

	UFF- UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE PROGEPE – PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS CPTA – COORDENAÇÃO DE PESSOAL TÉCNICO-ADMINISTRATIVO PROGRAD – PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO COSEAC – COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO ACADÊMICA	
---	--	---

CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVO EM EDUCAÇÃO

Edital nº 96/2025

Cargo:	Médico / Área: Endocrinologia e Metabologia	Nível	Código
		E	118

CADERNO DE QUESTÕES INSTRUÇÕES AOS CANDIDATOS

- Coloque sobre a mesa apenas a Caneta Esferográfica de corpo transparente, nas cores azul ou preta.
- Confira se seus dados pessoais constantes no **CARTÃO DE RESPOSTAS** estão corretos e, caso positivo, leia atentamente as instruções nele contidas. No caso de divergência, notifique imediatamente o Fiscal e solicite a presença do Chefe do Local.
- Confira se recebeu o **CADERNO DE QUESTÕES** referente ao cargo ao qual concorre e se nele contém 65 questões objetivas, sendo 20 questões de Língua Portuguesa, 10 questões de Noções Básicas de Administração Pública e 35 questões de Conhecimentos Específicos. No caso de divergência, notifique imediatamente o Fiscal e solicite a presença do Chefe do Local para que ele proceda a devida substituição no tempo regulamentar previsto para a realização da prova.
- O candidato que não receber o **CADERNO DE QUESTÕES** referente ao cargo ao qual concorre e não solicitar a devida substituição durante o tempo regulamentar de realização da prova, ou solicitar a substituição após ter deixado a sala de sua realização, terá o seu **CARTÃO DE RESPOSTAS** corrigido de acordo com as respostas nele assinaladas.
- Cada questão objetiva proposta apresenta 5 (cinco) opções de respostas, sendo apenas uma delas a correta.
- No **Cartão de Respostas**, para cada questão, assinale apenas uma opção, pois será atribuída pontuação zero a toda questão sem opção assinalada ou com mais de uma opção assinalada, ainda que dentre elas se encontre a correta.
- Sob pena de eliminação do Concurso, não faça uso de instrumentos auxiliares para cálculos e desenhos, ou porte qualquer dispositivo eletrônico que sirva para consulta ou comunicação.
- O tempo para realização da Prova Objetiva é de, no mínimo, 1h30min (**uma hora e trinta minutos**) e de, no máximo, 4h30min (**quatro horas e trinta minutos**). Os candidatos poderão levar o **Caderno de Questões** faltando 1 (**uma**) hora para o término da prova, com a devida autorização do Fiscal.
- Para preencher o **Cartão de Respostas**, use apenas caneta esferográfica de corpo transparente e de ponta média com tinta azul ou preta.
- Ao término da prova, entregue ao Fiscal o **Cartão de Respostas** assinado e com a frase constante desta capa transcrita no Campo apropriado. A não entrega do **Cartão de Respostas** implicará sua eliminação do Concurso.

FRASE A SER TRANSCRITA PARA O CARTÃO DE RESPOSTAS NO QUADRO
“EXAME GRAFOTÉCNICO”

Todas as vitórias ocultam uma abdicação.

Simone de Beauvoir

Parte I: Língua Portuguesa

Texto 1

CARTA DO SANTO PADRE FRANCISCO SOBRE O PAPEL DA LITERATURA NA EDUCAÇÃO

Papa Francisco

Muitas vezes, no tédio das férias, no calor e na solidão dos bairros desertos, encontrar um bom livro para ler torna-se um oásis, afastando-nos de outras escolhas que são nocivas. Na verdade, não faltam momentos de cansaço, irritação, desilusão, fracasso e, quando nem sequer na oração conseguimos encontrar o sossego da alma, pelo menos, um bom livro ajuda-nos a enfrentar a tempestade, até que possamos ter um pouco mais de serenidade. Talvez essa leitura abra novos espaços interiores, capazes de evitar o encerramento naquelas poucas ideias obsessivas que nos enredam inexoravelmente. Antes da onnipresença dos *media*, das redes sociais, dos telemóveis e de outros dispositivos, essa era uma experiência frequente, e quem a viveu sabe bem do que estou a falar. Não se trata de algo ultrapassado.

Ao contrário dos meios audiovisuais, onde o produto é mais completo, e a margem e o tempo para “enriquecer” a narrativa ou para a interpretar são geralmente reduzidos, o leitor é muito mais ativo quando lê um livro. De certo modo, reescreve-o, amplia-o com a sua imaginação, cria um mundo, usa as suas capacidades, a sua memória, os seus sonhos, a sua própria história cheia de dramatismo e simbolismo; e assim surge uma obra muito diferente daquela que o autor pretendia escrever. Uma obra literária é, portanto, um texto vivo e sempre fértil, capaz de falar de novo e de muitas maneiras, capaz de produzir uma síntese original com cada leitor que encontra. Este, enquanto lê, enriquece-se com o que recebe do autor, mas isso permite-lhe, ao mesmo tempo, fazer desabrochar a riqueza da sua própria pessoa, pois cada nova obra que lê renova e expande o seu universo pessoal.

A literatura tem a ver com o que cada um de nós deseja da vida, uma vez que entra numa relação íntima com a nossa existência concreta, com as suas tensões essenciais, com os seus desejos e os seus significados.

Disponível em:

<https://www.vatican.va/content/francesco/pt/letters/2024/documents/20240717-lettera-ruolo-letteratura-formazione.html>.

Acesso em: 16 jun. 2025. Fragmento adaptado.

01 O Papa Francisco foi, entre 1964 e 1965, professor de Literatura em uma escola jesuíta. Dentre as tantas cartas que escreveu como pontífice, essa, de 2024, interessa a todos que desejam crescimento existencial.

É correto afirmar que nela predomina o tipo textual

- (A) narrativo, já que o enunciador, na maior parte do texto, apresenta retratos de acontecimentos reais.
- (B) injuntivo, já que o enunciador, na maior parte do texto, apresenta admoestações direcionadas à 2ª pessoa.
- (C) argumentativo, já que o enunciador, na maior parte do texto, apresenta motivos para embasar sua opinião.
- (D) descritivo, já que o enunciador, na maior parte do texto, apresenta fatos de sua biografia pessoal.
- (E) diálogo, já que o enunciador, na maior parte do texto, apresenta pontos e contrapontos de um tema.

Leia o enunciado a seguir para responder às questões **02** e **03**:

“Muitas vezes, no tédio das férias, no calor e na solidão dos bairros desertos, encontrar um bom livro para ler torna-se um oásis, afastando-nos de outras escolhas que são nocivas.” (Linhas 1-4)

02 Em “...encontrar um bom livro para ler torna-se um oásis...”, a expressão sublinhada configura um exemplo da figura de linguagem

- (A) metáfora
- (B) hipérbole
- (C) eufemismo
- (D) ironia
- (E) personificação

03 O pronome “que”, sublinhado em “que são nocivas”, é uma forma

- (A) hiperonímica e recupera “bairros desertos”.
- (B) catafórica e antecipa “nocivas”.
- (C) elíptica e se refere a “irritação, desilusão, fracasso”.
- (D) hiponímica e remete a “tédio das férias”.
- (E) anafórica e retoma “outras escolhas”.

Leia o fragmento a seguir para responder às questões **04** e **05**:

“Na verdade, não faltam momentos de cansaço, irritação, desilusão, fracasso e, quando nem sequer na oração conseguimos encontrar o sossego da alma, pelo menos, um bom livro ajuda-nos a enfrentar a tempestade, até que possamos ter um pouco mais de serenidade.” (Linhas 4-10)

04 O verbo sublinhado em “Na verdade, não faltam momentos de cansaço, irritação, desilusão, fracasso...” está no plural porque

- (A) rege o termo “momentos de cansaço, irritação, desilusão, fracasso”.
- (B) refere-se a um complemento composto: “momentos de cansaço, irritação, desilusão, fracasso”.
- (C) indica um sujeito indeterminado, impossível de ser identificado.
- (D) concorda com o termo “momentos de cansaço, irritação, desilusão, fracasso”.
- (E) nesse caso, é considerado impessoal e, portanto, deve ficar na 3ª pessoa.

05 A locução conjuntiva “até que”, sublinhada em “...até que possamos ter um pouco mais de serenidade...”, veicula ideia de

- (A) explicação
- (B) tempo
- (C) condição
- (D) concessão
- (E) conformidade

06 Marque a opção em que a forma sublinhada é do mesmo modo verbal do que em “...até que possamos ter um pouco mais de serenidade...” (Linhas 9-10)

- (A) “...naquelas poucas ideias obsessivas que nos enredam inexoravelmente.” (Linhas 12-13)
- (B) “...quando lê um livro. (Linha 23)
- (C) “Talvez essa leitura abra novos espaços interiores...” (Linhas 10-11).
- (D) “...quem a viveu...” (Linhas 16-17)
- (E) “...o que cada um de nós deseja da vida...” (Linhas 38-39)

07 Indique a opção que melhor explica o uso de aspas na palavra “enriquecer” no trecho: *Ao contrário dos meios audiovisuais, onde o produto é mais completo, e a margem e o tempo para “enriquecer” a narrativa ou para a interpretar são geralmente reduzidos...* (Linhas 19-22)

- (A) indicar um estrangeirismo ainda não incorporado à Língua Portuguesa
- (B) sinalizar que se trata de uma citação direta de outro texto
- (C) destacar uma palavra com sentido especial, subjetivo
- (D) destacar um termo técnico com sentido específico, objetivo
- (E) assinalar um erro gramatical na construção do texto

Leia o fragmento a seguir para responder às questões **08** e **09**.

“De certo modo, reescreve-o, amplia-o com a sua imaginação, cria um mundo, usa as suas capacidades, a sua memória, os seus sonhos, a sua própria história cheia de dramatismo e simbolismo;...” (Linhas 23-27)

08 As estruturas acima sublinhadas exemplificam o seguinte recurso:

- (A) paralelismo estrutural
- (B) gradação temporal
- (C) paralelismo exofórico
- (D) estrutura dêitica
- (E) coesão por sinonímia

09 “De certo modo, reescreve-o, amplia-o com a sua imaginação, cria um mundo, usa as suas capacidades, a sua memória, os seus sonhos, a sua própria história cheia de dramatismo e simbolismo;...” (Linhas 23-27) Nesse fragmento, a expressão “de certo modo” pode ser substituída, sem alteração de sentido, por:

- (A) Em contrapartida
- (B) Em certa medida
- (C) Por conseguinte
- (D) Por enquanto
- (E) De qualquer modo

10 “Uma obra literária é, portanto, um texto vivo e sempre fértil, capaz de falar de novo e de muitas maneiras, capaz de produzir uma síntese original com cada leitor que encontra.” (Linhas 29-32).

Assinale a opção em que a substituição do conectivo “portanto”, sublinhado, ALTERA o sentido do enunciado:

- (A) Uma obra literária é, por conseguinte, um texto vivo e sempre fértil, capaz de falar de novo e de muitas maneiras, capaz de produzir uma síntese original com cada leitor que encontra.
- (B) Uma obra literária é, nessa forma, um texto vivo e sempre fértil, capaz de falar de novo e de muitas maneiras, capaz de produzir uma síntese original com cada leitor que encontra.
- (C) Uma obra literária é, assim, um texto vivo e sempre fértil, capaz de falar de novo e de muitas maneiras, capaz de produzir uma síntese original com cada leitor que encontra.
- (D) Uma obra literária é, entretanto, um texto vivo e sempre fértil, capaz de falar de novo e de muitas maneiras, capaz de produzir uma síntese original com cada leitor que encontra.

- (E) Uma obra literária é, logo, um texto vivo e sempre fértil, capaz de falar de novo e de muitas maneiras, capaz de produzir uma síntese original com cada leitor que encontra.

Texto 2



Disponível em: <https://www.ufrgs.br/bibliotecacentral/tag/memes-literarios/>. Acesso em: 08/06/2025.

- 11 O enunciado “Quando percebo o tamanho da minha lista de desejos de leitura para o ano” é considerado
- (A) um período composto, pois apresenta dois verbos.
- (B) uma oração principal, pois apresenta uma lacuna a ser preenchida por outra oração.
- (C) uma oração, pois apresenta um único verbo.
- (D) um período misto, pois apresenta coordenação e subordinação simultaneamente
- (E) uma oração coordenada, pois apresenta a conjunção “quando”.
- 12 O vocábulo “se”, na frase “Se eu dormir uma hora e meia por noite, talvez...”, expressa ideia de
- (A) hipótese, ratificada por “talvez”.
- (B) tempo, ratificado por “uma hora e meia por noite”.
- (C) causa, ratificada por “eu dormir”.
- (D) consequência, ratificada por “talvez”.
- (E) proporção, ratificada por “por noite”.

Texto 3

LITERATURA DE FICÇÃO, ESCOLA E UTOPIA Ricardo Azevedo

No final de seu livro *A letra e a voz*, o suíço Paul Zumthor, estudioso da oralidade e do discurso oral, diz que “o complexo é muitíssimo mais provável do que o simples, e o 5 uno é muitíssimo menos provável do que o diverso”. Creio que a literatura seja algo muito complexo e diversificado. Não pode ser vista como uma essência ou um elemento monolítico, isolado e único: “a” literatura. Não!

10 Para mim, a literatura lembra mais uma rica e frondosa árvore cheia de galhos e esses galhos representam diferentes literaturas, todas legítimas e todas irmãs, pois nasceram de um mesmo tronco. Não podemos esquecer, porém, 15 que as literaturas são expressões da sociedade em que são produzidas. Para o sociólogo Norbert Elias, a literatura é sempre “testemunho e expressão de um certo nível de consciência”.

20 Parece razoável pensar que, nos tempos individualistas, tecnológicos e consumistas em que vivemos, as pessoas têm sido levadas a enxergar e a valorizar mais as coisas – dinheiro, automóveis, marcas, *selfies*, 25 *gadgets*, topetes, tatuagens, símbolos de *status* – do que a valorizar as outras pessoas. Vivemos, creio, num ambiente de grande analfabetismo político e social. O “modelo de consciência” dominante, para ficar com o termo 30 de Norbert Elias, parece ser essencialmente técnico, e a técnica é utilitária, impessoal e higiênica – classifica, analisa, controla e determina a função de tudo. Além disso, a técnica calcula, projeta, fabrica, comercializa e 35 visa ao menor custo e ao maior lucro. Para alguns (Hannah Arendt em *A condição humana*), a “racionalidade” nada mais é do que o “cálculo das consequências”. É preciso reconhecer que nem tudo é “previsível”. Uma 40 ideia nova, por exemplo.

Num ambiente apenas técnico, impessoal, consumista e utilitarista – tempos, volto a dizer, de analfabetismo político e social – sinto que duas palavras andam cada vez mais 45 desacreditadas: uma é “ficção” e a outra é “utopia”. É fácil escutar por aí vozes dizendo em tom de desprezo: “Isso é bobagem! Isso é ficção! Isso é só utopia!” Eis por que muitos pais, naturalmente utilizando seu “cálculo das 50 consequências”, perguntam aflitos: para que gastar dinheiro com literatura? Por que não dão ao meu filho apenas livros técnicos, didáticos e úteis? São visões equivocadas. Prefiro lembrar de Mikhail Bakhtin, para quem “a ficção é uma

55 forma de experimentar a verdade”. Falar de literatura significa falar de ficção e de linguagem subjetiva. Por meio da ficção e da linguagem, criamos situações humanas complexas que não aconteceram, mas 60 poderiam ter acontecido, e, a partir daí, temos a chance de pensar melhor sobre a vida e o mundo.

A partir da literatura podemos nos “redescrever” como pessoas. A literatura tem o 65 dom de ampliar nosso vocabulário subjetivo. Não me refiro apenas ao número de palavras, mas, sim, a palavras que entram no nosso vocabulário de forma inesperada, para expressar, expandir, ressignificar, “re- 70 descrever” nossos sentimentos, nossa visão política e social, nossa leitura da vida e do mundo.

AZEVEDO, Ricardo. *Literatura de ficção, escola e utopia*. In: FAILLA, Zoara (organização). *Retratos da leitura no Brasil 5*. Rio de Janeiro: Sextante, 2021. p. 116-127. Fragmento adaptado. Acesso em: 08/06/2025.

13 Ricardo Azevedo é escritor, ilustrador, compositor e pesquisador brasileiro, autor de muitos livros para crianças e jovens.

“Literatura de ficção, escola e utopia” apresenta como tese central a ideia de que a literatura

- (A) desvia a atenção dos filhos (“...para que gastar dinheiro com literatura?” – Linhas 50-51)
- (B) destoa do pensamento da atualidade (“O ‘modelo de consciência’ dominante [...] parece ser essencialmente técnico...” – Linhas 28-31)
- (C) faz parte do folclore (“...as literaturas são expressões da sociedade em que são produzidas...” – Linhas 15-16)
- (D) tem sido mais valorizada (“...as pessoas têm sido levadas a enxergar e valorizar mais as coisas...” – Linhas 22-24)
- (E) amplia a experiência humana (“...para expressar, expandir, ressignificar, ‘redescrever’ nossos sentimentos, nossa visão política e social, nossa leitura da vida e do mundo.” – Linhas 68-72)

14 O neologismo “redescrever” (re + descrever), empregado pelo autor, utiliza o mesmo processo de formação de palavras da seguinte lista:

- (A) dominante – utilitarista- tecnológicos
- (B) subjetiva – linguagem – experimentar
- (C) reconhecer – naturalmente – *selfies*
- (D) ressignificar – impessoal – inesperada
- (E) tatuagens – *status* – oralidade

15 Segundo o autor, “Não pode ser vista como uma essência ou um elemento monolítico, isolado e único: ‘a’ literatura” (Linhas 7-9). A ênfase do “a” pelas aspas reforça a ideia de

- (A) superioridade, contida no pronome demonstrativo “a”.
- (B) diversidade, contida no artigo indefinido “a”.
- (C) singularidade, contida no artigo definido “a”.
- (D) coletividade, contida na preposição “a”.
- (E) destacabilidade, contida no pronome indefinido “a”.

Leia o fragmento a seguir para responder às questões 16 e 17:

“No final de seu livro *A letra e a voz*, o suíço Paul Zumthor, estudioso da oralidade e do discurso oral, diz que ‘o complexo é muitíssimo mais provável do que o simples, e o uno é muitíssimo menos provável do que o diverso.’” (Linhas 1-6)

16 A expressão “estudioso da oralidade e do discurso oral”, acima sublinhada, funciona sintaticamente como

- (A) aposto
- (B) vocativo
- (C) adjunto adnominal
- (D) sujeito
- (E) objeto direto

17 Em “o complexo é muitíssimo mais provável do que o simples, e o uno é muitíssimo menos provável do que o diverso”, as formas sublinhadas exemplificam, respectivamente o

- (A) comparativo de inferioridade e comparativo de superioridade
- (B) comparativo de superioridade e o comparativo de inferioridade
- (C) superlativo relativo de superioridade e superlativo relativo de inferioridade
- (D) superlativo relativo de inferioridade e superlativo relativo de superioridade
- (E) superlativo absoluto analítico e superlativo absoluto sintético

18 A oração sublinhada em “Não podemos esquecer, porém, que as literaturas são expressões da sociedade em que são produzidas” (Linhas 14-16) está na voz passiva analítica. Na voz passiva sintética, de acordo com a norma culta, teria a seguinte estrutura:

- (A) em que produzem-se
- (B) em que se produz
- (C) em que se produzem
- (D) em que foram produzidas
- (E) em que seriam produzidas

19 Justifica-se a vírgula em “Vivemos, creio, num ambiente de grande analfabetismo político e social” (Linhas 27-28) para

- (A) separar um aposto
- (B) destacar um adjunto intercalado
- (C) separar uma oração subordinada
- (D) retomar uma informação dada
- (E) isolar uma oração intercalada

20 A repetição em “Isso é bobagem! Isso é ficção! Isso é utopia!” (Linhas 47-48), atua, simultaneamente,

- (A) na paráfrase e na progressão do texto
- (B) na coesão e na intertextualidade
- (C) na progressão do texto e na intertextualidade
- (D) na coesão e na progressão do texto
- (E) na paráfrase e na intertextualidade

Parte II: Noções de Administração

21 Considere as assertivas a seguir:

- I O trabalho desenvolvido pelo servidor público perante a comunidade deve ser entendido como acréscimo ao seu próprio bem-estar, já que, como cidadão, integrante da sociedade, o êxito desse trabalho pode ser considerado como seu maior patrimônio.
- II A remuneração do servidor público é custeada pelos tributos pagos direta ou indiretamente por todos, até por ele próprio, e por isso se exige, como contrapartida, que a moralidade administrativa se integre no Direito, como elemento indissociável de sua aplicação e de sua finalidade, erigindo-se, como consequência, em fator de legalidade.
- III A função pública deve ser tida como exercício profissional e, portanto, se integra na vida particular de cada servidor público. Assim, os fatos e atos verificados na conduta do dia a dia em sua vida privada poderão crescer ou diminuir o seu bom conceito na vida funcional.

Tendo em vista o Código de Ética Profissional do Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal, é certo que as referidas assertivas tratam do(a)(s)

- (A) principais deveres do servidor público.
- (B) proibições ao servidor público.
- (C) regras deontológicas.
- (D) interpretação teleológica dos direitos do servidor público.
- (E) princípios da Administração Pública.

22 A Constituição Federal de 1988 é minuciosa ao tratar do tema da acumulação de cargos públicos, detalhando as hipóteses em que a acumulação é permitida, e quando está proibida. Assim, considerando as regras estabelecidas na Carta Magna, é correto afirmar que o servidor público profissional da saúde:

- (A) poderá cumular de forma remunerada dois cargos ou empregos privativos em sua área de atuação, desde que os horários sejam compatíveis e a remuneração observe o teto constitucional.
- (B) poderá cumular dois cargos ou empregos privativos em sua área de atuação, somente se um deles for voluntário e sem remuneração, e haja compatibilidade de horários.
- (C) poderá cumular de forma remunerada dois cargos de professor com outro técnico ou científico, respeitados o teto constitucional remuneratório e a compatibilidade de horários.
- (D) poderá cumular de forma remunerada mais de um cargo ou emprego público e, neste caso, receberá sua remuneração acima do teto constitucional em razão do alto valor dos vencimentos somados.
- (E) não poderá cumular cargos públicos, uma vez que o texto constitucional veda a acumulação remunerada de cargos públicos, salvo nos casos de interesse público especial, disciplinados em lei complementar.

23 O funcionário público José trabalha na tesouraria de um órgão público federal. Certo dia ele recebeu uma quantia considerável de pagamentos em dinheiro que, ao fim de seu expediente, totalizou R\$ 2.500 (dois mil e quinhentos reais), que ficaram em sua posse. Assim, ele decidiu apropriar-se daquele valor, guardando em sua residência as cédulas em reais recebidas. No dia seguinte, a gerente do setor notou o numerário faltante, e acionou sua chefia imediata e a polícia. Antes mesmo da conclusão do inquérito policial instaurado para apuração do fato, José, arrependido, decidiu entregar-se às autoridades, confessando a prática criminosa.

Diante dessa situação, é correto afirmar que José

- (A) não responderá pelo crime, uma vez que se arrependeu e confessou espontaneamente a prática delitiva, recebendo assim o perdão judicial.
- (B) não responderá pelo crime, uma vez que o inquérito policial ainda não havia sido concluído quando ele se entregou às autoridades.

- (C) responderá pelo crime de corrupção passiva, considerando que ele recebeu para si indevidamente o dinheiro a que tinha acesso na tesouraria.
- (D) responderá pelo crime de peculato, considerando que ele se apropriou indevidamente do dinheiro recebido em razão do cargo que ocupa.
- (E) responderá pelo crime de furto, considerando que ele subtraiu para si o dinheiro recebido em razão do cargo que ocupa.

24 O bom administrador deve estar imbuído de espírito público. Ademais, deve ele não somente conhecer bem a lei, mas também os princípios éticos regentes da função administrativa. A coletividade já estava sufocada pela obrigação de ter assistido aos desmandos de maus administradores, frequentemente buscando seus próprios interesses ou interesses inconfessáveis.

Por isso a Constituição Federal de 1988 prevê o princípio da

- (A) publicidade.
- (B) excelência.
- (C) eficiência.
- (D) razoabilidade.
- (E) moralidade.

25 O servidor público federal Carlos trabalha no escritório geral do órgão público onde está lotado. Certo dia ele decidiu utilizar os recursos materiais da repartição, a saber todas as canetas azuis e papéis A4 que encontrou naquele dia, para realizar atividades particulares em sua residência. Pouco tempo depois, o caso veio à tona e foi instaurado o procedimento administrativo disciplinar pertinente para apurar o fato e a responsabilidade do servidor. Após a instrução e julgamento pelos ditames da Lei nº 8.112/90, a Carlos foi aplicada a penalidade disciplinar de

- (A) advertência.
- (B) suspensão.
- (C) demissão.
- (D) multa.
- (E) cassação de aposentadoria.

26 Considerando o processo disciplinar, previsto na Lei nº 8.112/90, é correto afirmar que a instrução do processo ocorrerá na fase de

- (A) sindicância.
- (B) instauração.
- (C) inquérito administrativo.
- (D) julgamento.
- (E) arquivamento.

27 Acerca do acesso a informações e da sua divulgação, a Lei nº 12.527/2011 – Lei de Acesso à Informação – dispõe que

- (A) caso seja constatado o extravio da informação solicitada, o responsável pela guarda da informação desaparecida ficará preso temporariamente pelo prazo de até 10 (dez) dias.
- (B) quando não for autorizado acesso integral à informação por ser ela parcialmente sigilosa, é assegurado o acesso à parte não sigilosa por meio de certidão, extrato ou cópia com ocultação da parte sob sigilo.
- (C) a negativa de acesso às informações objeto de pedido formulado aos órgãos e entidades públicos não necessariamente precisa ser fundamentada.
- (D) o acesso à informação de que trata esta lei não compreende o direito de obter informação produzida ou custodiada por pessoa física ou entidade privada cujo vínculo com o Poder Público já tenha acabado.
- (E) o acesso à informação de que trata esta lei compreende o direito de obter informações referentes a projetos de pesquisa e desenvolvimento científicos ou tecnológicos cujo sigilo seja imprescindível à segurança da sociedade e do Estado.

28 Nos termos da Lei nº 11.107/2005, o consórcio público com personalidade jurídica de direito público

- (A) integra a administração direta de todos os entes da Federação consorciados.
- (B) integra a administração indireta de todos os entes da Federação consorciados.
- (C) corresponde a um órgão público do ente da Federação consorciado.
- (D) corresponde a uma entidade da Administração que está livre das contratações via licitação.
- (E) reger-se-á majoritariamente pelas normas de direito civil.

29 Sobre o início do processo administrativo, previsto na Lei nº 9.784/1999, é correto afirmar que

- (A) o processo administrativo se inicia somente após provocação do interessado.
- (B) o requerimento inicial do interessado deve ser formulado apenas por escrito.
- (C) a Administração tem o dever de explicitamente emitir decisão nos processos administrativos.

(D) é proibido à Administração elaborar modelos ou formulários padronizados no atendimento ao público, ainda que para subsidiar assuntos que importem pretensões equivalentes.

(E) é vedada à Administração a recusa imotivada de recebimento de documentos, devendo o servidor orientar o interessado quanto ao suprimento de eventuais falhas.

30 A Lei nº 13.019/2014 adotou uma série de medidas que buscam contribuir para moralizar as parcerias com entidades do terceiro setor e corrigir abusos que antes se verificavam. Dentre elas, pode-se mencionar:

(A) Imposição de medidas garantidoras de transparência, seja para exigir divulgação por meio eletrônico da relação das parcerias celebradas e respectivos planos de trabalho, seja para divulgação pela Internet dos meios para apresentação de denúncia sobre a aplicação irregular dos recursos envolvidos na parceria.

(B) Maiores exigências para que as chamadas organizações da sociedade civil possam celebrar parcerias com o poder público, especialmente o requisito de quatro anos de existência e de experiência da entidade, e ficha limpa para a entidade, embora não extensivo a seus dirigentes.

(C) Impossibilidade de a Administração Pública retomar os bens públicos em poder da organização da sociedade civil ou mesmo de assumir a responsabilidade pela execução do restante do objeto previsto no plano de trabalho, fazendo cessar a execução do objeto da parceria.

(D) Previsão de penalidades pela execução da parceria em desacordo com o plano de trabalho e com as normas da Lei nº 13.019/2014, como a prisão civil e a suspensão dos direitos políticos dos dirigentes das entidades envolvidas.

(E) Exigência de licitação, na modalidade de diálogo competitivo, para seleção da entidade parceira.

Parte III: Conhecimentos Específicos

31 Os hormônios são classicamente divididos quanto a sua interação com a célula alvo. Existem os que se ligam a receptores na superfície celular e os que se ligam a receptores intracelulares. Assinale a opção em que todos os hormônios se ligam a receptores na superfície celular.

- (A) Serotonina, Prostaglandinas, Insulina.
- (B) Serotonina, Cortisol, Hormônio do Crescimento (GH).
- (C) Paratormônio (PTH), Estradiol, Triiodotironina (T3).
- (D) Testosterona, Tiroxina (T4), Prostaglandinas.

(E) Fator de crescimento insulina-símile 1 (IGF-1), Tireotropina (TSH), Cortisol.

32 São condições associadas ao aumento dos níveis de globulina ligadora dos hormônios sexuais (SHBG), EXCETO:

- (A) envelhecimento
- (B) hipertireoidismo
- (C) uso de ácido valproico
- (D) síndrome nefrótica
- (E) infecção crônica como a hepatite C

33 As manifestações clínicas das massas selares podem variar de acordo com a sua localização e com a direção de sua extensão. Os adenomas hipofisários tipicamente se estendem em direção:

- (A) inferior
- (B) lateral
- (C) superior
- (D) posterior
- (E) anterior

34 Analise as afirmações abaixo sobre a disbetalipoproteinemia familiar (DBLF).

- I A DBLF é um distúrbio recessivo caracterizado por hiperlipidemia mista.
- II A doença raramente ocorre em mulheres após a menopausa.
- III A Fórmula de Friedwald para cálculo do LDL-C não é válida na DBLF, visto que há depleção das partículas de VLDL nos triglicerídeos, enquanto estão enriquecidas no colesterol.
- IV Os níveis plasmáticos de LDL-C estão aumentados nesse distúrbio, devido ao metabolismo aumentado das VLDLs em LDL.
- V Na DBLF os níveis plasmáticos de colesterol, triglicerídeos e HDL-C estão elevados em graus semelhantes.

Estão corretas:

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

35 Assinale a opção correta quanto a Orbitopatia de Graves:

- (A) o consumo de Tabaco não influencia na resposta terapêutica imunossupressora.
- (B) pacientes Eutireoideos ou Hipotireoideos apresentam geralmente a Orbitopatia de Graves numa forma grave, muito sintomática e simétrica.
- (C) a forma assimétrica de manifestação da Orbitopatia de Graves é geralmente um marcador de pouca atividade e de doença mais leve.
- (D) É muito comum, nos dias de hoje, a cegueira decorrente da Orbitopatia de Graves.
- (E) a Orbitopatia de Graves ocorre de forma unilateral em cerca de 10% dos pacientes com a doença.

36 Assinale o nervo craniano mais frequentemente acometido no diabetes melito.

- (A) I
- (B) III
- (C) IV
- (D) VI
- (E) VIII

37 São características da insuficiência adrenal primária que a diferencia da insuficiência adrenal secundária:

- (A) astenia e perda de peso
- (B) hipotensão ortostática e hiponatremia
- (C) hipercalemia e cortisol baixo ou normal
- (D) dor articular e dor muscular
- (E) hiperpigmentação e elevação de ACTH

38 Indique a causa mais comum de hiperparatireoidismo primário.

- (A) Adenoma único
- (B) Hiperplasia única de células claras
- (C) Adenoma acometendo duas ou mais glândulas
- (D) Hiperplasia de duas ou mais glândulas
- (E) Carcinoma de uma glândula

39 Considere um homem de 68 anos com Nódulo Tireoidiano sólido, único, com 3,5 cm no maior diâmetro, hiperecoico, regular, mais largo do que alto, TIRARDS 3 e TSH <0,1 mUI/mL, T4-livre 1,2 ng/dL. Nessa situação,

- (A) a Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF) está indicada por se tratar de nódulo TIRARDS 3 >2,5 cm.

- (B) existem fortes evidências da necessidade do tratamento de indivíduos com Hipertireoidismo Subclínico persistente com mais de 65 anos de idade.
- (C) a Cintilografia de tireoide com captação de 2h e 24h do radiotraçador está indicada após a PAAF do nódulo.
- (D) o tratamento com Iodo radioativo ^{123}I é uma alternativa importante para normalização da função tireoidiana e diminuição do tamanho do nódulo.
- (E) o risco de malignidade é alto por se tratar de homem e pelo TIRARDS 3.

40 Analise as afirmações abaixo sobre as síndromes poliendócrinas autoimunes tipo 1 (SPA 1) e tipo 2 (SPA 2).

- I A candidíase mucocutânea crônica sem sinais de doença sistêmica costuma ser a primeira manifestação na SPA 1.
- II Na SPA 2 os homens são mais afetados que as mulheres.
- III O asplenismo é mais comum na SPA 1.
- IV A SPA 1 é monogênica enquanto a SPA 2 é poligênica.

Estão corretas:

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

41 A apoplexia hipofisária (AH) é uma síndrome clínica aguda causada por hemorragia ou infarto da hipófise, que geralmente ocorre dentro de um adenoma hipofisário. Os sinais mais frequentes da AH, dentre os abaixo relacionados, são:

- (A) perda do campo visual e oculoparesia.
- (B) hipopituitarismo e alteração do nível de consciência.
- (C) náuseas e coma.
- (D) cefaleia e perda da acuidade visual.
- (E) alteração do nível de consciência e vômitos "em jato".

42 Pacientes com bócios mergulhantes podem apresentar quadro de compressão da veia cava superior, com tosse, dispneia e plethora facial, especialmente após a manobra de elevação dos braços acima da cabeça, conhecido como sinal de:

- (A) Basedow
- (B) Plummer
- (C) Dunningan
- (D) Temple
- (E) Pemberton

43 O Carcinoma Folicular de tireoide é o segundo câncer mais frequente na tireoide. Assinale a opção correta relativa a essa doença:

- (A) a vasta maioria da recorrência desse tumor se dá no leito tireoidiano e nos linfonodos regionais.
- (B) mais da metade dos casos de recorrência são detectados nos primeiros 2 anos.
- (C) na Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF) de nódulo suspeito e com posterior diagnóstico de Carcinoma Folicular, a classificação pelo Sistema Bethesda da avaliação citopatológica, geralmente é categoria V ou VI.
- (D) a presença de Corpos Psamomatosos é uma característica desse tumor.
- (E) o número de vasos comprometidos (<4 ou ≥ 4) tem importante valor prognóstico tanto para sobrevida câncer-específica, quanto para sobrevida livre de doença.

44 Analise as afirmações abaixo sobre a acromegalia.

- I Os tumores secretores de hormônio do crescimento raras vezes têm origem em resíduos de tecido hipofisário ectópico na nasofaringe.
- II A causa mais comum da acromegalia pelo hormônio liberador do hormônio do crescimento (GHRH) é um tumor carcinoide no tórax ou no abdome.
- III Nos pacientes com adenomas acidófilos das células-tronco, as características de hiperprolactinemia predominam sobre os sinais clinicamente menos evidente de acromegalia.
- IV Frequentemente, a produção excessiva de GHRH causa acromegalia devido a estimulação crônica dos somatotrofos.

Estão corretas:

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

45 Com relação à Hiperprolactinemia e Prolactinomas, é correto afirmar que:

- (A) o tratamento de escolha no macroprolactinoma é cirúrgico.
- (B) agonistas serotoninérgicos são os fármacos de escolha no tratamento medicamentoso dos prolactinomas.
- (C) a galactorreia, quando presente, aponta para a presença de um macroprolactinoma.
- (D) em geral, os níveis plasmáticos de prolactina, no caso de um prolactinoma, se correlacionam com o tamanho tumoral.
- (E) a presença da macroprolactina deve ser tratada com fármacos devido à alta atividade biológica dessa molécula.

46 Assinale a opção correta quanto ao diabetes melito tipo 1:

- (A) quando ambos os pais têm Diabetes Mellitus tipo 1, o risco de os filhos terem a doença é $>90\%$.
- (B) a incidência mundial está aumentando entre 2% e 5% por ano, especialmente em países subdesenvolvidos.
- (C) o risco de os filhos terem a doença é maior se a mãe for portadora.
- (D) a Cetoacidose diabética é uma complicação aguda que raramente ocorre no início da doença.
- (E) a Doença Autoimune da tireoide raramente está associada.

47 Identifique a opção correta quanto ao tratamento inicial do paciente com diagnóstico de diabetes melito tipo 1:

- (A) a dose total diária de insulina deve ser dividida em 70% de insulina basal e 30% em bolus.
- (B) os análogos de insulina basais devem ser priorizados, como por exemplo, a insulina Degludeca, que tem duração de ação de até 18 horas.
- (C) a atividade física deve ser estimulada desde o início, pois ajuda isoladamente na diminuição do risco de hipoglicemia.
- (D) para crianças e adultos pós-puberais, não obesos e sem cetoacidose, a dose inicial de insulina deve ser de $0,3 - 0,5$ UI/kg ao dia.
- (E) o uso de fármacos que estimulam a produção e secreção da insulina independente da ingestão de glicose, em associação com o esquema de insulina basal-bolus, podem ser utilizados.

48 Indique a opção correta quanto a drogas utilizadas no tratamento do diabetes melito tipo 2:

- (A) o agonista dos receptores de GLP-1 e GIP, Semaglutida, está indicado nos pacientes com obesidade.
- (B) os inibidores da SGLT-2 são excelentes no controle glicêmico, reduzem o peso, pressão arterial, mas não mostraram efeito sobre o risco cardiovascular.
- (C) a Biguanida Metformina diminui a gliconeogênese hepática, melhora fracamente a sensibilidade à insulina em tecidos periféricos e ativa a AMPK.
- (D) são efeitos além do controle glicêmico das Tiazolidinedionas: ganho de peso, anemia, retenção hídrica e diminuição do risco de fraturas ósseas.
- (E) os inibidores da enzima DPP-IV são drogas seguras e não precisam ter a dosagem ajustada em pacientes com redução da taxa de filtração glomerular.

49 O paciente típico com hiperaldosteronismo primário apresenta as seguintes características clínico-laboratoriais, EXCETO:

- (A) hipertensão.
- (B) hipocalcemia.
- (C) supressão de renina.
- (D) alcalose metabólica.
- (E) edema periférico.

50 Analise as assertivas a seguir sobre as neoplasias endócrinas múltiplas tipo 1 (NEM 1).

- I O hiperparatireoidismo primário é a manifestação clínica inicial da NEM 1 em cerca de oitenta e cinco por cento dos casos.
- II Mulheres com NEM 1 parecem ter risco aumentado para câncer de mama.
- III Aproximadamente sessenta por cento dos tumores hipofisários na NEM 1 secretam prolactina e vinte e cinco por cento liberam hormônio do crescimento.
- IV Os gastrinomas representam os tumores neuroendócrinos enteropancreáticos funcionantes mais frequentes na NEM 1 e se localizam predominantemente no duodeno.
- V Estima-se que tumores carcinoides ocorram em cerca de dez por cento dos pacientes com NEM 1 e cerca de cinco por cento são localmente invasivos ou metastáticos especialmente os localizados no timo.

Estão corretas:

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

51 Uma paciente com Doença de Graves de longa data, hipertireoidismo grave e bócio muito grande foi submetida a tratamento cirúrgico. No pós-operatório imediato começou com câibras, parestesia nas extremidades e ao redor da boca. Os resultados laboratoriais que corroborariam o diagnóstico de "Osso Faminto" e não de Hipoparatiroidismo primário por retirada inadvertida ou edema das paratireoides são:

- (A) PTH baixo, Cálcio baixo e Fósforo alto.
- (B) PTH normal, Cálcio baixo e Fósforo baixo.
- (C) PTH baixo, Cálcio baixo e Fósforo baixo.
- (D) PTH normal, Cálcio normal e Fósforo alto.
- (E) PTH normal, Cálcio baixo e Fósforo alto.

52 Indique, dentre as causas abaixo, aquela mais frequentemente relacionada à síndrome de Cushing por secreção ectópica de ACTH.

- (A) Tumor carcinoide do ovário
- (B) Androblastoma
- (C) Carcinoma pulmonar de pequenas células
- (D) Carcinoma medular da tireoide
- (E) Carcinoma hepatocelular

53 A doença nodular da glândula tireoide é muito frequente, entretanto, o câncer não o é. Em relação à investigação do nódulo e do câncer da tireoide, é correto afirmar:

- (A) O carcinoma Anaplásico pode ser curado, em mais de 50% dos casos, com tireoidectomia total seguida de radioterapia externa e quimioterapia.
- (B) A sensibilidade e especificidade da Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF) superam 90% em áreas suficientes em iodo.
- (C) O câncer Medular corresponde a menos de 10% dos casos, é derivado das células C ou parafofoliculares e produzem um sinal bioquímico precoce, que é a hipersecreção da Osteocalcina.
- (D) Os Linfomas primários não se originam das células foliculares ou parafofoliculares. O de célula-B de alto grau, quando diagnosticado, deve ser tratado com tireoidectomia total e posterior radioterapia externa.
- (E) O carcinoma Folicular é a forma histológica de malignidade tireoideana mais frequente em homens.

54 A síndrome dos ovários policísticos (SOP) é frequente entre mulheres em idade fértil. Em relação a esta síndrome, é correto afirmar:

- (A) As mulheres com SOP tem naturalmente uma proteção contra o Carcinoma de Endométrio, pois ficam longos períodos em amenorreia.
- (B) A presença de duas das três características, a partir da conferência de Rotterdam, faz o diagnóstico: Hiperandrogenismo clínico ou bioquímico; Obesidade e Ovários policísticos na ultrassonografia.
- (C) O tratamento de primeira linha é a Metformina, devido a presença da Resistência à Ação da Insulina, fator fisiopatológico importante na gênese da SOP, independente de alteração da tolerância à glicose.
- (D) No laboratório encontramos: Hormônio Folículo Estimulante (FSH) elevado, Hormônio Luteotrópico (LH) baixo, Estradiol baixo, Estrona normal ou elevada e Testosterona normal ou aumentada.
- (E) Ocorre um aumento na frequência de pulsos do Hormônio Liberador Hipotalâmico de Gonadotropinas (GnRH) o que leva a um aumento do Hormônio Luteotrópico (LH).

55 Quanto ao uso das Estatinas no tratamento da Hipercolesterolemia, assinale a opção correta:

- (A) são excelentes drogas na redução do LDL-Colesterol, como também na elevação do HDL-Colesterol.
- (B) dentre as Estatinas em uso, a Pitavastatina não necessita de redução da dose na insuficiência renal grave.
- (C) o efeito colateral mais grave é a insuficiência hepática, que ocorre em mais de 50% daqueles com elevação importante das Aminotransferases.
- (D) somente 1% dos pacientes em uso de Estatinas apresentam aumento das Aminotransferases acima de 3 vezes o limite superior da normalidade.
- (E) As Estatinas não reduzem os níveis de triglicerídeos.

56 Indique o fármaco que pode ser utilizado no tratamento do diabetes melito tipo 2, cujo efeito fisiológico primário é diminuir a absorção intestinal de glicose.

- (A) Glipizida
- (B) Acarbose
- (C) Dapagliflozina

- (D) Pioglitazona
- (E) Linagliptina

57 Tem sido sugerido que a presença de alguns dos fatores abaixo relacionados aumentam o risco de doença metastática nos pacientes portadores de feocromocitoma/paragangliomas, EXCETO:

- (A) idade ao diagnóstico abaixo de 50 anos
- (B) paraganglioma localizado no mediastino
- (C) presença de mutação no gene SDHB
- (D) tumor primitivo maior que dois centímetros
- (E) níveis aumentados de metoxitiramina

58 Analise as afirmações abaixo sobre pacientes portadores da deficiência de 11-beta-hidroxilase.

- I Apresentam mutações no gene DHRC11.
- II Secretam androgênios suprarrenais em excesso.
- III Sintetizam pouca aldosterona.
- IV Apresentam níveis séricos elevados de desoxicorticosterona.
- V Em geral, apresentam níveis séricos baixos de 17-hidroxiprogesterona.

Estão corretas:

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

59 O Estado Hiperosmolar não Cetótico e a Cetoacidose Diabética, são complicações agudas do Diabetes Mellitus. Quanto a esses quadros, é correto afirmar:

- (A) O Edema Cerebral é uma complicação grave da Cetoacidose Diabética e ocorre principalmente em crianças.
- (B) No Estado Hiperosmolar não Cetótico, o ânion-gap está sempre aumentado.
- (C) A mortalidade na Cetoacidose Diabética é maior do que no Estado Hiperosmolar não Cetótico.
- (D) A infusão de insulina deve ser iniciada de imediato, assim como também a reposição de potássio, que está geralmente baixo nessas situações.
- (E) A Cetoacidose Diabética ocorre somente nos pacientes com Diabetes Mellitus tipo 1.

60 A tireotoxicose induzida pela amiodarona (AIT) manifesta-se em duas formas clinicopatológicas: AIT tipo 1 (AIT-1) e AIT tipo 2 (AIT-2) e a diferenciação entre ambas é fundamental, uma vez que requerem tratamentos distintos. Analise as afirmações abaixo sobre as formas de AIT.

- I A AIT-1 tipicamente ocorre em indivíduos com a tireoide previamente normal.
- II A AIT pode ocorrer precocemente, ou, com maior frequência após vários meses de tratamento, com a AIT-2 surgindo mais tardiamente.
- III Distúrbio pré-existente da tireoide ou o achado de um bócio difuso ou nodular é sugestivo de AIT-2.
- IV No doppler em cores, o fluxo vascular intratireoidiano revela-se aumentado na AIT-1 e diminuído ou ausente na AIT-2.

Estão corretas:

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

61 A categoria III do Sistema Bethesda para laudos citopatológicos da tireoide corresponde a:

- (A) amostra não diagnóstica.
- (B) atipia de significado indeterminado.
- (C) suspeita de neoplasia folicular.
- (D) neoplasia folicular.
- (E) suspeito de malignidade.

62 A cirurgia bariátrica e metabólica se consolidou como uma das melhores opções terapêuticas para a obesidade grave, especialmente quando há comorbidades, tendo alto grau de eficácia e reduzidas taxas de complicações.

Com relação a essa forma de tratamento da obesidade, analise as afirmações abaixo.

- I A gastrectomia vertical é um procedimento técnico restritivo.
- II A perda de excesso de peso é menor com procedimentos restritivos, em comparação com as técnicas disabsortivas.
- III O *duodenal switch* é um procedimento técnico disabsortivo.
- IV Após a derivação gástrica em Y de Roux é possível observar remissão do diabetes melito em até oitenta por cento dos pacientes.

Estão corretas:

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

63 Mulher de 71 anos comparece ao ambulatório para avaliação de rotina. É hipertensa e faz uso de losartana e hidroclorotiazida. Tratou um câncer de mama com sucesso há 10 anos. Nega tabagismo e etilismo e está na pós-menopausa há mais de 15 anos. No exame físico, observa-se acentuação da cifose torácica. Seu exame de densitometria revelou T-score de -2,7 na coluna lombar e -3,1 no colo do fêmur. Dentre as opções abaixo, a conduta mais apropriada é:

- (A) Começar cálcio e vitamina D (1000mg e 800UI por dia) e repetir a densitometria em 3 a 6 meses.
- (B) Trocar a hidroclorotiazida por furosemida e avaliar níveis séricos de cálcio.
- (C) Prescrever vitamina D (2000UI/dia) com raloxifeno.
- (D) Iniciar terapia de reposição hormonal para a menopausa.
- (E) Prescrever tratamento farmacológico com bifosfonato.

64 Amígdalas com cor alaranjada, em decorrência do depósito de colesterol, estão entre as principais manifestações da:

- (A) alipoproteína B100 defeituosa familiar.
- (B) doença de Niemann-Pick.
- (C) doença de Tangier.
- (D) hiperlipoproteinemia tipo IV.
- (E) hipercolesterolemia poligênica.

65 Homem de 35 anos procura o médico clínico devido ao surgimento de ginecomastia bilateral dolorosa nos últimos 3 meses. Também relata emagrecimento de 5 kg não intencional, insônia e palpitação.

Indique a condição clínica que poderia justificar o quadro clínico desse paciente.

- (A) Hipotireoidismo autoimune.
- (B) Tumor de Hipófise produtor de Tireotropina (TSH) subunidade alfa.
- (C) Gastrinoma de pâncreas.
- (D) Linfoma MALT de tireoide.
- (E) Coriocarcinoma de Testículo produtor de Gonadotropina Coriônica (hCG).

