

1ª – Parte – Português

TEXTO 1

Com base no Texto 1, responda às questões 01, 02 e 03.

**TRAPALHADAS DO FISCO**

Folha de S. Paulo: março / 92

O contribuinte brasileiro precisa receber melhor tratamento das autoridades fiscais. Ele é vítima constante de um Leão sempre descontente de sua mordida. Não há ano em que se sinta a salvo. É

sempre surpreendido por novas regras, novas alíquotas, novos assaltos ao seu bolso.

A Receita Federal precisa urgentemente estabelecer regras constantes que facilitem a vida do brasileiro. Essas regras não podem variar ao sabor da troca de ministros. Cada um que entra se acha no direito de alterar o que foi feito anteriormente.

Agindo assim, a única coisa que se faz de concreto é perpetuar dois tipos de contribuintes que bem conhecemos. O que paga em dia seus tributos e

o que sonega de tudo quanto é forma. Enquanto este continua livre de qualquer punição, aquele é vítima de impostos cada vez maiores. A impressão que se tem é de que mais vale ser desonesto que honesto.

Se o brasileiro é empurrado para a sonegação é porque há razões muito fortes para isso. Ninguém sabe para onde vai o dinheiro arrecadado. O que deveria ser aplicado na educação e na saúde some como por milagre ninguém sabe onde. Há muitos anos que não se fazem investimentos em transportes. Grande parte da população continua sofrendo por falta de moradia. Paga-se muito imposto em troca de nada.

Vale a pena lembrar o ano de 1991 quando, além das complicações costumeiras, os contribuintes foram surpreendidos com a suspensão

da entrega da declaração na data prevista. Um deputado entrou na Justiça alegando inconstitucionalidade no fator multiplicador do imposto a pagar e a receber. Todos sentiram um alívio, mesmo que temporário.

01. O texto acima foi desenvolvido de forma bem objetiva. Cada parágrafo foi escrito obedecendo uma certa estrutura. Assim sendo faça a correspondência das informações seguintes.

- (1) Retomada por salto
- (2) Retomada por palavra-chave
- (3) Retomada por encadeamento
- (4) Retomada por recorte
- (5) Retomada por divisão

- (A) Primeiro parágrafo
- (B) Segundo parágrafo
- (C) Terceiro parágrafo
- (D) Quarto parágrafo
- (E) Quinto parágrafo

A alternativa que relaciona corretamente as colunas é:

- a) 1-E; 2-A; 3-B; 4-D; 5-C.
- b) 1-A; 2-B; 3-C; 4-D; 5-E.
- c) 1-B; 2-E; 3-D; 4-A; 5-C.
- d) 1-C; 2-D; 3-A; 4-B; 5-E.
- e) 1-D; 2-C; 3-E; 4-B; 5-A.

02. Em “A Receita Federal precisa urgentemente estabelecer regras constantes que facilitem a vida do brasileiro. Essas regras não podem variar ao sabor da troca de ministros.”, no segundo parágrafo, é possível identificar a presença de uma Oração Subordinada que pode ser classificada como:

- a) Substantiva Predicativa.
- b) Adjetiva Restritiva.
- c) Adjetiva Explicativa.
- d) Adverbial Final.
- e) Substantiva Completiva Nominal.

03. Entre as opções abaixo, qual a que melhor resume a idéia central do texto?

- a) Há muitos anos que não se fazem investimentos em transportes.
- b) Agindo assim, a única coisa que se faz de concreto é perpetuar dois tipos de contribuintes que bem conhecemos.
- c) A Receita Federal precisa urgentemente estabelecer regras constantes que facilitem a vida do brasileiro.
- d) O contribuinte brasileiro precisa receber melhor tratamento das autoridades fiscais.
- e) Se o brasileiro é empurrado para a sonegação é porque há razões muito fortes para isso.

TEXTO 2

Os versos que fiz

Deixa dizer-te os lindos versos raros  
Que a minha boca tem pra te dizer  
São talhados em mármore de Paros  
Cinzelados por mim pra te oferecer.

Têm dolência de veludos caros,  
São como sedas pálidas a arder...  
Deixa dizer-te os lindos versos raros  
Que foram feitos pra te endoidecer!

Mas, meu Amor, eu não tos digo ainda...  
Que a boca da mulher é sempre linda  
Se dentro guarda um verso que não diz!

Amo-te tanto! E nunca te beijei...  
E nesse beijo, Amor, que eu te não dei  
Guardo os versos mais lindos que fiz!

Florbela Espanca

04. Com base no vocabulário do Texto 2, podemos dizer que:

- a) O termo *cinzelado*, usado no 4º verso da 1ª estrofe, foi empregado no sentido de esculpir.
- b) O termo *cinzelado*, usado no 4º verso da 1ª estrofe, pode ser entendido como sinônimo de acinzentado.
- c) O termo *dolência*, empregado no 1º verso da 2ª estrofe, significa lamentoso, embora no texto esteja com uma conotação figurativa.
- d) As alternativas A e C estão corretas
- e) As alternativas B e C estão corretas

05. No último verso do poema, ainda no Texto 2,: “Guardo os versos mais lindos que te fiz”, temos, sintaticamente:

- a) Dois verbos transitivos indiretos.
- b) Dois verbos transitivos diretos.
- c) Dois verbos intransitivos.
- d) Um verbo transitivo direto e um indireto, respectivamente.
- e) Um verbo transitivo direto e um verbo bitransitivo.

### TEXTO 3

*E amanhã serão mais 50 mil*

*Hoje, por volta das seis horas, 7 mil despertadores tocaram apesar de ser sábado, 7 mil jovens saltaram da cama sem pensar em praia, 7 mil tensões acordaram com eles. Pois é dia de vestibular e 7 mil jovens partem para sua grande liça.*

*Em vez da couraça, camiseta limpa. Em lugar do elmo, as fartas cabeleiras. Corcéis, só motorizados. E a espada, ah! A espada é um lápis 02.*

*Lá vão eles dar um outro sentido à manhã.*  
(...)

06. A autora do Texto 3 caracteriza, metaforicamente, o exame vestibular como uma “liça”, que significa:

- a) Lição
- b) Obrigação
- c) Escola
- d) Chance
- e) Batalha

07. O numeral “7 mil” foi bastante enfatizado ao longo do texto; mas qual seria a intenção desta atitude tomada pela autora do Texto 3?

- a) Chamar a atenção para o número de jovens que faz vestibular, o qual vem aumentando a cada ano.
- b) Chamar a atenção para o fato de poucos jovens estarem prestando vestibular ultimamente.
- c) Sugerir que muitos jovens prestam vestibular por obrigação.
- d) Sugerir que jovens indo prestar vestibular lembra soldados indo para o campo de batalha.
- e) Nenhuma das opções.

08. Observe o fragmento a seguir:

*“Aspecto importante nesse contexto teórico é a noção de dialogismo como princípio fundador da linguagem: toda linguagem é dialógica, ou seja, todo enunciado é sempre enunciado de alguém para alguém. Se assim não fosse, seria como uma ponte sem um dos lados para a sustentação, o que levaria à sua derrocada. Daí a noção de gênero como enunciado “responsivo”, relativamente instável, o que está de acordo com a idéia de linguagem como atividade interativa e não como forma ou sistema.”*

MARCUSCHI, Luiz Antônio (2008)

No texto acima, o autor nos faz considerações a respeito da natureza da linguagem, contudo, nos é impossível depreender do texto:

- a) A linguagem é uma atividade social.
- b) É preciso haver interlocução para a linguagem fazer sentido em sua existência.
- c) A linguagem é um sistema de signos que compreende um sistema padrão, e esta seria sua natureza.
- d) Os gêneros são considerados como um discurso que responde a um interlocutor, mesmo que ausente.
- e) O conceito de gênero, tal como é dado no texto, não corresponde a um sistema.

### TEXTO 4

*“Uma armadilha comum em que os pais caem é o argumento apresentado pelos filhos: ‘Todo mundo faz isso’. Nesse caso, os pais devem explicar que nem todo mundo faz as coisas da mesma forma; e, portanto, não precisam saber o que os outros pais estão fazendo. Devem dar ao adolescente a liberdade que ele deseja mais até onde seja razoável. No entanto, é muito importante que os pais cristãos estabeleçam logo na vida da criança que eles, em geral, fazem coisas diferentes dos pais não cristãos, por que seu sistema de valores é diferente.”*

Revista Construir, Set/Out 2009.

09. “Nesse caso, os pais devem explicar que nem todo mundo faz as coisas da mesma forma; e, portanto, não precisam saber o que os outros pais estão fazendo.” Neste fragmento retirado do Texto 4, a oração sublinhada exerce função sintática semelhante ao termo em destaque na seguinte oração.

- a) Aconselho-o a **que aprenda Português**, primeiro por ser nossa língua pátria; segundo por ser indispensável a sua função.
- b) Hortência julga **que tem o rei na barriga**, por isso age desta forma que chega a ser desrespeitosa.
- c) Diz-se **que Homero era cego**, mas não se tem provas disso.
- d) Tenho certeza **de que você está ciente dos riscos**.
- e) Nada enfurece tanto o homem **quanto a verdade**.

10. A respeito da flexão dos verbos, analise as opções abaixo e assinale aquela que contenha discrepância em relação a norma gramatical.

- a) Ao chegar, encontramos tudo sujo; nem parecia que a casa passara recentemente por uma limpeza.
- b) Queremos saber toda a verdade, por mais difícil que seja lidar com ela.
- c) Luiz pensa estarmos de férias; se esquece da vida...
- d) Convém estarmos atentos a tudo que ocorre a nossa volta.
- e) Trabalhamos para não morrermos de fome.

## 2ª – Parte – Sistema Único de Saúde – SUS

11. Referente à Mortalidade Proporcional (%) por Faixa Etária Segundo Grupo de Causas - CID10 em Pernambuco – 2006, a maior taxa de mortalidade por Neoplasias (tumores) foi na faixa etária entre 50 e 64 anos, logo em seguida tem-se a faixa etária de:

- a) 1 a 4
- b) 5 a 9
- c) 10 a 14
- d) 15 a 19
- e) 20 a 49

12. Sobre morbidade é INCORRETO afirmar:

- a) Inferir risco de adoecer.
- b) Expressam a situação das doenças na população.
- c) Indicam as doenças que devem ser estudadas e as medidas ou ações saneadoras.
- d) Mais sensível a longo prazo.
- e) Registros rotineiros (demanda por atendimento e uso dos serviços de saúde).

13. O Brasil adotou uma estratégia de controle de HIV/Aids que mantém em equilíbrio as ações de prevenção e assistência, com vantagem comparativa em todos os sentidos. Isso foi possível graças à combinação de vários fatores que NÃO inclui:

- a) Intervenção precoce que contou com ampla participação da sociedade civil.
- b) Institucionalização de um programa nacional que opera de forma centralizada.
- c) Financiamento com recursos próprios das ações de prevenção e assistência, sendo a participação de recursos externos da ordem de apenas 10% do total do financiamento do programa.
- d) Política de direitos humanos inserida em todas as frentes de trabalho.
- e) Acesso universal ao tratamento.

14. A capacidade de resolução de uma unidade básica do PSF quando funcionando adequadamente é de:

- a) 15%.
- b) 25%.
- c) 55%.
- d) 65%.
- e) 85%.

15. Referente à Lei 8080/90, TÍTULO III, Dos Serviços Privados de Assistência à Saúde, Capítulo I, Do Funcionamento é INCORRETO afirmar:

- a) Art. 20. Os serviços privados de assistência à saúde caracterizam-se pela atuação, por iniciativa própria, de profissionais liberais, legalmente habilitados, e de pessoas jurídicas de direito privado na promoção, proteção e recuperação da saúde.
- b) Art. 21. A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- c) Art. 22. Na prestação de serviços privados de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do Sistema Único de Saúde (SUS) quanto às condições para seu funcionamento.
- d) Art. 23. É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou de capitais estrangeiros na assistência à saúde, salvo através de doações de organismos internacionais vinculados à Organização das Nações Unidas, de entidades de cooperação técnica e de financiamento e empréstimos.
- e) Do artigo 23: § 1º Em qualquer caso é obrigatória a autorização do órgão de direção federal do Sistema Único de Saúde (SUS), submetendo-se a seu controle as atividades que forem desenvolvidas e os instrumentos que forem firmados. § 2º Excetuam-se do disposto neste artigo os serviços de saúde mantidos, em finalidade lucrativa, por empresas, para atendimento de seus empregados e dependentes, sem qualquer ônus para a seguridade social.

16. A vacinação em áreas de fronteira é outra ação a merecer atenção especial da CGPNI, em função das características do território brasileiro em que 11 UF fazem limite com 10 países da América do Sul, excetuando-se Chile e Equador. São 15,7 mil quilômetros de extensão terrestre, com intensa movimentação de populações. O trabalho vem sendo desenvolvido com o objetivo de aprofundar a articulação e a ação integrada, contribuindo para organizar e fortalecer os serviços locais no campo da vigilância em saúde, prevenção e controle de doenças. De forma mais específica, em função da Campanha Nacional de Vacinação contra Rubéola, foram implementadas ações nos pontos de fronteira para garantir a vacinação de cerca de um milhão de pessoas, destacando-se as seguintes iniciativas, EXCETO:

- a) Definição de estimativas populacionais (população flutuante) com maior probabilidade de não estar vacinada contra a rubéola.
- b) Elaboração de plano de vacinação integrado nos municípios de fronteira, contemplando apenas pontos formais de acesso.
- c) Operacionalização da vacinação da população em trânsito identificada nos municípios de fronteira.
- d) Agendamento de reuniões interfronteiras.
- e) Monitoramento rápido de cobertura vacinal em municípios fronteiriços.

17. Referente à saúde pública e o SUS é INCORRETO afirmar:

- a) A infra-estrutura do SUS é composta de órgãos públicos que executam Saúde Pública integral gratuita (isolada) e hospitais e fundações de direito privado que executam Saúde Pública privatizada: isolada e conjunta.
- b) Os funcionários da Saúde Pública oficial ou privatizada que prestam serviços impessoais nas 24 horas do dia em nome do Estado, não podem receber gratificações ou pagamentos pela Saúde Pública integral que executam para o SUS, porque ela é devida pela previdência social indireta, que é universal.
- c) A Saúde Pública conjunta também deve ser executada em fila única determinada pelo SUS, podendo ser reembolsada pelo INSS ou pelo SUS, com recursos da seguridade social.
- d) Os serviços privados podem ser executados para pacientes internados através da Central de Vagas do SUS, nos hospitais universitários e públicos de referência, e nos leitos conveniados pelo SUS nos hospitais e fundações do setor privado.
- e) Somente os serviços suplementares privados solicitados devem ser pagos pelos pacientes; eles são executados sobre a Saúde Pública médico-hospitalar integral, segurada, privatizada e reembolsada pelo SUS ou pelos administradores e operadores das cooperativas médicas e planos de saúde privados, aos prestadores de procedimentos e serviços da Saúde Pública isolada e conjunta.

18. Referente à competência da direção municipal do sistema de saúde (SUS) regida pela Lei n° 8.080/90, julgue as alternativas:

- I. Planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e os serviços de saúde e gerir e executar os serviços públicos de saúde.
- II. Participar do planejamento, programação e organização da rede nacional e independente do Sistema Único de Saúde (SUS), em articulação com sua direção estadual.
- III. Acompanhar o processo de licitação para definir a gestão de laboratórios públicos de saúde e hemocentros.
- IV. Executar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras independentemente da União e dos Estados. É(são) da competência da direção municipal do Sistema Único de Saúde (SUS).

Estão CORRETAS:

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

19. Referente ao Programa Nacional de Controle da Dengue (PNCD) é INCORRETO afirmar:

- a) O Programa Nacional de Controle da Dengue (PNCD) tem o objetivo de reduzir o número de óbitos e a incidência da doença no Brasil, envolvendo ações permanentes e intersetoriais,

uma vez que existem evidências técnicas de que, em curto prazo, seja possível a erradicação do mosquito transmissor *Aedes aegypti*.

- b) Implantado em 2002, desenvolve – em parcerias com estados e municípios – campanhas de comunicação e mobilização social visando à prevenção e ao controle do mosquito transmissor (eliminando potenciais criadouros do vetor em ambiente doméstico e tratando com larvicidas apenas aqueles onde ações alternativas não puderam ser adotadas).
- c) O PNCD instituiu dez componentes de ação, dentre eles, o fortalecimento da vigilância epidemiológica, de modo a ampliar a capacidade de detecção precoce de casos da doença; a integração do combate à dengue na atenção básica – com a mobilização dos programas de agentes comunitários de saúde (Pacs), Estratégia Saúde da Família e ações de saneamento ambiental visando à redução de criadouros. Neste componente, pretende-se estabelecer parcerias com vistas à instalação de uma rede de ecopontos para recolhimento e destinação adequada de pneus inservíveis.
- d) O *Aedes aegypti* é um mosquito altamente endófilo, utilizando na maioria das vezes os depósitos de água domiciliares e outros artefatos como seus principais criadouros.
- e) Segundo dados entomológicos, a maior parte dos criadouros estão no interior dos domicílios. Neste caso, as ações de saneamento domiciliar são de grande importância para o controle do mosquito. Ações simples, como a vedação de caixas d'água e outros possíveis depósitos de água, desobstrução de calhas, dentre outras, são importantes para o controle do vetor. A principal prioridade do programa é evitar a ocorrência de óbitos, diante da situação epidemiológica do País, onde os sorotipos DEN-1, DEN-2 e DEN-3 circulam simultaneamente.

20. Comissão Intergestores Tripartite (CIT): Instância de articulação e pactuação na esfera federal que atua na direção nacional do SUS, integrada por gestores do SUS das três esferas de governo – União, estados, DF e municípios. Tem composição paritária formada por 25 membros, sendo indicados pelo Ministério da Saúde (MS), pelo Conselho Nacional de Secretários Estaduais de Saúde (Conass) e pelo Conselho Nacional das Secretarias Municipais de Saúde (Conasems). A representação de estados e municípios nessa Comissão é regional, sendo um representante para cada uma das cinco regiões no País. Nesse espaço, as decisões são tomadas por consenso e não por votação. A CIT está vinculada à direção nacional do SUS.

Analisando o texto acima se conclui que:

- a) Está todo correto.
- b) A composição não é paritária.
- c) A composição não é paritária e é formada por 15 membros e não 25 como afirma o texto.
- d) A composição é paritária, porém formada por 15 membros e não 25 como afirma o texto.
- e) A representação de estados e municípios nessa Comissão não é regional e sim, nacional com créditos estaduais.

**3ª – Parte – Conhecimentos Específicos**

21. Referente às características clínicas da deficiência de hormônio de crescimento (DGH) é INCORRETO afirmar:

- a) O recém-nascido apresenta tamanho normal, pode apresentar hiperglicemia (agravada quando à DGH se associam deficiências de ACTH e TSH), icterícia prolongada com hipobilirrubinemia direta devido à colestase e à hepatite de células gigantes.
- b) Podem apresentar micropênis, criptorquidia e hipoplasia da bolsa escrotal, principalmente quando à DGH se associa deficiência de gonadotrofina.
- c) A deficiência do crescimento não é expressiva logo após o nascimento, tornando-se evidente após o segundo ano de vida, quando pode atingir valores bastante baixos como -3 ou -4 desvios-padrão (DP) em relação à média para idade e sexo.
- d) As proporções corpóreas são normais.
- e) Outras características como obesidade truncal, aumento da espessura de pregas cutâneas, desenvolvimento muscular diminuído, aparência facial infantil com fronte proeminente e nariz em sela, atraso no fechamento das fontanelas, atraso na dentição, cabelos finos e esparsos, voz aguda e infantil, idade óssea atrasada para idade cronológica, podem ser observadas em crianças com DGH.

22. Sobre Bócio é INCORRETO afirmar:

- a) Bócio é o termo que designa aumento de volume da glândula tireóide. Os bócios são considerados atóxicos ou simples, quando não há hiperfunção da glândula. Podem ser endêmicos, se houver carência de iodo na alimentação, ou esporádicos, na ausência deste fator.
- b) Os bócios podem ser classificados pela sua forma como difuso, uninodular ou multinodular. Pode ocorrer bócio uninodular, fisiologicamente, durante a gestação ou na puberdade, quando há uma grande alteração hormonal em todo o organismo.
- c) São considerados mergulhantes quando uma parte desta tireóide tóxica doente se insinua até o mediastino superior e não palpamos o seu limite inferior na altura da fúrcula esternal. São considerados como intratorácicos quando há um defeito de migração na embriogênese tireóidea, considerado um caso de tireóide ectópica, quando não há tireóide em posição normal.
- d) O bócio disormonogenético é causado por uma falha genética de enzimas da hormoniogênese.
- e) São três os objetivos ao se fazer o diagnóstico do bócio: avaliar se a natureza da lesão é benigna ou maligna; avaliar se a tireóide é hipo, hiper ou normofuncionante; avaliar se a presença do bócio provoca compressão da via aérea, digestiva ou estruturas vasculares, como a artéria carótida e os vasos da base.

23. Sobre cetoacidose diabética é INCORRETO afirmar:

- a) A cetoacidose diabética consiste em uma tríade bioquímica de hiperglicemia, cetonemia e acidemia. É uma das mais sérias complicações crônicas do diabetes mellitus. Cerca de 20% a 30% das cetoacidoses diabéticas ocorrem como manifestação inicial do diabetes mellitus. Os principais fatores desencadeantes são infecção e não-aderência ao tratamento.
- b) Geralmente a apresentação da cetoacidose diabética é precedida por 1 dia ou mais de poliúria ou polidipsia, associada a fadiga importante, náuseas e vômitos. Eventualmente, apresenta estupor mental, que pode evoluir para o coma.
- c) Manifestações gastrintestinais ocorrem em 46% dos pacientes. Elas estão associadas com acidose metabólica grave e com uma história de abuso de álcool ou cocaína, mas não com a gravidade da hiperglicemia ou da desidratação. A investigação da dor abdominal deverá ser reservada para pacientes sem acidose metabólica grave ou, se a dor persistir, depois da resolução da cetoacidose.
- d) Em um paciente diabético que chega à emergência com hiperglicemia e sintomas de descompensação hiperglicêmica, o teste de cetona urinária tem alta sensibilidade (95%) para detectar a cetoacidose. O teste é útil quando o seu resultado é negativo, afastando em quase 100% o diagnóstico.
- e) Em um paciente sem diagnóstico prévio de diabetes mellitus, que chega à emergência com hiperglicemia e sintomas de descompensação hiperglicêmica, o resultado negativo do teste de cetona urinária exclui em 98% o diagnóstico de cetoacidose diabética em pacientes hiperglicêmicos sem diagnóstico prévio da doença.

24. Dos Princípios Fundamentais do Código de Ética Médica é INCORRETO afirmar:

- a) O médico deve manter sigilo quanto às informações confidenciais de que tiver conhecimento no desempenho de suas funções. O Mesmo se aplica ao trabalho em empresas, não havendo exceções.
- b) O médico deve buscar a melhor adequação do trabalho ao ser humano e a eliminação ou controle dos riscos inerentes ao trabalho.
- c) O médico deve denunciar às autoridades competentes quaisquer formas de poluição ou deterioração do meio ambiente, prejudiciais à saúde e à vida.
- d) O médico deve empenhar-se para melhorar as condições de saúde e os padrões dos serviços médicos e assumir sua parcela de responsabilidade em relação à saúde pública, à educação sanitária e à legislação referente à saúde.
- e) Deve o médico ser solidário com os movimentos de defesa da dignidade profissional, seja por remuneração condigna, seja por condições de trabalho compatíveis com o exercício ético-profissional da Medicina e seu aprimoramento técnico.

25. Referente ao câncer diferenciado da tireóide (CDT) é INCORRETO afirmar:

- a) O câncer diferenciado da tireóide (CDT) é a forma mais comum de neoplasia endócrina e, geralmente, não é curável. Sua frequência tem aumentado progressivamente cerca de 3% ao ano por fatores etiopatogênicos desconhecidos e devido à melhora nos métodos de diagnóstico. À medida que o ultra-som e outros métodos de imagem vêm se popularizando, cresce o número de diagnósticos de nódulos não palpáveis e, mais freqüentemente, se identificam microcarcinomas (tumores menores do que 0,5 cm).
- b) O diagnóstico de CDT necessita de confirmação citológica ou histológica. A aspiração por agulha fina é a forma mais interessante, do ponto de vista custo-efetividade, para distinguir lesões benignas de malignas. Na maior parte dos casos, a citologia obtida na punção aspirativa por agulha fina possibilita adequado planejamento cirúrgico.
- c) A invasão da cápsula do nódulo ou de vasos é essencial para o diagnóstico de carcinoma folicular (incluindo a variante de Hürthle). Biópsias de congelação intra-operatórias são, freqüentemente, inadequadas para tal comprovação diagnóstica.
- d) Os carcinomas papilíferos constituem 75% a 80% dos casos diagnosticados de CDT e seu diagnóstico citológico por meio de material aspirado por agulha fina, geralmente, estabelece o diagnóstico com precisão.
- e) Marcadores moleculares de malignidade como a galectina-3, as citoqueratinas e o HBME-1, entre outros, podem ajudar no diagnóstico, embora nenhum marcador tenha se mostrado particularmente útil até o presente momento.

26. Referente à Deficiência da 5alfa redutase é INCORRETO afirmar:

- a) Anteriormente chamada de Hipospádia Perineoescretal Pseudovaginal.
- b) Herança autossômica recessiva.
- c) Manifestação apenas nos homens Pseudohermafroditismo masculino (PHM).
- d) Há derivados de Wolffe involução de Müller.
- e) Ocorre virilização na puberdade e ginecomastia.

27. O hipotireoidismo congênito representa uma das causas mais freqüentes de retardo mental, que pode ser prevenida com o diagnóstico precoce e tratamento adequado. Resulta de uma produção inadequada de hormônio tireoídiano decorrente de diversas causas onde algumas estão descritas abaixo das quais é INCORRETO afirmar:

- a) Deficiência em iodo (cretinismo endêmico): considerada a causa mais freqüente, quando se analisam as diferentes populações e que pode ser erradicada com a suplementação de iodo.
- b) Disgenesia tireoídiana (agenesia, ectopia, hipoplasia). Causa mais prevalente, em áreas suficientes em iodo, representando 85% dos casos.
- c) Dishormonogênese: São defeitos herdados por herança autossômica recessiva e representam 10% a 15% dos casos.

- d) Resistência ao TSH: resistência ao hormônio estimulante de TSH (TRH), deficiência isolada de hormônio estimulante da tireóide (TSH), ou hipopituitarismo e representando, em conjunto, menos que 4% dos casos.
- e) Resistência ao hormônio tireoídiano: distúrbio raro com espectro clínico variável decorrente de diminuição da responsividade aos hormônios tireoídianos.

28. Sobre a hipófise é INCORRETO afirmar:

- a) A hipófise, também chamada pituitária, está situada na base do cérebro, numa concavidade do osso esfenóide denominada sela túrcica.
- b) Encontra-se ligada ao hipotálamo através de pedúnculo hipofisário.
- c) Apresenta cerca de 1 a 1,5 g de peso e 2 cm de diâmetro. Tem dupla origem embrionária: sua parte anterior origina-se do epitélio da faringe (bolsa de Rathke), enquanto que a posterior é formada a partir de uma proliferação do hipotálamo.
- d) A parte anterior é também chamada de adeno-hipófise, hipófise anterior, lobo anterior ou pars distalis.
- e) A parte posterior é denominada hipófise posterior, neuro-hipófise ou pars nervosa.

29. A hipófise anterior sintetiza e secreta vários hormônios. Estão entre eles, EXCETO:

- a) Hormônio do crescimento (GH)
- b) Hormônio somatotrópico (STH)
- c) Corticotropina
- d) Tireotropina
- e) Ocitocina

30. São hormônios gonadotrópicos:

- a) Hormônio luteotrópico (PRL) e Hormônio luteinizante (LH).
- b) Hormônio tireoestimulante e Hormônio folículo estimulante (FSH).
- c) Hormônio folículo estimulante (FSH) e Hormônio luteinizante (LH).
- d) Hormônio luteotrópico (PRL) e Hormônio tireoestimulante.
- e) Ocitocina e Hormônio tireoestimulante.

31. São características dos hormônios liberadores hipotalâmicos, EXCETO:

- a) Secreção não pulsátil.
- b) Ação em receptores específicos da membrana plasmática.
- c) Estimulam liberação dos estoques por exocitose.
- d) Estimulam transcrição na adeno-hipófise.
- e) Causam hiperplasia e hipertrofia nas células alvo.

32. São funções do TSH, EXCETO:

- a) Aumento proteólise da tireoglobulina.
- b) Aumento funcionamento da bomba de iodeto.
- c) Aumento iodetação da tirosina.
- d) Aumento tamanho e atividade secretora das células da tireóide.
- e) Aumento hipoplasia da glândula.

33. Referente a Síndrome de Kallmann no Hipopituitarismo de causas congênitas é INCORRETO afirmar:

- a) Defeito na síntese de GnRH, associado à hiposmia ou anosmia por agenesia ou hipoplasia do bulbo olfatório.
- b) Pode estar associada a outros defeitos QC-puberdade retardada e características hipogonadais em homens e amenorréia primária e ausência de desenvolvimento sexual secundário em mulheres.
- c) Laboratório - níveis baixos de LH e FSH e baixas concentrações de esteróides sexuais.
- d) Tratamento em longo prazo é com reposição de testosterona em homens e estrógenos e progestágenos em mulheres.
- e) Refere-se a uma displasia hipofisária.

34. Referente a tumores hipofisários é INCORRETO afirmar:

- a) Os adenomas hipofisários são a causa mais comum de síndromes de excesso e de deficiência hormonal em adultos.
- b) Originam-se de um dos cinco tipos celulares da adeno-hipófise e os fenótipos clínicos e laboratoriais dependem do tipo celular que são originados. Podem ser pluri-hormonais, combinando secreção de mais de um hormônio no mesmo paciente. Podem ser clinicamente não-funcionantes e não produzir nenhuma síndrome de hipersecreção hormonal.
- c) O tamanho do tumor não se correlaciona com o nível de produção hormonal e sua repercussão clínica.
- d) Clinicamente: manifestações do excesso hormonal em questão; sinais de hipertensão intra-craniana; alterações visuais; hipoprolactinemia por dissociação hipotálamo-hipófise, com prejuízo na chegada do fator inibidor da PRL.
- e) Lesões que comprometem hipotálamo, podem cursar com hipo-hipertermia, hiperfagia-obesidade, taquicardia, sonolência, perturbações dos ciclos do sono e explosões emocionais.

35. Sobre os achados na Síndrome Cushing é INCORRETO afirmar:

- a) Excreção de cortisol livre na urina de 24h que está diminuída.
- b) Perda do padrão diurno normal de secreção do cortisol.
- c) O estabelecimento dessa síndrome depende dos níveis séricos de ACTH e da determinação de excreção urinária de esteróides.
- d) Há aumento da deposição de tecido adiposo no tronco e no pescoço, denominado giba. A gordura também se deposita no rosto, na região malar, conhecida como face de lua-cheia. Há também afilamento dos braços e das pernas como diminuição na musculatura devido à atrofia seletiva das miofibras de contração rápida resultando na atrofia muscular.
- e) Nas mulheres ocorrem alterações menstruais, surgimento de pêlos corporais na face, tórax, abdômen, mudanças de voz, queda de cabelo, diminuição das mamas.

36. O Quadro Clínico da fenilcetonúria inclui, EXCETO:

- a) Pigmentação inadequada de cabelos, olhos e pele.
- b) Letargia.
- c) Atraso no desenvolvimento psicomotor.
- d) Crise generalizada de epilepsia.
- e) Urina com odor característico de rato (pela presença do fenilacetato).

37. Referente a Galactosemia é INCORRETO afirmar:

- a) A galactose absorvida é convertida em glicose no fígado. Para isso envolve as enzimas: galactoquinase e galactose 1-fosfato uridil transferase.
- b) Galactosemia = falha ao converter galactose em glicose.
- c) Galactosemia clássica = deficiência de galactose 1-fosfato uridil transferase.
- d) A doença geralmente ocorre dentro dos segundo e terceiro meses de vida.
- e) Sintomas: Vômito, diarreia, letargia, falha de desenvolvimento, icterícia, hepatomegalia, cataratas, hipoglicemia.

38. Referente a ação da insulina é INCORRETO afirmar:

- a) As ações da insulina dependem de sua ligação com proteínas receptoras localizadas na membrana das células. Inicialmente, ela se liga ao receptor específico e desta ligação resultam seus efeitos.
- b) A insulina apresenta funções importantes na utilização de glicose pela maioria das células do corpo e na estocagem das substâncias energéticas, agindo sobre o metabolismo dos carboidratos, gorduras e proteínas.
- c) A diminuição de sua secreção pelas células beta pancreáticas promove o aparecimento da diabetes mellitus.
- d) Os principais alvos da insulina são o fígado, os músculos e o tecido adiposo, embora as ações deste hormônio sejam exercidas na maioria das células, podendo aumentar a utilização de glicose pelos tecidos periféricos em dez a vinte vezes.
- e) A insulina é considerada um hormônio poupador de gordura e proteínas. O resultado destas ações inclui a diminuição da glicose no sangue, de aminoácidos, dos ácidos graxos e cetoácidos.

39. Ocorre o aumento de colesterol e triglicerídeos à custa de LDL-c:

- a) Hipercolesterolemia poligênica.
- b) Hipertrigliceridemia familiar.
- c) Hiperquilomicronemia familiar.
- d) Hiperlipidemia familiar combinada.
- e) Disbetalipoproteinemia familiar.

40. Sobre o tratamento da Hiperplasia adrenal congênita (HAC) é INCORRETO afirmar:

- a) Reposição de glicocorticóides (hidrocortisona 30-50 mg/m<sup>2</sup>/dia ou acetato de cortisona).
- b) Reposição de mineralocorticóides (9α-fluorohidrocortisona 0,1mg/dia).
- c) Reidratação + hidrocortisona venosa em casos de desidratação aguda.

- d) Correção cirúrgica da genitália.
- e) A dose das medicações deve ser ajustada em situações de estresse ou pelos níveis de 17OHP e testosterona.

**FIM DO CADERNO**