

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DO ESTADO DE PERNAMBUCO**  
**UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO – UPE**  
**HOSPITAL UNIVERSITÁRIO OSWALDO CRUZ**  
**CONCURSO PÚBLICO**

**DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

*Não deixe de preencher as informações a seguir:*

<i>Prédio</i>			<i>Sala</i>
<i>Nome</i>			
<i>Nº de Identidade</i>	<i>Órgão Expedidor</i>	<i>UF</i>	<i>Nº de Inscrição</i>

**MÉDICO / ENDOCRINOLOGISTA PEDIÁTRICO**

***ATENÇÃO***

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 10 (dez) de Conhecimentos da Língua Portuguesa, 10 (dez) de Conhecimentos do Sistema Único de Saúde – SUS e 30 (trinta) de Conhecimentos Específicos da Especialidade Médica de opção do candidato.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Uma vez dada a ordem de início da Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique se o Número de Inscrição impresso no Cartão coincide com o seu Número de Inscrição.*
- *As bolhas constantes do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

Texto I para as questões de 01 a 06

*A atual sociedade tecnológica*

*A sociedade tecnológica pode ser o sistema do futuro, mas ainda não chegou; pode desenvolver-se do que já existe e provavelmente assim acontecerá, a menos que um número suficiente de pessoas veja o perigo e reoriente nosso curso. Para fazê-lo, é necessário compreender mais detalhadamente o funcionamento do atual sistema tecnológico e o efeito que ele tem sobre o homem.*

*Esse sistema é programado por dois princípios que orientam os esforços e os pensamentos de todos os que trabalham nele: o primeiro princípio é a máxima de que algo deve ser feito porque é tecnicamente possível fazê-lo. Se é possível fabricar armas nucleares, elas devem ser fabricadas, ainda que possam destruir-nos a todos. Se é possível ir à Lua ou aos planetas, tem-se de fazê-lo, mesmo que seja à custa de muitas necessidades insatisfeitas aqui na Terra. Esse princípio representa a negação de todos os valores que a tradição humanista desenvolveu. Essa tradição dizia que algo deveria ser feito porque é necessário ao homem, ao seu crescimento, alegria e razão, porque é belo, bom e verdadeiro. Uma vez aceito esse princípio de que algo deveria ser feito porque é tecnicamente viável, todos os outros valores são destronados, e o desenvolvimento tecnológico passa a ser a base da Ética.*

*O segundo princípio é o da eficiência e produção máximas. Quanto mais produzimos do que quer que produzimos, tanto melhor. O êxito da economia do país é medido pela elevação de sua produção total. O mesmo se dá com o sucesso da companhia. O crescimento da economia é visualizado em termos de produção cada vez maior, e ainda não há visão alguma do limite em que a produção deveria ser estabilizada. Não é apenas a produção industrial que é governada pelo princípio da aceleração ilimitada. O sistema educacional tem o mesmo critério: quanto maior o número de diplomados no curso superior, tanto melhor. O mesmo acontece nos esportes: todo novo recorde é encarado como progresso. Se todos os esforços são orientados para fazer mais, a qualidade da vida perde toda a importância e as atividades que outrora eram um meio passam a ser um fim.*

*Qual é o efeito desse tipo de organização sobre o homem? Ela reduz o homem a um apêndice da máquina, governado pelo seu ritmo e exigência. Ela o transforma no “Homo Consumens”, o consumidor total, cuja única meta é ter mais e usar mais. Essa sociedade produz muitas coisas inúteis e, no mesmo grau, muita gente inútil. O homem, como um dente de engrenagem da máquina de produção, torna-se uma coisa e deixa de ser humano. Ele passa seu tempo fazendo coisas nas quais não está interessado, com pessoas nas quais não está interessado, produzindo coisas nas quais não está interessado. E, quando não está produzindo, está consumindo. Ele é o eterno lactente de boca aberta, “absorvendo” sem esforço e sem atividade anterior, tudo o que a indústria que impede e ao, mesmo tempo, produz o tédio lhe impinge – cigarros, bebidas, filmes, televisão, esportes, conferências –, limitado unicamente pelo que ele pode dar-se ao luxo de ter. Mas a indústria que evita o tédio, isto é, a indústria que vende engenhocas – a indústria automobilística, a indústria cinematográfica, a televisão etc. – só pode impedir que o tédio se torne consciente. Com efeito, ela aumenta o tédio da mesma forma que uma bebida salobra, tomada para matar a sede, aumenta a sede.*

*Um sintoma da atração pelo puramente mecânico é a crescente popularidade, entre alguns cientistas e o público, da ideia de que será possível construir computadores que não diferem do homem em pensamento, sentimento ou qualquer outro aspecto do funcionamento. Parece-me que o problema principal não é a possibilidade da construção do computador homem; é, antes, saber por que a ideia está se tornando tão popular num período histórico em que nada parece mais importante do que transformar o homem atual em um ser mais racional, harmonioso e amante da paz.*

*A possibilidade de que podemos construir robôs que se parecem com homens pertence ao futuro. Mas o presente já nos mostra homens que agem como robôs. Quando a maioria dos homens for como robôs, então, na verdade, não haverá problemas de se construir robôs que se pareçam com homens.*

Erich Fromm<sup>1</sup>. A Revolução da Esperança. 3. ed. Rio de Janeiro: Zahar, 1977.

**01. De acordo com a opinião do autor do texto, é CORRETO afirmar que**

- A) a atual sociedade tecnológica pode ser o melhor sistema do futuro porque, aos poucos, o homem deixa sua visão sentimental e investe em tudo o que é necessário e possível: fabricar armas nucleares, ir à lua, aos planetas, enfim preocupar-se com o progresso.
- B) a tradição humanista deixou a sociedade mais frágil, pois o que importa é o segundo princípio, ou seja, a eficiência e produção máximas.
- C) o mais viável para a atual sociedade tecnológica é a aceleração ilimitada da produção, fator que evidencia o êxito da economia do país. Assim nascerá o melhor: computadores que não diferem do homem.
- D) se a produção industrial for governada pelo princípio da aceleração ilimitada, trará consequências positivas para setores como educação, esportes; logo será bom para todos. Vale ter mais e usar mais.
- E) é preciso enfatizar a sociedade tecnológica, unindo-a a uma proposta de repúdio à construção do homem como “dente de engrenagem da máquina de produção.”

<sup>1</sup> **Erich Fromm** (23/03/1900 – 18/03/1980) foi um psicanalista, filósofo e sociólogo alemão.

**02. Todo texto argumentativo é construído com base na apresentação e defesa de pontos de vista. Segundo o autor do texto, a sociedade tecnológica**

- A) é imprescindível, em qualquer curso, ao homem, pois representa a esperança de um mundo mais evoluído científica, econômica e humanamente.
- B) precisa ser estimulada cada vez mais, por ser necessário ao homem ir à Lua, conhecer os planetas, ser o “Homo Consumes”.
- C) propicia o crescimento, a alegria, a razão de ser da humanidade, desde que princípios do funcionamento da sociedade humanista sejam respeitados.
- D) permite-nos visualizar o grau de evolução saudável da humanidade desde que as pessoas funcionem como um apêndice da máquina.
- E) nunca se desumanizará, caso haja produção ilimitada. Economia, educação e esportes em crescimento acelerado funcionam como indicativos de uma necessidade de sempre se fazer mais.

**03. O autor faz referência ao homem como um “eterno lactente de boca aberta”, porque para ele o homem**

- A) é dócil como um lactente.
- B) chora quando tem tudo, pois quer sempre o máximo, embora seja sempre equilibrado.
- C) precisa querer mais do que sempre quis.
- D) quer menos do que necessita, é ingênuo para evitar o tédio.
- E) perdeu o foco no que tange à questão do que é preciso ser absorvido.

**04. Com base na leitura do texto I, analise as considerações a seguir:**

- I. Na passagem “Ela o transforma no “Homo Consumens...”, (4º parágrafo), os termos destacados têm para referentes respectivamente “exigência” e “ritmo”.
- II. Em “Ele é o eterno lactente (...), (4º parágrafo)”, o termo destacado exerce a mesma função sintática que os termos “humano” e “coisa” em “O homem (...) torna-se uma “coisa e deixa de ser humano”, (4º parágrafo). Já os verbos “é” e “torna-se” funcionam como verbos de ligação.
- III. Na passagem, “A possibilidade de que podemos construir robôs que se parecem com homens...”, (6º parágrafo), as duas ocorrências do “QUE” indicam tratar-se de pronomes relativos, e o segundo “QUE” exerce função sintática de sujeito.
- IV. Em “(...) e ainda não há visão alguma do limite...”, (3º parágrafo), se o verbo destacado fosse “existir”, o termo “visão” seria o sujeito, o que não ocorre com o verbo haver.
- V. Na passagem, “Com efeito, ele aumenta o tédio da mesma forma que um bebida salobra (...), aumenta a sede”, (4º parágrafo), a expressão destacada exprime estado de certeza.

**Estão CORRETAS somente**

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

**05. De acordo com a norma culta padrão, analise as considerações a seguir:**

- I. Em “Parece-me que o problema principal (...) é, antes, saber “por que” a ideia está se tornando...”, (5º parágrafo), o termo “por que” foi usado de forma incorreta. Trata-se de conjunção, logo deveria ser “porque”.
- II. Na passagem “Mas a indústria que evita o tédio, isto é, a indústria que vende...”, (4º parágrafo), a acentuação gráfica nas palavras “indústria” e “tédio” se justifica pela mesma regra.
- III. Em “Quando a maioria dos homens for como robôs, então, na verdade, não haverá problemas de se construir (...)”, (6º parágrafo), a 2ª e a 3ª vírgulas isolam uma expressão adverbial.
- IV. Em “(...) não haverá problemas de se construir...”, (6º parágrafo), o verbo destacado é impessoal.
- V. Na passagem “A possibilidade de que podemos construir robôs que se parecem com homens pertence ao futuro”, (6º parágrafo), o verbo destacado deveria estar no plural, e a oração “que se parecem com homens” deveria estar entre vírgulas.

**Estão CORRETAS**

- A) todas, exceto a V.                      B) II, III e IV, apenas.                      C) I, II e IV, apenas.                      D) III e V, apenas.                      E) II e IV, apenas.

**06. Analise as considerações abaixo:**

- I. Na passagem “Esse princípio representa a negação de todos os valores que a tradição humanista desenvolveu”, (2º parágrafo), observa-se um processo de interlocução entre o texto e as ideias externas, ou seja, tem-se uma espécie de intertextualidade.
- II. Em “Ele (o homem) passa seu tempo fazendo coisas nas quais não está interessado”, (4º parágrafo), a preposição usada antes do pronome relativo desobedece ao padrão culto da língua.

- III. Na frase “A possibilidade de que podemos construir robôs (...)”, (6º parágrafo), o termo “que” não pode vir regido de preposição, pois contraria as normas de regência nominal.
- IV. Em “O êxito da economia do país é medido pela elevação de sua produção total”, (3º parágrafo), tem-se voz passiva.
- V. Em “Se é possível fabricar armas nucleares, elas devem ser fabricadas”, (2º parágrafo), há, entre as orações, uma relação de causa e efeito.

**Pode-se concluir que estão CORRETAS**

- A) I, IV e V, apenas.      B) II, III e V, apenas.      C) I, II e III, apenas.      D) II e IV, apenas.      E) todas, exceto a I.

**Texto II para responder a questão 07**



Disponível: [HTTP://humortadela.com.br](http://humortadela.com.br)

**07. Analise as considerações feitas com base no propósito comunicativo do texto.**

- I. O chargista mostra-se muito preocupado com a atual sociedade tecnológica, pois o domínio dela garantirá a competência do Papa e o progresso da Igreja.
- II. Só com o domínio das novas tecnologias, poder-se-á humanizar a Igreja, uma vez que a comunicação se tornará mais eficaz.
- III. O chargista ironiza com o fato de o domínio das novas tecnologias ser imprescindível às mudanças da Igreja e garantir a competência do Papa.
- IV. A justificativa do Papa acentua o humor da tira, pois revela também uma preocupação sem fundamento para solucionar problemas da Igreja.
- V. Tanto a preocupação do jornalista quanto a do 1º falante revelam um sintoma bastante comum com relação ao puramente tecnológico como definidor para o sucesso do mundo.

**Estão CORRETAS**

- A) III, IV e V, apenas.      D) I e II, apenas.  
 B) I, III e IV, apenas.      E) todas, exceto a II.  
 C) II e IV, apenas.

**08. Com relação às flexões nominais e verbais, analise as considerações a seguir e assinale a CORRETA de acordo com a norma culta da língua.**

- A) Muitos cidadãos creem que a modernização provém de acordos técnico-científicos.
- B) Nos altares-mor rezam-se muitas ave-marias, salve-rainhas e pai-nossos.
- C) Houveram muitas solenidades cívicos-religiosas.
- D) Alguns populares também não descreem de que os bem-estares dependem do domínio científico no que diz respeito às novas tecnologias.
- E) Os males não se remedeam com avançados projetos de guardiões.

Leia a tira a seguir para responder a questão 09.



LAERTE. Piratas do Tietê. *Folha de S.Paulo*, São Paulo, 22jul.2002.

09. Há, na tira, desobediência ao padrão culto da língua no que diz respeito à concordância nominal. Assinale a alternativa INCORRETA no que diz respeito à concordância verbo-nominal.

- A) Sabe-se que bastantes indivíduos acreditam na máxima de que muitas coisas, hoje, deve ser feito pelo êxito da economia do país. Eles não estão só.
- B) O êxito da economia do país é medido pela elevação de suas produções totais. Não se sabe se menos pessoas acreditam nessa afirmação.
- C) Muitas pessoas estão meio desorientadas com relação à atual sociedade tecnológica.
- D) Armas nucleares o mais poderosas possível têm sido fabricadas e bastantes homens percebem o perigo.
- E) Alegria é necessário ao homem, pois alguns de nós somos agitados, infelizes.

Leia o Texto IV a seguir, de Caetano Veloso e responda a questão 10.

#### Pipoca Moderna

*E era nada de nem noite de negro não  
E era nê de nunca mais  
E era noite de nê nunca de nada mais  
E era nem de negro não  
Porém parece que hágolpes de pê, de pé, de pão  
De parecer poder  
(E era não de nada nem)  
Pipoca ali, aqui, pipoca além  
Desanoitece a manhã  
Tudo mudou.*

10. Analise as considerações feitas e assinale o comentário INCORRETO.

- A) Na passagem “(...) hágolpes de pê./de pé, de pão (...)”, existe uma expressão ambígua.
- B) A repetição do fonema oclusivo /p/ sugere aspereza, dureza, conflito, considerando-se o propósito comunicativo do texto.
- C) Com o verso “Desanoitece a manhã”, aponta-se um novo rumo para os acontecimentos sugeridos pelo autor.
- D) O operador argumentativo “porém”, (5º verso), com sua carga semântica de conclusão, divide o texto em dois momentos. O cromatismo explorado pelo autor também acentua essa divisão no que tange à realidade social.
- E) O recurso sonoro criado pela repetição de fonemas como /d/, /n/ e /p/ aponta para a construção de um campo semântico negativo, escuro.

#### CONHECIMENTOS DO SUS

11. Sobre a Norma Operacional de Assistência à Saúde (NOAS) de 2002, município que apresente papel de referência para outros municípios em qualquer nível de atenção é denominado de

- A) Município Sede.
- B) Unidade territorial de qualificação na assistência à saúde.
- C) Município Polo.
- D) Município Piloto.
- E) Território.

**12. Sobre as características do Sistema de Vigilância, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** Os sistemas de vigilância apresentam três componentes, a saber: coleta de dados, análise e ampla distribuição das informações analisadas a todos os que dela necessitem tomar conhecimento.
- II.** Os sistemas de vigilância de específicos eventos adversos à saúde incluem o acompanhamento dos respectivos programas de controle com o objetivo de avaliar o impacto dele decorrente.
- III.** São úteis para a identificação de fatores de risco e das populações vulneráveis à exposição ao risco, de forma a tornar mais efetivas as medidas de controle.

**Está(ão) CORRETA(S) a(s) afirmativa(s)**

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

**13. Sobre o art. 198 da Constituição Federal de 1988, referente às diretrizes das ações e dos serviços públicos de saúde que constituem um sistema único, assinale V para as afirmativas Verdadeiras ou F para as Falsas.**

- ( ) A centralização com direção única, em cada esfera de Governo é uma das diretrizes do Sistema único.
- ( ) O atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais é umas das diretrizes do Sistema Único.
- ( ) É vedada a participação da comunidade de acordo com as diretrizes do Sistema Único.
- ( ) O Sistema Único de Saúde será financiado, nos termos do art. 195, com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.**

- A) F – F – F – F                      B) V – V – F – F                      C) V – V – V – F                      D) F – V – F – V                      E) F – F – V – V

**14. Pode-se definir vigilância como a observação contínua da distribuição, tendência e incidência de agravos, mediante a coleta sistemática, consolidação e avaliação de informes de morbidade e mortalidade. Sobre as características básicas da vigilância em saúde, analise os itens abaixo:**

- I.** Intervenção sobre problemas de saúde (danos, riscos e/ou determinantes)
- II.** Ênfase em problemas que requerem atenção e acompanhamentos contínuos
- III.** Operacionalização do contexto de risco
- IV.** Articulação de ações promocionais e curativas
- V.** Atuação universal

**Estão CORRETOS**

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

**15. De acordo com a Norma Operacional Básica do SUS de 1996 (NOB-SUS/96), a Comissão Intergestores Tripartite (CIT) é composta, paritariamente, por representação**

- A) do Ministério da Saúde (MS), do Conselho Nacional de Secretários Estaduais de Saúde (CONASS) e do Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (CONASEMS).
- B) do Ministério da Saúde (MS), da Conferência Estadual de Saúde (CES), da Comissão Intergestores Transitória (CITr).
- C) dos intermediadores do governo, prestadores de serviços conveniados ao SUS e profissionais de saúde.
- D) dos prestadores de serviços conveniados ao SUS; profissionais de saúde liberais e usuários representantes dos Conselhos.
- E) do Fundo Nacional de Saúde (FNS); Conselho Local de Saúde (CLS) e Conferência Nacional de Saúde (CNS).

**16. NÃO é uma situação de risco a ser observada pelo Agente Comunitário de Saúde:**

- A) Gestantes com pressão arterial controlada.
- B) Bebês que nascem com baixo peso (menos de 2500Kg).
- C) Crianças desnutridas.
- D) Bebês que não são amamentados no peito.
- E) Gestantes menores de 18 anos.

**17. Envelhecer deve ser com saúde, de forma ativa, livre de qualquer tipo de dependência funcional. Com base nessa afirmação, é correto afirmar que faz parte das diretrizes da Política Nacional da Pessoa Idosa, EXCETO:**

- A) Promoção do envelhecimento ativa e saudável.
- B) Atenção integral, integrada à saúde da pessoa idosa.
- C) Estímulo às ações intersetoriais, visando à integralidade da atenção.
- D) Provimento de recursos capazes de assegurar qualidade da atenção à saúde da pessoa idosa.
- E) Promover a territorialização das comunidades.

18. O Programa de Saúde da Família foi idealizado para aproximar os serviços de saúde da população, gerando uma quantidade significativa de dados. Marque a alternativa que indica CORRETAMENTE o sistema especial que foi criado para gerenciar os dados coletados.

- A) SIAB                      B) SOMASUS                      C) SINAM                      D) SINCA                      E) SISNATAL

19. Sobre os objetivos do modelo de Saúde da Família, segundo o Ministério da Saúde, analise os itens abaixo:

- I. Prestar assistência integral contínua, com resolutividade e boa qualidade, às pessoas que a procurem em demanda espontânea.  
II. Intervir sobre os fatores de risco aos quais a população está exposta.  
III. Estimular a organização do controle social.  
IV. Garantir o atendimento de urgência e emergência aos moradores da região.

Estão CORRETOS

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

20. O Ministério da Saúde elegeu a Estratégia Saúde da Família (ESF) para a reorganização da atenção básica no país. Sobre essa estratégia, é CORRETO afirmar que

- A) desenvolve, exclusivamente, ações programáticas, de acordo com a fase do ciclo de vida das pessoas.  
B) é um serviço paralelo às demais unidades básicas de saúde e dos municípios.  
C) é responsável pela assistência curativa, apenas, de pessoas em situação de risco.  
D) prioriza ações de promoção, proteção e recuperação da saúde individual e familiar.  
E) encaminha o usuário aos serviços de alta complexidade e assistência hospitalar.

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Em relação ao crescimento normal, é INCORRETO afirmar que

- A) nos primeiros 2 anos de vida, o crescimento pode ser variável, com queda ou ascensão nas linhas dos percentis, pois é nesse período que o indivíduo busca o percentil correspondente ao seu padrão genético de estatura.  
B) o crescimento normal é, em média, 25 cm no primeiro ano de vida, 12 cm no segundo e 8 cm no terceiro. Entre 3 e 12 anos de idade ou até o início da puberdade é, em média, 5 a 6 cm por ano.  
C) nas meninas, o estirão ocorre logo no início da puberdade, coincidindo com o início da telarca.  
D) velocidade de crescimento abaixo de 5 cm no período pré-puberal imediato ou no início da puberdade é sinal de alarme, devendo ser extensamente investigado e tratado o mais rapidamente possível.  
E) nos meninos, o estirão é mais tardio e se inicia nas fases mais avançadas do desenvolvimento puberal, estágios III a IV de Tanner.

22. Recomenda-se investigação da causa da baixa estatura nas crianças que apresentam todas as situações abaixo, EXCETO:

- A) Estatura abaixo do percentil 3.  
B) Velocidade de crescimento menor do que o percentil 3 por mais de seis meses ou menor que o percentil 25 por 2 anos.  
C) Mudança da linha de percentil no gráfico de crescimento para um percentil inferior antes dos 2 anos de idade.  
D) Altura abaixo do potencial genético (abaixo de dois desvios-padrão, em relação à média das alturas dos pais).  
E) Retardo na idade óssea em relação à idade altura.

23. Em relação à deficiência de GH, é CORRETO afirmar que

- A) a deficiência de GH está sempre associada à deficiência de outros hormônios hipofisários.  
B) na deficiência de GH, os níveis de IGF-1 e IGFBP-3 encontram-se, em geral, baixos, embora possam estar dentro dos limites da normalidade.  
C) a deficiência congênita de GH tipo 1A é a forma mais leve e tem boa resposta clínica à reposição do hormônio de crescimento.  
D) anormalidades anatômicas na ressonância magnética são vistas na maioria dos pacientes com deficiência de GH.  
E) os testes de estímulo para o GH têm boa reprodutibilidade e pequena variabilidade interindividual.

**24. Em relação ao uso terapêutico de inibidores da aromatase no tratamento da baixa estatura, é CORRETO afirmar que**

- A) reduzem a passagem da testosterona para estradiol, reduzindo, portanto, o avanço puberal.
- B) são indicados também em meninas para reduzir o efeito do estradiol no avanço da idade óssea.
- C) apesar do aumento da testosterona, existe uma redução desproporcional da idade óssea em relação à idade estatural.
- D) a redução do volume testicular é uma complicação frequente.
- E) existe uma redução das gonadotrofinas por feedback negativo.

**25. Na síndrome de Turner, é CORRETO afirmar que**

- A) a concentração sérica das gonadotrofinas encontra-se muito elevada do nascimento até cerca de 4 anos de idade, declinando para o nadir no período pré-puberal e voltando a aumentar em média aos 10 anos de idade.
- B) a puberdade espontânea ocorre em cerca de um terço das meninas com síndrome de Turner, porém nunca apresentam menarca espontânea.
- C) a disfunção ovariana se deve à ausência de diferenciação dos óocitos que ocorre desde o início da gestação.
- D) a gravidez espontânea não é possível em meninas com síndrome de Turner.
- E) nas mulheres com síndrome de Turner que não apresentaram início espontâneo da puberdade, a infertilidade é a regra sem haver possibilidade de gravidez através de reprodução assistida, mesmo com doação de óvulos.

**26. Na síndrome de Turner, em relação às alterações, como baixa estatura, cúbito valgo, encurtamento do quarto metacarpo e metatarso, deformidade de madelung e micrognatia, é CORRETO afirmar que**

- A) podem ser explicadas pela ausência de um dos cromossomos X no cariótipo.
- B) cada uma dessas alterações está relacionada a um determinado gene, e alguns deles não foram ainda identificados.
- C) a causa dessas alterações é a haploinsuficiência do gene SHOX.
- D) não existe correlação etiológica entre essas alterações encontradas na síndrome de Turner.
- E) o gene responsável pela baixa estatura é responsável por outras alterações, como a disfunção ovariana, malformação renal, cardíaca e alterações endócrinas.

**27. Criança com ambiguidade genital, gônadas palpáveis em canal inguinal, sem presença de hérnia inguinal e com cariótipo 46,XX. Quais as hipóteses diagnósticas mais prováveis?**

- A) Hiperplasia adrenal congênita por deficiência de 3 beta HSD ou ADS testicular (homem XX).
- B) Deficiência de 17 ceto-redutase ou ADS ovotesticular (hermafroditismo verdadeiro).
- C) Hiperplasia adrenal congênita por deficiência de 21 hidroxilase ou insensibilidade androgênica.
- D) ADS ovotesticular (hermafroditismo verdadeiro) ou ADS testicular (homem XX).
- E) Insensibilidade androgênica ou deficiência de 5 alfa redutase.

**28. Criança com ambiguidade genital, gônadas palpáveis bilateralmente, cariótipo 46XY e desidratação com perda salina grave na primeira semana de vida. Os exames laboratoriais confirmaram o diagnóstico de hiperplasia congênita de suprarenal. Com esses dados, qual é o defeito enzimático?**

- A) 11 hidroxilase
- B) 3 beta HSD
- C) 21 hidroxilase
- D) 17 ceto redutase
- E) 17,20 desmolase

**29. Em relação ao crescimento durante o período puberal,**

- A) este varia entre 18 e 20 cm nas meninas.
- B) este apresenta uma relação positiva direta com o percentil de estatura.
- C) este varia entre 30 a 32 cm nos meninos.
- D) a estatura final tem uma forte correlação com a estatura no início da puberdade.
- E) é maior nos pacientes que iniciam a puberdade mais tardiamente.

**30. Em relação à puberdade precoce, é INCORRETO afirmar que**

- A) se considera puberdade precoce o aparecimento de caracteres sexuais secundários antes dos 8 anos de idade na menina e antes dos 9 anos no menino.
- B) nas meninas, a puberdade precoce central é mais frequente que nos meninos e, na maioria das vezes, é de origem idiopática.
- C) em crianças com surgimento de pelos pubianos, acne, odor axilar, aceleração do crescimento e avanço importante de idade óssea, deve ser afastada a possibilidade de hiperplasia adrenal congênita, forma não clássica.
- D) em meninos com sinais de puberdade precoce e aumento do volume testicular, a etiologia da puberdade é mais provavelmente central, entretanto podemos estar diante de hiperplasia adrenal congênita com restos de adrenal nos testículos ou, ainda, de mutação ativadora do receptor do LH.
- E) o hamartoma hipotalâmico é uma causa de puberdade precoce central. Trata-se de uma neoplasia localizada na base do cérebro que pode estar associada a manifestações neurológicas, como retardo mental grave.

**31. Em relação ao atraso puberal, é INCORRETO afirmar que**

- A) no menino, considera-se atraso puberal a ausência de aumento do volume testicular até os 14 anos de idade.
- B) se considera puberdade atrasada a ausência da telarca aos 13 anos e da menarca aos 15 anos na menina.
- C) depois de iniciada a puberdade, o tempo de progressão até a menarca é, em média, de 2 anos, e o volume testicular adulto é atingido, em média, após 3 anos.
- D) as principais causas de hipogonadismo primário são: a Síndrome de Kallman, a Síndrome de Turner e a Síndrome de Klinefelter.
- E) doenças crônicas, como insuficiência renal, doença inflamatória intestinal, doenças cardíacas e anorexia nervosa, são algumas causas de atraso puberal devido à limitação da disponibilidade de nutrientes que podem, também, cursar com alteração hipotalâmica de gonadotrofinas.

**32. São características da ginecomastia puberal, EXCETO:**

- A) Costuma surgir, pelo menos, 6 meses após o início da puberdade.
- B) O pico de incidência é no estágio 2 de Tanner, quando o volume testicular está entre 4 a 6 ml.
- C) Regride, geralmente, 1 a 2 anos após o início e, raramente, persiste após 17 anos de idade.
- D) Geralmente, é bilateral.
- E) Cerca de metade dos pacientes tem história familiar positiva.

**33. Qual das alternativas abaixo é VERDADEIRA em relação ao hipotiroidismo congênito?**

- A) A época ideal para a coleta da amostra em papel de filtro é entre 24 a 48 horas de vida.
- B) A determinação de T4 e TSH na triagem neonatal pode detectar casos de hipotiroidismo primário ou central, deficiência de TBG e hipotiroxinemia transitória.
- C) O tratamento com levotiroxina somente deverá ser iniciado após a confirmação da etiologia do hipotiroidismo.
- D) É importante o aconselhamento genético, pois a maioria dos casos se deve a defeitos específicos na hormonogênese.
- E) Mesmo com cintilografia da tireoide inicial mostrando ectopia da tireoide, deve-se suspender a levotiroxina aos 2 anos de idade, para fazer a confirmação diagnóstica do hipotiroidismo definitivo.

**34. Em relação ao hipertiroidismo que se instala na infância ou adolescência, é INCORRETO afirmar que**

- A) a doença de Graves é rara antes dos 5 anos de idade, e sua incidência aumenta progressivamente, com pico entre 11 a 15 anos, afetando mais as meninas que os meninos.
- B) na faixa etária pediátrica, pode-se observar aceleração do crescimento linear, avanço da idade óssea e perda de massa óssea.
- C) a doença de Plummer é a causa mais comum de hipertiroidismo em crianças com menos de 8 anos de idade.
- D) efeitos colaterais do tratamento medicamentoso do hipertiroidismo são mais comuns em crianças que em adultos.
- E) dados no momento do diagnóstico que sugerem maior possibilidade de remissão com o tratamento medicamentoso são faixa etária maior, menores níveis de hormônios circulantes (T4 e T livre) e bócio pequeno.

**35. Em relação ao diabetes melito tipo 1 (DM1), é INCORRETO afirmar que**

- A) os genes do sistema HLA são os mais importantes na gênese do DM1, sendo responsáveis por aproximadamente 60% da susceptibilidade genética à doença.
- B) a associação de DM1 com outras doenças autoimunes é frequente, sendo as mais comuns a tireoidite autoimune e a doença celíaca.
- C) os principais autoanticorpos identificados no DM1 são: os autoanticorpos anti-ilhotas, anti-insulina, antidescarboxilase do ácido glutâmico e para as tirosinofosfatases IA-2 e IA-2b.
- D) a incidência do DM1 vem aumentando em todas as faixas etárias do período pediátrico, exceto em crianças com menos de 5 anos de idade em que ainda é uma doença rara.
- E) o DM1 autoimune representa cerca de 5 a 10% de todos os casos de diabetes e se desenvolve, principalmente, em crianças e adolescentes.

**36. Em relação à cetoacidose diabética, é CORRETO afirmar que**

- A) é uma complicação que vem se tornando menos frequente com o diagnóstico mais precoce do diabetes melito tipo 1 e com a introdução de insulinas mais modernas no tratamento.
- B) é definida como hiperglicemia (geralmente acima de 250-300mg%), cetonemia (cetonas totais >3mmol/L), cetonúria e glicosúria, acidose metabólica (pH<7,3 ou bicarbonato <15mEq/L) e desidratação.
- C) no tratamento da cetoacidose diabética, o uso do bicarbonato é frequentemente recomendado, pois diminui o risco de complicações.
- D) são objetivos do tratamento da CAD: hidratar o paciente o mais rapidamente possível, reduzir rapidamente a glicemia e proceder à reposição precoce de potássio.
- E) o esquema de insulinoterapia com bomba de infusão endovenosa deve ser evitado, pois está mais sujeito a complicações, como hipoglicemia e edema cerebral.

**37. Criança do sexo feminino, 10 anos e 6 meses de idade, IMC acima do percentil 95, história familiar de obesidade, hipertensão, diabetes e dislipidemia. Apresenta no exame físico acantose nigricans, circunferência abdominal e pressão artéria acima do percentil 90 para a faixa etária. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) É recomendada a triagem para diabetes tipo 2, pois apresenta fatores de risco que justificam.
- B) Caso essa paciente apresente triglicérides > 110 mg/dL ou HDL < 40 mg/dL ou glicemia >110mg/dL, será considerada como tendo síndrome metabólica de acordo com a definição mais aceita para a faixa etária.
- C) A paciente deverá ser submetida à dieta restritiva, pois apresenta complicações relacionadas à obesidade.
- D) Caso apresente alterações no perfil lipídico e persista com LDL > 170mg/dl mesmo após mudança de estilo de vida e dieta, é recomendado o início do tratamento medicamentoso com estatinas.
- E) A presença de hiperglicemia com cetoacidose diabética não exclui a possibilidade de diabetes tipo 2 nessa paciente.

**38. Em relação à hiperplasia congênita das suprarrenais, é CORRETO afirmar que**

- A) a deficiência da 21 hidroxilase na forma clássica leva à ambiguidade genital em ambos os sexos.
- B) a deficiência da 21 hidroxilase na forma perdedora de sal corresponde a 75% dos casos da forma clássica e ocorre quando há comprometimento da produção de cortisol e mineralocorticoide.
- C) Na ordem decrescente de acordo com a incidência, as formas mais comuns de hiperplasia adrenal congênita são: deficiência da 21 hidroxilase, deficiência da  $3\beta$  hidroxisteroide desidrogenase, deficiência da 20,22 desmolase e deficiência da  $11\beta$  hidroxilase.
- D) O glicocorticoide de escolha no tratamento da forma clássica da hiperplasia congênita das suprarrenais é a prednisolona.
- E) Na deficiência da 21 hidroxilase, o ajuste da dose do glicocorticoide deverá ser feito de acordo com o nível sérico da  $17$  hidroxiprogesterona (17OHP) que deverá ser mantido dentro dos níveis normais de acordo com a faixa etária.

**39. Em relação à síndrome de Cushing em crianças, é INCORRETO afirmar que**

- A) em crianças maiores de 7 anos, a causa mais comum é o adenoma hipofisário produtor de ACTH.
- B) em crianças menores de 7 anos predominam os tumores adrenais como causa da síndrome de Cushing.
- C) em crianças, especialmente na faixa pré-pubere, a obesidade em associação com queda na velocidade de crescimento, são sinais clínicos frequentes da síndrome de Cushing, pois o hipercortisolismo inibe o crescimento esquelético.
- D) nas crianças abaixo de 7 anos, está contraindicada a realização de teste com doses altas de dexametasona devido aos efeitos danosos no crescimento.
- E) o cortisol urinário livre é um indicador sensível de hipercortisolismo, entretanto pode ser falso-negativo em Cushing cíclico ou intermitente e em cerca de 8 a 15% dos pacientes com síndrome de Cushing.

**40. Menina de 3 anos e meio de idade, natural e procedente do interior do Paraná, com história de aparecimento de pelos pubianos observados há poucos meses, associado a aumento de peso progressivo e aceleração do ritmo de crescimento. No exame físico, apresenta hiperemia facial, fâcies de lua cheia, acne em face e tronco, hipertensão arterial e estágio puberal M1P3. Considerando-se o diagnóstico da paciente, seria INCORRETO afirmar que**

- A) se considerando a faixa etária, procedência e quadro clínico, a hipótese mais provável é a de tumor de córtex adrenal.
- B) as regiões Sul e Sudeste do Brasil, especialmente o Paraná e São Paulo, apresentam a maior incidência mundial de tumores de córtex adrenal.
- C) no tratamento de tumor de córtex adrenal nessa faixa etária, a quimioterapia é de grande importância, tendo grande impacto na chance de cura.
- D) as evidências até o momento indicam que o tumor de córtex adrenal da região Sul e Sudeste do Brasil são resultado da mutação Tp53 R337H.
- E) a histologia é pouco confiável para definir a prognóstico nos tumores de córtex adrenal nessa faixa etária.

**41. Em relação ao raquitismo hipofosfatêmico familiar, é CORRETO afirmar que**

- A) o modo de transmissão mais comum é recessivo, ligado ao X.
- B) há atraso no início da marcha e hipotonia muscular.
- C) laboratorialmente, encontra-se: nível sérico baixo de fósforo e cálcio, com fosfatase alcalina elevada.
- D) as deformidades ósseas acentuam-se, à medida que a criança começa a andar. Observa-se atraso na velocidade de crescimento, e as dores ósseas surgem quando é atingido grau extremo de deformidade.
- E) nessa forma de raquitismo, não há alterações dentárias.

**42. Nos raquitismos resistentes à vitamina D, é INCORRETO afirmar que**

- A) é uma doença rara de transmissão autossômica recessiva.
- B) os primeiros sinais e sintomas surgem geralmente, no primeiro ano de vida.
- C) as alterações esqueléticas incluem crânio-tabes, fontanela ampla no lactente, rosário raquítico, alargamento epifisário dos ossos longos e fronte olímpica.
- D) a alopecia sugere raquitismo resistente à vitamina D e está presente em cerca da metade dos casos.
- E) o nível de PTH é baixo, mas o cálcio e a fosfatúria estão elevados.

**43. Em relação à hipoglicemia na infância, é INCORRETO afirmar que**

- A) as formas transitórias de hipoglicemia no período neonatal afetam, predominantemente, prematuros e pequenos para a idade gestacional, refletindo imaturidade do organismo na adaptação ao jejum e menor estoque de glicogênio.
- B) crianças nascidas de mães diabéticas podem manifestar hipoglicemia transitória associada ao hiperinsulinismo. A hipoglicemia costuma se resolver, geralmente, até o terceiro dia de vida.
- C) na hipoglicemia por hiperinsulinismo, observam-se elevados níveis de ácidos graxos livres e hipoglicemia cetótica com acidose.
- D) características suspeitas de hipopituitarismo, como causa de hipoglicemia, incluem micropênis, icterícia prolongada e malformações de linha média, como displasia septo-óptica.
- E) na hipoglicemia causada por insuficiência adrenal primária, como ocorre na hiperplasia adrenal congênita ou hipoplasia adrenal congênita ligada ao X, a presença de genitália ambígua ou distúrbios hidroeletrólíticos podem nos guiar para o diagnóstico.

**44. Em crianças com feocromocitoma, alguns achados são mais comuns do que em adultos, EXCETO em**

- A) Feocromocitomas bilaterais.
- B) Edema e eritema de pés e mãos.
- C) Associação com paragangliomas.
- D) Paragangliomas múltiplos.
- E) Maior frequência dos paroxismos e maior oscilação da pressão arterial.

**45. Em relação às dislipidemias em crianças e adolescentes, é CORRETO afirmar que**

- A) crianças cujos pais tenham colesterol elevado, mas não apresentem história familiar de infarto agudo do miocárdio antes dos 55 anos de idade não devem fazer triagem de rotina para dislipidemias.
- B) criança com colesterol total acima de 500mg/dl, triglicerídeos praticamente normais, que apresentem ou não xantomas tendinosos é suspeita de ter hiperlipidemia familiar homocigótica.
- C) apesar de a elevação do colesterol ocorrer já na infância, somente no período da puberdade é que as lesões ateromatosas iniciam o seu desenvolvimento.
- D) crianças com colesterol LDL a partir de 150mg/dl devem iniciar tratamento medicamentoso, independente da história familiar.
- E) as estatinas são a droga de escolha para o tratamento de hipercolesterolemia em crianças, entretanto só estão aprovadas para crianças a partir dos 12 anos de idade.

**46. Em relação ao diabetes tipo MODY, é CORRETO afirmar que**

- A) é um grupo de formas monogênicas de diabetes em que não há disfunção das células  $\beta$  do pâncreas, e a hiperglicemia costuma iniciar após os 25 anos de idade.
- B) até o momento, foram identificados quatro subtipos de MODY.
- C) o MODY 2 é a forma mais benigna, com hiperglicemia discreta e usualmente tratada, apenas, com dieta.
- D) os estudos têm demonstrado que as formas mais comuns na infância são o MODY 1 e o MODY 4.
- E) o subtipo mais comum é causado por mutação no gene HNF-1 $\beta$ .

**47. Em relação à avaliação da criança com baixa estatura, é CORRETO afirmar que**

- A) a medida da altura da criança deve ser feita deitada até 1 ano de idade e na posição supina, após 1 ano de idade.
- B) a diminuição da relação segmento superior/segmento inferior sugere doenças, como as displasias ósseas e doenças osteometabólicas.
- C) doenças endócrinas costumam comprometer a idade altura sem comprometimento da idade peso. Alteração maior da idade peso em relação à idade altura é sugestivo de doenças sistêmicas crônicas.
- D) para cálculo da velocidade de crescimento, pode-se utilizar com segurança um período de 2 meses entre uma mensuração e outra.
- E) o método mais utilizado para a avaliação da idade óssea é o de Greulich-Pyle que tem como vantagens o fato de ser fácil e rápido, ter elevada precisão, padrões de idade óssea com curtos intervalos entre si e leva em consideração o assincronismo dos núcleos.

**48. Em crianças com alta estatura, é CORRETO afirmar que**

- A) na criança com crescimento excessivo e alta estatura, a presença de doença é a regra, sendo raros os casos de alta estatura familiar ou constitucional.
- B) as síndromes de Sotos, de Klinefelter, do X frágil e de Marfan são algumas das síndromes que cursam com alta estatura.
- C) em meninas com alta estatura, o tratamento para promover o fechamento epifisário trará melhor resultado, se for iniciado da metade para o final da puberdade.
- D) a secreção excessiva de hormônio do crescimento é causa comum de alta estatura na infância.
- E) em pacientes com alta estatura constitucional, está contraindicado o tratamento medicamentoso.

**49. Menino, 3 anos e 6 meses de idade, história de aparecimento de pelos pubianos, acne, aumento do pênis, ereções e comportamento agressivo. No exame físico, tem estágio puberal P3G2 (volume testicular 4ml, testículos simétricos) pênis 7cm. Tem LH = 0,01 UI/L e FSH = 0,2 UI/L com testosterona bastante elevada e SDHEA normal. Que hipóteses são mais prováveis?**

- A) Puberdade precoce central ou tumor de córtex adrenal
- B) Tumor testicular ou puberdade precoce central
- C) Hiperplasia adrenal congênita ou puberdade precoce central
- D) Testotoxicose familiar ou tumor produtor de HCG
- E) Tumor de córtex adrenal ou tumor de testículo

**50. Em relação ao tratamento do Diabetes Mellito tipo 1, é CORRETO afirmar que**

- A) o uso da bomba de insulina é contraindicado em crianças abaixo de 2 anos devido ao maior risco de hipoglicemia.
- B) em crianças pequenas, o uso de análogos de insulina de ação ultrarrápida permitem maior flexibilidade e segurança, pois podem ser administrados logo após a refeição, de acordo com a aceitação alimentar da criança.
- C) o uso da insulina glargina somente é aprovado para pacientes acima de 10 anos de idade.
- D) em pacientes abaixo de 5 anos de idade, está contraindicado o uso de esquema de insulino terapia intensivo devido ao maior risco de hipoglicemia.
- E) os análogos de insulina de ação lenta (glargina e detemir) estão associados a maior risco de hipoglicemia noturna.