

CONCURSO PÚBLICO

CARGO 74

MÉDICO PNEUMOLOGIA

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

Leia o texto abaixo e responda às questões 01 e 02.

A Pneumonia Adquirida na Comunidade (PAC) é uma afecção respiratória que tem características de doença aguda, que ocorre fora do ambiente hospitalar ou que aparece nas primeiras 48 horas da admissão. No Brasil é a primeira causa de internação hospitalar ocasionada por doenças respiratórias. Entre os fumantes, a morbimortalidade pela PAC assume proporções muito superiores à observada entre os não-fumantes.

QUESTÃO 01

Quanto à avaliação sobre morbi-mortalidade, a PAC apresenta as características abaixo, EXCETO:

- (A) a PAC ocorre com frequência aumentada nas últimas décadas de vida.
- (B) o aumento da frequência é acompanhado por um maior risco de mortalidade por década de vida.
- (C) o índice de gravidade por pneumonia (IGP) considera a idade como fator importante para a estimativa da mortalidade por esta doença.
- (D) os pacientes com mais de 60 anos que não estão imunodeprimidos, assim como seus correlatos mais jovens, adquirem PAC por patógenos comuns.
- (E) a população jovem e adulta é mais acometida por infecções devido ao *Staphylococcus aureus* e bacilos entéricos Gram negativos.

QUESTÃO 02

Quanto aos exames de imagem torácica, julgue os itens a seguir e assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- I – A radiografia convencional do tórax permite definir a presença ou ausência de infiltrado pulmonar e avaliar a gravidade da situação.
- II – A tomografia computadorizada (TC) do tórax deve ser realizada em casos de pacientes internados com PAC grave.
- III – A radiografia do tórax e a TC permitem estabelecer o diagnóstico diferencial com outras condições que podem mimetizar o quadro de pneumonia.
- IV – A radiografia, quando realizada no leito, facilita o diagnóstico diferencial, principalmente, na incidência em perfil.
- V – As incidências mais comuns da radiografia convencional do tórax são: pósterio-anterior (PA) e perfil.

A seqüência correta é

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

De acordo com o Ministério da Saúde, em relação à tuberculose, responda às questões de 03 a 05

QUESTÃO 03

Doente portador de tuberculose pulmonar com baciloscopia positiva do escarro, se não estiver fazendo tratamento,

- (A) infecta de 1 a 2 pessoas por ano.
- (B) infecta de 3 a 5 pessoas por ano.
- (C) infecta de 5 a 10 pessoas por ano.
- (D) infecta de 10 a 15 pessoas por ano.
- (E) infecta mais de 30 pessoas por ano.

QUESTÃO 04

Recidiva de tuberculose significa

- (A) doente que fez tratamento anterior e volta a adoecer.
- (B) doente que fez tratamento anterior, recebeu alta por cura e volta a adoecer.
- (C) doente que recebeu alta por cura e volta a adoecer antes de completar 5 anos do tratamento anterior.
- (D) doente que fez tratamento e permanece com baciloscopia positiva.
- (E) doente que abandona o tratamento e volta a adoecer.

QUESTÃO 05

É contra-indicação absoluta da vacina BCG:

- (A) adultos portadores de HIV, independente dos sintomas.
- (B) recém-nascidos com peso inferior a dois quilos.
- (C) afecção dermatológica generalizada.
- (D) afecções de pele e mucosas.
- (E) uso de corticosteróides.

QUESTÃO 06

A doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) vem merecendo grande destaque nos últimos anos em vista da tomada de consciência de sua importância como fator de morbi-mortalidade. Alguns aspectos clínico-epidemiológicos dessa doença podem ser caracterizados pelas opções a seguir, EXCETO:

- (A) A DPOC tem sido uma das mais importantes causas de internação, com gastos assistenciais enormes para o sistema de saúde brasileiro.
- (B) O custo indireto dessa doença, caracterizado por dias perdidos de trabalho, aposentadorias precoces, morte prematura e sofrimento familiar e social revela a elevada transcendência da DPOC.
- (C) A maioria dos fumantes (80 a 85%) não apresenta significativa obstrução do fluxo aéreo, o que os torna mais vulneráveis a um declínio acelerado da função pulmonar.
- (D) Entre os tabagistas com DPOC, a função pulmonar deteriora a uma velocidade maior, quando comparados às pessoas que não fumam.
- (E) Tabagistas com DPOC, que pararam e continuam sem fumar, apresentam melhora da função pulmonar na avaliação ao final de 5 anos, do que aqueles com DPOC que continuam a fumar.

QUESTÃO 07

Acerca do que o II Consenso Brasileiro de DPOC, de 2004, define como características clínicas importantes dessa doença, julgue os itens a seguir.

- I – A DPOC é uma enfermidade respiratória prevenível e tratável, identificada pela presença de obstrução crônica do fluxo aéreo, que não é totalmente reversível.
- II – A obstrução do fluxo aéreo é geralmente progressiva, associada a uma resposta inflamatória anormal dos pulmões à inalação de partículas ou gases tóxicos.
- III – O processo inflamatório crônico pode produzir alterações dos brônquios (bronquite crônica), bronquíolos (bronquiolite obstrutiva) e parênquima (enfisema pulmonar).
- IV – A associação entre doença pulmonar, ramo de atividade, ocupação e função específica ainda não é bem demonstrada nos estudos nacionais e internacionais.
- V – A tosse é o sintoma mais encontrado, podendo ser diária ou intermitente e, também, preceder a dispnéia ou aparecer simultaneamente a ela.

Estão certos apenas os itens

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

QUESTÃO 08

Quanto ao tratamento da DPOC, assinale a opção INCORRETA.

- (A) Os broncodilatadores são a base do tratamento sintomático das doenças pulmonares obstrutivas crônicas.
- (B) A oxigenioterapia é considerada o principal tratamento para melhorar a sobrevivência dos pacientes hipoxêmicos portadores de DPOC.
- (C) A via de administração preferencial é a inalatória, pela ação direta nas vias aéreas.
- (D) A via inalatória é a que apresenta a menor incidência de efeitos colaterais.
- (E) Na fase estável dos pacientes portadores de DPOC está indicado o uso de corticóide sistêmico.

QUESTÃO 09

A terapia inalatória com glicocorticóides em pacientes portadores de asma tem sido amplamente utilizada. Ensaio clínico, entretanto, ainda estão sendo conduzidos para confirmar riscos e benefícios. Assinale a opção em que o uso deste medicamento já tem precisão de resultados.

- (A) Os glicocorticóides inalatórios estão associados a risco aumentado de glaucoma, quando dado em altas doses.
- (B) Os glicocorticóides inalatórios são úteis, imediatamente após o exercício, em prevenir a broncoconstrição induzida por exercício.
- (C) Os glicocorticóides inalatórios são contraindicados durante a gravidez.
- (D) Os glicocorticóides inalatórios não são absorvidos pela circulação sistêmica.
- (E) Os glicocorticóides inalatórios são melhor utilizados quatro vezes ao dia.

QUESTÃO 10

Jovem de 21 anos de idade sofre de asma desde a infância e tem apresentado sintomas frequentes dessa doença nos últimos três meses, após ter alugado moradia mobiliada com tapetes em um edifício antigo, com ambiente domiciliar empoeirado. As crises pioram com exposição à poeira, cães e gatos.

Julgue quais intervenções iniciais adequadas devem ser tomadas para controlar o aumento da atividade da asma, nesse caso.

- I – Medidas para reduzir a exposição ao ácaro no domicílio.
- II – Imunoterapia alergênica para asma.
- III – Retirar tapetes e utilizar capas antialérgicas para colchões e travesseiros.
- IV – Teste cutâneo de alergia para avaliar a sensibilidade a alimentos.

Estão corretos apenas os itens:

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

QUESTÃO 11

Senhora de 30 anos procurou serviço médico com quadro agudo de febre, tosse, dispnéia e dor torácica à direita. Refere história de infecção por HIV, há 7 anos, quando apresentou pneumonia por *Pneumocystis carinii*, sem complicações. A última contagem de CD4 realizada há 20 dias foi de 190/ μ l. Ao realizar radiografia do tórax atual apresentou consolidação em 1/3 inferior do pulmão direito e extenso derrame pleural do mesmo lado evidenciado com a radiografia em decúbito lateral direito. O próximo passo a ser tomado no caso relatado é

- (A) prescrever antibioticoterapia inespecífica.
- (B) prescrever esquema tríplice para tuberculose.
- (C) realizar toracocentese para confirmação diagnóstica.
- (D) encaminhar a paciente para broncoscopia, visando detectar *Pneumocystis carinii*.
- (E) aguardar resultado de cultura do escarro para tuberculose e, após 45 dias, iniciar tratamento.

QUESTÃO 12

Paciente do sexo masculino, 40 anos, procurou serviço de saúde com quadro respiratório que iniciou há 4 dias com tosse produtiva, expectoração mucopurulenta, dor torácica e picos febris de até 39° C. Ao exame clínico apresentava discreta dispnéia, acianótica, normotensa, extremidades normais e frequência cardíaca de 100 bpm. O exame torácico revelou macicez à percussão em base do hemitórax esquerdo. A radiografia do tórax mostrou consolidação em lobo inferior esquerdo. Identifique que patógeno deve ser lembrado ao se prescrever um esquema antibiótico para esta paciente.

- (A) *Streptococcus pneumoniae*
- (B) *Pseudomonas aeruginosa*
- (C) *Aspergillus fumigatus*
- (D) Bactérias anaeróbias
- (E) *Staphylococcus aureus*

QUESTÃO 13

Jovem de 18 anos relata ter iniciado há duas semanas quadro de "gripe forte", acompanhado de tosse com expectoração mucóide. Há 1 dia, durante partida de futebol, apresentou episódio de escarros com secreção hemorrágica, que desapareceram no dia seguinte, após repouso, quando procurou consulta médica. Nega febre e história familiar de distúrbio pulmonar ou sangramento. Exame cardiorrespiratório sem anormalidades. O primeiro exame a ser realizado na avaliação da hemoptise deste paciente deve ser

- (A) coagulograma.
- (B) broncoscopia.
- (C) teste sanguíneo para anticorpos citoplasmáticos antinucleares.
- (D) radiografia do tórax.
- (E) urinálise.

QUESTÃO 14

Homem de 48 anos vem apresentando há mais de cinco meses quadro de tosse persistente, produtiva com expectoração clara, que piora à noite e no final da semana. Está trabalhando em uma oficina de automóveis, principalmente na parte de lanternagem e pintura de veículos, há cerca de dois anos. Nega história de alergia. Ao exame físico do aparelho respiratório apresentava sibilância discreta. A espirometria mostrou obstrução moderada do fluxo aéreo (volume expiratório forçado em 1 segundo [VEF1] de 65% do valor previsto) e melhora substancial do VEF1 após inalação de broncodilatador. Identifique as hipóteses adequadas para este caso.

- I - Os esquemas padrões de terapêuticas para asma (glicocorticóides inalados e broncodilatadores b-agonistas) provavelmente serão ineficazes.
- II - A detecção de anticorpos anti-IgE para anidridos estabelece o diagnóstico.
- III - Os sintomas devem piorar caso o paciente continue no trabalho atual.
- IV - Os sintomas provavelmente serão aliviados quando o paciente entrar em férias.

Estão corretos apenas os itens

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

QUESTÃO 15

Homem de 55 anos vem ao consultório médico com história de dispnéia, discreta confusão mental e leve dor pleurítica à direita há vários dias. História progressiva de cirrose alcoólica. Ao exame clínico encontra-se acianótico, anictérico, com frequência cardíaca de 120 bpm, frequência respiratória de 28 incursões por minuto (ipm) e pressão arterial de 96/60 mmHg. Telangiectasias presentes na pele. Abdome moderadamente distendido, sem hepatomegalia ou edema periférico.

O hemograma apresenta contagem de leucócitos de 10.300/ μ l. A radiografia do tórax revelou derrame pleural ocupando metade do hemitórax direito, confirmado com a incidência em decúbito lateral. A conduta imediata a ser seguida é

- (A) instituir dieta hipossódica.
- (B) realizar toracocentese e paracentese.
- (C) iniciar terapia diurética.
- (D) realizar toracostomia com tubo para drenagem.
- (E) prescrever antibioticoterapia empírica.

QUESTÃO 16

Senhora de 42 anos de idade, auxiliar administrativa, procura serviço médico de seu trabalho para avaliação de rotina. Nunca fumou, mas por 25 anos morou com os pais, que fumavam. Ela se preocupa com possíveis conseqüências pulmonares, devido à exposição ambiental prolongada à fumaça de tabaco. Assinale as condições que têm incidência aumentada entre pessoas expostas à fumaça ambiental do tabaco.

- I – Câncer de pulmão.
- II – Doença pulmonar obstrutiva crônica.
- III – Exacerbações de asma.
- IV – Infecções de trato respiratório na infância.
- V – Insuficiência cardíaca congestiva.

Estão corretos apenas os itens

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

QUESTÃO 17

Senhor de 72 anos, assintomático, tem um nódulo de 2,5 cm no lobo pulmonar inferior direito. A tomografia computadorizada (TC) mostra ainda que o nódulo fica realçado com o contraste e que não há linfonodos hilares maiores que 1,0 cm. Fumava um maço e meio de cigarros por dia desde os 17 anos, até que parou há 2 anos. É portador de doença pulmonar obstrutiva crônica e teve infarto do miocárdio há 8 anos, sem controle clínico há mais 4 anos. Trouxe exames recentes realizados, que demonstram teste de esforço normal e volume expiratório forçado em 1 segundo (VEF 1) de 70% do valor previsto. Assinale a conduta imediata mais adequada a ser tomada neste caso.

- (A) Realizar tomografia por emissão de pósitrons do tórax.
- (B) Realizar biópsia por aspiração transtorácica com agulha.
- (C) Observar o paciente por três a seis meses, com TC repetida.
- (D) Encaminhar o paciente para cirurgia torácica.
- (E) Realizar angiografia pulmonar.

QUESTÃO 18

Paciente do sexo feminino, de 33 anos, procurou serviço médico por referir insônia. Relata que seu problema começou há um ano, após ter terminado um relacionamento de mais de 5 anos. A situação progrediu com irritabilidade para conciliar o sono, deitando-se cedo, porém sem conseguir dormir mais de 5 horas consecutivas por noite. Durante o dia sente-se mal-humorada e sonolenta. Ao chegar do trabalho, sente-se exausta e normalmente cochila por uma hora. Identifique qual a conduta inicial mais apropriada para o caso dessa paciente.

- (A) Prescrever medicação antidepressiva e encaminhá-la a um psiquiatra.
- (B) Prescrever um hipnótico de duração média, mas aconselhá-la a não usar por mais de três noites por semana.
- (C) Sugerir que ela comece a se exercitar à noite, após o jantar, e a tomar melatonina se continuar com dificuldades para dormir.
- (D) Sugerir um tratamento comportamental que limite o tempo na cama, recomendando que se levante, leia quando não puder dormir e elimine os cochilos.
- (E) Pedir um estudo do sono para descartar a apnéia do sono ou outros eventos noturnos que possam estar afetando a habilidade para dormir.

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 lingüísticas 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 conseqüente 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 antifumo 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) 3.150×10^5 .

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