

Superior Tribunal de Justiça

Concurso Público Nível Superior

Cargo **6**:

Analista Judiciário

Área:

Apoio Especializado

Especialidade:

Medicina

Ramo:

Endocrinologia



Caderno de Provas
Aplicação: 9/5/2004

Manhã

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno, confira se ele contém **cento e cinquenta** itens, correspondentes às provas objetivas, corretamente ordenados de **1 a 150**.
- 2 Caso o caderno esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis.
- 3 Recomenda-se não marcar ao acaso, pois, para cada item cuja resposta diverja do gabarito oficial definitivo, haverá apenação, conforme consta no Edital n.º 1/2004 – STJ, de 26/2/2004.
- 4 Não utilize nenhum material de consulta que não seja fornecido pelo CESPE.
- 5 Durante as provas, não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização do chefe de sala.
- 6 A duração das provas é de **três horas e trinta minutos**, já incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 7 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de provas.
- 8 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes no presente caderno, na folha de rascunho ou na folha de respostas poderá implicar a anulação das suas provas.

AGENDA

- I **10/5/2004**, a partir das 10 h – Gabaritos oficiais preliminares (provas objetivas): Internet — www.cespe.unb.br — e quadros de avisos do CESPE/UnB, em Brasília.
- II **11 e 12/5/2004**, das 9 às 16 horas – Recursos (provas objetivas): Gerência de Atendimento ao Candidato, CESPE/UnB, Campus Universitário Darcy Ribeiro, Asa Norte, ICC Norte, Mezanino, Brasília – DF.
- III **2/6/2004** – Resultado final das provas objetivas e convocação para Avaliação de Títulos: Diário Oficial da União e locais mencionados no item I.

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o item 10 do Edital n.º 1/2004 – STJ, de 26/2/2004.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 448 0100; Internet: www.cespe.unb.br.

• De acordo com o comando a que cada um dos itens de 1 a 150 se refira, marque, na **folha de respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. A ausência de marcação ou a marcação de ambos os campos não serão apenadas, ou seja, não receberão pontuação negativa. Para as devidas marcações, use a folha de rascunho e, posteriormente, a **folha de respostas**, que é o único documento válido para a correção das suas provas.

• Nos itens que avaliam **Noções de Informática**, a menos que seja explicitamente informado o contrário, considere que todos os programas mencionados estão em configuração-padrão, em português, que o *mouse* está configurado para pessoas destros e que expressões como clicar, clique simples e clique duplo referem-se a cliques com o botão esquerdo do *mouse*. Considere também que não há restrições de proteção, de funcionamento e de uso em relação aos programas, arquivos, diretórios e equipamentos mencionados.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Texto para os itens de 1 a 10

1 Pesquisas realizadas em vários países mostram que a
pobreza e a violência atingem especialmente os mais jovens. No
Brasil, de acordo com o último censo demográfico, os adolescentes
4 representam 12,5% da população total. Quase 7% deles são
analfabetos, mais de 15% não freqüentam a escola e apenas 33%
cursam o ensino médio. Não bastasse isso, cerca de oito milhões
7 apresentam pelo menos três anos de defasagem nos estudos e
pertencem a famílias com renda mensal *per capita* inferior a meio
salário mínimo.

10 Premidos pela baixa renda familiar, mais de um milhão
de adolescentes entre 12 e 14 anos de idade estão submetidos à
exploração do trabalho infantil, ao passo que outros 3,2 milhões,
13 com idade entre 15 e 17 anos, já estão no mercado de trabalho.
Via de regra, os adolescentes executam atividades precárias e mal
remuneradas, cumprindo jornadas de trabalho excessivas, que os
16 impedem de concluir a educação básica, de ter acesso ao lazer e
à cultura, além de outras vivências próprias à idade.

Várias outras pesquisas revelam que, no Brasil, os jovens
19 são mais vítimas que algozes da violência. De um lado, o número
de infratores supera em pouco a casa dos vinte mil, o que
representa 1% da população total da faixa etária dos 12 aos 17
22 anos. Esses adolescentes respondem por 10% das infrações
praticadas no território brasileiro. De outro lado, os assassinatos
representam hoje 40,5% dos óbitos verificados entre os
25 adolescentes em decorrência de causas não naturais. Esse
percentual reflete um aumento vertiginoso da violência dirigida
contra o jovem e creditada ao seu envolvimento com drogas e à
28 ineficácia do sistema penal brasileiro, que deixa impunes os
responsáveis pelas mortes.

Nesse panorama, surgem inúmeras propostas de
31 alteração do ordenamento jurídico em vigor, seja para rebaixar o
limite da inimizabilidade penal, seja para aumentar o prazo
máximo da medida privativa de liberdade aplicável aos
34 adolescentes que cometem violência contra a pessoa. No entanto,
é necessária uma abordagem cuidadosa do tema, que deve ser
analisado nos termos de sua complexidade, sem a intervenção de
37 posições apriorísticas ou preconceituosas.

Cleide de Oliveira Lemos. "Reduzir a idade penal é a solução?"
In: **UnB Revista** dez./2003-mar./2004, p. 16-9 (com adaptações).

Com base nas idéias, na estrutura e na tipologia do texto ao lado,
julgue os itens a seguir.

- 1 A baixa renda familiar, o analfabetismo, a exploração do trabalho infantil, o exercício de atividades mal remuneradas, com jornadas de trabalho excessivas, são causas da revolta infanto-juvenil que tem, por conseqüência, o aumento vertiginoso da violência dirigida aos jovens.
- 2 Os primeiros parágrafos do texto, apresentando dados do último censo demográfico, revelam a consulta a expedientes oficiais, derivados de pesquisas, que ficam documentados em forma de **relatórios**.
- 3 A frase **Infrações no território brasileiro** pode ser colocada como título desse texto, uma vez que resume a idéia principal nele abordada.
- 4 Deduz-se que, quanto à tipologia, o texto é dissertativo, por estar redigido de forma expositiva e exemplificado com dados objetivos, sem reiterados julgamentos dos fatos pela redatora.
- 5 O terceiro parágrafo do texto, por abordar dois aspectos da questão levantada em seu primeiro período, tem natureza predominantemente argumentativa.
- 6 Deduz-se do último parágrafo do texto que a autora posiciona-se em favor da proteção dos jovens, mesmo que esses sejam infratores, por eles serem vítimas de violências e de calúnias na sociedade atual.

Com base nas idéias do texto ao lado, nas normas de concordância e de regência e no significado das palavras, julgue os itens subsequentes.

- 7 Cerca de 12,5% dos jovens é impedido de terminar a educação básica, bem como de usufruir com lazer, de cultura, além de outras distrações próprias de cada idade.
- 8 Perceber analogias entre adolescentes e "algozes da violência" (l.19) significa lhes julgar como mentores, vigilantes e cúmplices de crimes hediondos.
- 9 O recrudescimento exacerbado da violência dirigida contra o jovem é creditado a dois fatores: o envolvimento juvenil com entorpecentes e a ineficácia do sistema penal brasileiro.
- 10 No contexto, "inimizabilidade penal" (l.32) significa o aumento dos prazos máximo e mínimo da medida privativa de liberdade aplicável à adolescentes infratores.

Um servidor público estável, ocupante de cargo público efetivo em uma autarquia federal, faltou ao serviço, sem causa justificada, nos períodos de 1.º/10/2003 a 15/10/2003 e de 17/10/2003 a 31/10/2003, tendo comparecido ao serviço no dia 16/10/2003, uma quinta-feira, e cumprido integralmente o horário de trabalho estabelecido. Com o objetivo de apurar a falta funcional do servidor, foi instaurado procedimento administrativo, no âmbito da autarquia. Ao final do procedimento, a comissão processante emitiu relatório por meio do qual recomendou a aplicação ao servidor de pena de suspensão. Todavia, em 2/3/2004, foi publicada portaria editada pelo ministro de Estado ao qual a autarquia estava vinculada, aplicando ao servidor a pena de demissão. Em 15/3/2004, o servidor impetrou mandado de segurança no Superior Tribunal de Justiça (STJ) contra a referida portaria.

Com relação à situação hipotética acima, julgue os itens seguintes.

- 11 A demissão — uma das modalidades de vacância do cargo público — constitui uma penalidade aplicável ao servidor público em decorrência da prática de determinados atos ilícitos enumerados na lei e tem por efeito desligar o servidor do quadro de pessoal da administração pública.
- 12 No mês de outubro de 2003, ao deixar de cumprir a carga de trabalho semanal de 40 horas fixada em lei e de não observar o limite de 8 horas diárias de trabalho também estabelecido em lei, o servidor público referido infringiu os deveres funcionais de assiduidade e de pontualidade, sujeitando-se à imposição de uma penalidade disciplinar. A falta em que incidiu é passível de ser apurada por meio de procedimento sumário, desde que sejam asseguradas, ao servidor, as garantias do contraditório e da ampla defesa.
- 13 Os atos praticados pelo servidor exclusivamente no mês de outubro de 2003 não configuram abandono de cargo nem inassiduidade habitual, mas apenas inassiduidade interpolada, que sujeita o servidor público à pena de suspensão de 90 dias, segundo previsto expressamente pelo Regime Jurídico dos Servidores Públicos Cíveis da União.
- 14 O ministro de Estado deveria ter acatado o relatório da comissão processante, visto que a lei estabelece que, quando o relatório da comissão contrariar flagrantemente as provas dos autos, a autoridade julgadora poderá abrandar a pena ou isentar o servidor de responsabilidade, não podendo, todavia, agravar a penalidade proposta.
- 15 Como se trata de servidor vinculado a uma entidade da administração indireta do Poder Executivo federal, a pena de demissão somente poderia ser aplicada pelo presidente da República.
- 16 No âmbito do STJ, a competência para processar e julgar o mandado de segurança mencionado no caso hipotético é da Terceira Seção.
- 17 Nas atribuições do ministro-relator do mandado de segurança referido nessa situação, encontram-se, entre outras, as de ordenar e dirigir o processo e determinar às autoridades judiciárias e administrativas sujeitas à sua jurisdição providências relativas ao andamento e à instrução do feito, exceto se forem da competência da Corte Especial, da Seção, da Turma ou de seus presidentes.

18 Antes de o mandado de segurança de que trata essa situação ser levado a julgamento pelo órgão competente do STJ, é facultado ao ministro-relator conceder vista dos autos ao representante do Ministério Público.

19 A sessão de julgamento do mandado de segurança em questão no STJ deverá ser presidida pelo ministro mais antigo daquela seção e deverá ser secretariada pelo diretor-geral da secretaria daquele tribunal, a quem compete lavrar a ata da sessão.

20 Nas competências do presidente do órgão colegiado julgador do mandado de segurança mencionado nessa situação hipotética, encontram-se, entre outras, mandar incluir em pauta o processo, manter a ordem na sessão e assinar a ata da sessão de julgamento, sendo que somente terá voto se houver empate. Não compete ao presidente assinar juntamente com o relator o acórdão proferido.

Today, all the talk is of globalization. But far too often, both its advocates and its critics have portrayed globalization as an exclusively economic and technological phenomenon. In fact, in the new millennium, there are at least three universal languages: money, the Internet, and democracy and human rights. A third aspect of globalization — the rise of transnational human rights networks of both public and private actors — has helped develop what may over the time become an international civil society capable of working with governments, international institutions, and multinational corporations to promote both democracy and the standards embodied in the Universal Declaration of Human Rights.

The great American civil rights' leader Martin Luther King Jr. acknowledged “the interrelatedness of all communities and states (...) caught in an inescapable network of mutuality, tied in a single garment of destiny.” What Dr. King understood, even 40 years ago, was the need — in an increasingly interdependent world — for governments, businesses, NGO's, and individuals to work together as agents of change.

Internet: </www.state.gov/www/global/human_rights/1999_hrp_report/overview.html>. Access on March 22 (with adaptations).

Based on the text, judge the following items.

- 21 People today talk about anything but globalization all over the world.
- 22 Globalization has always been seen either as an economic or as a technological phenomenon.
- 23 The author's purpose is to show that there are not universal languages.
- 24 An international civil society could play the role of weakening human rights.
- 25 Martin Luther King can be considered the forerunner of the ideas found in the text.

In recent years, advances in medical technology have made it possible for people to live longer than in the past. New medicines and machines are being developed every day to extend life. However, some people, including some doctors, are not in favor of these life-extending measures, and they argue that people should have the right to die when they want. They say that the quality of life is as important as life itself, and that people should not be forced to go on living when the conditions of life have become unbearable. They say that people should be allowed to die with dignity and to decide when they want to die. Others argue that life under any circumstances is better than death and that the duty of doctors is always to extend life as long as possible. And so the battle goes on and on without a definite answer.

L. Markstein and L. Hirasawa. *Expanding reading skills (advanced)*. Newbury House Publishers, Inc. Rowley, Massachusetts, p. 179.

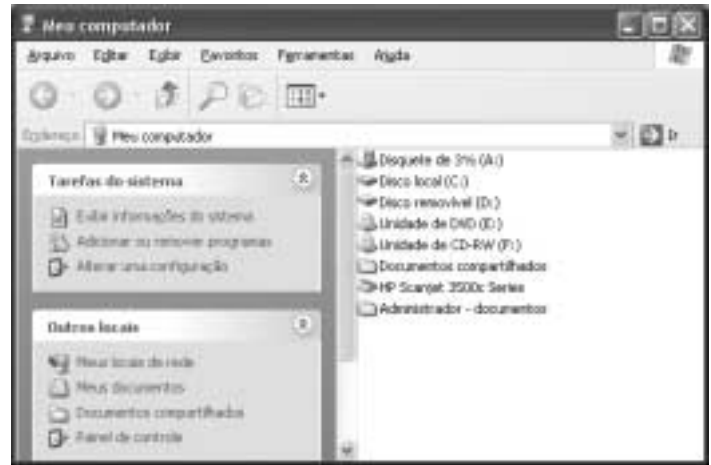
It can be concluded from the text above that

- 26 never before have human beings, in general, lived so much as at present.
- 27 some doctors believe that, in some cases, patients should have their lives shortened if they want to.
- 28 engineers are searching for a special machine to extend people's life to eternity.
- 29 survival, for some, should be a personal choice.
- 30 the right to die is a controversial issue.


Um usuário utiliza, em seu local de trabalho, um computador PC com processador Pentium 4 de 3 GHz de *clock*. A sua capacidade de memória RAM é igual a 128 MB e a de disco rígido é igual a 40 GB.

No que se refere ao computador descrito acima, julgue os itens seguintes.

- 31 As informações apresentadas permitem concluir que o computador tem capacidade para realizar 3 bilhões de operações em ponto flutuante por segundo.
- 32 Caso a quantidade de memória RAM do computador seja dobrada, é possível que o tempo de processamento de dados de determinadas tarefas seja reduzido.




A figura acima mostra a janela Meu computador do Windows XP. Com relação a essa figura e ao Windows XP, julgue o item a seguir.

- 33 Considerando que haja um disquete na unidade de disco A:, caso se clique com o botão direito do *mouse* o ícone  Disquete de 3 1/2 (A:), será exibida uma lista de opções, entre as quais a opção Abrir, que permite a visualização dos arquivos contidos no disco A:.



Desejando obter informações acerca de um acórdão publicado em 2003 e disponível na Revista Eletrônica da Jurisprudência do STJ, um indivíduo acessou o sítio desse tribunal — <http://www.stj.gov.br> — e, após algumas operações de navegação, obteve a página *web* mostrada na janela do Internet Explorer 6 (IE6) ilustrada na figura acima. Considerando essa figura, julgue os itens que se seguem, relativos à Internet e ao IE6.

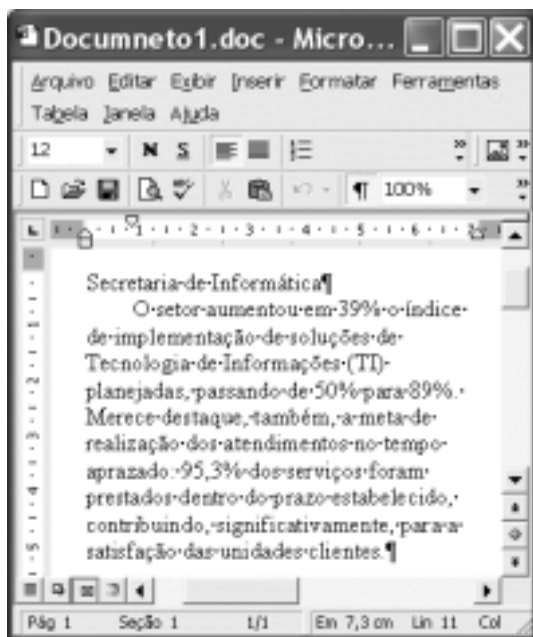
- 34 O símbolo , localizado na barra de *status* da janela do IE6, indica que a página *web* mostrada, ou a conexão que está sendo realizada, é do tipo segura, em que se garante o uso de algoritmos de criptografia para codificar as informações que o usuário fornece à página. Uma página é considerada segura, se ela possui também certificado de autenticidade fornecido por autoridade certificadora, o que garante que nenhum outro sítio pode assumir a sua identidade.

35 Sabendo que o acesso ao sítio do STJ acima descrito foi realizado a partir de uma rede *wireless* padrão IEEE 802.11 ponto-multiponto (rede não-*ad-hoc*), é possível que taxas da ordem de 2 Mbps possam ter ocorrido no *upload* ou no *download* de informações entre o computador do usuário e o *access point* dessa rede.

36 Desde que o IE6 esteja devidamente configurado, ao se clicar o botão **Links**, será disponibilizada a janela ilustrada ao lado, que permite enviar informações obtidas na página mostrada, na forma de mensagem de correio eletrônico, a determinado destinatário. Para que essa mensagem seja



corretamente enviada, é suficiente que, após inserir a mensagem no campo apropriado e o endereço de *e-mail* do destinatário no campo **Para:**, seja clicado o botão **Enviar**.



A figura acima ilustra uma janela do Word 2000, que contém parte de um texto extraído e adaptado do sítio <http://www.stj.gov.br>. Considerando essa figura, julgue os itens subsequentes, relativos ao Word 2000.

37 Considere o seguinte procedimento: clicar imediatamente antes de “Secretaria”, pressionar e manter pressionada a tecla **Ctrl**, clicar sobre “Informática”, liberar a tecla **Ctrl**. Esse procedimento seleciona a primeira linha mostrada no documento e habilita o botão Recortar. Então, se, após o procedimento mencionado, o referido botão for clicado, a linha selecionada será excluída do documento.

38 O Word 2000 permite salvar o documento em edição como página da Web. Antes de realizar esse procedimento, é possível visualizar, em um navegador, a aparência da página que será obtida por meio de opção encontrada no menu **Arquivo**.

39 É possível imprimir o documento em edição para um arquivo em vez de fazê-lo diretamente para uma impressora. Em seguida, esse arquivo pode ser convertido para o formato PDF, ocupando normalmente um espaço de disco inferior ao ocupado pelo arquivo original.

	A	B	C	D
1	mês	serviços	atendidos	
2	janeiro	31	29	93,5%
3	fevereiro	50	48	96,0%
4	março	26	25	96,2%
5	total	107	102	95,3%
6				

A figura acima ilustra uma planilha do Excel 2000 que discrimina o número de atendimentos do setor de informática de uma empresa. Considerando essa figura, julgue o seguinte item.

40 Sabendo que as células de D2 a D4 contêm o percentual de serviços que foram atendidos com relação aos solicitados — indicados na coluna B —, então a seqüência de ações a seguir determina corretamente os valores dessas células: clicar a célula D2; digitar $= (C2/B2)$; arrastar com o *mouse* o canto inferior direito da célula D2 até o canto correspondente da célula D4; por meio da opção Célula existente no menu **Formatar**, formatar as células para porcentagem com uma casa decimal.

Um ano depois da guerra do Iraque, o mundo é mais inseguro e o futuro, mais incerto. O bárbaro ataque terrorista na Espanha e a sucessão infundável de ataques terroristas no Iraque e em Israel não deixam dúvida nenhuma sobre isso. Por que tanta insegurança? O século 20 não foi o século da democracia, e o fim da Guerra Fria não foi o capítulo final das ameaças totalitárias?

O mundo tornou-se mais inseguro porque o governo do presidente George W. Bush não se revelou à altura da responsabilidade de governar o país que emergiu do colapso da União das Repúblicas Socialistas Soviéticas como única grande potência mundial. Em vez de assumir de forma equilibrada a liderança do novo sistema global em que hoje vivemos, ignorou as regras do jogo desse sistema e adotou, de forma unilateral e fundamentalista, uma política equivocada de luta contra o terrorismo islâmico.

Luiz Carlos Bresser-Pereira. *Um mundo mais inseguro*.
In: *Folha de S. Paulo*, 4/4/2004, p. A3 (com adaptações).

Tendo o texto acima como referência inicial e considerando o cenário internacional contemporâneo, julgue os itens subseqüentes.

- 41 A guerra do Iraque, a que o texto alude, pode ser considerada resposta direta dos Estados Unidos da América (EUA) aos ataques terroristas que sofreram a 11 de setembro de 2001, comprovadamente executados com o apoio logístico e financeiro de Saddam Hussein.
- 42 O Afeganistão, cujo regime talebã apoiava grupos terroristas, foi o primeiro alvo externo da reação norte-americana aos atentados que atingiram o Pentágono e destruíram as torres do World Trade Center.
- 43 Insegurança e incerteza, preocupantes características que o texto identifica no mundo de hoje e de amanhã, decorrem, essencialmente, da ausência de contendores que possam frear o ímpeto imperial e hegemônico dos EUA. Em suma, esse é o ponto de vista defendido pelo autor.
- 44 Na guerra do Iraque, a incontestável vitória militar obtida pela coalizão liderada pelos norte-americanos, materializada na rápida deposição de Saddam Hussein, aos olhos de muitos se transforma em derrota política, tamanhos os problemas vividos pelos vitoriosos — em que se incluem seqüestros de estrangeiros e perdas humanas — ao longo da ocupação.

- 45 A descoberta de considerável arsenal de armas de destruição em massa em poder de Saddam Hussein, realizada pelos inspetores internacionais contratados pela Organização das Nações Unidas (ONU), confirmou a veracidade do argumento utilizado por Bush para determinar a invasão do Iraque, o que provavelmente repercutirá na atual campanha eleitoral norte-americana.
- 46 O recente ataque terrorista que vitimou a Espanha confundiu os analistas internacionais e a própria opinião pública mundial quanto a sua motivação. Afinal, o governo de Madri criticou severamente a invasão do Iraque e, malgrado a forte pressão de Washington, recusou-se a enviar tropas para o Oriente Médio.
- 47 A atual política externa brasileira, conquanto firme na explícita condenação ao terrorismo, não oferece apoio incondicional aos propósitos do governo Bush, optando pela defesa do fortalecimento de organismos multilaterais, a começar pelo mais significativo de todos — a ONU.
- 48 Com o fim do sistema bipolar e a emergência incontestável da hegemonia dos EUA, adensou-se a crise que envolve a ONU, explicitando-se a necessidade de sua reformulação para melhor se inserir em um novo sistema internacional, bem distinto daquele para o qual foi criada e se desenvolveu.
- 49 Em sua aguerrida política externa, fortemente influenciada pelo trauma do 11 de setembro, o governo Bush chegou a identificar países que, considerados potencialmente perigosos, constituiriam um Eixo do Mal a ser combatido com tenacidade, categoria em que se incluíam, por exemplo, o Irã e a Coreia do Norte.
- 50 Inflexível ideologicamente, a China comunista constitui, atualmente, o maior inimigo dos EUA e do Ocidente, o que explica as crescentes dificuldades encontradas pelo governo de Beijing para participar do comércio global e dos fóruns políticos multilaterais.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Um paciente com 45 anos de idade, portador de lúpus eritematoso sistêmico, em uso de prednisona há 3 meses, apresenta tosse que elimina secreção amarelada com raias de sangue e declínio do estado geral há 2 semanas. No exame físico, foram identificadas crepitações inspiratórias em terço inferior do hemitórax esquerdo. A radiografia de tórax mostrou leve infiltrado em lobo inferior esquerdo. O hemograma revelou anemia associada a leucocitose com desvio para a esquerda, não sendo observada eosinofilia. Um forte indício diagnóstico foi obtido após realização do exame parasitológico de fezes.

Com relação ao caso clínico apresentado, julgue os itens que se seguem.

- 51 O trajeto desse agente etiológico ao pulmão pode-se dar por via cutânea ou pela parede gastrointestinal.
- 52 O rendimento do escarro ou do lavado broncoalveolar é baixo nesse tipo de caso.
- 53 O fato de não se observar eosinofilia pode ser explicado pelo uso crônico de esteróide.
- 54 O tratamento mais indicado para a infecção pulmonar é o uso de tiabendazol na proporção de 25 mg por quilograma de massa corporal.
- 55 É recomendável a suspensão imediata da prednisona.

Um paciente com 65 anos de idade, portador de cardiomiopatia dilatada, foi internado na UTI após apresentar dor torácica do tipo pleurítica à esquerda. Com a realização de exames complementares, comprovou-se a existência de derrame pleural à esquerda, classificado como hemorrágico e exsudativo.

Com base no caso apresentado, julgue os itens a seguir.

- 56 Insuficiência cardíaca é a causa mais provável da complicação verificada.
- 57 O exame de hematócrito simultâneo do líquido pleural e do sangue periférico deve ser realizado, pois, se o hematócrito do líquido pleural for maior que 20% do sangue periférico, o sangramento é local.
- 58 Tromboembolismo pulmonar pode ser descartado, pois, raramente, apresenta-se como exsudato.
- 59 Derrame pleural hemorrágico é contra-indicação formal para o uso de heparina.
- 60 A presença de dor pleurítica e a localização do derrame pleural à esquerda sugerem a existência de pneumonia.

Uma paciente com 40 anos de idade submeteu-se a tratamento com antiinflamatório não-esteroidal, em virtude do surgimento de lombalgia. Com a persistência desse sintoma, a paciente procurou o serviço de emergência. O exame bioquímico de sangue solicitado mostrou os seguintes resultados.

- ▶ sódio: 135 mol/L
- ▶ potássio: 6,2 mol/L
- ▶ uréia: 60 mg/dL
- ▶ creatinina: 5,3 mol/L

Diante da situação descrita e para confirmar o diagnóstico de nefrite intersticial alérgica, é necessário encontrar, na análise de outros resultados apresentados,

- 61 eosinofilia.
- 62 hematúria.
- 63 eosinófilos na urina.
- 64 piúria.
- 65 proteinúria.

Inibidores da enzima conversora de angiotensina são fármacos de grande utilidade para o tratamento da hipertensão arterial, da insuficiência cardíaca esquerda e da nefropatia diabética. Entretanto, a literatura médica tem registrado alguns efeitos colaterais capazes de limitar seus benefícios clínicos. Entre esses efeitos, pode-se incluir a

- 66 tosse seca persistente.
- 67 hipopotassemia.
- 68 insuficiência renal aguda.
- 69 hemorragia digestiva alta.
- 70 granulocitopenia.

Uma paciente com 50 anos de idade foi atendida no pronto-socorro, relatando apresentar, há 2 dias cefaléia, náuseas, vômitos e astenia. Tais sintomas desenvolveram-se após a introdução de dieta à base de água.

A respeito das causas relacionadas aos sintomas apresentados, no caso clínico em apreço, julgue os itens subseqüentes.

- 71 Os sintomas apresentados levam a crer que a paciente apresenta uma hiperpotassemia.
- 72 De acordo com os sintomas relatados pela paciente durante o exame clínico, não pode ser descartada uma hiponatremia.
- 73 A alcalose respiratória, que está relacionada a uma diminuição da concentração de hidrogênio iônico nos tecidos, é responsável pelo estado geral da paciente.
- 74 Alcalose metabólica pode justificar os sintomas apresentados pela paciente do caso clínico relatado.
- 75 Apesar de a paciente não estar anoréxica, o diagnóstico de hiperclôremia é plausível.

A existência de dor abdominal em uma situação de urgência demanda grande tirocínio clínico por parte de quem acompanha o paciente. A respeito desse assunto, julgue os itens a seguir.

- 76** A localização da dor tem valor relativo para a identificação do órgão doente, pois vários deles têm inervação segmentar comum.
- 77** A intensidade do sintoma citado no texto acima permite distinguir a causa orgânica da funcional.
- 78** Infarto agudo do miocárdio, pneumonia e cólica renal podem ser causa do sintoma.
- 79** Distensão abdominal costuma acompanhar o sintoma descrito nos casos de obstrução do intestino delgado.
- 80** A rigidez da parede abdominal é sinal de comprometimento peritoneal localizado ou agudo.

A artrite reumatóide, como muitas outras doenças reumatológicas, é diagnosticada mediante a identificação de critérios clínicos publicados em convenções realizadas por especialistas na área. No caso específico dessa doença, as diretrizes incluem como critério diagnóstico

- 81** a polisserosite.
- 82** o comprometimento articular simétrico.
- 83** a conjuntivite.
- 84** as alterações psiquiátricas.
- 85** os nódulos subcutâneos.

No Brasil, é freqüente lidar-se com pacientes portadores de tuberculose associada a outras condições médicas. Portanto, é importante conhecer as possíveis interações dos tuberculostáticos com outros fármacos. A respeito desse assunto, julgue os itens a seguir.

- 86** Anticoncepcionais e anticoagulantes aumentam o nível sérico da rifampicina.
- 87** O uso combinado da isoniazida com a sulfoniluréia promove hiperglicemia.
- 88** A associação da rifampicina com a pirazinamida diminui a excreção de ácido úrico.
- 89** Hipoglicemiantes diminuem o nível sérico da rifampicina.
- 90** Corticóides diminuem o metabolismo da isoniazida.

A obesidade é atualmente um grave problema de saúde mundial. No passado, esse problema era confinado ao mundo industrializado; no entanto, a prevalência da obesidade está crescendo tanto nos países em desenvolvimento que os riscos de saúde da supernutrição estão ultrapassando os riscos de saúde da subnutrição no mundo.

Endocrinology and metabolism clinics of North América, Obesity, dez./2003 (com adaptações).

Tendo o texto acima como referência inicial, julgue os itens seguintes, a respeito da obesidade.

- 91** A obesidade tornou-se uma epidemia mundial. Estima-se que mais de 50% da população dos EUA são obesos ou têm sobrepeso.
- 92** Algumas mutações monogênicas estão associadas à obesidade, como as que afetam os genes que codificam a leptina, o receptor da leptina, a enzima pró-hormônio convertase 1 (PC1) e o receptor de melanocortina 4 (MC4R).
- 93** A adiponectina, que é um peptídeo derivado do adipócito, participa na regulação da homeostase de energia, tanto no metabolismo de glicose e lipídios quanto em vias inflamatórias. As concentrações plasmáticas desse peptídeo apresentam correlação inversa com fenótipos da obesidade, como o índice de massa corporal e o percentual de gordura corpórea.
- 94** O aumento das concentrações plasmáticas de LDL-colesterol constitui um dos critérios diagnósticos da síndrome X.
- 95** O aumento da prevalência de hipertensão arterial na obesidade está associado principalmente à hipercortisolemia observada em indivíduos obesos.
- 96** As drogas de primeira escolha no tratamento farmacológico de hipertensão arterial em indivíduos obesos são os bloqueadores de canal de cálcio.
- 97** A apnéia do sono central apresenta maior prevalência em indivíduos obesos e representa fator de risco isolado na incidência de doença cardiovascular.
- 98** A sibutramina e o orlistat são as duas únicas drogas aprovadas nos EUA para o tratamento farmacológico prolongado da obesidade.
- 99** O ressurgimento do tratamento cirúrgico da obesidade evidencia a pouca eficácia do tratamento clínico atualmente disponível e a necessidade de ênfase em programas públicos e privados de prevenção.

Em relação aos critérios diagnósticos dos distúrbios de metabolismo da glicose sugeridos em 1997 pela *American Diabetes Association* (ADA), julgue os itens a seguir.

- 100** No Brasil, a aplicação desses critérios que têm como base a glicemia de jejum, aumentará o número de casos de diabetes melito (DM) não-diagnosticados.
- 101** Os argumentos da ADA para a não-utilização do teste de tolerância oral de glicose (oGTT) como ferramenta diagnóstica na rotina clínica incluem o desconforto, o custo financeiro, o tempo necessário para a realização do teste e sua baixa reprodutibilidade.
- 102** Os critérios propostos pela ADA sugerem uma nova entidade nosológica denominada glicemia de jejum alterada, capaz de identificar, como o oGTT, a população denominada pela Organização Mundial de Saúde (OMS) como intolerante à glicose.
- 103** A glicemia de jejum apresenta forte correlação positiva com a glicemia de 2 horas pós-oGTT, sendo que a maioria dos indivíduos que apresentam glicemia de jejum superior ou igual a 126 mg/dL apresentará glicemia de 2 horas pós-oGTT superior ou igual a 200 mg/dL.
- 104** Os critérios sugeridos pela ADA ainda não foram aceitos em todos os países.
- 105** A ADA sugere a utilização da dosagem de hemoglobina glicosilada como critério diagnóstico do DM.

Um paciente de 46 anos de idade, assintomático, sedentário, com história familiar positiva para DM, com índice de massa corporal de 29 kg/m², apresenta glicemia de jejum de 132 mg/dL, confirmada por segunda determinação.

A respeito do caso clínico descrito acima, julgue os itens subsequentes.

- 106** Esse paciente apresenta DM do tipo 2, segundo critérios da OMS.
- 107** A mudança de estilo de vida, como hábitos alimentares adequados, perda de peso e atividade física regular, poderá ser suficiente para manter esse paciente compensado do ponto de vista metabólico, ou seja, quanto a glicemia de jejum, glicemia pós-prandial e hemoglobina glicosilada.
- 108** Segundo o *United Kingdom Prospective Diabetes Study* (UKPDS), realizado em 1998, se houver indicação de tratamento farmacológico para esse paciente, a droga de escolha seria uma tiazolidinediona.
- 109** A solicitação de depuração de creatinina, microalbuminúria de 24 h e exame de fundo de olho é irrelevante nessa situação.
- 110** Segundo critérios atuais, esse paciente é candidato ao tratamento farmacológico da obesidade.

Um paciente de 56 anos de idade, hipertenso, obeso, com história de DM do tipo 2 há 20 anos, deu entrada na emergência com quadro de perda súbita de consciência. Ele fazia seguimento médico irregular e usava insulina. Segundo seus familiares, não vinha obtendo controle adequado do DM nos últimos meses e apresentava apenas poliúria e polidipsia precedendo o quadro agudo. No exame físico, apresentou-se inconsciente, hidratado, com respiração espontânea e creptos pulmonares difusos, com pressão arterial inaudível e frequência cardíaca de 140 bpm. O abdome não apresentou anormalidades. O exame de membros inferiores não demonstrou edema ou sinais de trombose venosa profunda. No exame neurológico, não apresentou quaisquer sinais localizatórios. A glicemia capilar realizada no momento de sua entrada na emergência foi de 340 mg/dL.

Em relação ao caso clínico apresentado acima, julgue os itens que se seguem.

- 111** A conduta imediata adequada seria iniciar hidratação venosa vigorosa e esquema de insulina endovenosa, pois trata-se de estado hiperosmolar.
- 112** Esse paciente apresenta infarto agudo do miocárdio extenso e choque cardiogênico.
- 113** A realização de tomografia computadorizada de crânio é fundamental nessa situação, para excluir-se a possibilidade de acidente vascular cerebral.
- 114** Esse paciente apresenta uremia, devendo-se proceder à canulação de subclávia com cateter de duplo lúmen para a realização imediata de hemodiálise.
- 115** Esse paciente apresenta neuropatia autonômica diabética.

Uma paciente de 36 anos de idade queixa-se de aumento do volume cervical e apresenta sintomas sugestivos de tireotoxicose. No exame físico, apresenta bócio difuso, discretamente endurecido e indolor à palpação. Os exames complementares apresentam os seguintes resultados.

- ▶ TSH plasmático: indetectável;
- ▶ T₄L: 2,8 ng/dL;
- ▶ captação de 24 h de ¹³¹I pela tireóide: 10%, com captação irregular pelo parênquima.

Com referência à situação apresentada acima, julgue os itens subsequentes.

- 116** A ecografia de tireóide seria um exame complementar útil na definição correta do diagnóstico.
- 117** A captação de 24 h é incompatível com o quadro clínico e bioquímico dessa paciente, sugerindo contaminação durante a realização desse teste.
- 118** A ausência de dor em região cervical irradiada para o ouvido e a captação de 24 h excluem o diagnóstico de tireoidite subaguda.
- 119** A determinação da presença de anticorpos anti-receptor de TSH (TRAB) circulantes e em titulação elevada é necessária para a conclusão diagnóstica.
- 120** O tratamento de escolha inicial para essa paciente consiste na utilização de drogas antitireoidianas — PTU ou metimazol.

Uma paciente com 32 anos de idade, assintomática, apresenta os seguintes resultados relativos a exames complementares.

- ▶ TSH: 8,2 mUI/mL;
- ▶ T₄L: 1,2 ng/dL;
- ▶ anticorpos antitireoidianos: positivos;
- ▶ ecografia de tireóide: discreto bócio difuso, com textura heterogênea do parênquima.

Com base nessas informações, julgue os itens a seguir, relativos ao caso clínico descrito.

- 121** Trata-se de tireoidite de Hashimoto.
- 122** A indicação de terapêutica de reposição com hormônios tireoidianos para essa paciente é controversa.
- 123** Essa paciente não apresenta disfunção tireoidiana, já que as concentrações séricas de T₄L estão normais.
- 124** Confirmada gestação nessa paciente, deve-se iniciar reposição com hormônio tireoidiano.
- 125** Com base nos dados apresentados, é possível que se trate de resistência periférica e hipofisária aos hormônios tireoidianos.

Um paciente de 12 anos e 6 meses de idade queixa-se de sua baixa estatura. Ao exame, apresenta peso de 25 kg — abaixo do percentil 3 — e estatura de 132 cm — abaixo do percentil 3. A velocidade de crescimento foi de 4 cm em 6 meses. Seu estágio puberal é P1G1 e sua idade óssea é de 10 anos.

Julgue os itens seguintes, em relação ao caso clínico descrito acima e ao diagnóstico da deficiência de GH.

- 126** Esse paciente tem indicação de realização de teste de estímulo de GH.
- 127** Concentrações séricas basais de *insulin growth factor-I* (IGF-I) normais podem permitir excluir o diagnóstico da deficiência de GH.
- 128** A administração de esteróides sexuais previamente à realização de testes de estímulos de GH aumenta a sensibilidade diagnóstica desses testes, devendo ser realizada até o estágio puberal P2.
- 129** Programas estatais de medicação de alto custo exigem dois diferentes testes de estímulo de GH para confirmação diagnóstica, devido à baixa acurácia diagnóstica dos mesmos.
- 130** A disponibilidade de métodos para determinação das concentrações séricas de IGF-I e IGFBP-3 revolucionaram o diagnóstico da deficiência de GH.

Uma paciente de 23 anos de idade relata ganho ponderal de 20 kg nos últimos 8 meses, sem mudança nos hábitos alimentares. Refere ainda a presença de estrias avermelhadas em mamas e abdome, cefaléia freqüente, amenorréia, fraqueza muscular proximal e humor deprimido. Nega uso de quaisquer medicações de uso crônico, inclusive tópicas. No exame físico, observa-se obesidade centrípeta, fâcies em lua cheia e pletórica, presença de giba dorsal, fossas supraclaviculares ocupadas e estrias avermelhadas em abdome, mamas e axilas. Não são observados acne e hirsutismo. A pressão arterial é de 150 mmHg × 100 mmHg. O abdome não apresenta visceromegalias ou tumorações palpáveis. Ocorre hipotrofia muscular em membros inferiores e superiores. A glicemia capilar realizada no momento é de 150 mg/dL.

Considerando a possibilidade diagnóstica de hipercortisolismo endógeno na situação hipotética apresentada acima, julgue os itens que se seguem.

- 131** Se houvesse uso crônico oral de glicocorticóide exógeno em doses farmacológicas, a dosagem do cortisol plasmático resultaria indetectável.
- 132** O fato de a determinação das concentrações plasmáticas de sulfato de desidroepiandrosterona (SDHEA) resultar indetectável nessa paciente seria sugestivo de adenoma de adrenal.
- 133** A displasia nodular pigmentada das adrenais pode apresentar-se com concentrações plasmáticas não-supressas do hormônio adrenocorticotrófico (ACTH).
- 134** Na investigação desse caso, é necessária a realização de ressonância magnética de sela túrsica e de abdome para a definição de etiologia do hipercortisolismo.
- 135** A determinação das concentrações plasmáticas de ACTH indicaria a etiologia do hipercortisolismo, já que essas concentrações devem ser muito elevadas — superiores a 200 pg/mL — na secreção ectópica, normais ou elevadas nos adenomas hipofisários e diminuídas nos adenomas adrenais.
- 136** A determinação da concentração salivar do cortisol às 23 h apresenta acurácia diagnóstica superior ao teste de supressão com 1 mg de dexametasona, na confirmação do hipercortisolismo endógeno.

Após internação hospitalar, uma paciente com queixa de poliúria e polidipsia apresenta diurese de 10 L em 24 horas, com glicosúria negativa. Foi indicado teste de restrição hídrica, que mostrou os seguintes resultados.

hora	osmolalidade urinária (mOsm/kg)
8	180,0
9	220,0
10	260,0
11	300,0
12	310,0
17	815,0

Sabendo que às 12 h do dia em que foi realizado o teste descrito acima foi administrado à paciente DDAVP 40 µg intranasal, julgue os itens a seguir, relativos ao caso clínico apresentado.

- 137** Trata-se de diabetes *insipidus* central parcial.
- 138** Uma alternativa correta ao teste de restrição hídrica como ferramenta diagnóstica seria o teste de infusão de salina hipertônica (5%) com determinação das concentrações plasmáticas de vasopressina (AVP).
- 139** A capacidade máxima de concentração urinária renal, em condições fisiológicas, é de cerca de 1.200 mOsm/kg.
- 140** Tanto o diabetes *insipidus* central quanto o nefrogênico apresentam formas herdadas.
- 141** Essa paciente é ou será candidata a transplante renal.

No tocante a hiperparatireoidismo, julgue os itens seguintes.

- 142** Hipercalcemia, hipofosfatemia e concentrações plasmáticas normais de PTH excluem o diagnóstico de hiperparatireoidismo primário.
- 143** A fosfatase alcalina específica do osso, a osteocalcina e a hidroxiprolina são marcadores de reabsorção óssea.
- 144** Os marcadores de remodelação óssea são úteis no monitoramento terapêutico do hiperparatireoidismo primário.
- 145** No hiperparatireoidismo primário, ocorre aumento compensatório nas concentrações plasmáticas da calcitonina.
- 146** No hiperparatireoidismo primário, ocorre uma hipercalcúria paradoxal, já que o PTH aumenta a reabsorção renal de cálcio.

No século passado, vários pesquisadores — Irie *et al.*, 1962; Hadden *et al.*, 1964; Collip *et al.*, 1965; MacMillan *et al.*, 1967 — sugeriram a possibilidade de que hormônios peptídicos poderiam circular ligados a proteínas carreadoras específicas. Berson e Yalow (1966) atribuíram essa possibilidade a artefatos, lembrando o dogma da endocrinologia, segundo o qual os hormônios peptídicos circulam livres no plasma, e consideraram dessa forma essa hipótese uma quimera.

Considerando as dosagens imunoradiobiológicas dos hormônios e o texto acima, julgue os itens que se seguem.

- 147** O dogma da endocrinologia citado no texto foi confirmado após o ano de 1966.
- 148** O radioimunoensaio (RIE) constitui um método competitivo e geralmente utiliza anticorpos policlonais, o que contribui para limitar sua sensibilidade.
- 149** Apesar de sua sensibilidade limitada quando comparado aos novos imunoensaios, o RIE é o método de escolha para a determinação das concentrações plasmáticas dos hormônios esteróides.
- 150** No RIE, o hormônio peptídico deve ser marcado com ^{125}I , e a contagem deve ser realizada em contador β .