

CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS DE MÉDICO UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MONTES CLAROS – UNIMONTES

Edital nº 01/2015

ENDOCRINOLOGISTA

LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

1. Este caderno contém questões do tipo múltipla escolha.
2. Use o rascunho da Folha de Respostas reproduzido ao final deste caderno APENAS para marcar o Gabarito.
3. Ao receber a **Folha de Respostas da Prova Objetiva**:
 - Confira seu nome, número de inscrição e o cargo.
 - Assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado. Na falta da assinatura, a sua prova será ANULADA.
 - Não se esqueça de assinar a Lista de Presenças.
4. **ATENÇÃO:** transcreva no espaço apropriado da sua **FOLHA DE RESPOSTAS**, com sua caligrafia usual, mantendo as letras maiúsculas e minúsculas, desconsiderando aspas e autoria, a seguinte frase:
“Mestre não é quem sempre ensina, mas quem de repente aprende.” Guimarães Rosa

ATENÇÃO:

FOLHA DE RESPOSTAS SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.

5. Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:
 - 01

A	B	C	D
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 • use apenas caneta esferográfica azul ou preta;
 - 02

A	B	C	D
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 • preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;
 - 03

A	B	C	D
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 • assinale somente **uma** alternativa em cada questão. Tenha cuidado na marcação da Folha de Respostas, pois ela não será substituída em hipótese alguma.
 - 04

A	B	C	D
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou rasuras.

NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A **Folha de Respostas** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

OBSERVAÇÕES:

Candidatos com cabelos longos deverão deixar as orelhas totalmente descobertas durante a realização das provas. É proibido o uso de boné.

Após UMA HORA, a partir do início das provas, você poderá retirar-se da sala, SEM levar este caderno.

Após DUAS HORAS, a partir do início das provas, você poderá retirar-se da sala, levando este caderno.

O caderno de questões e o gabarito da Prova Objetiva serão divulgados nos endereços eletrônicos
<www.cotec.unimontes.br> no dia 25 de julho de 2016.

DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: 3 (três) HORAS

ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a),

Antes de começar a fazer a prova, verifique se o caderno contém falhas: folhas em branco, má impressão, páginas trocadas, numeração errada, etc. Se houver, informe **imediatamente** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Este caderno contém, ao todo, **30 (trinta) questões de múltipla escolha**, cada uma constituída de 4 (quatro) alternativas de respostas, assim distribuídas: 15 (quinze) questões de **Conhecimentos Específicos**, 10 (dez) questões de **Língua Portuguesa** e 5 (cinco) questões de **Legislação do SUS**, todas perfeitamente legíveis.

Caso não observe essa recomendação, não lhe caberá qualquer reclamação ou recursos posteriores.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

ENDOCRINOLOGISTA

QUESTÃO 1

Em relação ao mecanismo molecular de ação hormonal, o receptor do hormônio de crescimento (GH) é do tipo:

- A) acoplado à proteína G.
- B) com atividade serina / treonina quinase.
- C) com atividade tirosina quinase.
- D) ligado à guanilato ciclase.

QUESTÃO 2

Paciente de 35 anos de idade, sexo feminino, vem evoluindo há alguns meses com cefaleia, perda de campo visual, oligomenorreia e galactorreia. Realizou ressonância magnética, que evidenciou lesão selar de 3 cm de diâmetro com compressão do quiasma óptico e dosagem de prolactina = 46 ng/ml (VR 10-30 ng/ml).

Assinale a alternativa que apresenta a **melhor** conduta para esse caso.

- A) Dosar nova prolactina com diluição da amostra para pesquisa de efeito gancho.
- B) Iniciar tratamento medicamentoso com análogo da somatostatina.
- C) Pesquisar macroprolactina pela técnica de precipitação com polietilenoglicol.
- D) Realizar neurocirurgia para descompressão das vias ópticas.

QUESTÃO 3

Mulher de 53 anos de idade vem evoluindo com quadro de poliúria e polidipsia há cerca de 3 meses. É portadora de hipertensão arterial sistêmica, dislipidemia e transtorno depressivo, em uso de losartan 50 mg/dia, sinvastatina 20 mg/dia e citalopram 20 mg/dia. Realizou glicemia e dosagem de sódio plasmático que se encontravam dentro dos valores de referência. Foi submetida a teste de restrição. Após o término do teste, apresentava osmolaridade sérica = 310 mOsmol/kg/H₂O e osmolaridade urinária = 290 mOsmol/kg/H₂O. Foi administrada desmopressina com incremento de 60% na osmolaridade urinária.

Frente a esse relato, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico **mais provável** para essa paciente.

- A) Diabetes insipidus central completo
- B) Diabetes insipidus central parcial
- C) Diabetes insipidus nefrogênico
- D) Polidipsia primária

QUESTÃO 4

Mulher de 63 anos de idade, assintomática, apresentou, em exames de rotina, cálcio total = 12,1 mg/dl (VR = 8,5-10,5 mg/dl). É hipertensa, em uso de anlodipina 10 mg/dia. Foram solicitados novos exames: Cálcio total 11,6 = mg/dl; PTH = 199 pg/ml (VR = 12-72 pg/ml); Fósforo = 2,1 mg/dl (VR = 2,5-4,8 mg/dl), 25OH vitamina D = 41 ng/ml (VR = > 30 ng/ml); Cálcio urinário = 378 mg/24 horas (VR = < 300 mg/24 horas); Clearance de creatinina = 72 ml/min, Densitometria óssea = coluna lombar = t score = -2,2; fêmur = t score = -2,7; Ultrassom cervical sem alterações, Cintilografia de paratireoides com sestamibi sem alterações.

Qual é a conduta **mais apropriada** para essa paciente?

- A) Indicar cirurgia de paratireoides.
- B) Iniciar tratamento com bisfosfonato.
- C) Pesquisar metástases ósseas.
- D) Solicitar ressonância magnética cervical.

QUESTÃO 5

Homem de 47 anos de idade vem ganhando peso e referindo cansaço no último ano, associado a aumento do apetite. É hipertenso há 3 anos em uso de losartan e clortalidona, mas sua pressão vem se mantendo descontrolada. Também apresenta quadro de rinite alérgica. Ao exame físico, apresentava-se com IMC = 30 kg/m², fâcies discretamente pletórica, giba dorsal, abdômen globoso, sem estrias. Exames laboratoriais = glicemia de jejum 110 mg/dl, cortisol basal = 2,2 mg /dl (VR = 5-18 mg/dl), SDHEA = 45 mg/dl (VR = 80-560 mg/dl), ACTH = 3 pg/ml (VR = 5-15 pg/ml).

Assinale o diagnóstico **mais apropriado** para esse paciente.

- A) Doença de Addison
- B) Fadiga adrenal
- C) Panhipopituitarismo
- D) Síndrome de Cushing exógena

QUESTÃO 6

Paciente do sexo masculino, 52 anos de idade, hipertenso de diagnóstico recente, apresentou dor lombar de forte intensidade e procurou o pronto atendimento, realizando tomografia de abdômen que evidenciou imagem heterogênea, de 5 cm de diâmetro, na adrenal esquerda, com densidade de 28 UH.

Qual é o próximo passo?

- A) Cirurgia vídeo-laparoscópica para exérese da lesão.
- B) Dosagem das metanefrinas urinárias ou plasmáticas.
- C) Repetir a tomografia em 6 meses.
- D) Solicitar ressonância magnética com ênfase nas adrenais.

QUESTÃO 7

Mulher de 39 anos de idade com relato de ganho 10 kg nos últimos 3 anos (peso inicial de 65 kg; altura de 153 cm) chega ao consultório com TSH de 5,7 mUI/ml (VR: 0,3-4,5 mUI/ml), T4 livre de 1,3 ng/dl (VR: 0,8-1,9ng/dl) e anticorpos antitireodianos negativos. Ao exame: Peso: 82 kg, circunferência abdominal de 89 cm, tireoide palpável, volume usual e fibroelástica, sem nódulos palpáveis, indolor. Restante sem alterações.

Diante dessa situação, a **melhor** conduta é:

- A) Informar a paciente que seu excesso de peso é devido ao hipotireoidismo e iniciar a reposição de L-tiroxina.
- B) Pesquisar outras causas hormonais que expliquem esse ganho de peso.
- C) Iniciar abordagem não farmacológica da obesidade e seguimento periódico da função tireoidiana.
- D) Iniciar o tratamento com anti-inflamatórios não esteroides para impedir a progressão para hipotireoidismo franco, uma vez que seu diagnóstico é tireoidite de Hashimoto.

QUESTÃO 8

Paciente de 38 anos de idade, sexo feminino, diz que sua mãe percebeu uma nodulação em seu pescoço há um mês, durante uma conversa. É assintomática e nega disfagia ou disfonía. Ao exame físico, pode-se perceber um nódulo de cerca de 2,5 cm em lobo direito da tireoide, polo superior, indolor, móvel. Não existem linfonodos palpáveis na região cervical. Trouxe TSH = 0,12 mUI/L (VR = 0,3-5,0 mUI/L).

A respeito dessa situação, a **melhor** conduta imediata é:

- A) Investigar na história clínica se a paciente já foi exposta à radiação ionizante.
- B) Repetir os exames em seis meses.
- C) Realizar ultrassonografia com punção aspirativa por agulha fina (PAAF) guiada do nódulo.
- D) Solicitar cintilografia de tireoide.

QUESTÃO 9

Homem de 46 anos de idade, sedentário, IMC = 29 kg/m², sobrepeso, sem história pregressa ou familiar de coronariopatias, com risco cardiovascular global em 10 anos calculado de 4,2%, apresentou os seguintes exames: Colesterol total 261 mg/dl, LDL^c = 172 mg/dl, colesterol de 35 mg/dl e triglicérides de 270 mg/dl.

Qual é a **melhor** conduta para esse paciente?

- A) Avaliar o nível da lipoproteína a (Lpa).
- B) Iniciar tratamento com estatina.
- C) Iniciar tratamento com fibrato.
- D) Recomendar apenas mudanças de estilo de vida.

QUESTÃO 10

Homem de 53 anos de idade vem à consulta com relato de ter perdido cerca de 10 kg nos últimos 2 meses, além de estar com muita sede e urinando muito. Realizou uma dosagem de glicemia em jejum que foi de 280 mg/dL. Relata que havia comido um bom pedaço de pudim de leite condensado de sobremesa há horas na noite anterior ao exame. É hipertenso e dislipidêmico, em uso irregular de sinvastatina, enalapril e hidroclorotiazida.

Assinale a alternativa que apresenta a conduta **mais indicada**.

- A) Iniciar imediatamente o tratamento do diabetes.
- B) Repetir a glicemia de jejum, respeitando dieta.
- C) Repetir a glicemia de jejum, sem observar dieta.
- D) Solicitar hemoglobina glicada.

QUESTÃO 11

Paciente do sexo masculino, 49 anos de idade, portador de diabetes tipo 2 há 4 anos, usuário de glibenclamida 5 mg duas vezes ao dia e metformina 1 000 mg duas vezes ao dia, é admitido no hospital com pneumonia bacteriana. Ao exame físico, paciente encontra-se em bom estado geral, desidratado +, Tax = 38,3 °C, PA = 110x80 mmHg, FC 92 bpm, Saturação de 93% ao ar ambiente. Exames a admissão: Glicemia = 227 mg/dl, HbA1C = 6,9%.

Assinale a alternativa que apresenta a **melhor** conduta para esse paciente.

- A) Manter hipoglicemiantes orais.
- B) Suspender hipoglicemiantes orais e iniciar terapia com bomba de infusão endovenosa de insulina.
- C) Suspender hipoglicemiantes orais e iniciar insulina basal.
- D) Suspender hipoglicemiantes orais e iniciar insulina regular antes das refeições.

QUESTÃO 12

Paciente do sexo feminino 29 anos de idade encontra-se na 10ª semana de gestação e vem evoluindo com náuseas e vômitos persistentes nas últimas duas semanas. Ela é hígida e não apresenta história prévia de doença tireoidiana, embora sua mãe tenha hipotireoidismo. Ao exame físico, apresenta tireoide de volume normal, sem nódulos. Realizou os seguintes exames: TSH < 0,01 mUI/l (VR = 0,3 a 5,0 mUI/l), T4 livre = 1,9 ng/dl (VR = 0,7 a 1,8 ng/dl).

Assinale a **melhor** conduta a essa paciente.

- A) Iniciar propiltiuracil.
- B) Realizar ultrassom de tireoide.
- C) Repetir o exame em 4 semanas.
- D) Solicitar tireograma com captação de iodo.

QUESTÃO 13

Paciente de 64 anos de idade, sexo feminino, portadora de diabetes tipo 2 há cerca de 5 anos, hipertensa e dislipidêmica, veio para controle assintomática. Refere aderência parcial a dieta e está sedentária. Tem passado de infarto agudo do miocárdio há 3 anos e de pancreatite aguda há 6 meses. Apresenta quadros de infecção urinária e candidíase vaginal de repetição. Medicamentos em uso atualmente: metformina 850 mg duas vezes ao dia, lisinopril 20 mg/dia, atenolol 50 mg duas vezes ao dia, AAS 100 mg/dia, nitrofurantoína 100 mg/dia e atorvastatina 40 mg/dia. Ao exame: IMC = 28 Kg/m², Circunferência abdominal = 92 cm, PA = 125X70 mmHg, sem alterações ao exame físico. Realizou exames que mostraram glicemia de jejum = 146 mg/dl, glicemia pós-prandial = 235 mg/dl, HbA1C = 8,3%.

Além de procurar melhorar a aderência da paciente ao tratamento não farmacológico, assinale a conduta **mais** apropriada para ela.

- A) Associar vildagliptina.
- B) Introduzir empaglifozina.
- C) Manter a prescrição atual.
- D) Prescrever glicazida.

QUESTÃO 14

Menina de 9 anos de idade, faidérmica, é trazida pela mãe devido a quadro de telarca percebido há cerca de 6 meses. A criança é assintomática e não apresenta comorbidades ou faz uso de medicamentos. Nasceu de parto cesáreo a termo, com peso adequado para a idade gestacional e sem intercorrências no período pré-natal. Desenvolvimento neuropsicomotor é adequado. Ao exame físico, encontra-se no percentil 75 de altura e 90 de peso, com canal familiar em torno do percentil 50. M2PH2A1. Exames complementares: Idade óssea = 10,5 anos, US pélvico compatível com estímulo hormonal, LH = 9,3 U/L, estradiol 60 pg/ml.

Assinale a conduta **mais** apropriada nesse momento.

- A) Realizar conduta expectante.
- B) Prescrever tratamento com agonista de GnRH.
- C) Realizar teste de estímulo com agonista de GnRH.
- D) Solicitar ressonância magnética de região hipotálamo-hipofisária.

QUESTÃO 15

Paciente do sexo masculino de 54 anos de idade, portador de pênfigo vulgar diagnosticado há cerca de 6 meses, tendo iniciado tratamento com doses elevadas de corticoterapia. Desde então, vem observando remissão das lesões, mas ganhou bastante peso, e vem se sentindo cansado, desanimado, sem vigor físico, com diminuição da libido e da potência sexual. Procurou seu médico assistente que, perante essas queixas, solicitou algumas dosagens hormonais.

Assinale a alternativa que apresenta a **maior** possibilidade de resultado desses testes.

- A) Testosterona baixa, com FSH e LH baixos
- B) Testosterona baixa, com FSH e LH elevados
- C) Testosterona normal, com FSH e LH elevados
- D) Testosterona normal com FSH e LH normais

LÍNGUA PORTUGUESA

INSTRUÇÃO: Leia o texto, a seguir, para responder às questões de **16 a 25**.

Placebos, médicos e charlatões

O conceito de que placebos são preparações inertes deve ser abandonado. O efeito causado por eles é definido como “a melhora dos sintomas resultante da participação da pessoa doente num encontro terapêutico com seus rituais, simbologias e interações”.

É um efeito precipitado pelo contexto e o ambiente em que acontece a intervenção, seja realizada por médicos e outros profissionais da saúde, curandeiros ou charlatões. A diversidade de sinais e comportamentos associados ao placebo inclui o avental branco, o estetoscópio, o ambiente hospitalar, o contato com as mãos que examinam e a empatia.

A neurobiologia do efeito é mais complexa do que imaginávamos. Envolve neurotransmissores (endorfinas, canabinoides e dopamina) e a ativação de regiões cerebrais de alta relevância funcional (córtex pré-frontal, ínsula e amígdala), os mesmos circuitos ativados por diversos medicamentos. Pesquisas recentes conseguiram identificar alguns genes presentes nas pessoas mais suscetíveis à ação dos placebos.

A elucidação desses mecanismos básicos trouxe credibilidade científica aos placebos. Sua atividade é mediada por fenômenos biopsicossociais que vão além das remissões espontâneas das doenças e das flutuações dos sintomas que as caracterizam.

O que aprendemos sobre eles nos últimos anos?

Primeiro: embora sejam capazes de aliviar sintomas, eles não curam nem alteram a fisiopatologia das enfermidades.

Por exemplo, não há evidência de que consigam reduzir as dimensões de massas tumorais, mas podem aliviar os sintomas do câncer e os efeitos indesejáveis do tratamento: fadiga, náuseas, vômitos, dores ou as ondas de calor da menopausa induzida. Nos casos de asma, não melhoram os índices das provas de função pulmonar, mas podem diminuir a intensidade das crises de falta de ar. Respostas semelhantes foram encontradas em afecções neuromusculares, gastrointestinais e urogenitais.

Segundo: o impacto da simbologia e das interações com o médico pode potencializar a eficácia dos medicamentos tradicionais.

Há um estudo em que pessoas com enxaqueca foram divididas em dois grupos: um deles recebeu um comprimido que continha 10 mg de rizatriptano, rotulado erroneamente como placebo; ao outro, foi administrado um comprimido de placebo com o rótulo de rizatriptano. Com a troca de rótulos, o alívio da cefaleia foi idêntico em ambos os grupos. Quando os mesmos pacientes receberam os 10 mg de rizatriptano rotulados como tal, o efeito analgésico foi 50% superior ao do placebo. Resultados semelhantes foram descritos com morfina, diazepam e fentanila.

Terceiro: os mesmos fatores psicossociais que promovem os benefícios dos placebos podem dar origem a efeitos indesejáveis (efeito nocebo).

É o caso das náuseas antecipatórias dos pacientes que vomitam ao chegar no hospital, antes de entrar na sala de quimioterapia. Num estudo, portadores de aumento benigno da próstata medicados com finasterida, previamente informados de que a droga poderia interferir com a potência sexual, queixaram-se três vezes mais desse inconveniente do que aqueles tratados com a mesma droga, sem ter recebido essa informação.

Num estudo com um anticonvulsivante no tratamento da enxaqueca, pacientes que receberam comprimidos de talco (placebo), aparentemente idênticos aos do medicamento, queixaram-se de perda de memória e do apetite. Um levantamento de vários ensaios clínicos mostrou que, em 4% a 26% dos casos, os participantes interrompem o placebo por causa de reações colaterais.

Uma variedade infinita de placebos é receitada por vizinhos, curiosos, avós, religiosos e navegadores da internet. Os benefícios obtidos fazem a fama de curandeiros e de alguns médicos que trabalham na área da assim chamada medicina alternativa. A elucidação dos mecanismos neurobiológicos envolvidos na ação dos placebos começa a dar sentido ao bem-estar que certos pacientes referem sentir com eles.

Por outro lado, precisamos aprender como a atenção, a empatia, o exame físico cuidadoso e as palavras de conforto podem tirar partido da neurobiologia do efeito placebo, na prescrição dos medicamentos de alta eficácia à disposição da medicina moderna.

VARELLA, Drauzio. *Placebos, médicos e charlatões*. 26 abr. 2016. Disponível em: <<http://zip.net/bmtnP0>>. Acesso em: 5 jul. 2016 (Adaptação).

QUESTÃO 16

De acordo com o texto, o placebo **não** pode:

- A) aliviar sintomas de algumas doenças.
- B) curar doenças.
- C) causar efeitos colaterais positivos.
- D) induzir o paciente a sentir-se mal.

QUESTÃO 17

Em relação aos placebos, de acordo com o texto, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Desde que corretamente utilizados, os placebos podem ajudar na cura do paciente.
- B) Extensa variedade de placebos pode ser receitada por diversas pessoas.
- C) O que confere credibilidade científica ao uso do placebo é a melhora apresentada pelos pacientes que fizeram uso dele.
- D) Os placebos ainda não gozam de prestígio suficiente junto à comunidade médica.

QUESTÃO 18

Releia o trecho a seguir.

“Nos casos de asma, não melhoram os índices das provas de função pulmonar, **mas** podem diminuir a intensidade das crises de falta de ar.”

O trecho anterior **não** pode ser reescrito, sem prejuízo de seu sentido original, como consta em:

- A) Nos casos de asma, não melhoram os índices das provas de função pulmonar, **entretanto** podem diminuir a intensidade das crises de falta de ar.
- B) Nos casos de asma, não melhoram os índices das provas de função pulmonar, **todavia** podem diminuir a intensidade das crises de falta de ar.
- C) Nos casos de asma, não melhoram os índices das provas de função pulmonar, **portanto** podem diminuir a intensidade das crises de falta de ar.
- D) Nos casos de asma, não melhoram os índices das provas de função pulmonar, **contudo** podem diminuir a intensidade das crises de falta de ar.

QUESTÃO 19

Releia o trecho a seguir.

“Pesquisas recentes conseguiram identificar alguns genes presentes nas pessoas mais suscetíveis à ação dos placebos.”

Em relação ao acento indicativo de crase nesse contexto, é **incorreto** afirmar que:

- A) se trata da contração da preposição “a” com o artigo “a”.
- B) ocorre devido ao adjetivo “suscetível”.
- C) é obrigatório.
- D) depende da regência do verbo principal da oração.

QUESTÃO 20

Releia o trecho a seguir.

O efeito causado por eles é definido como “a melhora dos sintomas resultante da participação da pessoa doente num encontro terapêutico com seus rituais, simbologias e interações.”

As aspas, nesse trecho, foram utilizadas para:

- A) marcar uma transcrição.
- B) relativizar o conceito do efeito.
- C) indicar ironia nas palavras do autor.
- D) reforçar o conceito para o leitor.

QUESTÃO 21

Assinale a alternativa em que o verbo destacado **não** está em uma de suas formas nominais.

- A) “É um efeito **precipitado** pelo contexto e o ambiente em que acontece a intervenção [...]”
- B) “O que **aprendemos** sobre eles nos últimos anos?”
- C) “Primeiro: embora sejam capazes de **aliviar** sintomas, eles não curam nem alteram a fisiopatologia das enfermidades.”
- D) “Os benefícios **obtidos** fazem a fama de curandeiros e de alguns médicos que trabalham na área da assim chamada medicina alternativa.”

QUESTÃO 22

Assinale a alternativa cuja ideia entre colchetes **não** está presente no respectivo trecho.

- A) “Por outro lado, precisamos aprender como a atenção, a empatia, o exame físico cuidadoso e as palavras de conforto podem tirar partido da neurobiologia do efeito placebo, na prescrição dos medicamentos de alta eficácia à disposição da medicina moderna.” [POSSIBILIDADE]
- B) “Um levantamento de vários ensaios clínicos mostrou que, em 4% a 26% dos casos, os participantes interrompem o placebo por causa de reações colaterais.” [PESQUISA]
- C) “É um efeito precipitado pelo contexto e o ambiente em que acontece a intervenção, seja realizada por médicos e outros profissionais da saúde, curandeiros ou charlatães.” [CAUSALIDADE]
- D) “É o caso das náuseas antecipatórias dos pacientes que vomitam ao chegar no hospital, antes de entrar na sala de quimioterapia.” [TEMPORALIDADE]

QUESTÃO 23

Em seu artigo, o dr. Drauzio Varella utiliza-se de diversas estratégias argumentativas para expor sua opinião e convencer o seu leitor.

Assinale a alternativa que **não** apresenta uma dessas estratégias.

- A) Dados estatísticos para conferir credibilidade ao texto.
- B) Exposição de sua opinião corroborada por dados científicos.
- C) Ironia para envolver o leitor.
- D) Estímulo ao leitor para compactuar de suas ideias.

QUESTÃO 24

Assinale a alternativa em que a palavra ou locução destacada **não** se refere àquela entre colchetes.

- A) “Num estudo, portadores de aumento benigno da próstata medicados com finasterida, previamente informados de que a droga poderia interferir com a potência sexual, queixaram-se três vezes mais **desse inconveniente** do que aqueles tratados com a mesma droga, sem ter recebido essa informação.” (11º parágrafo) [INTERFERÊNCIA NA POTÊNCIA SEXUAL]
- B) “O efeito causado por **eles** é definido como ‘a melhora dos sintomas resultante da participação da pessoa doente num encontro terapêutico com seus rituais, simbologias e interações’.” (1º parágrafo) [PLACEBOS]
- C) “Há um estudo em que pessoas com enxaqueca foram divididas em dois grupos: **um deles** recebeu um comprimido que continha 10 mg de rizatriptano, rotulado erroneamente como placebo; ao outro, foi administrado um comprimido de placebo com o rótulo de rizatriptano.” (9º parágrafo) [UM DOS GRUPOS]
- D) “O que aprendemos sobre **eles** nos últimos anos?” (5º parágrafo) [MECANISMOS BÁSICOS]

QUESTÃO 25

Releia o trecho a seguir.

“Uma **variedade** infinita de placebos é receitada por vizinhos, curiosos, avós, religiosos e **navegadores** da internet. Os benefícios obtidos fazem a fama de curandeiros e de alguns médicos que trabalham na área da assim chamada medicina alternativa. A elucidação dos mecanismos **neurobiológicos** envolvidos na ação dos placebos começa a dar sentido ao **bem-estar** que certos pacientes referem sentir com eles.”

As palavras destacadas pertencem à mesma classe gramatical de palavras, **EXCETO**:

- A) Bem-estar.
- B) Neurobiológicos.
- C) Navegadores.
- D) Variedade.

QUESTÃO 26

São diretrizes do Sistema de Saúde, preconizadas pela Constituição Federal de 1988.

- A) Descentralização, atendimento geral e participação das empresas.
- B) Centralização, atendimento integral e participação das empresas.
- C) Verticalização, atendimento geral e participação da comunidade.
- D) Descentralização, atendimento integral e participação da comunidade.

QUESTÃO 27

São competências do Sistema Único de Saúde, **EXCETO**:

- A) Assistir socioeconomicamente aos pacientes mais necessitados.
- B) Incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico.
- C) Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- D) Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.

QUESTÃO 28

De acordo com a Lei Orgânica da Saúde, a saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

Considere as seguintes afirmativas sobre o tema:

- I. 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.
- II. O Estado deve estabelecer condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde.
- III. As ações de saúde visam a promoção, proteção e recuperação da saúde individual e coletiva.
- IV. O dever do Estado não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.

Estão **corretas** as afirmativas:

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

QUESTÃO 29

Em relação aos princípios do Sistema Único de Saúde e sua definição, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Universalidade: acesso exclusivo aos indivíduos com situação socioeconômica desfavorável.
- B) Igualdade da assistência à saúde: assistência à saúde sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- C) Preservação da autonomia das pessoas: autonomia para decidir sobre a aceitação ou não do seu tratamento.
- D) Integralidade de assistência: 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.

QUESTÃO 30

Sobre os Conselhos de Saúde, preconizados pela Lei Nº 8.142, de 1990, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Devem se reunir a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- B) Devem se reunir a cada dois anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- C) Têm caráter permanente e deliberativo e são órgãos colegiados compostos por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atuando na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.
- D) Têm caráter transitório e opinativo e são órgãos colegiados compostos por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atuando na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.

FOLHA DE RESPOSTAS

(RASCUNHO)

1	A	B	C	D	16	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	A	B	C	D	17	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	A	B	C	D	18	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	A	B	C	D	19	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	A	B	C	D	20	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	A	B	C	D	21	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	A	B	C	D	22	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	A	B	C	D	23	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	A	B	C	D	24	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	A	B	C	D	25	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	A	B	C	D	26	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	A	B	C	D	27	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	A	B	C	D	28	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	A	B	C	D	29	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	A	B	C	D	30	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.