

CONCURSO PÚBLICO

CARGO 69

MÉDICO OFTALMOLOGIA

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

Quanto ao glaucoma, assinale a opção correta.

- (A) A palidez do anel neural é mais freqüente no glaucoma que em afecções neurológicas.
- (B) A perda do campo visual precede a progressão da escavação do disco óptico.
- (C) A presença de *notching* no disco óptico pode estar associada à perda da camada de fibras nervosas.
- (D) O anel neural é mais largo no pólo superior, seguido do nasal, temporal e inferior.
- (E) A presença de hemorragias no disco óptico tem pouco significado clínico no glaucoma.

QUESTÃO 02

Assinale a opção INCORRETA no que se refere ao ceratocone.

- (A) Sua progressão na adolescência é maior.
- (B) É geralmente bilateral e assimétrico.
- (C) A projeção da pálpebra inferior pelo cone é chamada de sinal de Munson.
- (D) Hidropsia aguda deve-se à rotura da membrana de Descemet.
- (E) A perfuração espontânea é a complicação mais freqüente.

QUESTÃO 03

Em relação à perimetria computadorizada, julgue os itens a seguir.

- I – A perimetria branco no branco detecta precocemente o dano glaucomatoso funcional.
- II – O *pattern standard deviation* (PSD) mede defeito difuso.
- III – O glaucoma *hemifield test* faz a análise comparativa entre o campo superior e o inferior.
- IV – A perimetria branco no branco é padrão ouro para o diagnóstico do glaucoma.
- V – O *mean deviation* (MD) mede defeito localizado.

Estão certos os itens

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

QUESTÃO 04

Considere o seguinte caso clínico: mulher de 33 anos com história de acidente automobilístico, há uma semana, com trauma de crânio refere que, desde o acidente, começou a apresentar estrabismo convergente em olho esquerdo de 30 prisma-dioptrias em posição primária, acompanhado de diplopia. Observou-se marcada limitação na abdução do olho esquerdo. Acerca desse caso, é correto afirmar que o provável diagnóstico e a conduta a ser adotada são

- (A) paralisia do III par craniano e uso de prismas de base temporal no olho afetado.
- (B) paralisia do IV par craniano e conduta cirúrgica.
- (C) paralisia do VI par craniano e aplicação de toxina botulínica no reto medial do olho esquerdo.
- (D) paralisia do VI par craniano e toxina botulínica no reto lateral do olho esquerdo.
- (E) paralisia do IV par craniano e uso de prismas de base temporal no olho não-afetado.

QUESTÃO 05

Considere que um paciente do sexo masculino, 60 anos de idade, diabético, vai ao ambulatório de oftalmologia com queixa de dor em olho esquerdo e diminuição acentuada da acuidade visual. À biomicroscopia, observa-se hiperemia bulbar, reação de câmara anterior, distorção iriana e neovasos irianos. A tonometria de aplanção aferiu pressão de 40 mmHg. Considerando o caso clínico descrito, assinale a opção que corresponde respectivamente ao provável diagnóstico e à conduta a ser aplicada.

- (A) Glaucoma neovascular e colírio de pilocarpina.
- (B) Glaucoma neovascular e panfotocoagulação retiniana.
- (C) Uveíte anterior e corticóide tópico e midriático.
- (D) Glaucoma primário de ângulo fechado e hiperosmóticos e colírio de pilocarpina.
- (E) Glaucoma primário de ângulo fechado e trabeculectomia.

QUESTÃO 06

Julgue as assertivas a seguir e assinale a opção correta.

- I – A conjuntivite viral é a mais freqüente, sendo a conjuntivite bacteriana relativamente incomum.
- II – A conjuntivite gonocócica tem seu curso crônico e arrastado.
- III – O uso de lente de contato é o fator de risco mais freqüente no desenvolvimento da ceratite bacteriana.
- IV – A conjuntivite neonatal por *Chlamydia sp.* caracteriza-se pela reação folicular.
- V – O tracoma é uma doença que acomete localidades sem saneamento básico.

Estão certos os itens

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

QUESTÃO 07

Assinale a opção correta quanto ao assunto a seguir.

- (A) O glaucoma facomórfico resulta do vazamento de proteínas lenticulares pela cápsula do cristalino.
- (B) A catarata intumesciente pode levar a um glaucoma secundário de ângulo estreito.
- (C) No glaucoma por luxação do cristalino, o colírio de pilocarpina pode ser usado sem parcimônia.
- (D) No glaucoma por intumescência do cristalino é proscrita a iridotomia por *Yag Laser*.
- (E) O glaucoma neovascular é uma das formas mais benignas de glaucoma.

QUESTÃO 08

Assinale a síndrome em que se observa depósito de pigmento anterior à linha de Schwalbe e qual a denominação desse depósito.

- (A) Síndrome de pseudo-exfoliação; sinal de Sampoalesi.
- (B) Síndrome de Posner-Schlossman; fuso de Krukemberg.
- (C) Síndrome de dispersão pigmentar; fuso de Krukemberg.
- (D) Síndrome de Posner-Schlossman; sinal de Sampoalesi.
- (E) Síndrome de pseudo-exfoliação; fuso de Krukemberg.

QUESTÃO 09

Assinale a opção cujos termos correspondem corretamente às definições a seguir: (i) condição na qual os cílios estão erroneamente voltados para o olho e (ii) patologia em que as pálpebras estão invertidas, levando ao contato dos cílios com o olho.

- (A) Ectrópio e triquíase.
- (B) Ectrópio e distiquíase.
- (C) Triquíase e distiquíase.
- (D) Entrópio involucional e ectrópio.
- (E) Triquíase e entrópio involucional.

QUESTÃO 10

Com relação aos músculos extra-oculares, assinale a opção INCORRETA.

- (A) O reto medial tem ação adutora e o reto lateral tem ação abdução.
- (B) O reto superior executa ação em torno dos três eixos oculares.
- (C) Os músculos oblíquos são retratores.
- (D) Os músculos retos têm origem no anel de Zinn.
- (E) Os músculos retos são responsáveis pela fixação do olho à órbita.

QUESTÃO 11

Considere que uma criança do sexo masculino, de 4 anos de idade, foi atendida no ambulatório de oftalmologia com queixa de olho vermelho, prurido, lacrimejamento, fotofobia e secreção mucosa. Ao exame, observou-se hiperemia conjuntival, hipertrofia papilar na conjuntiva tarsal, limbo com aspecto gelatinoso, pontos de Horner-Trantas e ceratite puntata. O provável diagnóstico para o caso descrito é

- (A) conjuntivite bacteriana.
- (B) conjuntivite adenoviral.
- (C) blefarite estafilocócica.
- (D) conjuntivite primaveril.
- (E) tracoma.

QUESTÃO 12

Com relação à síndrome de Duane, assinale a opção INCORRETA.

- (A) Na tentativa de abdução, há diminuição da rima palpebral e retração do olho.
- (B) Nessa patologia, pode-se observar movimentos verticais anômalos chamados de *Downshoot* e *Upshoot*.
- (C) Essa síndrome pode estar associada a outros distúrbios como a síndrome de Goldenhar.
- (D) A síndrome de Duane tipo I é a mais freqüente.
- (E) A adução pode estar normal ou limitada em variados graus.

QUESTÃO 13

No que se refere às uveítes, assinale a opção correta.

- (A) A presença do sinal de Hutchinson aumenta o risco de uveíte por citomegalovírus.
- (B) A presença de precipitados ceráticos granulomatosos e PPD reator forte sugere etiologia viral.
- (C) *Snowballs* e *snowbanking* são achados comuns na irite.
- (D) Uveíte anterior, raios X de coluna alterado e HLAB27+ sugerem pelviespondilite anquilosante.
- (E) Em raros casos, observa-se celularidade na câmara anterior na toxoplasmose.

QUESTÃO 14

Considere o seguinte caso clínico: paciente do sexo masculino, 33 anos, chega ao ambulatório com queixa de vermelhidão em olho direito. À inspeção, observa-se madarose de supercílios e paralisia facial com lagofalmo. À biomicroscopia, verifica-se triquíase, hiperemia bulbar com injeção ciliar, ceratite, reação de câmara anterior presente e pérolas irianas na margem pupilar. O exame de mapeamento de retina não apresentou alteração. A provável patologia para o caso em questão é

- (A) uveíte sífilítica.
- (B) uveíte lepromatosa.
- (C) rubéola.
- (D) toxoplasmose ocular.
- (E) uveíte por herpes zoster.

QUESTÃO 15

Considere uma paciente de 56 anos que apresenta olho vermelho e queixa-se de dor de grande intensidade em olho esquerdo. Ao exame, observa-se hiperemia bulbar com injeção ciliar, presença de precipitados ceráticos esbranquiçados sob o endotélio corneano, reação de câmara anterior presente com celularidade 2+ /4, heterocromia iriana e catarata. A pressão intra-ocular aferida foi de 35 mmhg no olho afetado e 14 mmhg no outro olho. O quadro clínico refere-se a

- (A) glaucoma corticosônico.
- (B) glaucoma facolítico.
- (C) ciclite heterocrômica de Fuchs.
- (D) glaucoma hemolítico.
- (E) glaucoma de células fantasmas.

QUESTÃO 16

Considere que um paciente chegue ao pronto-socorro com queixa de diminuição da acuidade visual monocular, referindo embaçamento súbito. Observa-se que os reflexos pupilares estão normais. Entre as patologias a seguir, assinale a que corresponde ao provável diagnóstico do caso relatado.

- (A) Neurite óptica.
- (B) Catarata.
- (C) Degeneração macular relacionada à idade.
- (D) Neoplasia de nervo óptico.
- (E) Oclusão de veia central da retina.

QUESTÃO 17

Em exame de rotina, observou-se no mapeamento de retina exsudatos algodonosos em pólo posterior em paciente do sexo masculino, de 30 anos, que não apresenta queixas visuais e nega qualquer doença. Os aspectos de acuidade visual, tonometria de aplanção, biomicroscopia e motilidade ocular estão dentro da normalidade. Diante do relato, o provável diagnóstico para o caso é

- (A) sarcoidose.
- (B) Aids.
- (C) toxoplasmose.
- (D) doença de Behçet.
- (E) anemia falciforme.

QUESTÃO 18

Julgue os itens a seguir e assinale a opção correta.

- I - Em pacientes com descolamento de vítreo posterior recente, a periferia da retina deve ser criteriosamente examinada.
- II - Traumas oculares podem causar descolamento de retina regmatogênico.
- III - A presença de edema de disco óptico na retinopatia hipertensiva é irrelevante.
- IV - Na oclusão da artéria central da retina observam-se hemorragias retinianas em chama de vela e exsudatos algodonosos.
- V - A presença de fibras de mielina na retina é condição grave que, se não tratada, pode levar à cegueira legal.

A quantidade de itens certos é igual a

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

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) estreptomomicina.
- (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