

CONCURSO PÚBLICO

CARGO 54

MÉDICO ENDOCRINOLOGIA

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/prefsauluis>, 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

Julgue as afirmações abaixo e identifique a opção INCORRETA.

- (A) Na síndrome de Kallmann, a deficiência de gonadotrofinas é associada à hipoplasia ou aplasia dos lobos olfatórios e hiposmia ou anosmia.
- (B) Anorexia nervosa, emagrecimento e aumento da atividade física em atletas do sexo feminino são causas de hipogonadismo hipergonadotrófico.
- (C) Pacientes com síndrome de Turner costumam apresentar uma história de otite média, frequentemente com surdez de condução.
- (D) O craniofaringioma é o tipo mais comum de tumor hipotálamo-hipofisário que leva ao atraso ou ausência do desenvolvimento puberal.
- (E) Na síndrome de Klinefelter, o início puberal geralmente não é tardio, pois a função das células de Leydig é caracteristicamente menos afetada que a função dos túbulos seminíferos.

QUESTÃO 02

A ambigüidade genital é uma emergência pediátrica no recém-nascido. Em relação aos estados intersexuais, assinale a opção correta.

- (A) Na presença do hormônio anti-mülleriano, os ductos de Müller se desenvolvem para formar o trato genital feminino (útero, tubas uterinas e porção superior da vagina).
- (B) A testosterona é convertida pela enzima 5 alfa-redutase tipo 2 em diidrotestosterona, que viriliza os rudimentos genitais internos.
- (C) Hermafroditismo verdadeiro é um diagnóstico histopatológico, dependendo da presença de tecido testicular, com pelo menos um túbulo seminífero, com ou sem espermatozoides, juntamente com tecido ovariano, com pelo menos folículos, em um mesmo indivíduo.
- (D) Em um recém-nascido com cariótipo 46XY apresentando genitália ambígua deve-se afastar o diagnóstico de hiperplasia adrenal congênita por deficiência de 21-hidroxilase (CYP21A2).
- (E) Criptorquidismo pode ser um sinal de ambigüidade genital e seu tratamento hormonal é realizado com aplicação de testosterona intramuscular.

QUESTÃO 03

Paciente de 23 anos de idade, primigesta, no terceiro mês de gestação, apresentou diagnóstico de doença de Graves, sendo então iniciado tratamento com metimazol. O critério a ser utilizado para o ajuste de dose do metimazol neste caso é

- (A) avaliação do tamanho do bócio.
- (B) determinação do nível sérico de T4 livre.
- (C) determinação do nível sérico de T3 total.
- (D) avaliação do quadro clínico.
- (E) determinação do nível sérico do TSH.

QUESTÃO 04

Considere uma paciente de 11 anos de idade, com queixa de aumento do volume cervical há 5 meses. Apresenta boa disposição para atividades escolares e nega dor, alterações de peso ou hábito intestinal. À palpação, apresenta bócio difuso de consistência firme com superfície finamente granulosa. Exames laboratoriais: TSH: 14,7 μ UI/mL (valor de referência: 0,3-5,0 μ UI/mL), T4 livre: 1,0 ng/dL (valor de referência: 0,7-1,6 ng/dL), Ac anti-TPO: 21 (valor de referência <20 UI/mL). Nessa situação, o diagnóstico mais provável é

- (A) bócio endêmico.
- (B) bócio difuso não tóxico do adolescente.
- (C) tireoidite crônica linfocitária.
- (D) carcinoma de tireóide.
- (E) adenoma.

QUESTÃO 05

Julgue as afirmações e indique a opção INCORRETA.

- (A) Na polidipsia psicogênica, as osmolalidades sérica e urinária encontram-se diminuídas.
- (B) Histiocitose, hipofisectomia e cirurgia para remoção de tumores supra-selares são causas de diabetes *insipidus* neurogênico. Doença renal crônica, hipocalemia, hipercalemia e uso de lítio são causas de diabetes *insipidus* nefrogênico.
- (C) A droga de escolha para o tratamento de diabetes *insipidus* central é o acetato de desmopressina e o ajuste da dose se faz por meio de correlação clínica com monitorização de osmolalidade e sódio séricos.
- (D) Baixa concentração de vasopressina plasmática, elevada osmolalidade plasmática e baixa osmolalidade urinária que diminui após administração de vasopressina são características de diabetes *insipidus* neurogênica.
- (E) A concentração de vasopressina plasmática encontra-se baixa no diabetes *insipidus* central e normal ou alta no diabetes *insipidus* nefrogênico.

QUESTÃO 06

Paciente apresentando baixa estatura, face redonda e braquidactilia. Exame laboratorial apresenta hipocalcemia, hiperfosfatemia e PTH aumentado. O diagnóstico mais provável é neste caso

- (A) Pseudo pseudo-hipoparatiroidismo.
- (B) Osteodistofia renal.
- (C) Hipoparatiroidismo.
- (D) Hiperparatiroidismo.
- (E) Pseudo-hipoparatiroidismo.

QUESTÃO 07

Em relação à cetoacidose diabética (CAD), assinale a opção correta.

- (A) O uso do bicarbonato de sódio na CAD deve ser realizado nos casos de acidose grave, com complicações pulmonares, hipotensão e choque.
- (B) A complicação mais freqüente durante o tratamento da CAD é o edema cerebral, que tem sua instalação de forma abrupta, ocorrendo após uma fase de melhora clínica do paciente.
- (C) Os princípios básicos do tratamento da CAD são: hidratação rápida, insulino-terapia, correção dos distúrbios hidroeletrólíticos e tratamento dos fatores desencadeantes.
- (D) A insulino-terapia deve ser de ação intermediária e iniciada logo após a hidratação e preferencialmente por via subcutânea.
- (E) A reposição de potássio deve ser tardia, mesmo que o paciente não apresente diurese.

QUESTÃO 08

Julgue as informações e indique a opção INCORRETA.

- (A) Na insuficiência supra-renal secundária não há hiperpigmentação, pois a secreção hipofisária de ACTH é deficiente.
- (B) Hipotensão, choque, desidratação, hiperglicemia, fraqueza e anorexia são sinais clínicos da crise adrenal aguda.
- (C) O tratamento da insuficiência adrenal aguda consiste em hidratação, administração de glicocorticóides, correção das anormalidades eletrólíticas e tratamento de distúrbios coexistentes ou precipitantes.
- (D) A causa mais comum de insuficiência secundária do córtex supra-renal é o uso exógeno de glicocorticoides.
- (E) A doença de Addison auto-imune é freqüentemente acompanhada por outros distúrbios imunes que devem ser investigados.

QUESTÃO 09

Paciente do sexo feminino, 53 anos de idade, apresentando nódulo tireoidiano medindo 1,5 cm em lobo direito, com função tireoidiana normal e anticorpos negativos. A conduta inicial mais adequada é:

- (A) repetir a função tireoidiana em 6 meses.
- (B) indicar cirurgia imediata.
- (C) iniciar tratamento com T₄.
- (D) biópsia por aspiração com agulha fina.
- (E) pesquisar marcadores tumorais.

QUESTÃO 10

Em relação à osteoporose, assinale a opção INCORRETA.

- (A) Sexo, raça, hereditariedade, nutrição e atividade física são fatores determinantes da massa óssea máxima.
- (B) Os exercícios físicos são benéficos para o esqueleto, embora não sejam benéficos para mulheres pós-menopausadas.
- (C) Os locais mais característicos de fraturas osteoporóticas apendiculares são o colo do fêmur e o terço distal do rádio.
- (D) Aumento da ingestão de cálcio, reposição estrogênica, bisfosfonatos e calcitonina fazem parte do arsenal terapêutico.
- (E) Os valores da bioquímica sérica são tipicamente normais, embora a fosfatase alcalina possa estar elevada durante a consolidação de fraturas osteoporóticas.

QUESTÃO 11

Paciente obesa, 44 anos de idade, apresenta glicemia de jejum de 107mg/dL. No teste de sobrecarga oral de glicose (75g) apresentou glicemia de 144 mg/dL após 120 min. Com relação aos resultados dos exames, julgue os itens abaixo.

- I - A paciente é diabética e está indicada terapêutica medicamentosa.
- II - A paciente é intolerante à glicose.
- III - Diuréticos, contraceptivos orais, glicocorticóides e tiroxina em excesso podem causar resultados falso-positivos no teste de tolerância oral de glicose.

Assinale a opção correta.

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

QUESTÃO 12

Diabetes gestacional (DMG) é resultado de uma intolerância anormal à glicose ocorrendo mais freqüentemente na segunda metade da gestação. Com relação a essa patologia, assinale a opção INCORRETA.

- (A) O diagnóstico antes de 30 semanas de gestação é importante para prevenir macrosomia.
- (B) Peso normal antes da gestação, idade inferior a 25 anos e ausência de parentes de primeiro grau com história de diabetes são consideradas de baixo risco para desenvolvimento da doença.
- (C) A terapêutica medicamentosa, quando indicada, é realizada com insulina humana e, em alguns casos, pode ser usada a gliburida.
- (D) Fazem parte do manejo pós-parto de pacientes com DMG: aleitamento materno, monitorização da glicemia pós-prandial e teste de tolerância oral a glicose 6-12 semanas pós parto.
- (E) Pacientes de médio e alto risco para DMG devem ser testadas para a patologia entre a 24-28 semanas de gestação.

QUESTÃO 13

Considere uma paciente de 32 anos de idade, com queixa de ganho ponderal, estrias violáceas em abdome, amenorréia, fraqueza muscular e cefaléia freqüente há 6 meses. Nega alterações dos hábitos alimentares ou uso de medicações. Ao exame foi constatada face pletórica, hipertensão, obesidade centrípeta e acne, estrias violáceas em abdome e giba dorsal. Palpação de abdome sem alterações. Considerando ser um caso de hipercortisolismo, assinale a opção correta.

- (A) A virilização é incomum, sendo mais freqüente nos casos de carcinoma adrenal.
- (B) Para definição etiológica do hipercortisolismo, o primeiro exame realizado deve ser a ressonância magnética de sela turcica e abdome.
- (C) O cateterismo de seio petroso é um exame que possui baixa acurácia no diagnóstico e identificação da origem da síndrome de Cushing ACTH-dependente.
- (D) Pacientes com adenoma de adrenal não apresentam boa resposta clínica após adrenalectomia unilateral.
- (E) Na hiperplasia adrenal congênita pode ocorrer aumento da glândula adrenal bilateralmente, enquanto na hemorragia adrenal ocorre redução do volume unilateral.

QUESTÃO 14

Em relação aos distúrbios do cálcio, assinale a opção correta.

- (A) A causa mais comum de hiperparatireoidismo primário é o carcinoma de paratireóide.
- (B) O estudo patológico é fundamental para distinguir, no ato cirúrgico, o tecido normal do adenoma e hiperplasia da paratireóide.
- (C) Fraqueza, letargia, cefaléia, náusea e oligoanúria são sintomas presentes na intoxicação por vitamina D.
- (D) O hiperparatireoidismo primário é mais comum no sexo feminino, geralmente assintomático e que resulta do excesso de secreção de PTH.
- (E) Na síndrome MEN 2, a ocorrência de hiperplasia de paratireóide é conseqüente a mutações inativadoras do gene RET.

QUESTÃO 15

Sobre os prolactinomas, assinale a opção INCORRETA.

- (A) Um aumento hipofisário pode ser visto no hipotireoidismo primário por um aumento de tireotrofos e lactotrofos, podendo ser confundido com tumor secretor de prolactina.
- (B) Nos macroadenomas é incomum o aparecimento de tumor residual e hiperprolactinemia após cirurgia, sendo assim, não é recomendada a terapêutica medicamentosa.
- (C) Embora os microadenomas não progridam, o tratamento do paciente visa prevenir a osteoporose secundária ao hipogonadismo e restaurar a fertilidade.
- (D) A via transesfenoidal é preferida nos pacientes com prolactinomas.
- (E) A bromocriptina é um agonista da dopamina que estimula seus receptores na hipófise e hipotálamo.

QUESTÃO 16

Considere uma paciente de 22 anos de idade, com índice de massa corporal de 29 kg/m², apresentando acantose nigricans, irregularidade menstrual e hirsutismo. Para este quadro clínico, há as seguintes hipóteses diagnósticas, EXCETO:

- (A) Hiperplasia adrenal congênita forma tardia.
- (B) Resistência insulínica.
- (C) Síndrome de Cushing.
- (D) Síndrome dos ovários policísticos.
- (E) Síndrome da resistência androgênica completa.

QUESTÃO 17

Considere uma paciente de 20 anos de idade, apresentando há 3 meses queixa de distúrbio visual, cefaléia e diabetes *insipidus*. A tomografia computadorizada mostrou massa supra-selar e o estudo do líquido mostrou presença de beta-HCG e alfa-feto-proteína. O diagnóstico mais provável neste caso é:

- (A) Craniofaringeoma.
- (B) Germinoma supra-selar.
- (C) Histiocitose.
- (D) Sarcoidose.
- (E) Hemocromatose.

QUESTÃO 18

Sobre hipercolesterolemia familiar, assinale a opção INCORRETA.

- (A) Nível sérico de colesterol acima de 350 mg/dL com hipertrigliceridemia significativa torna provável o diagnóstico de hipercolesterolemia familiar heterozigótica.
- (B) A hipercolesterolemia, constituindo um aumento seletivo de LDL, existe desde o nascimento.
- (C) Alguns pacientes heterozigotos para os distúrbios do receptor podem apresentar níveis séricos de LDL apenas levemente aumentados, ou ainda na faixa normal.
- (D) A xantomatose tendínea geralmente surge no início da vida adulta.
- (E) Os homozigotos podem apresentar doença coronariana evidente na primeira década de vida.

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