



MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE

CONCURSO PÚBLICO
EDITAL N.º 175/2023

765 – MÉDICO ESPECIALISTA – ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA

NOME DO CANDIDATO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

- VOCÊ RECEBEU SUA FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO CONTENDO **60** QUESTÕES OBJETIVAS.
- VERIFIQUE SE ESTE CADERNO CORRESPONDE AO CARGO QUE VOCÊ SE INSCREVEU, HAVENDO DIVERGÊNCIA, INFORME IMEDIATAMENTE AO FISCAL DA SALA. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
- VERIFIQUE SE O CONTEÚDO DESTA CADERNO SE ENCONTRA COMPLETO E LEGÍVEL, HAVENDO DIVERGÊNCIA, INFORME IMEDIATAMENTE AO FISCAL DA SALA. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
- PREENCHA COM SEU NOME E NÚMERO DE INSCRIÇÃO OS ESPAÇOS RESERVADOS NA CAPA DESTA CADERNO.
- LEIA CUIDADOSAMENTE AS QUESTÕES E ESCOLHA A RESPOSTA QUE VOCÊ CONSIDERA CORRETA.
- RESPONDA A TODAS AS QUESTÕES.
- TRANSCREVA PARA A FOLHA DE RESPOSTAS COM CANETA DE TINTA AZUL OU PRETA DE CORPO TRANSPARENTE.
- A DURAÇÃO DA PROVA É DE **3 HORAS**.
- A SAÍDA DO CANDIDATO DO PRÉDIO SERÁ PERMITIDA APÓS TRANSCORRIDO O TEMPO MÍNIMO ESTABELECIDO NO EDITAL DO CONCURSO PÚBLICO.
- AO SAIR, VOCÊ ENTREGARÁ AO FISCAL A FOLHA DE RESPOSTAS.

**É EXPRESSAMENTE PROIBIDO O USO DE CELULAR E OUTROS APARELHOS ELETRÔNICOS
NAS DEPENDÊNCIAS DO LOCAL DE PROVA**

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto abaixo para responder às questões de 1 a 10.

No contexto da busca internacional por alternativas de transição energética um dos temas mais promissores da atualidade é o hidrogênio verde. E o Brasil é um dos países com mais condições de liderar a produção dessa alternativa abundante, barata e potencialmente eficiente de energia. Mas afinal, o que é o hidrogênio verde, e por que o Brasil tem tanto potencial com ele? Para chegarmos lá é preciso, primeiro, entender o que é o hidrogênio. O hidrogênio (H₂) é um gás incolor e inodoro, altamente inflamável e de combustão espontânea ao ar livre, produzindo uma chama também incolor. O hidrogênio é o mais leve dos elementos químicos e tem a estrutura atômica mais simples possível: um único elétron orbitando um núcleo que consiste em um único próton.

É de longe o elemento mais abundante no Universo, embora não na Terra, onde ocorre principalmente combinado com o oxigênio como água (H₂O). As estrelas, incluindo o Sol, são formadas principalmente por hidrogênio, que pode também assumir os estados líquido e sólido. O hidrogênio tem também um grande conteúdo energético, liberando na sua queima três vezes mais energia que a gasolina. Mas, diferentemente da gasolina, o hidrogênio é um vetor de energia limpa. Quando reagido com oxigênio em combustão para produzir calor, ou em uma célula a combustível para produzir eletricidade, energia e água são os dois únicos produtos finais. Já que na Terra o hidrogênio só existe em combinação com outros elementos, principalmente na água, e nos hidrocarbonetos (gás natural, carvão e petróleo), em combinação com o carbono, ele precisa ser separado destes outros elementos para ser usado como combustível. Este processo é extremamente energointensivo, utilizando grandes quantidades de energia que, dependendo de sua origem, vai dar a “cor” utilizada na nomenclatura adotada para classificar as diferentes maneiras de obter o hidrogênio combustível.

As tecnologias que permitem o uso do hidrogênio como combustível ou como vetor energético são conhecidas há muitos anos, mas por razões,

principalmente de custo, ele ainda não é utilizado em larga escala. Com a pressão para que se reduza a emissão dos gases de efeito estufa que estão resultando em mudanças climáticas que podem levar à destruição de nosso planeta, no entanto, o hidrogênio vem sendo apresentado como uma potencial fonte de energia que pode contribuir de forma decisiva na transição para uma matriz energética sustentável.

O maior obstáculo para a ampliação do uso do hidrogênio está relacionado com as grandes quantidades de energia e os custos para sua produção que não envolvam a emissão de CO₂. Até agora, gás natural, carvão e derivados de petróleo são as fontes desta energia, de maneira que a produção de hidrogênio cinza continua a poluir o meio ambiente com CO₂. Mais recentemente, contudo, energias renováveis e limpas, como solar e eólica, passaram a ser usadas na produção de hidrogênio por meio da eletrólise da água. A eletrólise usa uma corrente elétrica para dividir a água em um dispositivo chamado eletrolisador. O resultado é o chamado hidrogênio verde, 100% sustentável, mas por enquanto ainda muito mais caro de se produzir do que o hidrogênio cinza. Com a redução acentuada dos custos das tecnologias solar fotovoltaica e eólica, gerar hidrogênio verde e seus derivados — como amônia (NH₃), combustíveis sintéticos, fertilizantes verdes etc. — a partir de fontes renováveis passou a ser um tema de grande interesse não somente técnico e científico, mas também econômico, social e ambiental.

Atualmente, quando comparado à produção de hidrogênio cinza a partir de gás natural ou carvão, o hidrogênio verde chega a custar mais que o dobro. A produção de hidrogênio verde no Brasil, a partir de energia solar e eólica, vem sendo avaliada como uma forma mais barata para sua produção. A associação de luz solar e ventos brasileiros com a abundância de água disponível no país pode contribuir de forma expressiva para a competitividade do hidrogênio verde brasileiro.

(Jornal BBC News Brasil, 05.02.2024. Adaptado).

1. De acordo com o texto, é correto afirmar que o hidrogênio

- (A) possui variedades que afetam, positiva ou negativamente, a natureza, o que coloca este elemento na pauta das questões ambientais.
- (B) é um gás cuja complexidade que o constitui tornou-se um dos maiores empecilhos para que seja desenvolvida energia limpa.
- (C) por ser muito escasso e raro sua produtividade é mais limitada, havendo a necessidade de novas tecnologias para o seu desenvolvimento.
- (D) passou a ser utilizado como combustível e energia há pouco tempo, visto que somente agora se descobriram os instrumentos para a sua exploração.
- (E) possui um odor muito forte e agressivo ao meio ambiente, motivo pelo qual os ambientalistas lutam contra o seu uso.

2. De acordo com o texto, é correto afirmar que o hidrogênio verde

- (A) tem sido considerado como uma opção de energia propícia ao meio ambiente, não lhe causando nenhum impacto negativo.
- (B) tem se mostrado danoso ao meio ambiente, já que a sua geração depende do desmatamento da fauna e da flora.
- (C) é a forma de produção de energia mais barata, uma vez que as técnicas para a sua exploração são rudimentares e artesanais.
- (D) ainda é objeto de contestação, por parte de muitos cientistas, quanto à eficácia de seus impactos sobre o meio ambiente.
- (E) possui este nome devido à sua coloração esverdeada, característica esta que resulta do meio onde este tipo de energia é cultivado.

Analise as frases abaixo para responder à questão 3.

“**No entanto**”, o hidrogênio vem sendo apresentado como uma potencial fonte de energia.

Com a pressão “**para que**” se reduza a emissão dos gases de efeito estufa.

3. É correto afirmar que os termos destacados possuem, respectivamente, o sentido de

- (A) explicação e condição.
- (B) causalidade e explicação.
- (C) contraste e finalidade.
- (D) conclusão e adição.
- (E) temporalidade e proporcionalidade.

Analise as frases abaixo para responder à questão 4.

É de “**longe**” o elemento mais abundante no Universo, embora não na Terra.

Este processo é “**extremamente**” energointensivo.

4. É correto afirmar que os termos destacados desempenham, respectivamente, a função de

- (A) tempo e afirmação.
- (B) intensidade e ordem.
- (C) lugar e modo.
- (D) afirmação e designação.
- (E) modo e intensidade.

5. Considerando o contexto no qual está inserida, assinale a alternativa cuja frase utiliza palavra com sentido figurado.

- (A) As tecnologias que permitem o uso do hidrogênio como combustível ou como vetor energético são conhecidas há muitos anos, mas por razões principalmente de custo, ele ainda não é utilizado em larga escala.
- (B) Atualmente, quando comparado à produção de hidrogênio cinza a partir de gás natural ou carvão, o hidrogênio verde chega a custar mais que o dobro.
- (C) E o Brasil é um dos países com mais condições de liderar a produção dessa alternativa abundante, barata e potencialmente eficiente de energia.
- (D) Com a pressão para que se reduza a emissão dos gases de efeito estufa que estão resultando em mudanças climáticas que podem levar à destruição de nosso planeta, no entanto, o hidrogênio vem sendo apresentado como uma potencial fonte de energia.
- (E) As estrelas, incluindo o Sol, são formadas principalmente por hidrogênio, que pode também assumir os estados líquido e sólido.

6. Assinale a alternativa cujas palavras, entre parêntesis, substituam, em conformidade com a norma-padrão da Língua Portuguesa, os termos destacados.

- (A) ... pode “**contribuir de forma expressiva**”. (contribuí-la)
- (B) “**É**” de longe o “**elemento mais abundante**”. (É-lhe)
- (C) ... carvão e derivados de petróleo “**são as fontes**” desta energia. (são-nas)
- (D) As tecnologias que “**permitem o uso do hidrogênio**”. (lhe permitem)
- (E) ... e “**tem a estrutura atômica**” mais simples. (tem-lhe)

7. Assinale a alternativa cuja reescrita do texto utiliza a crase, em conformidade com a norma-padrão da Língua Portuguesa.

- (A) Em relação à composição do hidrogênio, é possível afirmar se tratar de uma estrutura muito simples.
- (B) Os pesquisadores se referem à uma forma de hidrogênio mais sustentável.
- (C) O ideal é aplicar o hidrogênio sustentável à toda escala de produção energética.
- (D) Nosso planeta passa à depender cada vez mais de uma outra matriz energética.
- (E) No que diz respeito à fontes renováveis, elas são a esperança do nosso planeta.

8. Assinale a alternativa cuja frase utiliza a colocação pronominal em conformidade com a norma-padrão da Língua Portuguesa.

- (A) Ambos constituem-se num verdadeiro potencial energético, mas com características diferentes.
- (B) O processo de destruição do planeta irá interromper-se, se for adotada uma outra forma de energia.
- (C) Quando queima-se, o hidrogênio acaba liberando uma quantidade de energia maior que a da gasolina.
- (D) A energia que produz-se no Brasil é muito mais barata, haja vista ser de matriz solar e eólica.
- (E) Alguém extrai-lhe os hidrocarbonetos, e restará o hidrogênio em estado puro.

9. Assinale a alternativa cuja frase utiliza a concordância em conformidade com a norma-padrão da Língua Portuguesa.

- (A) Devem haver, na natureza, outras fontes de energia também sustentáveis.
- (B) Gera-se outros derivados do hidrogênio verde e que despertam o interesse dos cientistas.
- (C) São características inerente ao hidrogênio e que demonstra a sua importância.
- (D) Trata-se de recursos naturais que preservam o meio ambiente.
- (E) Mais de uma forma de energia são consideradas limpas.

10. Assinale a alternativa cuja frase utiliza a vírgula, em conformidade com a norma-padrão da Língua Portuguesa.

- (A) O hidrogênio, quando cogitada a hipótese de seu uso requer outros instrumentos tecnológicos.
- (B) Não é encontrado, outro elemento natural mais leve que o hidrogênio.
- (C) Os recursos energéticos que, o Brasil possui o tornam num expoente de sustentabilidade.
- (D) Os gases de efeito estufa são maléficos entretanto, continuam sendo emitidos.
- (E) No Universo, não há gás que seja mais abundante.

LEGISLAÇÃO

11. De acordo com o disposto na Lei n.º 11.340/2006, no atendimento à mulher em situação de violência doméstica e familiar, a autoridade policial deverá adotar diversas providências, **EXCETO**,

- (A) garantir proteção policial, quando necessário, comunicando de imediato ao Ministério Público e ao Poder Judiciário.
- (B) quando houver risco de vida, fornecer transporte para a ofendida e seus dependentes para abrigo ou local seguro.
- (C) encaminhar a ofendida ao hospital. O atendimento policial prestado incluirá o seu encaminhamento do Instituto Médico Legal apenas se houver risco de vida, a critério da autoridade.
- (D) acompanhar a ofendida para assegurar a retirada de seus pertences do local da ocorrência ou do domicílio familiar, se necessário.
- (E) informar à ofendida os direitos a ela conferidos pela norma e os serviços disponíveis, inclusive os de assistência judiciária para eventual ajuizamento de ação de separação judicial, de divórcio, de anulação de casamento ou de dissolução de união estável.

12. A informação em poder dos órgãos e entidades públicas, observado o seu teor e em razão de sua imprescindibilidade à segurança da sociedade ou do Estado, poderá ser classificada como ultrassecreta, secreta ou reservada. Os prazos máximos de restrição de acesso à informação, vigoram a partir da data de sua produção e são os seguintes: ultrassecreta: _____ anos; secreta: _____ anos; e reservada: _____ anos.

Considerando as disposições da Lei n.º 12.527/2011, assinale a alternativa que preenche correta e respectivamente as lacunas.

- (A) vinte e cinco / quinze / cinco
- (B) vinte e cinco / quinze / dez
- (C) vinte / dez / cinco
- (D) vinte / quinze / dez
- (E) vinte e cinco / dez / cinco

13. Nas alternativas abaixo estão relacionadas algumas das medidas pertinentes aos pais ou responsáveis fixadas nos artigos 129 e 130 do Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), **EXCETO**,

- (A) inclusão em programa de acolhimento familiar ou institucional, com acompanhamento individual.
- (B) encaminhamento a cursos ou programas de orientação.
- (C) encaminhamento a tratamento psicológico ou psiquiátrico.
- (D) inclusão em programa oficial ou comunitário de auxílio, orientação e tratamento a alcoólatras e toxicômanos.
- (E) afastamento do agressor da moradia comum, nas hipóteses previstas na lei.

14. Nos termos e para os fins da Lei n.º 12.288/2010, “toda situação injustificada de diferenciação de acesso e fruição de bens, serviços e oportunidades, nas esferas pública e privada, em virtude de raça, cor, descendência ou origem nacional ou étnica” é considerada

- (A) discriminação racial ou étnico-racial.
- (B) desigualdade de raça ou étnico-racial.
- (C) discriminação de gênero e raça.
- (D) discriminação racial.
- (E) desigualdade racial.

15. De acordo com a Lei Complementar n.º 478/2002 do Município de Porto Alegre, que disciplina o regime próprio de previdência social dos seus servidores, compete ao Conselho Fiscal do Departamento Municipal de Previdência dos Servidores Públicos do Município de Porto Alegre (PREVIMPA):

- (A) deliberar sobre a aceitação de doações, cessão de direitos e legados, quando onerados por encargos.
- (B) acompanhar e avaliar a gestão operacional, econômica e financeira dos recursos do PREVIMPA.
- (C) apreciar o Demonstrativo de Resultado da Avaliação Atuarial, a ser enviado, anualmente, ao Ministério de Previdência e Assistência Social.
- (D) emitir parecer sobre repercussão orçamentária advinda de convênios, acordos, contratos, operações de crédito e demais assuntos solicitados.
- (E) solicitar a elaboração de estudos e pareceres técnicos relativos a aspectos atuariais, jurídicos, financeiros e organizacionais pertinentes ao PREVIMPA.

Leia o texto abaixo para responder à questão 16.

Com a Constituição de 1988 há uma redefinição do Estado brasileiro, bem como dos direitos fundamentais. Extraem-se do sistema constitucional de 1988 os delineamentos de um Estado intervencionista, voltado ao bem-estar social. O Estado constitucional democrático de 1988 não se identifica com um Estado de direito formal, reduzido a simples ordem de organização e processo, mas visa a legitimar-se como um Estado de justiça social, concretamente realizável.

(PIOVESAN, Flávia. Temas de direitos humanos. São Paulo: Editora Saraiva, 2023, p. 203).

16. São direitos sociais garantidos pela Carta Magna, dentre outros, o direito à

- (A) vida e proteção à maternidade e à infância.
- (B) moradia, transporte e direito de herança.
- (C) liberdade, segurança e previdência social.
- (D) propriedade e assistência aos desamparados.
- (E) alimentação, trabalho, moradia e lazer.

17. A respeito do Estatuto dos Funcionários Públicos do Município de Porto Alegre, assinale a alternativa correta.

- (A) Se o empossado não entrar em exercício no prazo de até dez dias contados da data da posse, será tornado sem efeito o ato de nomeação.
- (B) O afastamento de funcionário, no caso de missão especial no interesse do Município, depende da autorização do Prefeito.
- (C) Lotação é o ato de investidura em cargo de provimento efetivo ou em comissão, de acordo com a forma indicada em lei.
- (D) O prazo de validade do concurso público será de dois anos, contados da data da sua homologação, podendo ser prorrogado até igual período, mediante portaria.
- (E) Compete ao Prefeito dar posse a todos os titulares de postos aprovados em concurso.

18. No contexto das disposições da Lei n.º 13.146/2015, conhecida como Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência, analise as proposições abaixo.

- I. É prevista pena de reclusão, de seis meses a três anos, e multa, para quem praticar, induzir ou incitar discriminação de pessoa em razão de sua deficiência.
- II. O cordão de fita com desenhos de girassóis foi estabelecido como símbolo nacional de identificação de pessoas com deficiências mentais.
- III. A pessoa com deficiência tem direito a receber atendimento prioritário, inclusive com a finalidade de recebimento de restituição de imposto de renda.

É correto o que se afirma em

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

19. Segundo a Lei Orgânica do Município de Porto Alegre, o uso de bens municipais por terceiros poderá ser feito mediante concessão, permissão ou autorização, conforme o caso, atendido o interesse público, coletivo ou social. Nesse contexto, assinale a alternativa correta.

- (A) A concessão de direito real de uso de bens dominiais para uso especial será sempre precedida de concorrência pública.
- (B) A permissão de uso de bens municipais por terceiros será feita mediante contrato, pelo prazo máximo de cinco anos.
- (C) A concessão de direito real de uso de bens de uso comum somente poderá ser outorgada mediante decreto.
- (D) O Poder Público promoverá ampla discussão com a comunidade local apenas nas hipóteses de concessão e permissão.
- (E) A autorização para utilização de bens municipais por terceiros será feita, por portaria, pelo prazo máximo de noventa dias.

20. No contexto das disposições da Lei n.º 10.741/2003, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () O envelhecimento é um direito personalíssimo e a sua proteção um direito social, nos termos do Estatuto da Pessoa Idosa e da legislação vigente.
- () O direito à liberdade da pessoa idosa compreende, entre outros aspectos, a faculdade de buscar refúgio, auxílio e orientação.
- () O acolhimento de pessoa idosa em situação de risco social, por adulto ou núcleo familiar, não caracteriza a dependência econômica, para os efeitos legais.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) F / V / V
- (B) V / F / V
- (C) F / F / V
- (D) V / V / F
- (E) V / V / V

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Atualmente, a obesidade pode contribuir por até 25% dos encaminhamentos para a endocrinopediatria. Uma vez que a leptina foi descoberta e a via de feedback negativo do balanço energético foi elucidada, o estudo do balanço energético tornou-se uma questão de educação continuada para endocrinologistas pediátricos. Sobre esse tema, assinale a alternativa que apresenta apenas peptídeos orexígenos.

- (A) Grelina e PYY.
- (B) NPY e AGPR.
- (C) GABA e CCK.
- (D) Leptina e NPY.
- (E) POMC e CART.

22. Sobre os receptores de ação dos hormônios, assinale a alternativa que apresenta apenas hormônios cujos receptores são do tipo tirosina-quinase.

- (A) GH, LH e TSH.
- (B) Insulina, IGF-1 e TSH.
- (C) LH, FSH e FGFR3.
- (D) LH, FSH e TSH.
- (E) Insulina, IGF-1 e FGFR3.

23. Sobre as causas genéticas de puberdade precoce, assinale a alternativa correta.

- (A) Mutações ativadoras de KISS1 e DLK1 e inativadoras do MKRN3.
- (B) Mutações ativadoras de KISS1 e KISS1R e inativadoras do MKRN3 e DLK1.
- (C) Mutações inativadoras de KISS1 e KISS1R e ativadoras do MKRN3 e DLK1.
- (D) Mutações ativadoras de KISS1R e inativadoras de KISS1.
- (E) Mutações ativadoras de KISS1 e MKRN3 e inativadoras do DLK1.

Analise a tabela abaixo para responder à questão 24.

Lipoproteínas	Apolipoproteínas	Fonte	Constituintes lipídicos
I	ApoB-48, apoC-II, apoC-III, apoE	Intestino	Triglicérides da dieta
II	ApoB-100, apoC-II, apoC-III, apoE	Fígado	Colesterol e triglicérides endógenos
III	ApoB-100	Metabolismo de VLDL	Colesterol
IV	ApoA-I, apoA-II, apoC-II, apoE	Fígado e intestino	Colesterol e fosfolípidios

24. Os distúrbios lipídicos em crianças e adolescentes podem ser resultados de defeitos na produção, transporte ou degradação das lipoproteínas. A tabela acima sumariza as subclasses de lipoproteínas, a fonte de cada uma e os constituintes lipídicos e apolipoproteínas associadas a cada partícula. Assinale a alternativa que correlaciona corretamente a subclasse de lipoproteína com suas respectivas características.

- (A) I – quilomícrons / II – VLDL / III – LDL / IV – HDL
- (B) I – HDL / II – VLDL / III – LDL / IV – quilomícrons
- (C) I – quilomícrons / II – LDL / III – VLDL / IV – HDL
- (D) I – HDL / II – quilomícrons / III – VLDL / IV – LDL
- (E) I – LDL / II – VLDL / III – HDL / IV – quilomícrons

25. Sobre diabetes *Mellitus* em crianças e adolescentes, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) É recomendado a monitorização intensiva da glicose para o manejo do diabetes tipo 1 em todas as idades, por estar associado à maior probabilidade de atingir metas glicêmicas, melhora do controle glicêmico e menor risco de cetoacidose diabética.
- (B) Deve ser considerado buscar a meta de HbA1c < 7,0% em crianças com DM1 para reduzir os riscos da hiperglicemia crônica no desenvolvimento cognitivo.
- (C) A utilização do Sistema de Infusão Contínua de Insulina (SICI) é o método preferível para crianças menores de 7 anos com DM1, por proporcionar melhor controle glicêmico e menor número de hipoglicemias graves.
- (D) Apenas pacientes com DM1 maiores de 7 anos devem utilizar insulino terapia intensiva com múltiplas aplicações de insulina ao dia, para reduzir o risco de complicações microvasculares.
- (E) A avaliação de peso, altura e índice de massa corporal em todas as crianças com diabetes tipo 1 a cada consulta deve ser feita por serem bons indicadores clínicos do controle do diabetes.

26. Pessoas com Diabetes *Mellitus* tipo 1 (DM1) frequentemente apresentam intercorrências clínicas agudas, especialmente durante infecções febris, capazes de alterar momentaneamente as necessidades de insulina. Sobre os dias de doença do paciente com DM1, é correto afirmar que

- (A) a hiperglicemia, nestes casos, é causada por um aumento da liberação de hormônios contrarreguladores em resposta ao estresse, como cortisol, glucagon, hormônio de crescimento e adrenalina.
- (B) doenças associadas a vômitos e diarreia, por sua vez, podem levar à hipoglicemia por redução do aporte oral ou da absorção de carboidratos, porém com tendência reduzida à produção de corpos cetônicos.
- (C) alguns sinais de alerta nos dias de doença são: crianças menores de 5 anos; febre persistente ou intercorrência de origem incerta; vômitos persistentes por período maior que 2 horas; desidratação com perda de peso e cetonemia < 1.5 mmol/L ou cetonúria baixa.
- (D) em dias de doença, o objetivo é manter a glicemia entre 70 e 180 mg/dL com cetonemia > 1,0 mmol/L. A cetonemia deve ser repetida a cada 1-2 horas até normalização, e a cetonúria pode ser repetida a cada micção, sabendo que pode ainda estar positiva horas após a resolução da cetose sérica.
- (E) durante dias de doença, se houver tendência à hipoglicemia, seja por redução de ingesta calórica, absorção alimentar ou por diarreia, a insulino-terapia deve ser suspensa, enquanto é feita reposição volêmica de carboidratos, sem risco de cetoacidose nesses casos.

27. Sobre a deficiência de vitamina D, é correto afirmar que o(a)

- (A) dosagem da 1,25 (OH)₂D (calcitriol), que é a forma ativa, é solicitada quando há suspeita de raquitismo genético dependente de vitamina D apenas do tipo 1.
- (B) valor do PTH geralmente permite diferenciar entre raquitismo hipofosfatêmico (PTH elevado) e hipocalcêmico (PTH normal).
- (C) dosagem da FAL é fundamental diante da suspeita de raquitismo. Quando elevada, na presença de deformidades ósseas e/ou alargamento das epífises, confirma o diagnóstico de raquitismo.
- (D) bioquímica urinária pode ser realizada apenas em amostra de coleta de urina de 24 horas; calciúria e fosfatúria são avaliadas de acordo com o peso corporal, pela relação cálcio/creatinina e fósforo/creatinina urinários.
- (E) dosagem do cálcio total deve sempre ser acompanhada pela dosagem da albumina para fazer a correção, se necessário, como descrito a seguir: $Ca^{++} \text{ total [mg/dL]} + 0,8 \times (5 - \text{Albumina [g/L]})$.

28. Indivíduos com Diabetes *Mellitus* tipo 1 (DM1) apresentam maior risco de comorbidades autoimunes, quando comparados à população geral. Sobre esse tema, é correto afirmar que

- (A) cerca de 20% a 25% das pessoas com DM1 são diagnosticadas com outra doença autoimune, mais frequentemente a doença celíaca.
- (B) a avaliação da função tireoidiana com dosagem de TSH e anticorpos antitireoideanos é recomendada no diagnóstico do DM1 e, posteriormente, a cada período de um ano a dois anos ou quando houver quadro clínico sugestivo de hipo ou hipertireoidismo.
- (C) em crianças, o rastreamento de doença celíaca é recomendado quando do diagnóstico do DM1 e no quinto e décimo ano após o diagnóstico, quando houver sintomas gastrointestinais ou baixa estatura com diminuição da velocidade de crescimento.
- (D) o rastreamento de insuficiência adrenal autoimune e da gastrite autoimune associadas ao DM1 é recomendado rotineiramente.
- (E) a doença celíaca pode apresentar-se na forma assintomática ou oligossintomática, ou apresentar manifestações gastrointestinais inespecíficas, ganho de peso, hiperglicemias inexplicáveis e controle metabólico ruim.

29. O Hipotireoidismo Subclínico (HSC) é definido por uma concentração sérica de TSH acima do limite superior do valor de referência, com uma concentração de Tiroxina Total (T4) ou Livre (T4L) dentro do intervalo de normalidade. Sobre esse tema, é correto afirmar que

- (A) a tireoidite autoimune ou tireoidite de Hashimoto é a causa mais comum de HSC, especialmente entre crianças e adolescentes. Portanto, sugere-se que pacientes com concentração elevada de anticorpos antitireoideanos tenham monitorização mais frequente da função tireoidiana (a cada 6-12 meses).
- (B) a tireoidite autoimune é comumente associada à síndrome de Down, porém é infrequente nos casos de síndrome de Turner e Williams.
- (C) medicamentos como Amiodarona, Interferon- α , antirretrovirais e drogas anti-epilépticas (por exemplo, Carbamazepina) são exemplos de medicamentos que não causam HSC.
- (D) crianças não são suscetíveis ao desenvolvimento de disfunção tireoidiana devido radiação ionizante, não sendo causa de HSC.
- (E) crianças com obesidade têm prevalência maior de HSC (10% a 23%), sendo que o HSC possui influência no desenvolvimento da obesidade e deve ser tratado com reposição de Levotiroxina nesses casos.

30. A prática regular de exercício físico é importante para o tratamento do Diabetes *Mellitus* tipo 1 (DM1) e a prevenção de suas complicações crônicas. Sobre exercício físico no paciente com DM1, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) O DM1 está associado a riscos de complicações micro e macrovasculares e a fatores de risco como obesidade, hipertensão, hiperglicemia, dislipidemia, resistência à insulina e sedentarismo. O exercício físico regular tem papel importante na prevenção primária e secundária da doença cardiovascular do diabetes, melhorando a saúde geral e o bem-estar.
- (B) Pessoas com neuropatia periférica devem ser orientadas a usar calçados apropriados e a realizar o autoexame dos pés sempre antes e após exercícios. Poderão fazer exercícios físicos resistidos, como levantamento de pesos, desde que não apresentem úlceras nos pés.
- (C) É necessário que pessoas com DM1 façam adaptação das doses de insulina e da ingestão de carboidratos antes do exercício, para reduzir o risco de hipoglicemia. Se caso a glicemia estiver > 250 mg/dl, pode ser feito exercício de alta intensidade para melhorar a sensibilidade à insulina, sem necessidade de bolus de correção.
- (D) Em pessoas com DM1, deve ser considerada a prática de treinamento aeróbico, resistido ou combinado em uma mesma sessão, para melhora da função endotelial, do condicionamento físico e do controle glicêmico.
- (E) É recomendado o monitoramento da glicose antes, durante e após o exercício físico em pacientes com DM1, para minimizar a variação da glicemia e o risco de hipoglicemia.

31. Durante a avaliação clínica de uma menina de 7 anos de idade, o médico identificou presença de broto mamário bilateralmente. Sobre a investigação desse achado clínico, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) A radiografia de idade óssea atrasada ou compatível com a idade cronológica e que não avança de forma acelerada, fala a favor de telarca precoce isolada.
- (B) LH basal com valores acima de 0,2 UI/ml, por ensaios sensíveis (ICMA) refletem a ativação do eixo hipotalâmico-hipofisário e sugerem puberdade precoce central.
- (C) O teste de estímulo com análogo ou agonista de GnRH pode ser indicado para diagnóstico de puberdade precoce central nos casos em que LH basal encontra-se em níveis pré-puberis.
- (D) Valores elevados de estradiol (> 20 ng/dl) são encontrados na puberdade precoce e são capazes de diferenciar causas centrais das periféricas. Valores normais afastam o diagnóstico de puberdade precoce.
- (E) A ultrassonografia pélvica é útil na identificação de cistos ovarianos, além da avaliação das dimensões de útero e ovários, dentre outros parâmetros.

32. Sobre a Osteogênese Imperfeita (OI), assinale a **INCORRETA**.

- (A) Em 90% dos casos, é causada por mutações em um dos dois genes (COL1A1 e COL1A2) que codificam as cadeias alfa do colágeno tipo 1 sintetizado pelos osteoblastos, resultando em defeito na mineralização da matriz óssea.
- (B) Além das múltiplas fraturas ocasionadas por trauma mínimo, indivíduos com OI podem apresentar deformidades ósseas em crânio, cintura pélvica e ossos longos como fêmur, tíbia e úmero.
- (C) A OI tipo 3 é considerada leve, não deformante, com esclera persistentemente azul. Enquanto a OI tipo 1 é considerada grave, sendo progressivamente deformante.
- (D) A intervenção cirúrgica desempenha importante papel de proteção à região intramedular, visto que atua no realinhamento e na prevenção de deformidades, o que propicia a redução da ocorrência de fraturas e estimula a deambulação. Estão disponíveis no SUS as hastas flexíveis para uso infantil, o fio de Kirschner e o fio de Steinmann rosqueado.
- (E) O tratamento medicamentoso está indicado aos pacientes com OI que possuam deformidades de ossos longos, fraturas por compressão vertebral e que tenham sofrido duas ou mais fraturas por ano e consiste no uso de bisfosfonatos (por exemplo, pamidronato dissódico de uso intravenoso), além da suplementação com cálcio e vitamina D.

33. Paciente de 6 anos de idade comparece em consulta para avaliação de crescimento. Apresentou crescimento de 3 cm nos últimos 6 meses, com ganho ponderal adequado. Na curva de crescimento, encontrava-se no percentil 15 para sexo e idade, compatível com o canal familiar. Diante do caso clínico, é correto afirmar que

- (A) a velocidade de crescimento estimada é de 4,5 cm por ano, sendo adequada para a idade do paciente no caso.
- (B) a altura-alvo para meninos é calculada a partir da seguinte fórmula: $[Altura\ do\ pai\ (cm) + Altura\ da\ mãe\ (cm) + 15] / 2 = X \pm 10\ cm$.
- (C) apenas a medida de envergadura permite avaliar a proporcionalidade dos segmentos corpóreos, sendo a relação segmento superior/segmento inferior não utilizada para esse fim.
- (D) altura sentada tem a mesma medida de segmento inferior. A relação entre altura sentada e altura tem sido usada como pista diagnóstica para deficiência do gene SHOX, onde essa relação está aumentada.
- (E) o percentil é uma das maneiras de se expressar a dispersão da média. O percentil 15 significa que 15% das crianças da mesma idade e sexo são mais baixas do que o paciente no caso e 85% são mais altas.

34. A acondroplasia é uma condição geneticamente determinada, responsável pela forma mais comum de baixa estatura desproporcional. Sobre essa doença, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) A acondroplasia é uma displasia óssea rara de herança autossômica dominante com penetrância completa, ou seja, o indivíduo afetado tem 50% de chance de transmitir a doença a seus descendentes, e quando houver uma variante patogênica do FGFR3, o fenótipo acontecerá em 100% dos casos.
- (B) FGFR3 é um modulador negativo do ciclo celular dos condrócitos na placa de crescimento por duas vias químicas principais, uma definida por um grupo de enzimas chamadas MAPK e a outra por sua principal enzima, a STAT1. Enquanto a STAT1 controla o ritmo de multiplicação (proliferação) da célula, a via MAPK é um controlador-chave do ritmo de diferenciação de condrócitos.
- (C) Na acondroplasia, variantes patogênicas que geram perda de função de FGFR3 levam à redução do crescimento ósseo por inibição excessiva do crescimento. A inibição da proliferação dos condrócitos e sua diferenciação prematura limitam a placa de crescimento e consequentemente os ossos têm seu comprimento diminuído.
- (D) Na acondroplasia, a desproporção corporal está presente desde o nascimento e caracteriza-se por encurtamento dos membros em relação ao tronco, principalmente devido ao crescimento reduzido da região proximal (rizomelia).
- (E) A vosoritida foi aprovada em novembro de 2021 pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) para crianças maiores de dois anos no Brasil com acondroplasia.

35. Durante investigação de um caso de Distúrbio de Diferenciação Sexual, foi indicada realização de biópsia gonadal. No resultado anatomopatológico, foi encontrado gônada em fita à direita e gônada disgenética à esquerda (testículo disgenético contendo células tubulares imaturas e células germinativas imaturas). Diante do quadro, assinale a alternativa que apresenta o provável diagnóstico e a conduta em relação ao achado anatomopatológico.

- (A) Disgenesia gonadal mista e exérese do testículo disgenético.
- (B) Disgenesia gonadal pura e exérese do testículo disgenético.
- (C) Disgenesia gonadal parcial e exérese da gônada em fita.
- (D) Disgenesia gonadal mista e exérese da gônada em fita.
- (E) Disgenesia gonadal parcial e exérese do testículo disgenético.

36. Durante a recepção em sala de parto de um recém-nascido, foi identificada presença de genitália atípica. Em investigação, foram identificados presença de derivados mullerianos e cariótipo 46, XX. Considerando a provável hipótese diagnóstica de Hiperplasia Adrenal Congênita para esse caso, assinale a alternativa que apresenta resultados falsos negativos no resultado do exame de triagem neonatal.

- (A) Prematuridade e baixo peso.
- (B) Icterícia e estresse neonatal.
- (C) Mãe fez uso de corticosteroide durante a gestação e transfusão sanguínea.
- (D) Desidratação e coleta do teste do pezinho antes do 2º dia de vida.
- (E) Transfusão sanguínea e estresse neonatal.

Análise a tabela abaixo para responder à questão 37.

Tipo de Raquitismo	Cálcio	Fósforo	Fosfatase Alcalina	PTH	FGF-23	25(OH)D	1,25 (OH) ₂ D
I	↓/N	↓	↑	↑↑	↓	↓	↓/N/↑
II	N	↓↓	↑	N	↑	N	↓
III	↓	↓	↑↑	↑↑	↓	↑	↓↓
IV	↓↓	↓	↑↑	↑↑	↓	↑	↑↑

37. Sobre as alterações laboratoriais nas principais formas de raquitismo, dispostas na tabela acima, assinale a alternativa que correlaciona corretamente a causa com os achados bioquímicos em exames.

- (A) I – raquitismo hipofostatêmico ligado ao X / II – nutricional / III – deficiência da enzima 1- α -hidroxilase / IV – mutação do receptor de vitamina D
- (B) I – nutricional / II – raquitismo hipofostatêmico ligado ao X / III – deficiência da enzima 1- α -hidroxilase / IV – mutação do receptor de vitamina D
- (C) I – raquitismo hipofostatêmico ligado ao X / II – nutricional / III – mutação do receptor de vitamina D / IV – deficiência da enzima 1- α -hidroxilase
- (D) I – deficiência da enzima 1- α -hidroxilase / II – mutação do receptor de Vitamina D / III – raquitismo hipofostatêmico ligado ao X / IV – nutricional
- (E) I – nutricional / II – mutação do receptor de vitamina D / III – deficiência da enzima 1- α -hidroxilase / IV – raquitismo hipofostatêmico ligado ao X

38. O crescimento pode sofrer influência de fatores intrínsecos e extrínsecos. Sobre os fatores extrínsecos, analise as proposições abaixo.

- I. Saúde materna e da placenta.
- II. Doenças adquiridas.
- III. Condições socioeconômicas.
- IV. Acesso a nutrientes e atividade física.

É correto o que se afirma em

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

39. Sobre o Diabetes Insipidus (DI), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) A primeira manifestação do DI costuma ser noctúria, seguido de poliúria e consequente polidipsia. Poliúria é definida, em crianças, como volume urinário acima de 2 L/m² de superfície corporal ou de acordo com a idade: diurese > 150 mL/kg/dia ou > 6 mL/kg/hora ao nascimento; diurese > 100 mL/kg/dia ou > 4 mL/kg/hora até a idade de 2 anos; diurese > 50 mL/kg/dia ou > 2 mL/kg/hora para crianças maiores de 2 anos.
- (B) No diagnóstico diferencial entre DI e polidipsia primária, pode ser necessário realizar teste de restrição hídrica. O objetivo do teste é elevar a osmolalidade plasmática acima de 290 mOsm/kg ou o sódio plasmático acima de 140 mEq/L e avaliar a resposta à administração de desmopressina. Pesagem do paciente e avaliação de volume e osmolalidade urinárias devem ser realizadas a cada 2 horas, e avaliação de osmolalidade e sódio plasmáticos, a cada hora.
- (C) No teste de restrição hídrica, valores de osmolalidade urinária acima de 600 mOsm/kg indicam adequada produção e ação do ADH, e valores acima de 800 mOsm/kg afastam o diagnóstico de DI.
- (D) Em relação à osmolalidade urinária, a resposta à administração de desmopressina costuma ser de aumento de 100% nos pacientes com DI central completo; 15%-50% nos pacientes com DI central parcial; 10%-45% nos pacientes com DI renal parcial; menos de 10% nos pacientes com DI renal completo.
- (E) A dose inicial de desmopressina de aplicação nasal recomendada é de 10 mcg em adultos e adolescentes e de 5 mcg em crianças. Existe também a apresentação oral de desmopressina, no Brasil disponível em forma de comprimidos, porém a potência dessa apresentação é cerca de 10-20 vezes menor que a forma nasal, uma vez que apenas 5% são absorvidos pelo trato digestivo.

40. Criptorquidia significa a ausência de pelo menos um dos testículos na bolsa escrotal. Em alguns casos, quando o testículo não é palpável ao exame, trata-se de um caso de Distúrbio de Diferenciação Sexual. Nesses casos, a genitália externa geralmente mostra fusão incompleta do escroto, hipospádia ou micropênis. Sobre a criptorquidia, assinale a alternativa correta.

- (A) A investigação de rotina deve ser realizada ao nascimento, entre 6 e 12 meses e aos 10 anos de idade.
- (B) Os testículos criptorquídicos são, na maioria das vezes, palpáveis ao exame físico, por um examinador experiente, sendo então exames de imagem (por exemplo, ultrassonografia) dispensáveis para a investigação de testículos bilateralmente impalpáveis.
- (C) Caso os testículos não desçam para a bolsa escrotal nos primeiros 6 a 12 meses de vida, a correção cirúrgica, por laparoscopia, do criptorquidismo deve ser postergada até os 5 anos de idade.
- (D) As complicações crônicas são infertilidade, maior risco de desenvolver neoplasia, repercussões psicológicas e insuficiência de produção androgênica. No entanto, não há risco de complicações agudas, como torção e trauma.
- (E) Estudos clínicos controlados e randomizados não mostraram eficácia do uso de Gonadotrofina Coriônica Humana (hCG), ou de Análogos do Hormônio Liberador de Gonadotrofina (GnRH) no tratamento do criptorquidismo. Portanto, não há indicação de tratamento hormonal para o criptorquidismo.

41. A causa mais comum de hipotireoidismo congênito é a

- (A) tireoidite de Hashimoto.
- (B) deficiência de iodo.
- (C) disgenesia tireoidiana.
- (D) exposição a medicamentos antitireoidianos intrauterina.
- (E) excesso de iodo.

42. Em crianças com suspeita de diabetes tipo 1, os anticorpos, mais comumente encontrados são os

- (A) anti-tireoglobulina.
- (B) anti-insulina.
- (C) anti-GAD.
- (D) antiperoxidase tireoidiana.
- (E) anti-TPO.

43. Assinale a alternativa que apresenta o método mais apropriado para diagnosticar obesidade em crianças.

- (A) Medição da pressão arterial.
- (B) Avaliação do índice de massa corporal (IMC) de acordo com padrões etários específicos.
- (C) Teste de tolerância à glicose.
- (D) Avaliação puramente baseada em medidas de peso e altura.
- (E) Densitometria óssea.

<p>44. Assinale a alternativa que apresenta a principal característica do pseudo-hipoparatiroidismo.</p> <p>(A) Hipercalcemia. (B) Baixos níveis de PTH. (C) Hiperfosfatemia. (D) Hipercalcemia. (E) Resistência aos efeitos do PTH.</p>	<p>51. O déficit de hormônio de crescimento em crianças é frequentemente diagnosticado por</p> <p>(A) baixa estatura para a idade. (B) obesidade. (C) hiperglicemia. (D) hipertensão. (E) hirsutismo.</p>
<p>45. Assinale a alternativa que apresenta a anormalidade endócrina a que a síndrome de Turner é mais frequentemente associada.</p> <p>(A) Hipertireoidismo. (B) Hiperparatiroidismo. (C) Diabetes mellitus. (D) Acromegalia. (E) Hipogonadismo hipergonadotrófico.</p>	<p>52. Assinale a alternativa que apresenta a causa mais comum de hipercalcemia em crianças.</p> <p>(A) Hiperparatiroidismo. (B) Intoxicação por vitamina D. (C) Doenças granulomatosas. (D) Câncer. (E) Dieta inadequada.</p>
<p>46. Assinale a alternativa que apresenta o distúrbio endócrino mais comumente associado à fibrose cística.</p> <p>(A) Hipogonadismo. (B) Diabetes <i>mellitus</i>. (C) Hipotireoidismo congênito. (D) Insuficiência adrenal. (E) Síndrome de Addison.</p>	<p>53. Assinale a alternativa que apresenta a abordagem que NÃO é recomendada no tratamento inicial da obesidade infantil.</p> <p>(A) Incentivar atividades físicas regulares. (B) Promover uma dieta balanceada, rica em frutas e vegetais. (C) Prescrição de medicamentos para perda de peso como primeira linha de tratamento. (D) Envolver a família em mudanças de estilo de vida. (E) Orientação sobre hábitos sedentários como excesso de televisão e uso de celular.</p>
<p>47. Na doença de Addison pediátrica, o achado laboratorial mais comum é a</p> <p>(A) hiperglicemia. (B) hipercalcemia. (C) hipocalemia. (D) hipomagnesemia. (E) hiponatremia.</p>	<p>54. Assinale a alternativa que apresenta uma importante consideração ao tratar a obesidade em crianças.</p> <p>(A) Restringir severamente a ingestão calórica independentemente da idade. (B) Focar apenas na atividade física, sem mudanças na dieta. (C) Aconselhamento comportamental para modificar hábitos alimentares e de atividade. (D) Implementar um plano de dieta idêntico ao de um adulto obeso. (E) Uso de medicamentos de acordo com a faixa etária.</p>
<p>48. A acromegalia é rara em crianças. Quando ocorre, é a causa mais comum</p> <p>(A) adenomas secretores de GH. (B) tumores não funcionantes da hipófise. (C) hiperplasia adrenal congênita. (D) carcinoma da tireoide. (E) tumor cerebelar.</p>	<p>55. Os principais sintomas associados à hiperparatiroidismo primário são</p> <p>(A) hipocalcemia, fraqueza e osteoporose. (B) hiponatremia, parestesias e anemia. (C) hipercalcemia, hipotensão e dor abdominal. (D) hipercalcemia, fadiga e nefrolitíase. (E) hipofosfatemia, cianose de extremidades e sonolência.</p>
<p>49. É o sinal mais precoce de puberdade precoce em meninas:</p> <p>(A) hirsutismo. (B) cólicas abdominais. (C) desenvolvimento de mamas. (D) aceleração da velocidade de crescimento. (E) hirsutismo.</p>	<p>56. Assinale a alternativa que apresenta os sintomas clássicos da síndrome de pseudohipoparatiroidismo.</p> <p>(A) Hipocalcemia, tetania e convulsões. (B) Hipercalcemia, fraqueza muscular e pedras nos rins. (C) Hipocalcemia, hiperfosfatemia e calcificações ectópicas. (D) Hipercalcemia, osteoporose e neuropatia periférica. (E) Hiperfosfatemia, osteopenia e dores musculares.</p>
<p>50. No contexto do tratamento da obesidade infantil, o objetivo principal das intervenções dietéticas e de estilo de vida consiste em</p> <p>(A) alcançar uma rápida perda de peso. (B) promover uma perda de peso moderada e sustentável. (C) focar exclusivamente na restrição calórica. (D) eliminar completamente os carboidratos da dieta da criança. (E) incentivar hábitos vegetarianos.</p>	

57. Assinale a alternativa que apresenta a principal causa de hipoparatiroidismo.

- (A) Cirurgia da tireoide.
- (B) Insuficiência renal crônica.
- (C) Hipermagnesemia.
- (D) Excesso de vitamina D.
- (E) Insuficiência renal.

58. Assinale a alternativa correta sobre a osteodistrofia renal e como ela está relacionada ao metabolismo mineral.

- (A) Condição genética que afeta o metabolismo do cálcio.
- (B) Complicação do hiperparatireoidismo secundário à insuficiência renal.
- (C) Condição autoimune que afeta a regulação do fósforo.
- (D) Distúrbio da vitamina D que resulta em hipocalcemia.
- (E) É um distúrbio complexo que afeta a estrutura óssea em pacientes com doença renal aguda.

59. O calcitriol (vitamina D ativa) afeta o metabolismo mineral da seguinte forma:

- (A) aumentando a absorção intestinal de cálcio.
- (B) diminuindo a reabsorção de fósforo nos túbulos renais.
- (C) inibindo a secreção de PTH pelas paratireoides.
- (D) reduzindo a excreção de cálcio na urina.
- (E) aumentando a absorção óssea de cálcio e fósforo.

60. Assinale a alternativa que apresenta a característica clínica comum em pacientes com cetoacidose diabética e coma hiperosmolar hiperglicêmico.

- (A) Hipoglicemia.
- (B) Hipertensão arterial.
- (C) Hipertermia.
- (D) Desidratação.
- (E) Encefalopatia.