



E-049

NÍVEL SUPERIOR - EDITAL Nº 490/2023

MÉDICO / ENDOCRINOLOGIA

PROVA OBJETIVA

Leia com atenção as Instruções

1. Você recebeu do fiscal um **cartão de respostas da prova objetiva** e este **caderno de questões** que contém **54 (cinquenta e quatro) questões objetivas**.
2. É sua responsabilidade verificar se o nome do cargo informado neste **caderno de questões** corresponde ao nome do cargo informado em seu **cartão de respostas**.
3. Você dispõe de **4 (quatro) horas** para realizar a prova, incluindo o preenchimento do cartão de respostas.
4. Somente depois de decorrida uma hora do início da prova, o candidato poderá retirar-se da sala de prova em caráter definitivo, obrigatoriamente entregando ao fiscal de sala o material de prova.
5. Por questão de segurança do presente Concurso Público, **NÃO** será permitido ao candidato levar o caderno de questões das Provas.
6. Será terminantemente vedado ao candidato copiar suas respostas, em qualquer fase do Concurso Público. Ao terminar a prova, o candidato entregará, obrigatoriamente, ao fiscal de sala, o material de prova
7. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala de prova e somente poderão sair juntos do recinto.
8. Se você precisar de algum esclarecimento, consulte o fiscal.
9. Só será permitido ao candidato utilizar caneta esferográfica, de corpo transparente, de tinta indelével preta ou azul.

**SOMENTE APÓS AUTORIZAÇÃO
PARA O INÍCIO DA PROVA:**

1. Verifique, neste **caderno de questões**, se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
2. Verifique, no **cartão de respostas**, se existem espaços suficientes para a marcação das respostas de todas as **questões objetivas** existentes neste caderno de questões.
3. Transcreva a frase abaixo, utilizando letra cursiva, no espaço reservado no seu **cartão de respostas**.

“Um livro, uma caneta, uma criança e um professor podem mudar o mundo” - Malala Yousafzai

ATENÇÃO!

Para informações sobre cronograma, publicação de provas e gabaritos, consulte <http://concursos.pr4.ufrj.br>

LINGUA PORTUGUESA

Considere o **TEXTO 1** para responder às questões 1 a 10

TEXTO 1

Estudo conduzido por pesquisadores da Universidade Federal do Rio de Janeiro (UFRJ), publicado pela revista *Nature*, pode mudar os rumos do que se sabia sobre um dos conceitos mais importantes da Astronomia, o Limite de Roche, e alterar o cotidiano do fazer pesquisas astronômicas. Ao redor do astro Quaoar, candidato a planeta-anão, foi encontrado um anel, considerado “fora dos padrões” que trouxe novos questionamentos sobre a formação de satélites naturais.

O ponto principal da descoberta é que a existência do anel coloca em prova o que era compreendido até agora pela Astronomia como Limite de Roche, um conceito elaborado no século XIX, que define a distância que um objeto pode estar do astro principal no qual ele orbita sem ser despedaçado.

Conforme o estabelecido pelo cálculo do Limite, sendo de 1.750 km, o anel ao redor do ‘primo de Plutão’, localizado a 4.100 km de distância de Quaoar, deveria ser uma lua. Mas, inesperadamente, esse não é o caso. Essa formação não aconteceu, rebatendo o que se sabia a partir da teoria.

— Isso tudo está relacionado com formação, em como a gente espera que os satélites naturais, chamados de luas, sejam formados. Tendo esse caso de um astro que não entra nesses requisitos do Limite de Roche significa que não conhecíamos tão bem essa formação como imaginávamos — pontua Bruno Morgado, pesquisador do Observatório do Valongo, da UFRJ, responsável pelo artigo.

Em um primeiro momento, o questionamento levantado pelos cientistas foi caso eles estivessem presenciando um satélite natural (ou lua) sendo formado. Então, esse fenômeno corresponderia a um “meio do caminho”, até o anel sofrer a transformação.

— É verdade que isso é uma possibilidade, mas isso é improvável. Porque esse tipo de ocorrência de transformação acontece em um período muito pequeno de tempo, entre 10 a 20 anos. Então, é muito improvável, considerando a história do Sistema Solar — o pesquisador esclarece.

Outras hipóteses, abrangidas pelo estudo, tentam responder à pergunta levantada pela descoberta. Uma delas seria a da influência gravitacional direta da lua já existente de Quaoar, chamada de Weywot, prejudicando o processo. Numa outra abordagem, seria possível existirem irregularidades geográficas, como crateras muito fundas ou montanhas muito altas no candidato a planeta-anão.

A observação foi feita através do método chamado de ocultação estelar, na qual é medida a sombra do corpo celeste, como em um eclipse. Esta técnica também foi utilizada em outras descobertas de anel, como o de Saturno e do asteroide Chariklo. O astrônomo pontua que, para a captação do anel, cientistas de quatro partes do mundo colaboraram com imagens.

— Eu faço parte de um grupo colaborativo com pesquisadores do Brasil e de outros países. Nós usamos essas observações de diversos locais para conseguir fazer esses estudos. Nesse trabalho específico contamos com colegas da Namíbia, da Austrália, da Ilha La Palma e com um telescópio espacial especializado em planetas de fora do Sistema Solar — conta.

Considerada mais uma conquista para a ciência brasileira, a pesquisa abriu caminho para uma possível revolução do conceito, criado pelo astrônomo francês Édouard Roche dois séculos atrás. Agora, surgem novos questionamentos sobre não ter sido formado um satélite natural.

— Aqui no Brasil nós conseguimos realizar pesquisas de ponta. É muito importante valorizar a ciência e as nossas instituições. Isso é algo que eu acredito, porque eu não estaria nessa posição de pesquisador sem a educação pública de qualidade — completa Morgado. O depoimento do pesquisador nos lembra que professores e estudantes brasileiros fazem esforço diário, semanal, mensal... para que a pesquisa feita nos milhares de laboratórios brasileiros ganhe atenção da sociedade.

(O GLOBO, 2023, adaptado)

- A leitura do TEXTO 1 permite concluir que seu escopo é:
 - posicionar a ciência brasileira como celeiro de pesquisas de ponta em meio à produção de ciência no mundo.
 - apresentar estudo coordenado pela Universidade Federal do Rio de Janeiro, que estremece teoria de Édouard Roche.
 - expor que a educação pública é potente enquanto que, implicitamente, mostra a necessidade de mais recursos para uma educação de qualidade no Brasil.
 - revelar que o astro Quaoar pode ser classificado como candidato a planeta-anão, primo de Plutão.
 - indicar que a técnica de ocultação estelar, já utilizada em outros experimentos, possibilitou o achado científico.
- Segundo o TEXTO 1, o espaço que um objeto pode estar do astro principal, no qual ele orbita, sem ser estilhaçado, é definido pelo conceito de:
 - Weywot.
 - Quaoar.
 - Limite de Roche.
 - Chariklo.
 - anel.
- Considerando o TEXTO 1, uma das possíveis explicações levantadas para o fenômeno discutido é:
 - a influência gravitacional da lua existente.
 - o cenário de irregularidades geográficas no planeta-anão.
 - a mutação veloz do anel.
 - o intercâmbio com outros corpos celestes próximos.
 - a formação de um novo anel.

4. O TEXTO 1 apresenta marca linguística que demonstra presença de autoria. Considerando o contexto, é possível identificar essa marca na seguinte passagem:
- “Considerada mais uma conquista para a ciência brasileira, a pesquisa abriu caminho para uma possível revolução do conceito”. (10º parágrafo)
 - “Isso tudo está relacionado com formação, em como a gente espera que os satélites naturais, chamados de luas, sejam formados”. (4º parágrafo)
 - “Eu faço parte de um grupo colaborativo com pesquisadores do Brasil e de outros países”. (9º parágrafo)
 - “O depoimento do pesquisador nos lembra que professores e estudantes brasileiros fazem esforço diário, semanal, mensal”. (11º parágrafo)
 - “Em um primeiro momento, o questionamento levantado pelos cientistas foi caso eles estivessem presenciando um satélite natural”. (5º parágrafo)
5. Sobre o TEXTO 1, é **INCORRETO** afirmar que:
- a expressão “quotidiano” é grafia alternativa de “cotidiano”.
 - o termo “semanal” apresenta relação de sinonímia com “hebdomadário”.
 - em “primo de Plutão”, perfaz-se linguagem de teor denotativo.
 - em “entre 10 a 20 anos”, a não aplicação de acento grave indicativo de crase está correta.
 - a palavra “ciência” pode ser considerada uma proparoxítona acidental.
6. O terceiro parágrafo do TEXTO 1 pode ser reescrito sem prejuízos de sentido, **EXCETO** por:
- De acordo com o cálculo do Limite, estabelecido em 1.750 km, o anel em torno do ‘primo de Plutão’, situado a 4.100 km de Quaoar, deveria ser classificado como uma lua. Todavia, surpreendentemente, essa expectativa não se concretizou. Essa formação desafia o conhecimento teórico estabelecido.
 - Conforme estipulado pelo cálculo do Limite, com valor de 1.750 km, o anel ao redor do ‘primo de Plutão’, localizado a 4.100 km de distância de Quaoar, deveria ser considerado uma lua. No entanto, infaustamente, essa formação não ocorreu, colocando em questão o conhecimento prévio baseado na teoria.
 - Seguindo as diretrizes do cálculo do Limite, que é de 1.750 km, era esperado que o anel ao redor do ‘primo de Plutão’, localizado a 4.100 km de distância de Quaoar, fosse categorizado como uma lua. Porém, inesperadamente, isso não ocorreu, contradizendo o que se conhecia com base na teoria.
 - Conforme determinado pelo cálculo do Limite, com valor de 1.750 km, o anel em torno do ‘primo de Plutão’, que está a uma distância de 4.100 km de Quaoar, deveria ter a característica de uma lua. Porém, inopinadamente, essa formação não se concretizou, contrariando as informações teóricas prévias.
 - Com base no cálculo do Limite, cujo valor é de 1.750 km, esperava-se que o anel ao redor do ‘primo de Plutão’, que se encontra a 4.100 km de Quaoar, tivesse a natureza de uma lua. Entretanto, inesperadamente, isso não se confirmou, desafiando as expectativas teóricas estabelecidas anteriormente.
7. Considerando o emprego de aspas no TEXTO 1, é **INCORRETO** afirmar que:
- A utilização de aspas duplas no quinto parágrafo realça forma figurativa.
 - O uso de aspas duplas no primeiro parágrafo enfatiza expressão.
 - A aplicação de aspas simples é devida para sinalizar conteúdo conotativo.
 - Em vez de usar aspas para marcar discurso, há emprego de travessão.
 - Não há observância de aspas para estrangeirismos ou neologismos.
8. No sétimo parágrafo do TEXTO 1, a expressão “candidato a planeta-anão” desempenha _____ por _____. O mesmo termo estabelece _____ por _____ em relação à palavra “crateras”.
- As lacunas podem ser preenchidas correta e respectivamente por:
- coesão referencial – substituição – coesão lexical – holonímia.
 - coesão anafórica – hiponímia – coerência intratextual – referenciação.
 - coesão extratextual – fatorialidade – coesão referencial – meronímia.
 - coesão intratextual – catáfora – coesão referencial – hiperonímia.
 - coesão lexical – sinonímia – coesão referencial – hiperonímia.
9. Sobre o oitavo parágrafo do TEXTO 1 são feitas as seguintes assertivas.
- Não há incorreções quanto à ortografia.
 - Não há falhas no que refere à pontuação.
 - Não há erros no que tange à coerência e à coesão.
 - O parágrafo vai de encontro à conjuntura discursiva do texto.
- Estão corretas:
- I, II e IV, apenas.
 - I, II, III e IV.
 - I, II e III, apenas.
 - I e II, apenas.
 - III e IV, apenas.
10. Sobre o último parágrafo do TEXTO 1, é **INCORRETO** afirmar que:
- o termo “isso” faz referência à compreensão de valorizar a ciência e instituições nacionais.
 - há ocorrência de adjunto adverbial, elemento oracional integrante.
 - o vocábulo “porque” opera como conjunção subordinativa causal.
 - todos os verbos empregados estão conjugados no modo indicativo.
 - a expressão “nós” compreende uma coletividade de cientistas brasileiros, e não o autor e o interlocutor.

Considere o TEXTO 2 para responder às questões 11 a 14

TEXTO 2



(Orquestra da UFRJ – Foto: Marco Fernandes/Panorama UFRJ)

I.
Oh, deusa da sabedoria!
Tu és a minha inspiração!
Nesta jornada, a estrela-guia,
E deste hino, a emoção.
Sou UFRJ! A educação é a minha rota.
Sem temor ou preconceito,
Abro o coração ao mundo inteiro!

Refrão
*Universidade Federal
Do Rio de Janeiro,
O sonho encantado, do povo brasileiro.
A chave da vitória,
Universo em evolução;
Da sociedade, a glória;
Do país, a solução.*

II.
Universidade do Brasil,
Na vanguarda desta nação,
Consciência, cultura ou arte brasileira,
Abrindo fronteira à globalização.
Em pesquisa, pioneira,
Formação do cidadão,
Incansável e mais forte a cada geração!

(Hino da UFRJ - Letra: Eva Shirlene da Silva Pinto.
Música: Thalita Oliveira da Silva Gama. 2010)

11. A poética do TEXTO 2 centra-se:

- A) na performance extasiada da UFRJ sempre à dianteira, como se ressalta em “Na vanguarda desta nação” (v. 16) e em “Em pesquisa, pioneira,” (v. 19).
- B) na figuração axiomática da UFRJ como ente desembaraçador de nós, como se vislumbra em “A chave da vitória” (v. 11) e em “Do país, a solução” (v. 14).
- C) no enlevo semeado da UFRJ não como universidade-ilha, mas como universidade-mundo, como se percebe em “Abro o coração ao mundo inteiro” (v. 7) e em “Abrindo fronteira à globalização” (v. 18).
- D) no antonomasiar figurativamente a UFRJ sob termos que, relativamente, exigem conhecimento prévio da instituição, como em “Oh, deusa da sabedoria!” (v. 1) e em “Universidade do Brasil” (v. 15).
- E) no lirismo de adesão identitária à UFRJ, como se observa em “Tu és a minha inspiração!” (v. 2) e em “O sonho encantado, do povo brasileiro” (v. 10).

12. Sobre o TEXTO 2 são feitas as seguintes assertivas.

I - Em “Oh, deusa da sabedoria!” (v. 1), a expressão “deusa da sabedoria” equivale a vocativo, termo oracional acessório.

II - Em “Abro o coração ao mundo inteiro!” (v. 7), o eu-lírico é a própria UFRJ, o que é revelado momentos antes, em “Sou UFRJ! A educação é a minha rota!” (v. 5).

III - Há emprego de rima como recurso estilístico como metodologização de sonoridade, ritmicidade e musicalidade, como ocorre em “Formação do cidadão,” (v. 20) em relação a “Incansável e mais forte a cada geração!” (v. 21).

IV - As estruturas das estrofes I e II apresentam igualdade de construção linguística e emprestam ao conjunto paralelismo rítmico.

Está(ão) correta(s):

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

13. Assinale a opção que mostra uma das figuras de linguagem presentes nos quatro primeiros versos do TEXTO 2.

- A) Zeugma.
- B) Litotes.
- C) Polissíndeto.
- D) Pleonasma.
- E) Gradação.

14. Em “Abrindo fronteira à globalização.” (v. 18), há uso correto do acento grave indicativo de crase. Analise as frases abaixo quanto à correção do emprego ou não de crase.

I - A sociedade precisa compreender que a humanidade em muito deve a casa de ciência.

II - As pesquisas tradicionais em educação estão alinhadas àquele grande pensador de quem você tanto admira.

III - É uma universidade muito similar à outra no que se refere a seu porte e objetivos gerais.

IV - As autoridades devem a organismos de pesquisas um orçamento adequado para seu funcionamento regular.

V - Às universidades públicas, gratuitas e de qualidade cabem o ensino, a pesquisa e a extensão de qualidade.

Está(ão) **INCORRETA(s)**:

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

Considere os TEXTOS 1 e 2 para responder à questão 15

15. Pode-se afirmar que a tipologia do TEXTO 1 e o gênero do TEXTO 2 são, respectivamente:
- reportagem e narração.
 - dissertativo e música.
 - dissertativo e narração.
 - notícia e música.
 - reportagem e poesia.

LEGISLAÇÃO

16. A Lei Federal nº 8.112/1990 dispõe sobre o regime jurídico dos servidores públicos civis da União, das autarquias e das fundações públicas federais. Estabelece os direitos, deveres, garantias, proibições, regime disciplinar e outros aspectos relacionados ao serviço público federal.

De acordo com esta lei, é correto afirmar que a:

- investidura em cargo público ocorrerá com a nomeação.
 - nomeação far-se-á sempre em caráter efetivo.
 - nomeação e o aproveitamento são formas de provimento de cargo público.
 - posse ocorrerá no prazo de 5 dias contados da publicação do ato de provimento.
 - posse em cargo público não dependerá de prévia inspeção médica oficial.
17. O principal objetivo da Lei Federal nº 12.527/2011, também conhecida como Lei de Acesso à Informação, é garantir o direito de acesso dos cidadãos às informações públicas. Ela visa promover a participação cidadã e combater a corrupção, permitindo que os cidadãos exerçam seu direito de conhecer as ações e decisões dos órgãos públicos.

Para os efeitos desta lei, é **INCORRETO** afirmar que:

- É dever do Estado controlar o acesso e a divulgação de informações sigilosas produzidas por seus órgãos e entidades, assegurando a sua proteção.
 - O interessado não poderá interpor recurso contra decisão que indeferiu o acesso a informações ou contra às razões de negativa de acesso.
 - O tratamento das informações pessoais deve ser feito de forma transparente e com respeito à intimidade, vida privada, honra e imagem das pessoas, bem como às liberdades e garantias individuais.
 - Aquele que obtiver acesso às informações pessoais será responsável pelo seu uso indevido.
 - A restrição de acesso à informação relativa à vida privada, honra e imagem de pessoa não poderá ser invocada com o intuito de prejudicar processo de apuração de irregularidades em que o titular das informações estiver envolvido, bem como em ações voltadas para a recuperação de fatos históricos de maior relevância.
18. A Lei Federal nº 13.709/2018 dispõe sobre o tratamento de dados pessoais, inclusive nos meios digitais, por pessoa natural ou por pessoa jurídica de direito público ou privado, com o objetivo de proteger os direitos fundamentais de liberdade e de privacidade e o livre desenvolvimento da personalidade da pessoa natural.

Nos termos desta lei, é correto afirmar que:

- O tratamento de dados pessoais poderá ser realizado sem o fornecimento de consentimento pelo titular, em qualquer caso.
 - Dado pessoal sensível é relativo à origem racial ou étnica, convicção religiosa, opinião política, filiação a sindicato ou a organização de caráter religioso, filosófico ou político, dado referente à saúde ou à vida sexual, dado genético ou biométrico, quando vinculado a uma pessoa natural.
 - Esta lei se aplica ao tratamento de dados pessoais realizado para fins exclusivos de segurança pública e defesa nacional.
 - Os dados pessoais serão armazenados somente por meio eletrônico, seguro e idôneo para esse fim.
 - Dado anonimizado é relativo a titular que possa ser identificado, considerando a utilização de meios técnicos razoáveis e disponíveis na ocasião de seu tratamento.
19. A ética na Administração Pública envolve tomar decisões baseadas no bem comum e no benefício da sociedade, colocando interesses públicos acima dos interesses pessoais ou privados. Isso inclui evitar conflitos de interesse, combater a corrupção, promover a equidade e prestar contas de forma adequada.

O Decreto nº 1.171/1994 aprova o Código de Ética do Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal. De acordo com este código, é correto afirmar que:

- É dever fundamental do servidor público jamais retardar qualquer prestação de contas, condição essencial da gestão dos bens, direitos e serviços da coletividade a seu cargo.
 - A ausência do servidor ao seu local de trabalho, ainda que justificada, é fator de desmoralização do serviço público, o que conduz à desordem nas relações humanas.
 - O servidor pode omitir a verdade nos casos em que a situação exigir, para o bem da Administração Pública.
 - Não é vedado ao servidor público deixar de utilizar os avanços técnicos e científicos, ainda que ao seu alcance.
 - É permitido ao servidor retirar documentos da repartição pública, em qualquer caso.
20. Os princípios da Administração Pública estão previstos na Constituição Federal Brasileira de 1988 e são essenciais para garantir uma gestão pública eficiente e transparente. São diretrizes fundamentais que norteiam o funcionamento e a atuação dos órgãos e servidores públicos.

Consideram-se Princípios Explícitos na Constituição Federal Brasileira de 1988.

- Legalidade, autotutela, indisponibilidade e publicidade.
- Publicidade, proporcionalidade, autotutela e razoabilidade.
- Legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência.
- Moralidade, autonomia, eficiência e pessoalidade.
- Segurança jurídica, supremacia do interesse público e autotutela.

21. A Administração Pública Indireta refere-se ao conjunto de entidades, que desempenham atividades de interesse público; possuem personalidade jurídica própria e autonomia administrativa e financeira em relação à administração direta. Essas entidades são criadas pelo Estado para exercer funções específicas e complementares ao Poder Executivo, visando à eficiência e à descentralização da gestão pública.

Sobre as entidades da Administração Pública Indireta, é correto afirmar que:

- A) A Sociedade de Economia Mista é uma entidade que tem personalidade jurídica de direito público e demanda autonomia técnica e administrativa, como as Universidades, os Institutos de Pesquisa e as Agências Reguladoras.
- B) Empresa Pública é Pessoa Jurídica de Direito Público, criadas pelo Estado para executar atividades de interesse público nas áreas de educação, cultura, saúde e assistência social.
- C) As autarquias são entidades criadas por lei, com personalidade jurídica, patrimônio e receita próprios para executar atividades típicas de Administração Pública, que requeiram, para seu melhor funcionamento, gestão administrativa e financeira descentralizada.
- D) As Fundações Públicas são instituições que não têm personalidade jurídica, criadas para explorar atividades econômicas de interesse privado, como prestação de serviços, produção de bens ou execução de obras.
- E) O Ministério Público é uma entidade da administração pública indireta, com personalidade jurídica de direito privado e responsável pela defesa dos direitos e interesses sociais e individuais disponíveis.
22. De acordo com o Estatuto da Universidade Federal do Rio de Janeiro, a Instituição destina-se a completar a educação integral do estudante, à busca e ampliação dos conhecimentos e à preservação e difusão da cultura. Em cumprimento ao disposto neste Estatuto, constituem objetivos da UFRJ, **EXCETO**:
- A) Prestar serviços especializados à comunidade e estabelecer com esta uma relação de reciprocidade.
- B) Estimular a criação cultural e o desenvolvimento do espírito científico e do pensamento reflexivo.
- C) Estimular o conhecimento de problemas do mundo presente, em particular os nacionais e regionais.
- D) A educação em nível fundamental, médio e superior.
- E) O fortalecimento da paz e da solidariedade universal.
23. A Lei Federal nº 8.666/1993 foi criada para estabelecer normas gerais sobre licitações e contratos administrativos no âmbito dos poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios. Algumas das principais razões para sua relevância são: transparência, combate à corrupção, eficiência na gestão pública, proteção ao patrimônio público e desenvolvimento econômico. Esta lei é essencial para promover a boa governança, garantindo que os recursos públicos sejam utilizados de forma responsável em benefício da sociedade como um todo.

Para os efeitos desta lei, é correto afirmar que:

- A) Compra é toda aquisição de bens, remunerada ou não remunerada, para o fornecimento de uma só vez ou parceladamente.
- B) Execução direta é aquela que o órgão ou entidade contrata com terceiros sob qualquer regime jurídico.
- C) Execução indireta é aquela feita pelos órgãos e entidades da Administração, pelos próprios meios.
- D) Obra é toda construção, reforma, fabricação, recuperação ou ampliação, realizada somente por execução direta.
- E) Alienação é toda transferência de domínio de bens a terceiros.

POLÍTICAS DO SUS e SAÚDE COLETIVA

24. O Sistema Único de Saúde do Brasil foi regulamentado em 1990 e desde sua criação a gestão se dá entre os três entes federativos: município, Estados e União, segundo alguns princípios. Analise as afirmações abaixo quanto aos princípios que fazem parte da gestão do SUS, considerando Verdadeiro como "V" e Falso como "F".

() As responsabilidades técnicas, administrativas e financeiras são centralizadas na União.

() Os serviços são organizados de maneira crescente em relação à complexidade do atendimento a ser realizado.

() Cada ente federado tem autonomia e soberania sobre suas decisões e atividades, desde que respeitado os princípios gerais.

() A população só participa da gestão quando faz uso dos serviços do SUS.

() Na organização dos serviços, somente as capitais dos Estados é que podem oferecer os serviços mais complexos, como as cirurgias.

() Faz parte do SUS o Ministério da Saúde, as Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde e os Conselhos.

Assinale a alternativa que indica a sequência correta das frases acima.

- A) F – V – V – F – F – F – V
- B) V – V – F – F – V – V
- C) F – V – F – F – V – V
- D) F – V – V – F – F – F
- E) V – F – V – F – F – F

25. Segundo pesquisas no campo das políticas públicas, a saúde da população e as condições econômicas de crise ou crescimento em um país tem relação entre si. O argumento é que, quando um país entra em crise econômica, é possível perceber alguns efeitos na saúde da população. Esses efeitos seriam basicamente de três ordens:

I - perdas financeiras e endividamento das famílias, levando ao empobrecimento, ao aumento dos divórcios e da violência.

II - aumento da incidência e prevalência de ansiedade, depressão, estresse e abuso de álcool e outras drogas; aumento dos casos de suicídio e de doenças crônicas e infecciosas.

III - aumento da demanda por atendimento no sistema público de saúde.

Assinale a opção correta quanto a esses efeitos.

- A) Somente o item III está correto.
- B) Somente os itens I e II estão corretos.
- C) Nenhum item está correto.
- D) Todos os itens estão corretos.
- E) Somente os itens II e III estão corretos.

26. “Na formação em saúde, ler para memorizar tem sido um meio eficiente de alcançar notas, e nem sempre de aprender. Assim, acreditar que se está ‘indo bem’ com a pedagogia da submissão ao convencional é um autoengano. Atitude que compromete a formação de atores da saúde críticos e, consequentemente, as conquistas nos campos da saúde e da educação, com risco iminente de infelicidade coletiva” (SANTOS e SAMPAIO, 2017, p. 282).

Esta afirmação de Santos e Sampaio (2017) foi feita a partir de uma crítica tanto em relação às políticas econômicas implantadas no Brasil após 2015, quanto ao modelo de educação dos cursos da área de saúde.

Analise os itens a seguir:

I - Produtivismo da vida acadêmica.

II - Modelo de Educação baseado na produtividade.

III - Política econômica neoliberal.

IV - Postura passiva dos estudantes, técnicos e docentes.

Assinale a alternativa que apresenta as afirmativas corretas em relação aos principais aspectos criticados pelos autores.

- A) Somente os itens I e II estão corretos.
- B) Todos os itens estão corretos.
- C) Somente os itens III e IV estão corretos.
- D) Somente os itens II e III estão corretos.
- E) Somente os itens I e IV estão corretos.

27. Segundo Osmo e Schraiber (2015), o campo da Saúde Coletiva vem sendo investigado por vários autores na busca por defini-lo. Uma das dificuldades desse processo deve-se ao fato de que os pesquisadores e profissionais que atuam no campo da Saúde Coletiva são de diversas áreas.

Analise as afirmativas a seguir:

I - As áreas em que atuam os profissionais do campo da Saúde Coletiva são a Epidemiologia, as Ciências Sociais e Humanas, a Filosofia e a Administração.

II - O campo da Saúde Coletiva não pode ainda ter uma única definição sobre sua delimitação e caracterização.

III - O campo da Saúde Coletiva é muito recente no Brasil.

IV - É um campo em permanente construção e com muitas reflexões necessárias sobre a própria identidade.

Assinale a alternativa que apresenta as afirmativas corretas em relação ao campo da Saúde Coletiva discutida pelos autores.

- A) Somente os itens I e III estão corretos.
- B) Somente os itens II e IV estão corretos.
- C) Todos os itens estão corretos.
- D) Somente os itens I e IV estão corretos.
- E) Somente o item I está correto.

28. Segundo Osmo e Schraiber (2015) é possível identificar dois períodos anteriores como abordagens sobre o processo saúde-doença em coletivos que podem ser reconhecidos como as raízes da proposta de Saúde Coletiva elaborada no Brasil e que tiveram influência na implantação institucional do campo. Marque a alternativa que apresenta esses dois períodos anteriores.

- A) Preventismo e Estigmatismo.
- B) Preventismo e Medicina Social.
- C) Medicina Social e Medicina Isolada.
- D) Período da Medicina Nacional e da Medicina Oriental.
- E) Estigmatismo e de Soberania Nacional.

29. Em 2006, o Governo brasileiro criou no Brasil a Comissão Nacional sobre Determinantes Sociais da Saúde (CNDSS) cujo objetivo foi promover análises, estudos, debates para orientar políticas públicas envolvendo os determinantes sociais na situação de saúde de indivíduos e populações visando combater as iniquidades em saúde. Essa Comissão elaborou um relatório contendo uma série de recomendações para intervenções sobre os determinantes sociais da saúde (DSS), com vistas a contribuir para a superação dos problemas assinalados neste relatório. O Modelo adotado para essas análises foi o de Dahlgren e Whitehead que se dispõe em diferentes camadas, segundo seu nível de abrangência. Enumere de 1 a 5, a sequência dos níveis que correspondem ao Modelo de DSS utilizado pela Comissão Nacional sobre Determinantes Sociais da Saúde, sendo o 1 o nível mais básico e o 5 o mais abrangente.

() Redes comunitárias e de apoio, que podem expressar o nível de coesão social do indivíduo ou grupo.

() Os indivíduos, com suas características individuais de idade, sexo e fatores genéticos.

() Os Comportamentos e os Estilos de vida individuais, caracterizados pelo livre arbítrio, mas também pelo acesso a informações, propaganda, pressão de pares, possibilidades de acesso a alimentos saudáveis e espaços de lazer, entre outros.

() Macrodeterminantes que estão relacionados às condições econômicas, culturais e ambientais da sociedade.

() Condições de vida e de trabalho.

Assinale a alternativa que indica a sequência correta dos níveis.

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

MEDICINA BÁSICA

- 30.** Uma mulher de 42 anos há 6 semanas vem apresentando febre, tosse com expectoração amarelada, indisposição e emagrecimento. Ela nega outras doenças ou sintomas prévios. A radiografia de tórax aponta cavidade em ápice do pulmão direito; o exame de escarro foi positivo para BAAR ++ e o antiHIV também foi positivo. Para esse contexto, assinale o tratamento indicado pelo Ministério da Saúde.
- A) Rifampicina/Isoniazida/Pirazinamida/Etambutol por 2 meses; Rifampicina/Isoniazida por 10 meses.
 B) Rifampicina/Isoniazida/Pirazinamida por 2 meses; Rifampicina/Isoniazida por 9 meses.
 C) Rifampicina/Isoniazida/Pirazinamida/Etambutol por 2 meses; Rifampicina/Isoniazida por 4 meses.
 D) Rifabutina/Etambutol/Estreptomina/Moxifloxacino por 2 meses; Rifabutina/Etambutol por 4 meses.
 E) Rifabutina/Isoniazida//Etambutol/Moxifloxacino por 2 meses; Rifabutina/Isoniazida por 6 meses.
- 31.** Uma mulher de 20 anos procura emergência com forte dor de cabeça de caráter pulsátil, localizada em região frontoparietal direita, associada a náuseas e vômitos. Na sala de espera, mantém-se quieta e de olhos fechados, pois a claridade e o barulho a incomodam. Há 2 anos apresenta episódios semelhantes de dor com duração de 2 dias, que acometem um dos lados da cabeça (às vezes o direito, às vezes o esquerdo) e são frequentemente precipitados por jejum. Há 3 meses os episódios ficaram mais frequentes quando começou a trabalhar durante a noite e a dormir pouco. O diagnóstico provável para a situação descrita é:
- A) enxaqueca.
 B) cefaleia em salvas.
 C) hipertensão intracraniana benigna.
 D) lesão expansiva cerebral.
 E) cefaleia de tensão.
- 32.** Uma mulher de 48 anos está em tratamento para hipertensão arterial a qual persiste sem controle adequado apesar do uso de três anti-hipertensivos em dose adequada (enalapril, clortalidona e anlodipina). Ela nega outras doenças e não apresenta acometimento de órgãos alvo. Para este contexto, a conduta indicada é acrescentar:
- A) furosemida.
 B) espirinolactona.
 C) atenolol.
 D) losartana.
 E) diltiazem.
- 33.** Um homem de 30 anos é atendido na emergência com febre, dor abdominal, náuseas, vômitos e diarreia aguda com sangue. Evoluiu com melhora rápida após hidratação e antibióticos e recebeu alta com omeprazol e ciprofloxacina após 48 horas. Exames laboratoriais apresentavam normalidade, exceto por leucocitose. Uma semana depois da alta, apresenta febre baixa, erupção cutânea maculopapular no tronco e artralgia. Novos exames evidenciam creatinina 3,4, hemograma com eosinofilia e EAS com leucocitúria e cilindros leucocitários. Para a situação descrita o diagnóstico provável é:
- A) nefrite intersticial aguda.
 B) necrose tubular aguda.
 C) glomerulonefrite aguda.
 D) pielonefrite aguda.
 E) síndrome hemolítico-urêmica.
- 34.** Uma mulher de 72 anos há 6 meses anda mais devagar e seu tom de voz está mais baixo. Seu marido reclama que ela está falando enquanto dorme e o chuta várias vezes. Alguns dias, ela fica mais distraída e apresentou duas quedas nos últimos 2 meses. Há 4 semanas tem dito que uma criança fica entrando na sua casa e correndo na sala. No MEEM, o desempenho na cópia dos pentágonos entrelaçados foi particularmente ruim em comparação aos outros domínios cognitivos. Assinale a hipótese diagnóstica para o caso descrito.
- A) Demência vascular
 B) Demência de Alzheimer
 C) Demência frontotemporal
 D) Demência de corpo de Lewy
 E) Paralisia Geral Progressiva

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 35.** Paciente com 33 anos procura auxílio médico por conta de amenorreia. Refere diagnóstico de hipertensão arterial e diabetes há 4 anos. Apresentando ao exame físico bócio difuso (cerca de 2 vezes o tamanho de uma glândula normal), macroglossia, prognatismo, diastema, acrocórdons, IMC: 25 kg/m². Assinale a afirmação correta para o diagnóstico da paciente.
- A) IGF-1 sérico como valores abaixo dos valores estabelecidos para a idade associado a T4 livre baixo, bem como LH e FSH baixos confirmam o diagnóstico da paciente.
 B) GH após TOTG >0,4 mcg/L no Teste Oral de Tolerância a glicose (TOTG) confirma o diagnóstico.
 C) TSH acima do limite superior da normalidade com T4 livre baixo é o esperado para o diagnóstico da paciente.
 D) GH <0,4 mcg/L e IGF-1 normal para a idade exclui o diagnóstico.
 E) Cortisol <1,8 mcg/dL às 8h da manhã, tendo feito uso de 1 mg de dexametasona às 23h da véspera do exame exclui o diagnóstico.

36. De acordo com o *Thyroid Imaging, Reporting and Data System (TIRADS)*, assinale a opção que apresenta a abordagem correta para um nódulo de tireoide sólido isoecoico e com microcalcificações.
- Risco de malignidade semelhante a outros nódulos sólidos isoecoicos, devendo ser puncionado caso $\geq 2,5$ cm.
 - Risco semelhante ao de um nódulo sólido hipoecoico com microcalcificações, devendo ser puncionado caso ≥ 1 cm.
 - Risco de malignidade comparável ao de um nódulo sólido hipoecoico sem achados adicionais de malignidade, devendo ser puncionado caso $\geq 1,5$ cm.
 - Risco de malignidade maior que de um nódulo sólido hipoecoico sem outros achados adicionais, devendo ser puncionado caso ≥ 1 cm.
 - Risco de malignidade comparável ao de nódulos espongiiformes sem necessidade de PAAF.
37. Frente a um incidentaloma adrenal, alguns dados são importantes na avaliação da imagem realizada, por esse motivo deve-se dar destaque às características descritas. Assinale a opção que apresenta características que sugerem adenoma adrenal.
- Baixa densidade na Tomografia computadorizada, demonstrando < 10 unidades *Hounsfield* (UH).
 - Washout* reduzido após contraste venoso ($< 60\%$).
 - Tamanho entre 2,0 – 4,0 cm em seu maior diâmetro.
 - Hipersinal em T2 na Ressonância Magnética.
 - Densidade na Tomografia computadorizada > 20 unidades *Hounsfield* (UH).
38. Acerca da fisiopatologia da oftalmopatia de Graves, considere os seguintes itens:
- I - O anticorpo antirreceptor de TSH estimula a sinalização da via do IGF1 por *cross-talk*.
- II - Os principais anticorpos envolvidos na fisiopatologia e cujos títulos se correlacionam com a clínica são TRAb, TSI e Anticorpo ligador de IGF1.
- III - Algumas das manifestações clínicas na fase inflamatória são consequências da expansão do tecido retro-orbitário, não relacionada à inflamação.
- IV - Há uma fase inflamatória seguida de fibrótica ao longo do curso da evolução da doença, sendo que nesta última pode haver sinais de edema e hiperemia por congestão vascular que não devem ser relacionados à inflamação.
- V - Em relação aos fatores de risco de desenvolvimento, descreve-se que existe somente 30% de concordância entre gêmeos monozigóticos.
- Em relação aos itens acima pode-se afirmar que:
- somente os itens III e IV são falsos.
 - somente o item II é falso.
 - somente os itens III, IV e V são falsos.
 - somente o item V é verdadeiro.
 - todos os itens são verdadeiros.
39. Paciente com 28 anos refere ganho de 10 kg nos últimos 2 anos associado a sintomas ansiosos importantes, além de períodos de paranoia. Faz uso há 3 meses de um antidepressivo, cujo nome não sabe informar, bem como de carbamazepina como estabilizador de humor. Procurou auxílio médico nos primeiros meses dos sintomas, tendo recebido prescrição de pioglitazona para tratar uma glicemia alterada, que estava associada a altos níveis de insulina, segundo a paciente. Faz uso de anticoncepcional, com ciclos regulares até há cerca de 6 meses, quando percebeu amenorreia mesmo com pausas entre as cartelas de pílula. Já descartada gestação. Refere fratura recente de rádio após queda de escada em seu trabalho o que a fez piorar sua situação emocional pois a levou a certa impotência funcional. Ao exame observa-se atrofia importante da musculatura distal e acne em face e dorso. IMC 31 kg/m². No que se refere ao teste inicial para a investigação dessa paciente deve-se saber os interferentes que podem impactar na sua interpretação. Considerando a situação descrita, assinale a opção correta.
- O uso de pílula anticoncepcional pode reduzir a globulina ligadora de cortisol CBG e causar falso negativo no teste de supressão com dexametasona.
 - O hipertireoidismo é uma condição que gera fraqueza muscular, aumenta a globulina ligadora de cortisol (CBG) e causa falso positivo no teste de supressão com dexametasona.
 - A pioglitazona interfere no metabolismo hepático da dexametasona, podendo causar um falso negativo no teste de supressão com dexametasona.
 - Caso a paciente use fluoxetina, é importante saber que retarda o metabolismo da dexametasona, ativando a CYP3A4, causando falso negativo no teste de supressão com dexametasona.
 - A carbamazepina, utilizada como estabilizador de humor, também pode causar falso negativo no teste de supressão com dexametasona.
40. Homem com 40 anos refere que há 20 anos apresenta parestesias nos pés, mãos e região perioral. Refere que também iniciou quadros de confusão mental e aparentes crises de “ausência”. Recebeu o quadro inicial de fibromialgia, porém há cerca de 5 anos teve piora do quadro, evoluindo também com tremores. Foi encaminhado para internação em hospital psiquiátrico por períodos de “surtos” (SIC). Faz uso de Lítio, neurolépticos e antidepressivos. Durante uma crise convulsiva recente, o paciente foi encaminhado ao hospital onde foram realizadas dosagens laboratoriais que evidenciaram Cálcio: 5,5 mg/dL (normal 8,5-10 mg/dL); Fósforo 7,7 md/dL (normal até 3,8 mg/dL) e Albumina 4,2 mg/dL (normal). Nega história familiar semelhante e nega outras doenças de base. Sem anemia ao exame laboratorial. Radiografia de pés e mãos normais. Em relação ao quadro clínico do paciente, marque a opção **ERRADA**.

- A) Radiografia de crânio pode demonstrar as possíveis causas para o tremor do paciente.
 B) Após descartar doenças infiltrativas, deve-se pensar em causas genéticas e autoimunes, as quais podem ser isoladas ou relacionadas à síndrome poliglandular.
 C) O uso de lítio é a principal causa para o achado laboratorial do paciente.
 D) Ao tratar o paciente, deve-se também monitorar a calciúria para mantê-la na faixa normal.
 E) O uso do calcitriol, ou do colecalciferol na ausência do primeiro, é essencial para o tratamento do paciente.
- 41.** Ainda referindo-se ao caso anterior, o paciente foi investigado com diferentes dosagens hormonais e apresentou dosagem sérica de cortisol 3,8 mcg/dL. Ao exame físico foi detectada candidíase mucocutânea. Quanto ao diagnóstico do paciente, assinale a opção correta.
 A) Deve-se tratar de um pan-hipopituitarismo.
 B) Trata-se provavelmente de uma síndrome poliglandular tipo 3.
 C) Há a necessidade de se solicitar anticorpos para *screening* de diabetes tipo 1.
 D) Provável mutação do gene regulador autoimune no cromossoma 21.
 E) Provavelmente se trata de uma síndrome de Cushing exógena que o levou a estado de imunossupressão bem como supressão do eixo corticotrófico.
- 42.** Paciente obeso, hipertenso e diabético com proteinúria mantida há mais de 3 anos (2 gramas/dia) e taxa de filtração glomerular = 35 ml/min/1,75 m², em uso de losartana 50 mg/dia. Em relação à situação descrita, assinale a opção correta.
 A) Está recomendada a associação com altas doses de diuréticos.
 B) Está recomendada a associação com inibidor de enzima conversora de angiotensinogenio para potencializar o efeito na proteinúria.
 C) Está recomendado o uso de inibidores de SGLT2 para redução de progressão de doença renal.
 D) O uso de losartana está contraindicado pelo risco de hiperpotassemia em paciente com a função renal descrita.
 E) Somente o controle glicêmico intensivo trará melhor impacto na função renal.
- 43.** Em pacientes com suspeita de deficiência de arginina-vasopressina, marque a opção correta quanto ao diagnóstico.
 A) Níveis de copeptina baixos, especialmente se estimulada (com sódio sérico >146 nmol/L) sugerem muito o diagnóstico.
 B) No teste de restrição hídrica, uma osmolaridade urinária >800 mOsm/kg confirma o diagnóstico.
 C) Um aumento na osmolaridade < 50% após infusão de DDAVP confirma o diagnóstico.
 D) No teste de restrição hídrica, uma osmolaridade urinária >300-800 mOsm/kg confirma o diagnóstico.
 E) A copeptina não tem papel no diagnóstico.
- 44.** Mulher de 16 anos, busca atendimento por baixa estatura e amenorreia primária. Ao exame apresenta altura: 1,43 m, IMC : 25 kg/m², presença de caracteres sexuais secundários, micrognatia, implantação baixa das orelhas, cúbito valgo e pescoço alado. Sobre o caso em questão, assinale a opção correta.
 A) Ocorre em 1 para cada 100.000 nascidos vivos.
 B) Mosaicismos são os distúrbios cromossômicos mais comuns, seguidos de deleção no Xp ou Xq.
 C) Baixa estatura e amenorreia primária estão presentes em todas as pacientes, que devem receber terapia de reposição hormonal para evitar complicações, tais como baixa massa óssea.
 D) Não existe a possibilidade de concepção espontânea em pacientes com o diagnóstico em questão.
 E) Apresenta maior propensão para doenças autoimunes como tireoidite de Hashimoto, doença de Graves, diabetes tipo 1 e doença celíaca.
- 45.** Paciente apresenta nódulo no lobo direito da tireoide classificado como TIRADS 5, de acordo com o “*Thyroid Imaging, Reporting and Data System*”. Esse nódulo mede 2,5 centímetros, tendo sido encaminhado para punção aspirativa por agulha fina (PAAF), revelando citologia com células oncócicas predominantes em arranjo despolarizado. O médico assistente solicitou dosagem de calcitonina sérica com resultado 550 pg/mL. Sobre o caso em questão, considere os seguintes itens:
 I - De acordo com os *guidelines* da “*American Thyroid Association*” (ATA), seria recomendado para esse paciente realizar no pré-operatório, além de ultrassonografia cervical lateral, exames de imagem tais como TC contrastada de tórax, fígado, bem como cintilografia óssea.
 II - A mutação do RET proto-oncogene M918T é a que se associa com maior agressividade tumoral.
 III - A mutação do RET proto-oncogene M918T se associa com alto risco de hiperparatireoidismo.
 IV - Caso a pesquisa de mutação do RET proto-oncogene não esteja disponível, deve-se realizar a dosagem de metanefrinas e catecolaminas urinárias no pré-operatório.
 V - As mutações do RET proto-oncogene M918T e A883F se associam com alto risco de feocromocitoma.
 Em relação aos itens acima pode-se afirmar que:
 A) somente os itens I e IV são falsos.
 B) somente os itens III e V são falsos.
 C) somente o item I é falso.
 D) todos os itens são verdadeiros.
 E) somente o item III é falso.

46. Mulher, com 22 anos, procura atendimento médico para investigar hiperprolactinemia. Nega irregularidade menstrual, galactorreia, cefaleia ou queixas visuais. Nega uso de qualquer medicação regular. Prolactina sérica = 88 mcg/L. Quanto a principal hipótese diagnóstica da paciente, assinale a opção correta:
- A) Há a necessidade de se realizar a Ressonância Magnética de sela para confirmar o diagnóstico da paciente.
 - B) Há a necessidade de se fazer em diluições seriadas no soro da paciente para que se realizem novas dosagens, pela possibilidade do efeito gancho.
 - C) Resulta de um complexo antígeno-anticorpo composto por PRL monomérica e imunoglobulina G, o que lhe confere alto peso molecular e consequentemente baixa bioatividade e biodisponibilidade.
 - D) O TSH elevado confirmará o diagnóstico.
 - E) Provavelmente se deve ao efeito de compressão de haste hipofisária.
47. Paciente, com 38 anos, procura atendimento preocupada com a glicemia = 102 mg/dL de sua filha de 16 anos de idade. Refere que desde seus 28 anos percebe que também apresenta algumas glicemias alteradas entre seus exames. Tem reforçado atividade física e dieta, bem como mantido hábitos saudáveis. Desde então se preocupa muito em desenvolver diabetes já que sua mãe, que mora com ela, também é diabética e faz uso de medicações orais. Exame físico, tanto da paciente pediátrica quanto da mãe são normais. Considerando a situação apresentada, assinale a opção correta.
- A) Pela associação familiar, a principal hipótese é de MODY (Maturity Onset Diabetes of The Young) que apresenta causa poligênica.
 - B) A principal hipótese é de que a criança e a mãe apresentem um quadro inicial de diabetes tipo I; portanto, deve-se confirmar a hipótese com dosagem de anticorpos anti descarboxilase do ácido glutâmico (anti-GAD) e antitransportador de zinco (anti-ZnT8).
 - C) Diabetes monogenético é a principal hipótese diagnóstica, sendo que em cerca de 85% dos casos as mutações mais comuns são as gene do fator hepatocítico nuclear 1 α [HNF1 α], as do gene da enzima glicoquinase [GCK] e as do fator hepatocítico nuclear 4 α [HNF-4 α].
 - D) Como todos os familiares moram no mesmo ambiente, a principal hipótese é que haja erros alimentares a serem corrigidos e que justifiquem a hiperglicemia entre esses indivíduos.
 - E) Pela alta agregação familiar, o principal diagnóstico é de diabetes tipo 2.
48. Menina com 6 anos de idade apresenta pubarca, telarca e é encaminhada à endocrinologia para investigação. Ao exame, observam-se 4 manchas café com leite em dorso, abdome e membros inferiores. Estatura no percentil 95. Sobre o caso em questão considere os seguintes itens:
- I - A radiografia óssea pode demonstrar displasia óssea fibrosa poliostótica.
 - II - Letrozol ou tamoxifeno são opções terapêuticas.
 - III - Caso se use tamoxifeno, é importante monitorar o endométrio das pacientes.
 - IV - Hipertireoidismo pode fazer parte da síndrome.
- Em relação aos itens acima, pode-se afirmar que:
- A) somente o item III está correto.
 - B) somente o item IV está errado.
 - C) somente os itens I e IV estão errados.
 - D) todos os itens estão errados.
 - E) todos os itens estão corretos.
49. Paciente de 35 anos com macroadenoma hipofisário com expansão suprasselar pode apresentar os seguintes sinais e sintomas, **EXCETO**:
- A) Hemianopsia bitemporal.
 - B) Cefaléia.
 - C) Galactorreia.
 - D) Diplopia.
 - E) Irregularidade menstrual.
50. Uma mulher de 68 anos procura atendimento por dificuldade para engolir que piorou rapidamente nas últimas 4 semanas. Além disso, ela relata que no último mês notou um aumento da região cervical e passou a apresentar sudorese noturna e perda de peso no mesmo período. Tem história de bócio de tireoide pequeno que vinha em acompanhamento nos últimos anos. Na história familiar relata que a mãe e outros familiares apresentavam hipotireoidismo. No exame físico, palpa-se um grande bócio de cerca de 8 vezes o tamanho de uma glândula normal. São solicitados exames complementares com hemograma normal; TSH de 26,0 mUI/mL (normal: 0,3 a 5,0); T4 livre 0,6 mcg/dL (normal 0,8 a 1,8) e anticorpo antireoperoxidase positivo em altos títulos. Considerando a situação descrita, assinale o diagnóstico mais provável para a paciente.
- A) Carcinoma papilar de tireoide.
 - B) Carcinoma medular de tireoide.
 - C) Hipotireoidismo descompensado com efeito bociogênico.
 - D) Linfoma de tireoide.
 - E) Tireoidite de Riedel.

51. Paciente com 26 anos, que apresenta LDL= 300 mg/dL e forte história familiar de doença aterosclerótica, procura atendimento médico após ler sobre a possibilidade de novos tratamentos para a dislipidemia. Marque a opção **ERRADA** sobre os inibidores da PCSK9.
- A) A hipercolesterolemia familiar homocigótica consiste na principal indicação clínica para seu uso.
 - B) Dentre as principais indicações, está o paciente com dor muscular pelo uso de estatinas.
 - C) Trata-se de anticorpos monoclonais que neutralizam a ação da pró-proteínaconvertasesubtilisinakexina tipo 9.
 - D) Atuam gerando maior *clearance* de LDL por diminuir a degradação dos receptores hepáticos de LDL.
 - E) Ainda não existe uma recomendação estabelecida para seu uso.
52. Paciente com 23 anos, hipertenso, em uso de 4 medicações anti-hipertensivas incluindo bloqueador de canal de cálcio, inibidor de enzima conversora de angiotensinogenio, hidroclorotizida e clonidina. Apresenta hipocalemia de longa data e necessita do uso de reposição oral para manter níveis normais de potássio sérico. Durante investigação (com normocalemia), detecta Aldosterona 75,97 ng/dl e atividade de renina plasmática 0,1 ng/mL/h. Considerando a situação apresentada, assinale a opção correta.
- A) Esse paciente precisa fazer um teste confirmatório de infusão salina.
 - B) Esse paciente necessita suspender todos os medicamentos e manter somente clonidina e bloqueador de cálcio para um teste confiável, devendo repeti-lo.
 - C) Esse paciente necessita suspender ao menos o inibidor de enzima conversora de angiotensinogenio para poder repetir os testes.
 - D) Esse paciente não necessita fazer teste confirmatório para hiperaldosteronismo.
 - E) Por ser hipertenso de difícil controle, o teste confirmatório que o paciente deve fazer é o teste de captopril.
53. Paciente encaminhada para avaliação quanto à necessidade de tratamento complementar após tireoidectomia. Histopatologia com carcinoma papilífero clássico 3,5 cm com 1 foco de angioinvasão e extensão extratireoidiana para gordura adjacente. Um linfonodo clinicamente comprometido com foco metastático sem extensão extranodal, dentre os 10 ressecados no nível IV. Em relação ao uso de radioiodoterapia (RAI) nessa paciente, assinale a afirmativa correta.
- A) A paciente apresenta risco alto de recidiva de doença.
 - B) A paciente deve receber 150 mCi pelo fato de ter angioinvasão e ter chance de metástases à distância associada.
 - C) Há dados de ensaios clínicos randomizados que demonstram equivalência entre atividades de 30 e 100 mCi, devendo a atividade de 30 mCi ser preferida nesse cenário.
 - D) A paciente apresenta risco intermediário de recidiva, por isso deve receber 50 mCi, sabendo-se que os de baixo risco devem receber 30 mCi e os de alto risco, 100 mCi.
 - E) O rastreamento corporal total após a dose de RAI não faz mais parte do protocolo de seguimento caso a paciente receba iodo radioativo como parte do tratamento.
54. Paciente em uso de Ipilimumabe para melanoma apresenta quadro de vômitos, tremores, turvação visual e taquicardia. Há cerca de 24 horas iniciou cefaleia holograniana com piora importante e redução de acuidade visual nas últimas 6 horas. Admitido na emergência, levemente desorientado, com glicemia capilar = 45 mg/dL, FC = 110 BPM; FC 90 x 50 mmHg deitado e 80 x 40 mmHg sentado. Assinale a opção que apresenta a conduta mais adequada na emergência.
- A) Coletar sangue para dosagens hormonais e iniciar hidratação venosa + corticoide venoso, bem como realizar imagem selar.
 - B) Coletar sangue para dosagens hormonais e iniciar lugol + proptiltiuracil.
 - C) Coletar sangue para dosagens hormonais incluindo dosagem de peptídeo c e insulina.
 - D) Coletar sangue e iniciar corticoide venoso + levotiroxina por sonda nasogástrica simultaneamente.
 - E) Não iniciar nenhum tratamento antes dos resultados dos exames hormonais, exceto hidratação venosa, glicose venosa e sintomáticos.



UFRJ