de fraturas osteoporóticas em mulheres idosas.  
D) O ácido zoledrônico é o bisfosfonato mais potente.  
E) A osteocalcina e o C- telopeptídeo são marcadores bioquímicos da reabsorção óssea.

**47. Em relação ao diabetes gestacional, é correto afirmar, EXCETO.**

- A) Existem evidências de que as glicemias pós-prandiais elevadas estão mais relacionadas à causa de macrosomia do que à glicemia de jejum.  
B) O uso de inibidores de enzimas convertedoras de angiotensina deve ser suspenso devido ao risco aumentado de anomalias congênitas, se utilizado no primeiro trimestre de gestação.  
C) Pacientes em uso de insulina de ação longa (glargina ou levemir) antes da gestação, quando engravidam, devem ser orientadas para substituí-la pela insulina humana de ação intermediária do tipo NPH.  
D) Pacientes diabéticas tipo 2, mesmo que estejam bem controladas com metformina e clorpropamida, quando engravidam, devem substituir os hipoglicemiantes orais por insulina.  
E) Nas gestantes diabéticas, devemos alcançar como metas níveis de glicemia de jejum entre 100 de 110 mg/dl e pós-prandial de 2 horas entre 120 e 140 mg/dl.

**48. Em relação à doença de Paget, qual a alternativa INCORRETA?**

- A) Osteosarcoma é uma complicação rara nos pacientes com doença de Paget.  
B) Hipercalcemia pode ocorrer em pacientes submetidos à imobilização prolongada.  
C) A perda da audição pode ser neurosensorial, por defeito de condução ou mista.  
D) Insuficiência cardíaca de autodébito pode ocorrer quando mais de 20% do esqueleto for afetado.  
E) O ácido zoledrônico é menos efetivo na normalização da fosfatase alcalina do que o risedronato.

**49. Em relação aos aspectos radiológicos e bioquímicos da doença de Paget, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Lesões líticas circunscritas (osteoporose circunscrita) podem estar presentes no crânio.  
B) Alguns pacientes podem apresentar níveis de fosfatase alcalina normais na forma monostótica.  
C) As lesões líticas aparecem na fase inicial, enquanto as lesões escleróticas, numa fase mais tardia.  
D) O RX tem maior especificidade do que a cintilografia no diagnóstico.  
E) Espessamento da cortical é um achado radiológico raro na doença de Paget.

**50. Em relação ao feocromocitoma, é correto afirmar, EXCETO.**

- A) Pode ocorrer em qualquer idade, mas é raro após os 60 anos.  
B) Cerca de 90% dos feocromocitomas são localizados na medula adrenal.  
C) Quando os níveis de catecolaminas plasmáticas basais se encontram entre 500 e 1000 pg/mL, um teste de estímulo com glucagon intravenoso pode ser realizado.  
D) Nos pacientes portadores de feocromocitoma maligno sem condições cirúrgicas, está indicado o uso de altas doses de (MIBG- Iodo <sup>131</sup>).  
E) Níveis de catecolaminas plasmáticas e metanefrinas urinárias normais excluem o diagnóstico de feocromocitoma.