

## Língua Portuguesa

### TEXTO 1

#### O retorno dos brasileiros

Ao final do século XX, alterou-se o fluxo migratório no Brasil: ao invés de receber a força de trabalho dos imigrantes (o que sempre ocorreu e possibilitou a formação multiétnica do nosso povo), o País passou a exportar mão-de-obra. Na década de 80, por causa da recessão econômica, acompanhada de elevada inflação, poucas oportunidades de trabalho e baixos salários, estima-se que 2,6 milhões de cidadãos emigraram, número que aumentou gradualmente, até chegar nossa "diáspora" a cerca de 2% da população total.

Em anos recentes, porém, com o crescimento da economia brasileira, aliado às crises que afetam os polos de desenvolvimento mundial, o número de emigrantes caiu significativamente. Assistimos, assim, a uma nova inversão dos fluxos migratórios, caracterizada não apenas pelo retorno dos brasileiros, mas também pela entrada de novos imigrantes que estão desembarcando no Brasil.

A nacionalidade brasileira encontra-se dentre aquelas que mais têm solicitado apoio do Programa de Retorno Voluntário da Organização Internacional para as Migrações (OIM). Geralmente, o projeto inicial dos emigrantes brasileiros é o de ficar pouco tempo no exterior, investir no Brasil e retornar logo que consigam fazer alguma poupança, conforme comprovam as remessas de dinheiro. Enquanto a Europa e os EUA registram milhões de desempregados, o Brasil tem hoje taxas de desemprego de aproximadamente 6%, consideradas próximas do chamado pleno emprego.

Por outro lado, segundo dados do Ministério da Justiça, o número de estrangeiros em situação regular no Brasil aumentou em 52,4% no último semestre e continua crescendo. Passou de 961 mil registros em 2010 para 1,466 milhão até junho de 2011. Parece um número elevado, mas ainda é muito inferior à força de trabalho que o Brasil pode absorver, tendo em vista a forte demanda de empresas brasileiras por profissionais de alta qualificação.

Além dos aspectos econômicos, fatores políticos e sociais relevantes, como a crescente visibilidade internacional do País, os grandes eventos esportivos programados para os próximos anos, a tradição de receptividade e a plena democracia fazem do Brasil um país de portas abertas para o imigrante. Como diz o Secretário Nacional de Justiça, Paulo Abrão, "o Brasil tem tradição de receptividade. Somos vistos como um país aberto, democrático, receptivo. O Brasil sempre foi um país de imigração".

Embaixador Luiz Henrique Fonseca. [http://milao.itamaraty.gov.br/pt-br/mensagens\\_do\\_consul-geral.xml](http://milao.itamaraty.gov.br/pt-br/mensagens_do_consul-geral.xml). Acesso em 26/05/2012. Adaptado.

01. O Texto 1 dá ao leitor uma visão clara, principalmente:

- A) das consequências de uma formação multiétnica para a nação brasileira.
- B) das cidades brasileiras em que há mais oportunidades de emprego.
- C) das últimas mudanças ocorridas no movimento migratório em nosso país.
- D) de como se dá a valorização da nacionalidade brasileira no exterior.
- E) das consequências, para a nossa economia, de sermos um país aberto à imigração.

02. No final do 1º §, lê-se: "até chegar nossa *"diáspora"* a cerca de 2% da população total." Acerca do emprego do termo destacado, é correto afirmar que:

- A) o autor tem consciência de que o está utilizando em contexto no qual ele normalmente não é utilizado; daí a opção por empregá-lo entre aspas.
- B) ele está sendo empregado com valor hiperbólico, para expressar a ideia de "ponto máximo do desespero" a que chegaram os brasileiros.
- C) a escolha desse termo, cujo emprego se restringe aos judeus, indica que o autor é profundo conhecedor da história desse povo.
- D) com ele, o autor pretendeu expressar a ideia de "quantidade máxima". As aspas revelam que se trata de um estrangeirismo.
- E) com esse termo, o autor pretendeu se referir ao estado de tristeza coletiva, consequência de um povo perder o sentimento de nacionalidade.

03. Em relação ao futuro, o autor demonstra otimismo, pois, segundo ele:

- A) o Brasil tem plenas condições de empregar qualquer imigrante que aqui chegue, ainda que sem qualificação.
- B) a previsão de que grandes eventos esportivos aconteçam em nosso país é o único fator capaz de aumentar a entrada de imigrantes.
- C) as grandes remessas de dinheiro enviadas pelos brasileiros que estão fora do País confirmam que a poupança tende a se estabilizar.
- D) as taxas de desemprego no Brasil são, atualmente, semelhantes às da Europa e dos EUA, as quais são consideradas próximas do "pleno emprego".
- E) diversos aspectos do Brasil, dentre os quais os políticos, os sociais e os econômicos, contribuem para incrementar a imigração.

04. "Geralmente, o projeto inicial dos emigrantes brasileiros é o de ficar pouco tempo no exterior, investir no Brasil e retornar logo que consigam fazer alguma poupança". Nesse trecho, o segmento sublinhado insere uma relação semântica de:

- A) causa.
- B) tempo.
- C) condição.
- D) proporção.
- E) finalidade.

05. Analise as proposições abaixo, acerca de alguns elementos linguísticos empregados no Texto 1.

- 1) No trecho: "ao invés de receber a força de trabalho dos imigrantes (...), o País passou a exportar mão-de-obra.", a expressão destacada expressa uma ideia de 'substituição'.
- 2) No trecho: "Na década de 80, por causa da recessão econômica, acompanhada de elevada inflação, poucas oportunidades de trabalho e baixos salários, estima-se que 2,6 milhões de cidadãos emigraram", o segmento destacado apresenta ao leitor várias causas que motivaram a emigração de muitos cidadãos brasileiros.
- 3) No trecho: "Assistimos, assim, a uma nova inversão dos fluxos migratórios, caracterizada não apenas pelo retorno dos brasileiros, mas também pela entrada de novos imigrantes que estão desembarcando no Brasil", as expressões destacadas marcam uma oposição entre as ideias apresentadas.
- 4) "Por outro lado, segundo dados do Ministério da Justiça, o número de estrangeiros em situação regular no Brasil aumentou em 52,4%". Com a expressão destacada nesse trecho, o autor sinaliza que considera encerrado o assunto de que vinha tratando, e vai agora introduzir um novo assunto.

Estão corretas:

- A) 2 e 3, apenas
- B) 2 e 4, apenas.
- C) 1 e 3, apenas.
- D) 1 e 2, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

06. Quanto ao emprego do sinal indicativo de crase, analise os enunciados abaixo.

- 1) À ideia de voltarem sem emprego fixo resistem muitos brasileiros que estão fora do País.
- 2) Poucos estudos fazem referência àqueles brasileiros que estão felizes fora do Brasil.
- 3) Nos anos 80, o êxodo de brasileiros deveu-se à um conjunto de condições adversas.
- 4) Geralmente, os estrangeiros desconhecem as instituições às quais podem recorrer no exterior.

Estão corretos os enunciados:

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) 2 e 3, apenas.
- C) 1, 2 e 4, apenas.
- D) 2, 3 e 4, apenas.
- E) 1 e 3, apenas.

07. Assinale a alternativa na qual as regras da concordância (verbal e nominal) foram atendidas.

- A) Fontes seguras comprovam que, hoje, há muito menos pessoas querendo deixar o Brasil.
- B) Poucos brasileiros haveria de deixar o País se lhes fosse oferecido boas condições de vida.
- C) Foi necessário muitas mudanças para que os brasileiros decidissem retornar ao País.
- D) A crise internacional está grande: falta empregos, e as oportunidades, agora, são escassas.
- E) Já faz mais de 20 anos que os brasileiros não optam por emigrar do País.

08. Todos os segmentos destacados nos trechos a seguir têm valor de adjetivo, EXCETO:

- A) Na década de 80 [...], estima-se que 2,6 milhões de cidadãos emigraram.
- B) [...] com o crescimento da economia brasileira, aliado às crises que afetam os polos de desenvolvimento mundial, o número de emigrantes caiu.
- C) Assistimos, assim, a uma nova inversão dos fluxos migratórios, caracterizada não apenas pelo retorno dos brasileiros, mas também pela entrada de novos imigrantes que estão desembarcando no Brasil.
- D) Parece um número elevado, mas ainda é muito inferior à força de trabalho que o Brasil pode absorver.
- E) Somos vistos como um país aberto, democrático, receptivo. O Brasil sempre foi um país de imigração.

09. De fato, não foi muito grande a mudança operada pelo último Acordo Ortográfico da Língua Portuguesa. Ele prevê, por exemplo, que algumas palavras não sejam mais grafadas com acento agudo. São exemplos de palavras que tiveram sua grafia alterada:

- A) heroi e pinceis.
- B) Piaui e caqui.
- C) abenço e doi.
- D) feiura e europeia.
- E) meia e papeis.

TEXTO 2



(Imagem disponível em [www.leonidantas.blogspot.com](http://www.leonidantas.blogspot.com).  
Acesso em 26/05/2012.)

10. A resposta da mãe revela que ela não consegue perceber, principalmente, que:

- A) seu filho, como qualquer criança, tem necessidade de socialização.
- B) um direito básico de seu filho está sendo desrespeitado.
- C) seu filho demonstra um grande potencial para a escrita literária.
- D) depende inteiramente dela o processo de alfabetização de seu filho.
- E) o ensino público, no País, está carente de crianças que, de fato, querem aprender.

RASCUNHO

## Legislação do SUS

- 11.** A Lei nº 8.080/90 é um dos marcos legais do Sistema Único de Saúde (SUS). Esta Lei estabelece para o SUS, objetivos, atribuições, princípios e diretrizes, entre outras questões. Sobre a Lei nº 8.080/90, assinale a alternativa incorreta.
- A) É atribuição do SUS a ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
  - B) As ações e serviços de saúde devem ser organizados de forma regionalizada e hierarquizada.
  - C) O SUS pode recorrer à iniciativa privada quando suas disponibilidades não forem suficientes para a garantia de cobertura assistencial à população de uma determinada área.
  - D) O processo de planejamento no SUS deve ser ascendente, ou seja, começar em nível local e seguir instâncias maiores até o nível federal.
  - E) É permitido destinar recursos do SUS, no formato de auxílio, a instituições prestadoras de serviços de saúde com fins lucrativos, se estas atuarem em áreas estratégicas para o SUS.
- 12.** A Lei nº 8.142/90 dispõe sobre a participação comunitária na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde. Sobre a Lei nº 8.142/90, assinale a alternativa incorreta.
- A) As Conferências de Saúde serão realizadas a cada dois anos com o objetivo de avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação de políticas de saúde.
  - B) As decisões dos Conselhos de Saúde devem ser homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera de governo.
  - C) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos participantes.
  - D) Os Municípios poderão estabelecer consórcio para execução de ações e serviços de saúde, remanejando, entre si, parcelas de recursos previstos na legislação.
  - E) A existência de Conselho de Saúde, Plano de Saúde e Relatório de Gestão são exigências para que Estados e Municípios recebam recursos financeiros da União.
- 13.** O Controle Social, entendido como a participação da sociedade na gestão do SUS, é garantido pela Constituição Federal e pela Lei nº 8.142/90. Sobre este tema, assinale a alternativa incorreta.
- A) Os Conselhos de Saúde devem atuar na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde, incluídos os aspectos econômicos e financeiros.
  - B) A Lei nº 8.142/90 prevê que os Conselhos de Saúde serão compostos exclusivamente por representantes do governo, dos profissionais de saúde e dos usuários.
  - C) É garantido aos usuários ter participação correspondente a 50% do total de membros dos Conselhos de Saúde.
  - D) Os conselheiros representantes dos usuários devem ser indicados pelas entidades ou movimentos a que pertencem.
  - E) Para promover a autonomia dos Conselhos de Saúde, devem ser garantidos, no orçamento das Secretarias Municipais e Estaduais de saúde, recursos financeiros que possam viabilizar os trabalhos dos Conselhos.
- 14.** A Política Nacional de Promoção da Saúde foi aprovada pela Portaria GM nº 687/06. Dentre os seus objetivos e diretrizes, não está o que se apresenta na alternativa:
- A) promover a qualidade de vida e reduzir vulnerabilidade e riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes.
  - B) ampliar a autonomia e a corresponsabilidade de sujeitos e coletividades.
  - C) valorizar e otimizar o uso dos espaços públicos de convivência e de produção de saúde.
  - D) divulgar as iniciativas voltadas para a promoção da saúde utilizando preferencialmente a metodologia científica, desconsiderando o saber popular e tradicional.
  - E) estimular as ações intersetoriais, buscando parcerias que propiciem o desenvolvimento integral das ações de promoção da saúde.
- 15.** A Atenção Primária à Saúde (APS) é a estratégia de organização dos sistemas de saúde que foi escolhida pela maioria dos países que buscam ter um sistema universal, ou seja, que promova o acesso a todas as pessoas. No Brasil, o termo "Atenção Básica" foi historicamente utilizado pelo Ministério da Saúde para denominar esta estratégia, e hoje os termos são considerados sinônimos pela legislação brasileira. A APS apresenta atributos essenciais e derivados. Dentre estes atributos, estão todos os listados abaixo, EXCETO:
- A) coordenação do cuidado.
  - B) longitudinalidade, ou continuidade do cuidado.
  - C) orientação familiar e comunitária.
  - D) primeiro contato preferencial do usuário com o sistema de saúde.
  - E) priorização de ações programáticas sobre as demandas espontâneas.

- 16.** A Portaria nº 2.488/11 é a última versão da Política Nacional da Atenção Básica. Esta Portaria regulamenta, entre outras questões, as atribuições de cada profissional das Equipes de Saúde da Família. Existem atribuições comuns a todos os profissionais, assim como atribuições específicas de cada categoria. Todas as alternativas abaixo contêm atribuições comuns a todos os profissionais das equipes, EXCETO:
- A) participar do acolhimento dos usuários, realizando a escuta qualificada das necessidades de saúde.
  - B) participar das atividades de educação permanente.
  - C) cadastrar todas as pessoas residentes no território da equipe e manter os cadastros atualizados.
  - D) realizar busca ativa e notificar doenças e agravos de notificação compulsória.
  - E) garantir a qualidade do registro das atividades nos sistemas de informação na Atenção Básica.
- 17.** A Emenda Constitucional nº 29 (EC 29) foi promulgada em 2000, com o objetivo de assegurar os recursos mínimos para o financiamento das ações e serviços públicos de saúde. Esta Emenda foi regulamentada recentemente, através da Lei Complementar nº 141/2012 (LC 141). Sobre a EC 29 e sua regulamentação, assinale a alternativa incorreta.
- A) A EC 29 permite a intervenção da União sobre Estados e Municípios no caso dos gestores nestes níveis de atenção não terem aplicado o mínimo exigido de sua receita nas ações e serviços públicos de saúde.
  - B) A LC 141 prevê que os municípios deverão investir um mínimo de 15% de sua receita na saúde, enquanto os estados deverão investir um mínimo de 12% de sua receita.
  - C) A LC 141 prevê, ainda, que a União deverá investir anualmente o valor empenhado do ano anterior, acrescido de 10% ao ano.
  - D) Investimentos em saneamento básico de domicílios ou de pequenas comunidades, desde que seja aprovado pelo Conselho de Saúde do ente da Federação financiador da ação, poderão ser contabilizados como despesas em saúde.
  - E) Despesas com limpeza urbana e remoção de resíduos não poderão ser contabilizados como despesas em saúde.
- 18.** Em relação aos direitos e deveres dos usuários do SUS, assinale a alternativa incorreta.
- A) Sempre que desejado pelo paciente, a equipe responsável por sua assistência deve garantir o acesso ao prontuário, laudos de exames e quaisquer outros documentos relacionados ao atendimento.
  - B) Em situações especiais é permitido à equipe de saúde realizar exames sem comunicar previamente ao paciente.
  - C) Profissionais responsáveis pela assistência à saúde no SUS devem portar crachá com nome bem visível para facilitar a identificação pelo paciente.
  - D) Pacientes em estado mais grave ou em maior grau de sofrimento devem receber prioridade no atendimento em todos os serviços do SUS.
  - E) As receitas médicas deverão conter sempre que possível o nome genérico da medicação prescrita.
- 19.** O Pacto pela Saúde foi lançado em 2006, apresentando seis prioridades para o desenvolvimento de ações pelos gestores na saúde pública. Em 2008 foram adicionadas mais cinco prioridades, totalizando onze, que foram mantidas para o período 2010-2011. Dentre as onze prioridades apresentadas pelo Pacto estão todas as listadas abaixo, EXCETO:
- A) Saúde da população negra e quilombola.
  - B) Fortalecimento da Atenção Básica.
  - C) Controle do câncer de mama e de colo uterino.
  - D) Saúde mental.
  - E) Saúde do trabalhador.
- 20.** O Pacto de Gestão, lançado em 2006, trazia a proposta de um choque de descentralização, com estruturação das regiões sanitárias, fortalecimento das Comissões Intergestores Bipartite (CIB) e desburocratização dos processos normativos. Para isso, estabeleceu de forma clara as responsabilidades de cada ente federado, diminuindo as competências concorrentes e fortalecendo uma gestão compartilhada e solidária do SUS. Estão entre as diretrizes do Pacto de Gestão todas as listadas abaixo, EXCETO:
- A) Regionalização.
  - B) Programação Pactuada e Integrada (PPI).
  - C) Regulação.
  - D) Comando estadual da Atenção Básica.
  - E) Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde.

## Conhecimentos Específicos

- 21.** Um homem de 46 anos de idade, diabético desde os 17 anos, tabagista, apresenta dor à deambulação para distância maior que 400m. São indicados para esse paciente, EXCETO:
- A) revascularização endovascular.
  - B) prescrição de cilostazol.
  - C) Iniciar programa de exercícios físicos.
  - D) cessar tabagismo.
  - E) manter a hemoglobina glicosilada menor que 7g%.
- 22.** O diagnóstico diferencial da cetoacidose diabética com outras situações que apresentam anion gap elevado, não inclui:
- A) acidose lática.
  - B) cetoacidose alcoólica.
  - C) intoxicação por metanol.
  - D) uremia.
  - E) coma mixedematoso.
- 23.** Sobre a indicação de um programa de atividade física para pacientes diabéticos tipo I (DM1), analise as afirmativas abaixo.
- 1) O efeito do exercício na melhora da HbA1c do DM1 é controverso.
  - 2) A prática de exercícios no DM1 reduz a mortalidade cardiovascular.
  - 3) Em crianças e jovens com DM1 o exercício reverte a disfunção endotelial.
  - 4) O monitoramento glicêmico antes e após o exercício está indicado apenas na ocorrência de hipoglicemia.
- Está(ão) correta(s):
- A) 2, apenas.
  - B) 1 e 3, apenas.
  - C) 3 e 4, apenas.
  - D) 1, 2 e 3, apenas.
  - E) 1, 2, 3 e 4.
- 24.** O rastreamento da nefropatia diabética deve iniciar preferencialmente pela:
- A) medida da albumina em amostra isolada de urina.
  - B) determinação do índice albumina-creatinina.
  - C) medida da albuminúria em 24h.
  - D) determinação do clearance de creatinina.
  - E) dosagens de ureia e creatinina séricas.
- 25.** Um paciente insulino dependente e medicado com Insulina NPH e metformina, vai se submeter a cirurgia de revascularização cardíaca. Podem ser adotados os seguintes procedimentos, EXCETO:
- A) controlar a hiperglicemia, idealmente mantida entre 100,0 e 140,0mg/dL.
  - B) reduzir a dose de insulina NPH a metade ou um terço da dose do dia anterior a cirurgia.
  - C) manter a metformina até a véspera da cirurgia.
  - D) monitorar a glicemia capilar e se necessário iniciar insulina regular.
  - E) usar insulina venosa durante a cirurgia.
- 26.** O teste oral de tolerância a glicose (TOTG) realizado em uma gestante no início da gravidez demonstra glicemia de 99,0 em jejum, de 210,0mg/dL após a primeira hora e 190,0mg/dL após duas horas. A correta orientação de tratamento para a paciente é:
- A) um planejamento alimentar que permita um ganho de peso em torno de 800g semanais, a partir do segundo trimestre da gravidez.
  - B) uma dieta com valor calórico total que pode ser calculado de acordo com o índice de massa corporal e deve ter até 5% de proteínas.
  - C) proibir o uso de adoçantes artificiais na alimentação.
  - D) não havendo contraindicações obstétricas, a prática de atividade física deve ser estimulada por contribuir para um melhor controle glicêmico e metabólico.
  - E) iniciar imediatamente o tratamento farmacológico.
- 27.** Um paciente com suspeita clínica de acromegalia apresenta dosagens laboratoriais de GH e de IGF-I nos limites superiores para a normalidade. Objetivando a confirmação laboratorial do diagnóstico, está indicado realizar:
- A) TOTG com 25g de glicose anidra e medidas da glicose a cada 20 minutos por três horas.
  - B) TOTG com 75g de glicose anidra e dosagens de glicose e GH a cada 30 minutos por duas horas.
  - C) testes dinâmicos com TRH, GHRH, ou GnRH.
  - D) dosagens de IGFBP-3 e IGF-livre.
  - E) dosagem do GH urinário e sub-unidade ácido-lábil.
- 28.** Na avaliação laboratorial dos distúrbios do crescimento, os níveis do fator de crescimento semelhante à insulina tipo I (IGF-I), podem se apresentar falsamente elevados na ocorrência de:
- A) nefropatias crônicas.
  - B) anorexia nervosa.
  - C) hipotireoidismo.
  - D) hepatopatias crônicas.
  - E) hipertireoidismo.

- 29.** O tratamento medicamentoso em longo prazo da hipercalcemia em pacientes sintomáticos que apresentam níveis de cálcio sérico total maiores que 12mg/dL, não inclui:
- A) diuréticos tiazídicos.
  - B) bifosfonatos.
  - C) calcitonina.
  - D) glicocorticoides.
  - E) cetoconazol.
- 30.** Na MEN 1, a manifestação clínica mais frequente é :
- A) diabetes mellitus.
  - B) hiperparatireoidismo primário.
  - C) síndrome de Zollinger-Ellison.
  - D) amenorreia secundária.
  - E) hipertensão arterial secundária.
- 31.** Para a investigação diagnóstica do hipercortisolismo são indicados os seguintes exames laboratoriais, EXCETO:
- A) dosagem do cortisol livre urinário.
  - B) dosagem do cortisol plasmático noturno.
  - C) teste de supressão noturna com dexametasona.
  - D) teste de supressão com dexametasona em baixas doses.
  - E) teste de supressão com altas doses de dexametasona.
- 32.** São causas de puberdade precoce periférica isossexual, EXCETO:
- A) tumores ovarianos.
  - B) tumores secretores de hCG.
  - C) testotoxicose familiar.
  - D) astrocitoma hipotalâmico.
  - E) síndrome de McCune-Allbright.
- 33.** A causa mais frequente de amenorreia secundária, excluindo-se a gravidez, é:
- A) síndrome dos ovários policísticos.
  - B) hipogonadismo hipergonadotrófico.
  - C) falência ovariana prematura.
  - D) hiperprolactinemia.
  - E) síndrome de Asherman.
- 34.** Sobre os prolactinomas, analise as afirmativas abaixo.
- 1) São o tipo mais frequente dentre os adenomas hipofisários clinicamente diagnosticados.
  - 2) Em sua grande maioria, são neoplasias benignas, mas podem ser encontrados em síndromes familiares como a neoplasia endócrina múltipla tipo1.
  - 3) São classificados como microprolactinomas quando menores que 1mm e macroprolactinomas quando maiores que 1mm.
  - 4) Determinam sintomatologia decorrente apenas da expansão tumoral.
- Estão corretas, apenas:
- A) 1 e 2.
  - B) 3 e 4.
  - C) 2 e 4.
  - D) 1, 2 e 3.
  - E) 1, 3 e 4.
- 35.** A insuficiência adrenal primária autoimune pode ocorrer como entidade isolada ou como componente de síndromes poliglandulares autoimunes (SPA). A SPA do tipo2 está associada a:
- A) candidíase crônica.
  - B) doença autoimune tireoideana e/ou diabetes mellitus tipo1.
  - C) doença autoimune tireoideana e outras doenças autoimunes, exceto candidíase crônica e hipoparatiroidismo.
  - D) hipoparatiroidismo.
  - E) duas ou mais doenças autoimunes órgão-específicas não endócrinas.
- 36.** A causa mais comum de insuficiência adrenocortical secundária adquirida é:
- A) mutação nos fatores de transcrição RIEG, HesX1, LHX4, LHX3 ou Prop1.
  - B) traumatismo craniano.
  - C) síndrome da sela vazia.
  - D) doenças infiltrativas.
  - E) uso crônico de corticoides.

37. Considerando as dislipidemias secundárias, há predomínio de hipercolesterolemia em:
- A) alcoolismo.
  - B) diabetes mellitus.
  - C) hipotireoidismo.
  - D) acromegalia.
  - E) obesidade.
38. São alterações nos eixos endócrinos associados à síndrome metabólica, EXCETO:
- A) redução do GH.
  - B) redução acentuada da somatostatina.
  - C) inibição da produção do IGFBP.
  - D) redução dos níveis plasmáticos de testosterona nos homens.
  - E) elevação do cortisol sérico.
39. Qual lesão cutânea é característica de hipercolesterolemia?
- A) Xantoma eruptivo.
  - B) Xantoma palmar.
  - C) Xantoma tuberoso.
  - D) Lipemia retinalis.
  - E) Arco corneano.
40. Considerando as alterações presentes no estado hiperglicêmico hiperosmolar não-cetótico, é correto afirmar que os pacientes:
- A) apresentam hiperventilação.
  - B) referem prodromos há menos de 24h.
  - C) se encontram com o pH sanguíneo menor que 7,3.
  - D) apresentam desidratação marcante.
  - E) raramente apresentam sintomas e sinais neurológicos.