

## CONCURSO PÚBLICO

### CARGO 56

### MÉDICO GASTROPEDIATRA

## TIPO A



## INSTRUÇÕES

Confira seus dados pessoais e verifique se o tipo de caderno de provas corresponde ao tipo indicado na sua folha de respostas. Se houver qualquer divergência, solicite providências ao fiscal de sala mais próximo.

As provas objetivas são constituídas de questões com cinco opções (A, B, C, D e E), com **uma única resposta correta**. Caso o caderno das provas esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, solicite providências ao fiscal de sala mais próximo.

Transcreva as respostas das questões para a folha de respostas, que é **o único documento válido** para a correção das provas. O candidato é o único responsável pelo preenchimento da folha de respostas. Serão consideradas marcações indevidas as que estiverem em desacordo com o edital de abertura ou com a folha de respostas, tais como marcação rasurada ou emendada, ou campo de marcação não-preenchido integralmente. Em hipótese alguma haverá substituição da folha de respostas por erro de preenchimento por parte do candidato.

Para a marcação, o candidato deve usar caneta esferográfica de tinta **preta**. Não é permitido que outras pessoas façam as marcações da folha de respostas.

É vedado amassar, molhar, dobrar, rasgar ou, de qualquer modo, danificar a sua folha de respostas, sob pena de arcar com os prejuízos decorrentes da impossibilidade de realização da leitura óptica.

Estas provas têm a duração de quatro horas. O candidato deverá permanecer obrigatoriamente em sala por, no mínimo, uma hora após o início das provas e poderá levar seu caderno de provas somente no decurso dos últimos quinze minutos anteriores ao horário determinado para o término das provas.

A desobediência a qualquer uma das determinações constantes no presente caderno ou na folha de respostas implicará a anulação das suas provas.

Os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas serão divulgados na Internet, no endereço eletrônico <http://www.movens.org.br/prefsaoluis>, no dia 16/1/2007, a partir das 16 horas.

## CRONOGRAMA

ETAPA	DIA
Divulgação do gabarito oficial preliminar das provas objetivas	16/1/2007
Prazo para entrega de recursos contra o gabarito oficial preliminar das provas objetivas – 2 dias	17 e 18/1/2007
Resultado final das provas objetivas para todos os cargos, do concurso para os cargos de Nível Médio e de Nível Fundamental e convocação para a avaliação de títulos para os cargos de Nível Superior	13/2/2007
Entrega dos documentos referentes à avaliação de títulos	14 e 15/2/2007
Resultado provisório da avaliação de títulos	7/3/2007
Prazo para entrega dos recursos contra o resultado provisório da avaliação de títulos	8 e 9/3/2007
Resultado final na avaliação de títulos e resultado final do concurso (Nível Superior)	22/3/2007



## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 01

Adolescente de 13 anos de idade apresenta quadro de hepatite aguda. Os exames sorológicos que devem ser realizados na investigação de infecção pelo vírus da hepatite B, são:

- (A) HBsAg, HBcAg e anti-HBs
- (B) HBcAg, anti-HBs e anti-HBe
- (C) HBcAg, HBeAg e anti-HBs
- (D) HBsAg, anti-HBc e anti-HBs
- (E) HBeAg, anti-HBc e anti-HBe

### QUESTÃO 02

A mãe de uma criança de 4 anos de idade, assintomática, compareceu ao ambulatório porque descobriu ter hepatite B crônica. Não fez pré-natal por ocasião da gestação. Considerando a comprovação de que a criança também possui o vírus da hepatite B, é correto afirmar que

- (A) a infecção pelo vírus da hepatite B no período neonatal significa um menor risco de cronicidade em relação à infecção na vida adulta.
- (B) o risco de apresentar carcinoma hepatocelular no futuro é baixo porque a infecção ocorreu no período neonatal.
- (C) deve ser vacinada contra Hepatite A.
- (D) deve realizar exames de controle uma vez por ano.
- (E) o prognóstico será pior se apresentar anti-HBe positivo.

### QUESTÃO 03

Um lactente de 6 semanas apresenta icterícia há 3 semanas. Nasceu a termo, pesando 3.125g e 49 cm. Está em aleitamento materno exclusivo, ganhando cerca de 30g por dia e com desenvolvimento neuropsicomotor normal. Ao exame físico, nota-se o fígado a 2 cm do rebordo costal direito, com consistência normal. Os exames laboratoriais mostraram: AST: 80UI/L, ALT: 100UI/L, bilirrubina total de 5,5mg/dl com fração direta de 3,6mg/dl. As hipóteses diagnósticas a serem investigadas incluem:

- (A) hepatite B, sífilis, hepatite auto-imune.
- (B) hepatite B ou C, doença de Wilson, deficiência de alfa1 anti-tripsina.
- (C) atresia de vias biliares extra-hepática, síndrome de Alagille, hepatite auto-imune.
- (D) toxoplasmose, hepatite auto-imune, hepatite neonatal idiopática.
- (E) toxoplasmose, atresia de vias biliares extra-hepática, deficiência de alfa1 anti-tripsina.

### QUESTÃO 04

Em relação à doença péptica na criança, julgue os itens a seguir.

- I - A endoscopia digestiva alta com biópsia é o método diagnóstico de escolha em crianças com suspeita de doença péptica gastroduodenal.
- II - Os testes sorológicos para identificação do *H. pylori* não são recomendados para uso em crianças.
- III - O tratamento da infecção por *H. pylori* deve ser feito com o regime de 2 drogas: um inibidor da bomba de prótons associado a um antibiótico.
- IV - Em relação ao linfoma MALT gástrico, sabe-se que a erradicação do *H. pylori* é importante para sua prevenção, mas não se associa à cura dessa patologia.
- V - A erradicação do *H. pylori* da mucosa gástrica está associada à cicatrização da úlcera duodenal e à prevenção da sua recorrência em crianças.

Estão corretas apenas as afirmações:

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

### QUESTÃO 05

Uma criança, de 3 anos de idade, com peso e estatura no percentil 3 apresenta distensão abdominal, diarreia há 6 meses e irritabilidade. A investigação diagnóstica inclui os seguintes exames:

- (A) RAST, anti-reticulina IgM e anti-transglutaminase.
- (B) Anti-gliadina IgA, anti-endomíseo e anti-transglutaminase.
- (C) Anti-gliadina IgM, anti-reticulina e anti-endomíseo.
- (D) RAST anti-gliadina IgG e anti-endomíseo.
- (E) Anti-reticulina IgM, anti-gliadina IgA e anti-transglutaminase.

Leia o caso clínico a seguir para responder às questões 06 e 07.

Lactente de 3 meses de idade, nasceu com 3150g, medindo 50cm. Está em aleitamento materno exclusivo e pesa atualmente 5550g (percentil 25). É trazido ao ambulatório por apresentar vômitos desde o nascimento, principalmente após as mamadas. Não teve outras intercorrências até o momento.

### QUESTÃO 06

A melhor conduta diagnóstica em relação a esse caso é

- (A) realizar uma pHmetria porque avalia o paciente em condições fisiológicas e pode quantificar o refluxo.
- (B) realizar uma radiografia contrastada do esôfago, estômago e duodeno para avaliar a presença de anormalidades anatômicas.
- (C) realizar uma cintilografia gastroesofágica para avaliar o esvaziamento gástrico e a detecção de aspiração pulmonar.
- (D) realizar uma endoscopia digestiva alta porque permite a avaliação da mucosa esofágica e a coleta de material para estudo histopatológico.
- (E) observação clínica sem a necessidade de exames complementares.

**QUESTÃO 07**

**A conduta terapêutica para o caso acima é:**

- (A) utilizar fórmula láctea espessada.
- (B) prescrever um procinético associado a um antagonista do receptor  $H_2$  da histamina.
- (C) recomendar a posição prona para dormir.
- (D) orientar aos pais para evitar o tabagismo passivo do lactente.
- (E) sugerir a troca de fraldas cerca de 15 a 20 minutos após as mamadas.

**QUESTÃO 08**

**Um pré-escolar, de 3 anos de idade, ingeriu a bateria alcalina de um brinquedo há 2 horas e está assintomático. A conduta nesse caso é:**

- (A) realizar uma radiografia simples de pescoço, tórax e abdome e, se a bateria estiver no esôfago, indicar a remoção endoscópica de urgência.
- (B) realizar uma radiografia simples de pescoço, tórax e abdome e, se a bateria já estiver no estômago, aguardar a eliminação natural da bateria em até 72 horas.
- (C) realizar uma radiografia simples de pescoço, tórax e abdome e, se a bateria já estiver no estômago, aguardar a eliminação natural da bateria em até 1 semana.
- (D) realizar uma radiografia simples de pescoço, tórax e abdome e, se a bateria já estiver no intestino delgado, aguardar a eliminação natural em até 10 dias.
- (E) realizar uma radiografia simples de pescoço, tórax e abdome e, se a bateria estiver no esôfago, repetir a radiografia em 48h.

**QUESTÃO 09**

**Uma lactente com colestase está sendo avaliado pelo gastropediatra. Ela nasceu a termo, tem crescimento e desenvolvimento normais e está em aleitamento materno complementado com fórmula láctea. A criança apresenta bom estado geral e o fígado encontra-se a 3 cm do rebordo costal direito com consistência firme. As fezes têm coloração amarelo pálido. Exames complementares: AST:155 UI/L, ALT: 189 UI/L, Gama GT: 367 UI/L, bilirrubina total: 8 mg/dl, com fração direta de 6,3 mg/dl; Ecografia evidencia presença de cordão triangular hepático. A biópsia hepática mostrou aumento dos espaços porta, proliferação de ductos biliares, colestase canalicular e inflamação portal e lobular leve. A conduta terapêutica deve ser instituída até**

- (A) 2 semanas de vida.
- (B) 8 semanas de vida.
- (C) 4 meses de vida.
- (D) 6 meses de vida.
- (E) 1 ano de vida.

**QUESTÃO 10**

**Uma pré-escolar, de 5 anos de idade, é trazida ao ambulatório porque, segundo a mãe, evacua a cada 2 dias, mas tem medo de evacuar e tenta evitar a evacuação, sendo que algumas vezes tem "diarréia na própria roupa". A mãe diz que ela apresenta esse quadro desde 2 anos de idade. Ao exame físico, nota-se massa palpável no quadrante inferior esquerdo e presença de fezes na ampola retal. Esse quadro clínico.**

- (A) é de uma criança com síndrome do intestino irritável, já que tem constipação e diarréia.
- (B) é de uma criança com provável doença de Hirschsprung, já que apresenta fezes na ampola retal.
- (C) é de uma criança com provável constipação funcional por apresentar comportamento de retenção.
- (D) é de uma criança que deve ser submetida a um enema opaco para esclarecimento diagnóstico.
- (E) é de uma criança que não deve receber óleo mineral pelo risco de aspiração.

**QUESTÃO 11**

**Um pré-escolar de 6 anos de idade, com hematêmese, chega ao pronto-socorro. Para que se dê um parecer:**

- (A) deve-se utilizar inicialmente soro fisiológico gelado para lavagem gástrica.
- (B) os exames radiológicos contrastados são preferíveis à endoscopia digestiva alta por não serem invasivos.
- (C) o octreotida, análogo sintético da somatostatina, não deve ser utilizado se a hemorragia digestiva alta for varicosa.
- (D) se a criança apresentar instabilidade hemodinâmica apesar da expansão de volume, com manutenção da taquicardia e sinais de hemorragia ativa, deve ser submetida a exame endoscópico de emergência.
- (E) o uso dos antagonistas dos receptores  $H_2$  de histamina na apresentação parenteral é contra-indicado

**QUESTÃO 12**

**Escolar de 7 anos de idade, do sexo feminino, apresenta queixa de dor abdominal há 8 meses. Os episódios de dor ocorrem cerca de 3 vezes por semana, na região periumbilical ou epigástrica, com duração de cerca de 1 hora, sem horário preferencial. A mãe diz que a criança fica triste durante os episódios de dor. Em algumas ocasiões faltou à escola por causa da dor e às vezes tem náuseas pela manhã. As evacuações são diárias ou em dias alternados, sem dificuldade. Não mostrou anormalidades detectáveis ao exame clínico. Há 1,5 ano segue no percentil 25 nas curvas de peso/idade e estatura/idade. Esse quadro clínico sugere o diagnóstico de**

- (A) dor abdominal orgânica, pela sua elevada frequência e pela presença de náuseas associadas.
- (B) dor abdominal funcional, pelas características da dor e pelo padrão de ocorrência.
- (C) síndrome do intestino irritável, por apresentar, às vezes, evacuações em dias alternados.
- (D) doença inflamatória intestinal, pelas características da dor e pelo baixo peso da criança.
- (E) doença do refluxo gastroesofágico, pela localização da dor associada a náuseas.

### QUESTÃO 13

Adolescente de 13 anos de idade, do sexo feminino, queixa-se de astenia, anorexia, náuseas e alguns episódio febris há 1 mês. Ao exame físico, o médico notou que está icterica e o fígado encontra-se há cerca de 4 cm do rebordo costal direito. Exames laboratoriais apresentaram: AST: 375 UI/L, ALT: 488 UI/L, GGT: 70 UI/L, bilirrubina total: 4,5 mg/dl, com fração direta de 3,0 mg/dl. Em relação a esse quadro clínico, julgue os itens a seguir.

- I - Se a biópsia hepática mostrar infiltrado inflamatório linfoplasmocitário, hepatite de interface, necrose em sacabocados, fibrose e desarranjo da arquitetura lobular, o diagnóstico mais provável será hepatite auto-imune.
- II - A presença de hipergamaglobulinemia sugere doença de Wilson.
- III - Os principais diagnósticos diferenciais são: hepatites agudas virais, doença de Wilson, hepatite auto-imune, deficiência de alfa1-antitripsina e colangite esclerosante primária.
- IV - Um importante diagnóstico diferencial é a colangite esclerosante primária, e seu principal meio diagnóstico é a colangiopancreatografia endoscópica retrógrada.
- V - Se for detectada a presença do anticorpo antimicrosomal fígado-rim tipo 1, deve-se suspeitar de hepatite auto-imune tipo 1.

Estão corretos apenas os itens

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

### QUESTÃO 14

Escolar, de 8 anos de idade, recebeu o diagnóstico de doença celíaca. Em relação à orientação alimentar, ele pode ingerir os seguintes alimentos:

- (A) Arroz e cevada.
- (B) Arroz e milho.
- (C) Trigo e centeio.
- (D) Milho e cevada.
- (E) Aveia e centeio.

### QUESTÃO 15

Escolar, de 9 anos de idade, queixa-se de dor abdominal em cólica há 6 meses, diarreia intermitente e hiporexia. Nos últimos 2 meses tem apresentado febre baixa no fim da tarde cerca de 3 a 4 vezes por semana e frequentemente apresenta lesões aftosas orais. Refere que perdeu 3 kg no período. Esse quadro clínico

- (A) deverá ter, em sua investigação diagnóstica, o exame endoscópico com biópsia.
- (B) indica que, se houver a presença do anticorpo anti-*Saccharomyces cerevisiae* (ASCA), o diagnóstico mais provável será de retocolite ulcerativa.
- (C) sugere o diagnóstico de síndrome do intestino irritável.
- (D) sugere o diagnóstico de doença celíaca, que é a patologia gastrointestinal que tem associação frequente com colangite esclerosante primária
- (E) sugere doença inflamatória intestinal e, nesse caso, deve-se evitar o uso de corticóides, atualmente contra-indicados na condução dessa patologia.

### QUESTÃO 16

Lactente, com 3 meses de idade, apresenta fezes sanguinolentas há 1 semana. Está em aleitamento materno exclusivo, apresenta bom estado geral e bom ganho pôndero-estatural. Não apresentou vômitos nem distensão abdominal. Em relação a esse caso clínico, é correto afirmar:

- (A) A principal hipótese diagnóstica é a doença inflamatória intestinal.
- (B) Como a criança está em aleitamento materno exclusivo, não se trata de um caso de colite por alergia à proteína do leite de vaca.
- (C) Fissura anal deve ser excluída e o simples exame da região anal é suficiente para esse diagnóstico.
- (D) Os pólipos juvenis constituem uma causa comum de sangramento intestinal no lactente.
- (E) Provavelmente, trata-se de um caso de intussuscepção idiopática.

### QUESTÃO 17

Adolescente, de 14 anos de idade, é trazida pela mãe à consulta médica por apresentar aumento do volume abdominal crescente nos últimos 4 meses, sendo diagnosticada ascite. A adolescente morava no interior em local sem assistência médica. Em relação a esse quadro clínico, julgue os itens a seguir.

- I - O raio X simples de abdome é mais sensível do que a ultra-sonografia abdominal para o diagnóstico de ascite.
- II - A determinação do gradiente de albumina entre o soro e a ascite é importante na diferenciação da ascite com ou sem hipertensão porta.
- III - A espirolactona, droga antagonista da aldosterona, não deve ser usada em pacientes cirróticos.
- IV - O objetivo do tratamento da ascite em pacientes cirróticos é induzir um balanço de sódio negativo.
- V - A contagem de leucócitos polimorfonucleares no líquido ascítico igual ou superior a 250 células/mL sugere o diagnóstico de peritonite bacteriana espontânea e os principais microrganismos envolvidos nos pacientes pediátricos são os Gram-negativos entéricos e o *Streptococcus pneumoniae*.

Estão corretos apenas os itens

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

### QUESTÃO 18

Lactente, de 8 meses de idade, apresenta diarreia há 10 dias, cerca de 5 episódios diários de fezes pastosas. Nos primeiros 3 dias tinha vômitos. Ao exame físico encontra-se hidratado. A criança fez uso de aleitamento materno exclusivo até 2 meses. Em relação a esse caso clínico, é correto afirmar que

- (A) Trata-se de um caso de diarreia aguda e, como a criança foi amamentada ao seio, o risco de prolongamento da diarreia é baixo.
- (B) Trata-se de um caso de diarreia persistente, por ter duração superior a 1 semana.
- (C) O tratamento envolve o uso de fórmulas lácteas diluídas.
- (D) A administração de antibióticos adequados para cada faixa etária evita a ocorrência de diarreia persistente.
- (E) Trata-se de um caso de diarreia aguda e a etiologia viral é a mais frequente nessa faixa etária.

# CLÍNICA MÉDICA

Leia o caso clínico a seguir e responda às questões de 19 a 22.

Paciente do sexo masculino, de 53 anos, trabalhador rural, fumante há 30 anos, hipertenso, obeso, com história familiar de infarto do miocárdio em indivíduos com menos de 55 anos de idade e sem uso de qualquer medicação, apresentou exames laboratoriais com os seguintes resultados: hiperglicemia de jejum, hipercolesterolemia, HDL colesterol reduzido, LDL colesterol elevado, hipertrigliceridemia, hiperuricemia, microalbuminúria elevada e dosagens de uréia e creatinina normais.

## QUESTÃO 19

Segundo as evidências disponíveis, assinale a opção que apresenta tratamento anti-hipertensivo de escolha de primeira linha para esse paciente.

- (A) diuréticos tiazídicos
- (B) beta-bloqueadores
- (C) bloqueadores dos canais de cálcio
- (D) inibidores da enzima conversora de angiotensinogênio
- (E) antagonistas alfa-adrenérgicos

## QUESTÃO 20

Caso esse paciente procurasse assistência médica com artrite gotosa aguda, os medicamentos que poderiam ser iniciados para tratar a inflamação articular são:

- I - alopurinol
- II - anti-inflamatórios não-esteroidais
- III - drogas uricosúricas
- IV - colchicina
- V - hormônio adenocorticotrópico sintético

Estão corretos os itens

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

## QUESTÃO 21

Se esse paciente apresentasse quadro de urgência hipertensiva, as drogas orais com as quais seu tratamento poderia ser feito são:

- I - clonidina
- II - captopril
- III - nifedipina
- IV - labetalol

A seqüência correta é

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

## QUESTÃO 22

Por se tratar de paciente de alto risco de desenvolvimento de doença arterial coronariana, o tratamento da dislipidemia deverá ser iniciado. Em relação à terapia com as estatinas, assinale a opção correta.

- (A) Seu uso com fibratos não aumenta o risco de miosite.
- (B) São pouco eficazes na redução do LDL colesterol.
- (C) São drogas pouco usadas pelos efeitos colaterais hepáticos.
- (D) Essas drogas não interferem nos níveis de triglicerídeos.
- (E) Não deve ser interrompido o uso de estatinas, mesmo quando os valores de colesterol normalizarem.

## QUESTÃO 23

Considere que um homem, de 63 anos de idade, aposentado, hipertenso, procura o ambulatório de clínica médica para avaliação de tremores nos membros superiores que surgiram há 6 meses. O diagnóstico, com base no exame físico, foi o de Doença de Parkinson. Em relação aos possíveis achados clínicos da doença deste paciente, julgue os itens e assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- I - bradicinesia
- II - rigidez
- III - seborréia
- IV - instabilidade postural
- V - tremor intencional

A seqüência correta é

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

## QUESTÃO 24

Assinale a opção que indica a única terapia capaz de alterar o curso da Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica.

- (A) cessação do tabagismo
- (B) brometo de ipratrópio inalado
- (C) beta-agonistas inalados
- (D) xantinas
- (E) corticóides inalados

## QUESTÃO 25

Em um paciente previamente vacinado para hepatite B, o marcador associado à imunidade ao vírus é:

- (A) Anti-HBc.
- (B) Anti-Hbe.
- (C) Anti-HCV.
- (D) Anti-HBs.
- (E) Anti-HDV.

**QUESTÃO 26**

Considere um paciente com resultado de exame de fezes mostrando ovos de *A. lumbricoides* e *T. saginata*, larvas de *S. stercoralis* e cistos de *E. coli*. Assinale, entre as opções seguintes, a medicação que **NÃO** é necessária no seu tratamento.

- (A) albendazol
- (B) mebendazol
- (C) praziquantel
- (D) tiabendazol
- (E) metronidazol

**QUESTÃO 27**

Assinale a opção que indica qual medicamento **NÃO** deve ser administrado para paciente com quadro de diarreia dos viajantes, por não ter efeito terapêutico.

- (A) loperamida
- (B) kaolin-pectina
- (C) ciprofloxacino
- (D) azitromicina
- (E) subsalicilato de bismuto

**QUESTÃO 28**

Em relação à análise de exames bioquímicos, julgue os itens a seguir.

- I – Níveis normais de creatinoquinase afastam doença muscular.
- II – As doenças musculares podem elevar as transaminases.
- III – As doenças musculares podem elevar a desidrogenase láctica.

Assinale a opção correta.

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

**QUESTÃO 29**

Considere que um paciente procure o ambulatório e relate que sua urina começou a ficar vermelha depois de ter iniciado tratamento para tuberculose pulmonar. Acerca desse quadro, o medicamento a ser considerado é:

- (A) isoniazida.
- (B) rifampicina.
- (C) etambutol.
- (D) estreptomicina.
- (E) pirazinamida.

**QUESTÃO 30**

Considere que um paciente obeso e com intolerância à glicose procura assistência médica para saber como reduzir o risco de aparecimento de diabetes *mellitus*. Nessa situação, a conduta que permite maior redução desse risco é:

- (A) iniciar imediatamente o uso de metformina.
- (B) iniciar imediatamente o uso de troglitazona.
- (C) iniciar imediatamente o uso de sulfoniluréia.
- (D) iniciar imediatamente o uso de acarbose.
- (E) iniciar dieta e a prática de exercícios físicos para reduzir rigorosamente o peso.

## CONHECIMENTOS BÁSICOS

Leia o texto a seguir para responder às questões de 31 a 33.

Gosto de ver casulos de borboletas. Lagartas feias que adormeceram, esperando a mágica metamorfose. De fora olhamos e tudo parece imóvel e morto. Lá dentro, entretanto, longe dos olhos e invisível, a vida amadurece vagarosamente. Chegará o momento em que ela será grande demais para o invólucro que a contém. E ele se romperá. Não lhe restará alternativa, e a borboleta voará livre, deixando sua antiga prisão... Voar livre, liberdade. [...]

Somos como as borboletas: a liberdade não é um início, mas o ponto final de um longo processo de gestação. Não é isso que acontece conosco? Quem será o tolo que pensará que a criança é gerada na hora do parto? A vida começou, em silêncio, em momento distante do passado. O nascimento é apenas o vir à luz, o descobrimento, a revelação daquilo que havia sido plantado e cresceu.

Não haverá parto se a semente não for plantada, muito tempo antes...

Não haverá borboletas se a vida não passar por longas e silenciosas metamorfoses...

Rubem Alves. **A reverência pela vida: a sedução de Gandhi.** Campinas: Papirus, 2006. p. 83.

### QUESTÃO 31

A respeito do texto, assinale a opção correta.

- (A) O autor não gosta de lagartas, apenas de borboletas, conforme expresso nos dois primeiros períodos do texto.
- (B) "Lá dentro" (linha 4) situa o leitor em espaço inabitado e temporário.
- (C) A liberdade é o primeiro passo do processo de gestação.
- (D) Segundo o texto, as borboletas são resultantes de uma vida longa e silenciosa.
- (E) Ser livre, assim como nascer, é consequência de processos anteriores de amadurecimento.

### QUESTÃO 32

Com relação às estruturas linguísticas do texto, assinale a opção correta.

- (A) Nas linhas 6 e 7, os pronomes "ela" e "a" possuem o mesmo referente.
- (B) Em "Não é isso que acontece conosco?" (linha 13), o pronome "isso" é utilizado para antecipar, resumidamente, o assunto a ser tratado no período seguinte.
- (C) Na linha 14, a partícula "que", em suas duas ocorrências, pertence à mesma classe de palavras.
- (D) O uso do sinal indicativo de crase em "vir à luz" (linha 17) é facultativo.
- (E) A oração "que havia sido plantado" (linha 18) tem caráter explicativo.

### QUESTÃO 33

No texto,

- (A) na primeira linha do segundo parágrafo, os dois-pontos são utilizados para introduzir uma explicação ao vocábulo "borboletas".
- (B) a supressão do ponto final que separa "Chegará o momento em que ela será grande demais para o invólucro que a contém" (linhas 6-7) e "E ele se romperá" (linhas 7-8) com a consequente substituição de "E" por **e** não acarretariam erro gramatical.
- (C) o argumento que o embasa se resume na frase "Não lhe restará alternativa" (linha 8).
- (D) ocorre essencialmente uma estrutura narrativa, pois o autor descreve o processo de formação das borboletas.
- (E) seria gramaticalmente correto o uso da vírgula após "esperando" em "Lagartas feias que adormeceram, esperando" (linhas 1-2).

### QUESTÃO 34

Na campanha antitumoral que está sendo desenvolvida em uma cidade, alguns profissionais de saúde querem prever o número de casos de câncer de pulmão que ocorrerá na população dessa cidade. Sabe-se que a população total é de 6.000.000 de pessoas, que 25% dessa população desenvolverá algum tipo de câncer durante a vida e que 21% dos casos previstos serão de câncer de pulmão. Portanto, o número de casos de câncer de pulmão previstos para a população dessa cidade é de

- (A)  $0,315 \times 10^5$ .
- (B)  $3,15 \times 10^5$ .
- (C)  $31,5 \times 10^5$ .
- (D)  $315,0 \times 10^5$ .
- (E)  $3.150 \times 10^5$ .

Rascunho

**QUESTÃO 35**

Uma casa de assistência a idosos possui uma área de jardim para os pacientes, que podem fazer exercícios ao ar livre, de forma que tenham condições de aproveitar a natureza, realizando caminhadas com o objetivo de recuperar o vigor físico. Esse jardim tem o formato circular de 32,5 metros de diâmetro. Se um paciente der 5 voltas em torno do jardim, ele terá caminhado, em metros, a seguinte distância (considere  $\pi = 3$ ):

- (A) 287,5.
- (B) 387,5.
- (C) 487,5.
- (D) 587,5.
- (E) 687,5.

**QUESTÃO 36**

Em exame cardiológico realizado em um paciente pós-cirúrgico, observou-se que sua pressão arterial diastólica  $d(t)$ , expressa em mmHg, variou, em

horas, segundo a relação  $d(t) = -\frac{1}{4}t^2 + 2t + 8$ ,

sendo  $t \in [0, 4]$ , desde o início do exame. A partir dos dados fornecidos, é correto afirmar que

- (A) a pressão diastólica máxima foi de 12 mmHg.
- (B) a pressão diastólica foi decrescente em relação ao tempo  $t \in [0, 4]$ .
- (C) a pressão inicial diastólica foi de 12 mmHg.
- (D) a pressão diastólica não se alterou durante todo o exame.
- (E) a pressão diastólica mínima foi de 4 mmHg no intervalo de tempo considerado.

**QUESTÃO 37**

Atualmente, excetuando o setor de serviços, a principal atividade econômica do estado do Maranhão e da sua capital, São Luís, está concentrada

- (A) no setor industrial de minérios.
- (B) no setor industrial de alimentos.
- (C) no extrativismo vegetal.
- (D) no setor pesqueiro.
- (E) na pecuária.

**QUESTÃO 38**

No hino do Maranhão, cuja letra é de Antônio Baptista Barbosa de Godois, a quarta estrofe diz:

Reprimiste o flamengo aventureiro,  
e o forçaste a no mar buscar guarida;  
dois séculos depois, disseste ao luso:  
– A liberdade é o sol que nos dá vida.

Os dois primeiros versos do hino lembram a luta dos maranhenses pela expulsão dos holandeses e os dois últimos versos aludem à

- (A) adesão do Maranhão à independência do Brasil.
- (B) liberdade obtida com a expulsão dos franceses.
- (C) liberdade obtida com a expulsão dos holandeses.
- (D) adesão ao jugo da corte portuguesa.
- (E) liberdade que o sol propicia.

**QUESTÃO 39**

Visando ao melhoramento da qualidade de vida do cidadão menos privilegiado, especificamente nas áreas de qualificação profissional, construção e melhoria de habitações e solidariedade, o governo maranhense executa políticas públicas por intermédio

- (A) do programa Fome Zero.
- (B) da Gerência de Desenvolvimento Social (GDS).
- (C) do combate a endemias.
- (D) da reforma agrária.
- (E) do programa Bolsa Família.

**QUESTÃO 40**

São atribuições comuns a todas as esferas de governo, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), definidas na Lei n.º 8.080/1990, EXCETO:

- (A) organização e coordenação do sistema de informação em saúde.
- (B) realização de pesquisas e estudos na área de saúde.
- (C) elaboração da proposta orçamentária do SUS, em conformidade com o plano de saúde.
- (D) definição das instâncias e dos mecanismos de controle, avaliação e fiscalização das ações e dos serviços de saúde.
- (E) definição do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária.

Rascunho