

CONHECIMENTOS DA LÍNGUA PORTUGUESA

Texto 01 para as questões de 01 a 08.

Chegar com alegria ao fim da vida depende de uma série de fatores, mas poucos são mais significativos do que a qualidade das relações humanas que desenvolvemos ao longo da nossa existência.

Um estudo realizado em Harvard mostrou que relacionamentos satisfatórios protegem não só a saúde física mas também o cérebro. As perdas cognitivas foram muito menores entre os participantes que tinham vínculos fortes com a família, os amigos e a comunidade. Ao buscar resposta para uma pergunta complexa – “Aos 50 anos é possível determinar fatores preditivos da boa saúde aos 80? –, os pesquisadores novamente se depararam com as relações humanas. O nível de satisfação nos relacionamentos aos 50 anos era mais decisivo para a saúde do que, por exemplo, as taxas de colesterol. “As pessoas que tinham relações mais felizes aos 50 eram também as mais saudáveis aos 80”, informa Waldinger. No outro extremo, o estudo mostrou que a solidão é tão letal quanto o tabagismo e o alcoolismo.

ARANTES, Ana Claudia Quintana. *Pra vida toda valer a pena viver*. Sextante. 2021.págs. 56-58. (Adaptado).

01. Segundo o texto 01,

- A) todo relacionamento protege a saúde física.
- B) a qualidade das relações humanas favorece um final de vida feliz.
- C) muito poucos são os fatores que determinam uma vida com qualidade.
- D) bons relacionamentos têm pouca interferência na saúde mental do indivíduo.
- E) pessoas que vivem em solidão apresentam irrelevantes problemas de saúde.

02. No tocante à Acentuação, analise os itens abaixo, observando os termos neles destacados em maiúscula.

- I. “...depende de uma ‘SÉRIE de fatores, mas poucos são mais significativos...”
- II. “Um estudo realizado em Harvard mostrou que relacionamentos SATISFATÓRIOS...”
- III. “...não apenas a saúde física mas também o CÉREBRO.”
- IV. “...entre os participantes que tinham VÍNCULOS fortes com a família...”
- V. “Aos 50 anos é POSSÍVEL determinar fatores preditivos...”
- VI. “O NÍVEL de satisfação nos relacionamentos aos 50 anos era mais decisivo...”

Assinale a alternativa que apresenta uma declaração INCORRETA.

- A) Os termos destacados nos itens I e II obedecem à mesma regra de acentuação.
- B) Os termos destacados nos itens III e IV obedecem à mesma regra de acentuação.
- C) Apenas no item I o termo destacado é acentuado por ser paroxítona terminada em ditongo crescente.
- D) Os termos destacados nos itens V e VI seguem a mesma regra de acentuação.
- E) O acento do termo destacado no item III se justifica por ser uma proparoxítona.

03. Observe o fragmento de texto abaixo:

“Chegar com alegria ao fim da vida depende de uma série de fatores, MAS poucos são mais significativos...”

Sobre o termo destacado em maiúscula, é CORRETO afirmar que

- A) no fragmento acima, pode ser substituído pelo conectivo “porque”, sem causar prejuízo ao sentido original do texto.
- B) liga orações estabelecendo entre elas uma ideia de adição.
- C) poderia, no fragmento acima, ser substituído pelo conectivo “portanto”, e isso não acarretaria prejuízo ao sentido original do texto.
- D) liga orações estabelecendo entre elas uma ideia de conclusão.
- E) poderia, no fragmento acima, ser substituído pelo conectivo “no entanto” e o sentido original seria preservado.

04. No que concerne à Regência Verbal, observe os itens abaixo:

- I.** “Chegar com alegria ao fim da vida DEPENDE de uma série de fatores...” – o verbo destacado em maiúscula exige complemento regido de preposição.
- II.** “...que relacionamentos satisfatórios PROTEGEM não apenas a saúde física mas também o cérebro.- os complementos do verbo destacado em maiúscula vêm precedidos de preposição.
- III.** “...os pesquisadores novamente se DEPARARAM com as relações humanas.”- o verbo destacado em maiúscula exige complemento regido de preposição.

Está CORRETO o que se afirma em

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

05. Assinale a alternativa cujo termo destacado em maiúscula está INCORRETAMENTE classificado em parênteses.

- A) “...mas POUCOS são mais significativos do que a qualidade das relações humanas...” (advérbio de intensidade)
 B) “Ao buscar resposta PARA uma pergunta complexa...” (preposição)
 C) “...era mais decisivo para a saúde do que, por exemplo, as taxas de COLESTEROL.” (substantivo)
 D) “...que tinham relações mais felizes aos 50 eram também as MAIS saudáveis aos 80.” (advérbio de intensidade)
 E) “...o estudo mostrou que a solidão é tão LETAL...” (adjetivo)

06. Observe os itens abaixo:

- I.** “...mostrou que relacionamentos satisfatórios PROTEGEM não apenas a saúde física...” – como o termo destacado, escreve-se também “fuligem”.
- II.** “...do que, por exemplo, as TAXAS de colesterol...” – como o termo destacado, escreve-se também “faxada”.
- III.** “Aos 50 anos é POSSÍVEL determinar fatores preditivos da boa saúde aos 80?” – grafa-se também como o termo destacado “assíduo”
- IV.** “...os PESQUISADORES novamente se depararam com as relações humanas.” – como o termo destacado, escreve-se também “paralisar”;
- V.** “O nível de SATISFAÇÃO nos relacionamentos aos 50 anos era mais decisivo para a saúde.” – como termo destacado, grafa-se também “intenção”.

Está CORRETO o que se afirma em

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

07. Observe o fragmento de texto abaixo:

“Um estudo realizado em Harvard mostrou que relacionamentos satisfatórios protegem não só a saúde física mas também o cérebro.”

Sobre esse fragmento, é CORRETO afirmar que

- A) nele existem apenas duas orações, uma principal e a outra subordinada adverbial.
 B) nele existem três orações, sendo uma delas subordinada adverbial que exprime circunstância de causalidade.
 C) o conectivo “não só ...mas também” liga orações estabelecendo entre elas uma relação de oposição.
 D) “um estudo realizado em Harvard” inicia o período e se classifica como oração principal.
 E) as orações que compõem o período são assindéticas.

08. Observe o fragmento de texto abaixo:

“...os PESQUISADORES novamente se depararam com as relações humanas.”

Se o termo destacado em maiúscula estivesse no singular, mantendo-se o tempo verbal, estaria CORRETO o que se indica na alternativa

- A) O pesquisador novamente se depararia com as relações humanas.
- B) O pesquisador novamente se deparou com as relações humanas.
- C) O pesquisador novamente se depara com as relações humanas.
- D) Se o pesquisador novamente se deparasse com as relações humanas.
- E) Quando o pesquisador novamente se deparar com as relações humanas.

09. Observe os itens abaixo:

- I. “O aprendizado é uma chuva de rejuvenescimento para o cérebro”. Ana Claudia Quintana Arantes
- II. “Talvez fosse mais sábio compreender esse processo participando das decisões em vez de apenas ser uma vítima do tempo”. Ana Claudia Quintana Arantes
- III. “Quanto melhor se conhece o particular, mais se necessita do geral”. Jacques Houli

Em que item (itens), existe linguagem conotativa?

- A) Em todos.
- B) Apenas no II.
- C) Apenas no I.
- D) Apenas no III.
- E) Apenas no II e III.

Texto 02 para as questões de 10 a 16.**REFLEXÃO SOBRE O ENVELHECER**

As queixas de memória em pacientes idosos são mais insistentes em população que vive nas grandes cidades, com múltiplos estímulos e demandas. Idosos com baixa escolaridade e sexo feminino são mais atingidos com problemas cognitivos do que o contrário. Essa população convive com gerações diferentes, separadas por famílias e lares distintos e, dentro de cada lar, cada qual cuida de si. A companhia do cônjuge de mesma faixa etária passa a ser a única alternativa sob a submissão dos irmãos e filhos. A ausência do cônjuge dificulta a convivência do dependente, e um lar estranho ou a casa de um parente é a lúgubre alternativa.

Os idosos com menos de 3 anos de escolaridade têm mais propensão a demenciar do que os com maior escolaridade, embora, mesmo assim, a escolaridade não interfira na convivência do idoso com os parentes no entendimento do envelhecer, dificilmente havendo rejeição. É comum, ainda, hoje, viver mais de duas gerações em uma mesma casa: avós, filhos e netos. A convivência com o idoso é normal dentro de um contexto cultural e, quando a pessoa idosa torna-se demente, é porque não reconhece os parentes próximos e deles depende para as necessidades básicas de sobrevivência.

MARQUES, Paulo Roberto de Brito. *A Arte em conviver com a doença de Alzheimer*. EDUPE. 2006. p.38-39

10. Sobre o texto 02, assinale a alternativa que expressa uma mensagem que NÃO está nele revelada.

- A) Nas grandes cidades, existe um maior número de idosos que apresentam queixa de memória.
- B) Idosos com menos de 3 anos de escolaridade apresentam menos chances de demenciar.
- C) Idosos com baixa escolaridade e sexo feminino são mais propensos a apresentar problemas de cognição.
- D) A escolaridade não prejudica a convivência do idoso com os parentes em relação ao entendimento acerca do envelhecimento.
- E) Considera-se demente a pessoa que não reconhece os parentes próximos, deles dependendo para realizar as necessidades básicas de sobrevivência.

11. Observe os itens abaixo:

- I. “As queixas de memória em pacientes idosos são mais insistentes em população que vive nas grandes cidades.” As queixas de memória em pacientes idosos são mais frequentes em população que habita as grandes cidades.

- II.** “A ausência do cônjuge dificulta a convivência do dependente, e um lar estranho ou a casa de um parente é a lúgubre alternativa.” Sem o cônjuge, a convivência do dependente se sente prejudicada, e um lar estranho ou a casa de um parente é a triste alternativa.
- III.** “Os idosos com menos de 3 anos de escolaridade têm mais propensão a demenciar do que os com maior escolaridade, embora, mesmo assim, a escolaridade não interfira na convivência do idoso com os parentes no entendimento do envelhecer, dificilmente havendo rejeição.” Com menos de 3 anos de escolaridade, afigura-se menor a tendência de os idosos apresentarem demência, comparados aos com maior escolaridade. Apesar disso, a escolaridade pouco prejudica a convivência do idoso com os parentes quando se trata do envelhecimento, existindo, com uma certa frequência, rejeições.

Em que item (itens) as duas frases expressam a mesma mensagem?

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

12. Assinale a alternativa que apresenta uma INCORREÇÃO no tocante à Concordância.

- A) “...que vive nas grandes cidades, com múltiplos estímulos e demandas.” - estaria também correta a seguinte construção : que vive nas grandes cidades, com múltiplos demandas e estímulos.
- B) “Idosos com baixa escolaridade e sexo feminino são mais atingidos com problemas cognitivos do que o contrário.” - se o termo “idosos” estivesse no feminino, estaria também correta a construção: Idosas com baixa escolaridade e sexo feminino são mais atingidas com problemas cognitivos do que o contrário.
- C) “Essa população convive com gerações diferentes, SEPARADAS por famílias e lares distintos e, dentro de cada lar, cada qual cuida de si.” - o termo em maiúscula concorda com o termo a que se refere, “famílias”.
- D) “...e um lar estranho ou a casa de um parente é a lúgubre alternativa.” se o termo “alternativa” fosse substituído por “caminho”, estaria correto trecho: e um lar estranho ou a casa de um parente é o lúgubre caminho.
- E) “e, quando a pessoa idosa torna-se demente, é porque não reconhece os parentes próximos...” - se o termo “pessoa” estivesse no plural, estaria correta a construção: e, quando as pessoas idosas tornam-se dementes, é porque não reconhecem os parentes próximos.

13. No que concerne à Pontuação, analise os itens abaixo:

- I.** “...população que vive nas grandes cidades, com múltiplos estímulos e demandas.” – a vírgula separa elementos de mesma função sintática.
- II.** “e, dentro de cada lar, cada qual cuida de si.” – poderia ser retirada a vírgula após o termo “lar”, e isso não caracterizaria desobediência às normas gramaticais de pontuação.
- III.** “A companhia do cônjuge de mesma faixa etária passa a ser a única alternativa sob a submissão dos irmãos e filhos.” – poderia haver uma vírgula após o termo “alternativa”, e isso não seria considerado uma incorreção no que se refere às normas gramaticais de pontuação.
- IV.** “...e, quando a pessoa idosa torna-se demente, é porque não reconhece...” – neste caso, as vírgulas são facultativas.
- V.** “Os idosos com menos de 3 anos de escolaridade têm mais propensão a demenciar do que os com maior escolaridade.” – poderia haver uma vírgula após o verbo “demenciar”, e isso não caracterizaria desobediência aos padrões gramaticais vigentes de pontuação.

Está CORRETO o que se afirma em

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

14. Em que alternativa os termos destacados em maiúscula estão sintaticamente classificados de forma CORRETA entre parênteses?

- A) “As queixas de memória em pacientes idosos são MAIS INSISTENTES...” (objeto direto)
- B) “que vive NAS GRANDES CIDADES, com múltiplos estímulos e demandas...” (objeto indireto)
- C) “Essa população convive COM GERAÇÕES DIFERENTES...” (complemento nominal.)
- D) “...dificilmente havendo REJEIÇÃO.” (sujeito)
- E) “...é porque não reconhece OS PARENTES PRÓXIMOS...” (objeto direto)

15. Observe os termos destacados em maiúscula e classifique-os numerando a segunda coluna de acordo com a primeira.

1. Substantivo	()	“As queixas de memória em pacientes idosos são mais INSISTENTES...”
2. Adjetivo	()	“Idosos com baixa escolaridade E sexo feminino são mais atingidos...”
3. Conjunção	()	“Essa população convive com gerações diferentes, separadas POR famílias e lares distintos...”
4. Preposição	()	A companhia do CÔNJUGE de mesma faixa etária passa a ser a única alternativa...”
5. Pronome	()	“...têm mais propensão a DEMENCIAR do que os com maior escolaridade...”
6. Verbo	()	“...cada qual cuida de SI.”

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) 2/4/3/1/6/5
 B) 2/3/4/6/1/5
 C) 1/3/4/2/6/5
 D) 1/3/4/2/5/6
 E) 2/3/4/1/6/5

16. Observe o trecho abaixo:

“A ausência do cônjuge dificulta a convivência do dependente, e um lar estranho ou a casa de um parente é a lúgubre alternativa.”

Sobre esse trecho, é CORRETO afirmar que

- A) se trata de um período composto por orações coordenadas assindéticas.
 B) nele existem 3 orações, sendo uma principal e duas subordinadas.
 C) se trata de um período composto por coordenação.
 D) nele, a oração “e um lar estranho ou a casa de um parente é a lúgubre alternativa” é introduzida por um conectivo que liga orações estabelecendo uma relação de oposição.
 E) a oração “A ausência do cônjuge dificulta a convivência do dependente..” é classificada como oração principal.

17. Leia o trecho abaixo:

Uma pessoa pode ter uma infância triste e mesmo assim chegar a ser muito feliz na maturidade... Da mesma forma pode nascer num berço de ouro e sentir-se enjaulada pelo resto da vida. (Charles Chaplin)

Sobre esse trecho, Chaplin se utilizou, em algum momento, de uma linguagem conotativa. Assinale a alternativa que apresenta um termo que indica conotação.

- A) Infância.
 B) Maturidade.
 C) Berço.
 D) Enjaulada.
 E) Resto.

18. Sobre as Funções da Linguagem, analise o texto abaixo:

“Os médicos recomendam uma alimentação saudável e a realização de exercício físico diário.”

Trata-se de um texto cuja linguagem tem a função

- A) expressiva ou emotiva.
 B) conativa ou apelativa.
 C) poética.
 D) referencial ou denotativa.
 E) fática.

19. Observe o texto abaixo:

Algoritmo
<ul style="list-style-type: none"> • <u>Algoritmo</u> • Exemplo: receita de pão - Obter os ingredientes - Misturar os ingredientes - Aguardar o crescimento da massa - colocar no forno por 35 minutos - Retirar do forno

Trata-se de um texto

- A) Injuntivo. B) Descritivo. C) Dissertativo. D) Narrativo. E) Expositivo.

Texto 03 para a questão 20.

<p>“Vós, que sofreis, porque amais, amai ainda mais. Morrer de amor é viver dele.” Victor Hugo. Disponível em https://www.pensador.com/frases_sobre_a_vida/ Acesso em 28 de março de 2023.</p>
--

Se o sujeito fosse permutado para “tu”, estaria CORRETO o que se indica na alternativa

- A) Tu que sofrestes, porque amastes, ame ainda mais. Morrer de amor é viver dele.
 B) Tu que sofres, porque amas, ama ainda mais. Morrer de amor é viver dele.
 C) Tu que sofrerás, porque amareis, ame ainda mais. Morrer de amor é viver dele.
 D) Tu que sofres, porque amastes, ame ainda mais. Morrer de amor é viver dele.
 E) Tu que sofrias, porque amáveis, ame ainda mais. Morrer de amor é viver dele.

CONHECIMENTOS DO SUS

21. A Estratégia Saúde da Família (ESF) é o contato preferencial dos usuários, a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde. No processo histórico de implantação, com a expansão do antigo Programa Saúde da Família (PSF), que se consolidou como a estratégia prioritária para reorganização da atenção, foi enunciado como ESF na Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) no ano de

- A) 1991. B) 1994. C) 1998. D) 2002. E) 2006.

22. De acordo com a PORTARIA GM/MS Nº 3.418, DE 31 DE AGOSTO DE 2022, que consolida a Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública, nos serviços de saúde públicos e privados em todo o território nacional.

Sobre isso, analise os itens abaixo:

- | |
|--|
| <p>I. Doença de Creutzfeldt-Jakob
 II. Toxoplasmose congênita
 III. Violência doméstica
 IV. Leptospirose
 V. Óbito infantil</p> |
|--|

Assinale a alternativa em que são consideradas as doenças e agravos de notificação SEMANAL.

- A) Todos os itens estão corretos.
 B) Existem, apenas, quatro itens corretos.
 C) Existem, apenas, três itens corretos.
 D) Existem, apenas, dois itens corretos.
 E) Existe, apenas, um item correto.

23. As doenças negligenciadas são aquelas causadas por agentes infecciosos ou parasitas e são consideradas endêmicas em populações de baixa renda. O Estado de Pernambuco foi pioneiro na criação do plano estadual específico para o enfrentamento das doenças negligenciadas (Programa Sanar), considerado o berço de importantes nomes históricos da luta contra a fome e a pobreza.

Sobre isso, analise os itens abaixo:

- | | |
|------|-----------------|
| I. | Filariose |
| II. | Tuberculose |
| III. | Esquistossomose |
| IV. | Ascaridíase |
| V. | Tracoma |

Assinale a alternativa em que são consideradas as doenças negligenciadas no Estado de Pernambuco.

- A) Todos os itens estão corretos.
 B) Existem, apenas, quatro itens corretos.
 C) Existem, apenas, três itens corretos.
 D) Existem, apenas, dois itens corretos.
 E) Existe, apenas, um item correto.

24. A Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora, instituída pela PORTARIA N° 1.823, DE AGOSTO DE 2012, tem como finalidade definir os princípios, as diretrizes e as estratégias a serem observadas pelas três esferas de gestão do Sistema Único de Saúde (SUS).

Sobre isso, analise os itens abaixo:

- | | |
|------|-------------------|
| I. | Universalidade |
| II. | Integralidade |
| III. | Equidade |
| IV. | Precaução |
| V. | Seguridade social |

Assinale a alternativa em que são considerados os princípios e diretrizes da Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora.

- A) Todos os itens estão corretos.
 B) Existem, apenas, quatro itens corretos.
 C) Existem, apenas, três itens corretos.
 D) Existem, apenas, dois itens corretos.
 E) Existe, apenas, um item correto.

25. Em 1988, a Constituição Federal definiu a saúde como um direito de todos os cidadãos e dever do Estado, criando o Sistema Único de Saúde (SUS). Posteriormente, o SUS também foi regulamentado pela Lei no 8.142 de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre

- A) a vigilância epidemiológica.
 B) a gestão participativa no SUS.
 C) as comissões intergestores Tripartite.
 D) a Norma Operacional Básica do SUS.
 E) a complementariedade dos serviços privados.

26. O Ministério da Saúde através dos Módulos da Pesquisa Nacional de Saúde (PNS) 2019, demonstram que aproximadamente 1 milhão de pessoas afirmaram ter diagnóstico médico de Infecção Sexualmente Transmissível (IST) ao longo do ano, o que corresponde a 0,6% da população com 18 anos de idade ou mais.

Sobre o Linfogranuloma Venéreo, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A fase terciária caracteriza-se por adenite inguinal, geralmente unilateral, firme e pouco dolorosa (bubão), que pode ser acompanhada de febre e mal-estar.
 B) Possui como agente etiológico a *Klebsiella granulomatis*, dos sorotipos L1 e L2.
 C) No Brasil, é caracterizada como uma doença de notificação compulsória.
 D) Possui período de incubação de 1 a 3 semanas após o contato sexual.
 E) Tem como tratamento de primeira escolha a Doxiciclina 100mg, via oral, a cada 12h, por no mínimo 7 dias.

27. A promoção da saúde vem sendo discutida desde o processo de redemocratização do Brasil, e a Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS), em seu processo de implementação nas várias esferas de gestão do SUS, vem para provocar mudanças nos modos de gestão do trabalho em saúde. Sobre a PNPS, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Tem como uma de suas diretrizes o estímulo à cooperação e à articulação intrasetorial e intersetorial para ampliar a atuação sobre determinantes e condicionantes da saúde.
- B) Tem como objetivo geral promover processos de educação, de formação profissional e de capacitação específicos em promoção da saúde, de acordo com os princípios e os valores expressos nesta Política, para trabalhadores, gestores e cidadãos.
- C) Foi aprovada em 2006, pela Portaria nº 687 e propôs mudanças no trabalho em saúde, com vistas a promover a saúde e a qualidade de vida.
- D) Foi reformulada em 2014 pela Portaria nº 2.446, dialogando com as reflexões dos movimentos no âmbito da promoção da saúde e visando auxiliar na promoção da qualidade de vida da população brasileira.
- E) Está em conformidade com a Declaração de Adelaide (2010) e com a Declaração de Helsinque sobre Saúde em Todas as Políticas (2013).

28. Os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) constituem as bases para o funcionamento e organização da assistência à saúde no Brasil. Dentre os princípios do SUS, temos um que considera as pessoas como um todo, atendendo a todas as suas necessidades, com a integração de ações de promoção da saúde, prevenção de doenças, tratamento e reabilitação. Assinale a alternativa que corresponde a esse princípio.

- A) Universalidade
- B) Controle social
- C) Resolubilidade
- D) Integralidade
- E) Equidade

29. A Lei 8.080/90, conhecida como Lei Orgânica da Saúde, foi um marco na regulamentação do Sistema Único de Saúde (SUS) e dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes. Assinale a alternativa que NÃO está descrita na Lei Orgânica da Saúde.

- A) Princípios e Diretrizes do SUS
- B) Complementariedade do setor privado
- C) Controle social
- D) Financiamento do SUS
- E) Comissões intersetoriais

30. A Política Nacional de Atenção Básica, aprovada pela Portaria Nº 2.436 em 2017, estabeleceu a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica no âmbito do Sistema Único de Saúde. Assinale a alternativa que NÃO foi descrita como equipe de Atenção Básica para Populações Específicas desta Política.

- A) Equipe de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR)
- B) Equipes de Saúde da Família Fluviais (eSFF)
- C) Equipe Multiprofissional de Saúde Indígena (eMSI)
- D) Equipe de Consultório na Rua (eCR)
- E) Equipe de Atenção Básica Prisional (eABP)

31. Lançada em 2003, a Política Nacional de Humanização (PNH) propõe por em prática os princípios do SUS no cotidiano dos serviços de saúde, produzindo mudanças nos modos de gerir e cuidar. Assinale a alternativa que corresponde a um princípio da PNH.

- A) Indissociabilidade entre atenção e gestão.
- B) Clínica ampliada e compartilhada
- C) Valorização do Trabalhador.
- D) Acolhimento.
- E) Ambiência.

32. No Brasil, o Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) foi implantado na década de 90, com o objetivo de coletar dados sobre os nascimentos ocorridos em todo o território nacional e fornecer informações sobre natalidade para todos os níveis do Sistema de Saúde.

Assinale a alternativa que corresponde ao documento padrão de uso obrigatório em todo o território nacional e essencial à coleta de dados de nascidos vivos.

- A) Certidão de Nascimento.
- B) Ficha de notificação individual.
- C) Autorização de Internação Hospitalar.
- D) Declaração de nascidos vivos.
- E) Nenhuma das alternativas.

33. Os Determinantes Sociais da Saúde abordam o contexto social e o modo como as condições sociais se expressam nas desigualdades, iniquidades e os resultados na saúde. Um dos modelos utilizados pela Comissão Nacional sobre Determinantes Sociais da Saúde é o modelo de Dahlgren e Whitehead, organizado em 5 níveis de camadas.

Sobre o modelo de Dahlgren e Whitehead, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O primeiro nível representa o âmbito individual; consideram-se algumas características, como idade, gênero e fatores genéticos que influenciam a saúde do indivíduo.
- B) O segundo nível representa o comportamento e os estilos de vida individuais.
- C) O terceiro nível destaca a influência das redes comunitárias e de apoio, cuja maior ou menor riqueza expressa o nível de coesão social.
- D) No quarto nível, estão representados os fatores relacionados a condições de vida e de trabalho.
- E) O quinto nível aponta os microdeterminantes relacionados às condições econômicas, culturais e ambientais da sociedade.

34. No Brasil, a Leptospirose é uma doença endêmica, tornando-se epidêmica em períodos chuvosos principalmente nas capitais e áreas metropolitanas.

Sobre a Leptospirose, analise os itens abaixo:

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">I. Possui duas fases evolutivas: fase precoce (fase leptospirêmica) e fase tardia (fase imune).II. A icterícia rubínica é um sinal característico e geralmente aparece entre o 3º e o 7º dia da doença.III. Tem como agente etiológico a Bactéria helicoidal (espiroqueta) aeróbica obrigatória do gênero <i>Leptospira</i>.IV. Tem período de incubação de 1 a 30 dias (em média, de 5 e 14 dias).V. É doença de notificação compulsória no Brasil. |
|---|

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos os itens estão corretos.
- B) Existem, apenas, quatro itens corretos.
- C) Existem, apenas, três itens corretos.
- D) Existem, apenas, dois itens corretos.
- E) Existe, apenas, um item correto.

35. A Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas (PNASPI) foi instituída em 2002, compatibilizando as determinações das Leis Orgânicas da Saúde com as da Constituição Federal, que reconhecem aos povos indígenas suas especificidades étnicas e culturais e seus direitos territoriais.

Sobre a PNASPI, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A rede de serviços tem como base de organização serviços de saúde nas aldeias que contam com a atuação do Agente Indígena de Saúde com atividades vinculadas a um posto de saúde.
- B) Os Polos-Base se constituem na primeira referência para o Agente Indígena de Saúde que atua nas aldeias.
- C) As Casas de Saúde do Índio (Casais) são locais de recepção e apoio ao índio, que vem referenciado da aldeia/Polo-Base.
- D) Existem três tipos de Polo-Base: tipo I, II e III.
- E) O Distrito Sanitário Especial Indígena (DSEI) é a unidade gestora descentralizada do Subsistema de Atenção à Saúde Indígena (SasiSUS).

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

36. Paciente do sexo feminino, 45 anos de idade, apresenta, ao exame físico, um nódulo palpável de cerca de 2,3 cm na tireoide. O médico do ambulatório encontra nessa paciente vários indicativos de risco de malignidade para realização da punção guiada por ultrassom (USG) com agulha fina.

Todas as alternativas abaixo são nódulos com maior risco de malignidade, EXCETO:

- A) Nódulo sólido hipoeoico com microcalcificações intranodulares ao USG e TSH=5,3mUI/ml
- B) Nódulo sólido hiperecoico com halo ecogênico e calcificação grosseira ao USG e TSH=1,0 mUI/ml
- C) Nódulo sólido hipoeoico com formato irregular e fluxo central ao Doppler no USG e TSH= 5,9 mUI/ml
- D) Nódulo sólido hipoeoico com borda irregular e fluxo central ao doppler no USG e TSH=4,75 mUI/ml
- E) Nódulo sólido com altura maior que largura, com fluxo periférico e central e presença de 2 linfonodos com forma globosa e ausência do hilo central e TSH=6,80 mUI/ml

37. Paciente do sexo feminino, 65 anos, é admitida na UTI por quadro de sepse de origem urinária. Ao exame físico, apresenta-se letárgica, com taquipneia, hipotensão e oligúria. Os exames laboratoriais mostram: TSH: 0,1 µIU/mL (referência laboratorial: 0,27 - 4,20 µIU/mL) ; T4 livre: 1,4 ng/dL (referência laboratorial: 0,9 - 1,7 ng/dL); T3 total: 60 ng/dL (referência laboratorial: 80 - 200 ng/dL), anticorpo Anti-tireoperoxidase (TPO): negativo (referência laboratorial: menor que 35 UI/mL), Proteína C-reativa (PCR): 123 mg/dL (referência laboratorial: menor que 5 mg/dL), Ferritina: 320 ng/mL (referência laboratorial: 10 - 291 ng/mL).

Em relação a esse caso, todas as alternativas abaixo estão corretas, EXCETO:

- A) A ultrassonografia da tireoide pode ser útil para excluir outras causas de disfunção tireoidiana, como tireoidite.
- B) A presença de anticorpo anti-tireoglobulina e/ou anticorpo anti-TPO positivo em altos títulos são marcadores importantes no diagnóstico da síndrome do eutireoideo doente.
- C) O quadro clínico acima é associado a uma maior mortalidade em pacientes críticos, quando comparados com aqueles sem disfunção tireoidiana.
- D) O paciente acima apresenta uma redução da atividade da enzima 5'-desiodase, que converte T4 em T3.
- E) O tratamento consiste no gerenciamento adequado da doença crítica subjacente, com reposição de fluidos, suporte respiratório, nutrição otimizada e tratamento da infecção.

38. Paciente masculino, 45 anos, proveniente de Abreu e Lima com história de hipertensão arterial e cefaleia intensa há cerca de 1 ano. Ao exame físico, apresenta aumento de volume abdominal à direita e dor à palpação profunda. Foi solicitada dosagem de metanefrinas urinárias, cortisol, aldosterona e renina, além de tomografia abdominal. - Metanefrinas urinárias: 2300 mcg/24h (VR < 500 mcg/24h); Cortisol: 15 mcg/dL (VR: 5-25 mcg/dL); Aldosterona: 8 ng/dL (VR: 2-16 ng/dL); Renina: 0,4 ng/mL/h (VR: 0,3-1,5 ng/mL/h); Tomografia abdominal: massa sólida 5 cm em adrenal direita com 45 unidades Hounsfield e Velocidade do Washout (clareamento do contraste na TC) < 50% após 10 min. Qual é o diagnóstico mais provável para este caso?

- A) Carcinoma adrenal
- B) Adenoma adrenal
- C) Feocromocitoma
- D) Síndrome de Cushing por adenoma
- E) Hiperaldosteronismo por adenoma

39. Paciente 37 anos, sexo feminino vem apresentando aumento de peso, fraqueza muscular, acne e pele fina com estrias roxas na região abdominal há seis meses. Ela também experimentou um aumento de apetite. Ao exame físico, apresenta pressão arterial elevada, obesidade central, face arredondada, acne, pele fina com estrias roxas no abdômen. Ela traz os seguintes exames laboratoriais: - ACTH: 39 pg/ml (referência: 10-60 pg/ml); Cortisol urinário: 200 mcg/24h (referência: 20-90 mcg/24h); Cortisol sérico basal: 35 mcg/dl (referência: 5-25 mcg/dl); cortisol pós supressão noturna com 1 miligrama de dexametasona overnight: cortisol sérico após supressão: 10 mcg/dl (referência: <1,8 mcg/dl). Qual a próxima etapa na investigação para o diagnóstico da causa da Síndrome de Cushing?

- A) Ressonância Magnética de Hipófise.
- B) Cortisol salivar na madrugada (entre 23/24 horas).
- C) Tomografia de adrenal.
- D) Cortisol pós supressão noturna com 8 miligrama de dexametasona overnight.
- E) Cintilografia com ¹¹¹In-Pentetreotide (octreoscan).

40. Uma mulher de 35 anos, apresentou-se com fadiga crônica, perda de peso, náusea e fraqueza muscular. Ela relatou ter tido problema de saúde anterior, incluindo uma cirurgia abdominal há 3 anos para tratar uma úlcera péptica. Sua anamnese não revelou nenhum histórico de doenças ou medicamentos que poderiam estar relacionados aos seus sintomas atuais. Exames: ACTH: 800 pg/mL (referência: 10-60 pg/mL); Cortisol: 1,5 µg/dL (referência: 5-25 µg/dL). Em relação à insuficiência adrenal (IA) primária, é INCORRETO afirmar que

- A) o diagnóstico de IA é altamente provável, se o cortisol matinal for inferior a 5 µg/dL em duas amostras distintas.
- B) os eletrólitos devem ser avaliados, pois a hiponatremia e hipercalemia podem ser encontradas na insuficiência adrenal primária, enquanto somente a hiponatremia na secundária.
- C) em relação ao cuidado de uma gestante com insuficiência adrenal, a dexametasona pode ser usada sem problemas durante a gestação.
- D) os sinais e sintomas mais específicos associados à IA Primária são hiperpigmentação cutânea, hipotensão postural e avidez por sal, causadas pela deficiência de mineralocorticoide ou hipoaldosteronismo.
- E) a visualização de calcificações na tomografia de adrenal pode indicar tuberculose adrenal (presentes em 50% dos casos) e outras doenças granulomatosas crônicas, metástases ou uma hemorragia antiga.

41. Em relação à dosagem de TSH, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Nos pacientes com doença hipotalâmica, a reposição com levotiroxina deve ser monitorada pelo TSH sérico.
- B) Em pacientes com doença de Graves de longa data, o TSH ainda pode permanecer alterado, mesmo após controle medicamentoso do hipertireoidismo.
- C) Em pacientes internados em UTI, não deve ser dosado o TSH de rotina, apenas se apresentar sinais de disfunção da tireoide.
- D) O uso de certos medicamentos, como lítio e amiodarona, pode interferir na dosagem de TSH e causar resultados falsamente elevados ou diminuídos.
- E) A dosagem de TSH é útil na monitorização do tratamento com levotiroxina em pacientes com hipotireoidismo.

42. Em relação às dislipidemias, é INCORRETO afirmar que

- A) tratamento intensivo é definido como redução maior que 50% em relação ao valor basal de LDL-c.
- B) em pacientes que desenvolveram miopatia por estatina (além de rabdomiólise) em uma estatina diferente de pravastatina, pitavastatina ou fluvastatina, é sugerido mudar para um desses medicamentos, assim que os sintomas forem resolvidos após a terapia com estatina.
- C) hipotireoidismo, insuficiência renal aguda ou crônica e doença hepática obstrutiva aumentam o risco de miopatia associada às estatinas.
- D) o uso concomitante de fibratos e estatinas pode aumentar o risco de lesões musculares. A toxicidade pode ser minimizada pela escolha do fibrato e pelo uso de estatinas em doses relativamente baixas. O menor risco é com o uso de ciprofibrato e rosuvastatina, sinvastatina ou atorvastatina na menor dose eficaz.
- E) atorvastatina e fluvastatina não requerem ajuste de dose e são as estatinas de escolha em pacientes com insuficiência renal com ritmo de filtração glomerular menor que 30 ml/min

43. Mulher 37 anos teve um parto complicado há dois anos, com perda abundante de sangue. Após o parto, ela apresentou sintomas de fadiga, fraqueza muscular, ausência de amamentação, perda de peso e diminuição da libido. Refere amenorreia desde o parto. Foi encaminhada para um endocrinologista levando os exames hormonais: - Hormônio de crescimento (GH): 0,1 ng/mL (referência: 0,1-8,6 ng/mL), Prolactina: 2,5 ng/mL (referência: 3,3-26,7 ng/mL), Hormônio adrenocorticotrófico (ACTH): 6 pg/mL (referência: 6-50 pg/mL), Cortisol sérico: 3 µg/dL (referência: 5-23 µg/dL), Hormônio estimulante da tireoide (TSH): 0,05 µUI/mL (referência: 0,4-4,0 µUI/mL), T4 livre: 0,3ng/dL (referência: 0,8-1,8 ng/dL). Foi realizada uma ressonância magnética da hipófise, que mostrou diminuição do tamanho e intensidade de sinal hipofisária e ausência do sinal de realce após a administração de gadolínio.

Em relação ao caso acima, é INCORRETO afirmar que

- A) a paciente acima apresenta uma provável síndrome de Sheehan.
- B) quando o cortisol está < 4 µg/dl e ACTH baixo ou normal, praticamente confirma a insuficiência adrenal central.
- C) quando necessária a reposição hormonal em pacientes com pan-hipopituitarismo completo, ela deve iniciar-se com hormônio tireoidiano, depois se repõem os glicocorticoides e por último os hormônios sexuais.
- D) a monitorização da reposição da levotiroxina deve ser feita apenas com a dosagem do T4 livre, não precisando monitorar o TSH.
- E) a deficiência de prolactina é manifestada por dificuldade de amamentação em mulheres (agalactia), e os pacientes também podem apresentar perda de libido.

44. Um homem de 55 anos, obeso, com diabetes mellitus tipo 2 há 7 anos, encontra-se descompensado (A1c: 8,4%). Está em uso de 2,0g ao dia de metformina, além de drogas anti-hipertensivas. O médico resolve acrescentar uma segunda medicação e opta por um agonista do GLP-1 a liraglutida.

Quanto ao uso desta droga, está INCORRETO afirmar que

- A) a Liraglutida reduz o risco de infarto agudo do miocárdio, acidente vascular cerebral e morte cardiovascular, em pacientes com doença aterosclerótica estabelecida.
- B) a liraglutida é administrada uma vez ao dia, via injeção subcutânea.
- C) a liraglutida reduz a evolução para nefropatia avançada e piora da proteinúria.
- D) a liraglutida apresenta no manejo do paciente diabético tipo 2 uma incidência de hipoglicemia de 8 a 10%, quando comparado ao placebo.
- E) a liraglutida leva a uma diminuição da hemoglobina glicada que varia de 0,9 a 1,1 %, dependendo da dose e da hemoglobina glicada basal pré-tratamento,

45. Paciente do sexo feminino, 60 anos, portadora de diabetes mellitus tipo 2 há 10 anos, com controle glicêmico com metformina e alogliptina. A paciente apresenta pressão arterial controlada com inibidores da enzima conversora da angiotensina (IECA) há 8 anos. Exames laboratoriais mostram microalbuminúria de 330 mg/dia e ritmo de filtração glomerular (RFG) de 60 mL/minuto. A glicemia de jejum da última consulta foi 146 mg/dl em jejum e hemoglobina glicada 7,8 %.

Qual é a opção terapêutica mais apropriada para o tratamento da nefropatia diabética dessa paciente?

- A) Adicionar bloqueadores dos receptores de angiotensina (BRA).
- B) Adicionar espironalactona para controlar a microalbuminúria.
- C) Iniciar a pioglitazona para diminuir a sobrecarga renal.
- D) Iniciar com empagliflozina para reduzir a progressão da doença renal.
- E) Diante do ritmo de filtração glomerular atual, a liraglutida seria uma melhor opção para reduzir a progressão renal.

46. Os inibidores do co-transportador de sódio-glicose 2 (SGLT2) são uma classe de medicação que vêm ganhando destaque no tratamento do diabetes mellitus tipo 2. Essa classe de fármacos age bloqueando a reabsorção de glicose no túbulo proximal dos rins, o que resulta em maior excreção de glicose na urina e redução da glicemia.

Em relação ao SGLT2 e estudos clínicos, é INCORRETO afirmar que

- A) o benefício da inibição do SGLT2 na hospitalização por insuficiência cardíaca (IC) também foi demonstrado no estudo DAPA-HF, que incluiu participantes com insuficiência cardíaca e fração de ejeção reduzida (ICFÉR) com e sem DM2
- B) os pacientes com idade avançada não se beneficiaram dos efeitos cardiorrenais dos SGLT2 demonstrados pelo estudo EMPEROR-Reduced.
- C) no estudo EMPAREG OUTCOME, a empagliflozina reduziu a mortalidade cardiovascular em 38% , e a hospitalização por IC, em 35%.
- D) no estudo DAPA-CKD, o tratamento com o inibidor do cotransportador sódio-glicose 2 (SGLT2) dapagliflozina reduziu substancialmente a incidência de piora da doença renal crônica (CKD) em 39%, em média, comparado com o placebo.
- E) o EMPEROR-Preserved confirma os resultados de que a Empagliflozina diminui o risco de hospitalizações por insuficiência cardíaca (IC) tanto em pacientes com função deteriorada quanto preservada.

47. Paciente do sexo feminino encaminhada para Recife, 36 anos, IMC de 33 kg/m², com história prévia de transtorno depressivo maior, tratado com fluoxetina por 2 anos e paroxetina por 1 ano. A paciente relata ganho significativo de peso desde o início do tratamento com essas medicações. Ela deseja iniciar uma medicação para perda de peso, mas gostaria de saber qual medicação psiquiátrica é menos provável de causar ganho de peso.

Qual é a opção terapêutica mais apropriada para a perda de peso nessa paciente?

- A) Amitriptilina.
- B) Escitalopram.
- C) Venlafaxina.
- D) Bupropiona.
- E) Onlazapina.

48. Um paciente de 68 anos apresenta dor óssea em região lombar, e o exame de raio x mostra lesões escleróticas em vértebras. Os níveis sanguíneos séricos de fosfatase alcalina são elevados 400 UI/L (referência: 40-130 UI/L), e os níveis séricos de cálcio são normais 9,0 mg/dL (referência: 8,5-10,5 mg/dL). Uma cintilografia óssea confirma as alterações observadas no raio-x.

Diante deste quadro clínico, qual das alternativas abaixo é INCORRETA?

- A) A fosfatase alcalina deve ser dosada a cada 3 a 6 meses na monitorização do tratamento medicamentoso, podendo esse tempo ser aumentado para 6 a 12 meses em pacientes estáveis.
- B) Essa doença afeta mais os ossos do esqueleto axial, sendo a pelve acometida em cerca de 70% a 90% dos casos, e a coluna, em até 53% dos casos.
- C) Os bisfosfonatos são atualmente a medicação de escolha no tratamento específico, que se constitui como a tentativa de restabelecer a remodelação óssea normal, reduzindo o turnover ósseo.
- D) Tomografia computadorizada e ressonância magnética nuclear podem auxiliar na avaliação de complicações associadas (compressão de estruturas vasculares ou nervosas, suspeita de neoplasia), mas não se recomenda a sua utilização rotineira na avaliação dos pacientes.
- E) Marcadores, como osteocalcina e pró peptídeo do colágeno tipo I, provavelmente estarão diminuídos.

49. Um paciente chega ao ambulatório de endocrinologia trazendo um exame com um cálcio sérico de 14 mg/dl sem nenhum outro exame.

Em relação à hipercalcemia, é INCORRETO afirmar que

- A) ela pode causar sintomas, como fraqueza muscular, fadiga e confusão mental.
- B) a dosagem PTH pode ajudar no diagnóstico diferencial da provável causa da hipercalcemia.
- C) o uso de diuréticos é recomendado como tratamento de primeira linha no manejo da hipercalcemia da malignidade.
- D) em cerca de 80% dos casos de hipercalcemia da malignidade está envolvida a produção sérica de um peptídeo com homologia estrutural ao PTH, conhecido como PTHrP.
- E) a paratireoidectomia está indicada no hiperparatireoidismo primário em indivíduos assintomáticos que apresente calciúria > 300 mg/dia para homens e > 250mg/dia para mulheres, de acordo com consenso sobre hiperparatireoidismo primário assintomático de 2022.

50. Alguns medicamentos podem levar à dislipidemia secundária.

Assinale a alternativa INCORRETA em relação aos efeitos habituais desses medicamentos.

- A) Os estrogênios orais aumentam as concentrações sanguíneas de triglicérides e reduzem as de LDL (low-density lipoprotein).
- B) Os glicocorticoides, como a prednisona e a prednisolona, aumentam a síntese de ácidos graxos e estimulam a lipase hepática, resultando em aumento dos níveis séricos de triglicérides, colesterol total e c-LDL.
- C) As concentrações de LDL são reduzidas, e as de HDL são aumentadas pela progesterona oral.
- D) A olanzapina aumenta os níveis séricos de colesterol total bem como os níveis de triglicérides.
- E) A isotretinoína induz a síntese de triglicérides, colesterol e LDL, aumentando, assim, seus níveis séricos e diminuindo os de HDL.

CADERNO 06 - MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA