

CONCURSO PÚBLICO

CARGO 65

MÉDICO NEFROLOGIA

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

Sobre a nova classificação da nefrite lúpica segundo a *International Society of Nephrology/ Renal Pathology Society (2003)*, marque a opção correta.

- (A) A classe I caracteriza-se por glomérulo normal a microscopia óptica (MO), imunofluorescência (IF), e microscopia eletrônica (ME).
- (B) A Classe III apresenta hipercelularidade mesangial de qualquer grau, ou expansão da matriz mesangial pela MO, com depósitos imunes no mesângio.
- (C) A Classe IV apresenta glomerulonefrite focal, segmentar ou global, endo ou extracapilar, ativa ou inativa, envolvendo menos de 50% dos glomérulos.
- (D) A classe V apresenta depósitos globais ou segmentares subepiteliais ou sua seqüela morfológica à MO, IF ou ME, com ou sem alterações mesangiais.
- (E) A Classe II apresenta glomerulonefrite difusa, segmentar ou global, endo e extracapilar, ativa ou inativa que envolve maior que 50% dos glomérulos.

QUESTÃO 02

Marque a opção que apresenta a principal causa de síndrome nefrótica idiopática em crianças.

- (A) glomerulonefrite por lesões mínimas (GNLM)
- (B) glomeruloesclerose segmentar e focal (GESF)
- (C) glomerulonefrite membrano proliferativa (GNMP)
- (D) glomerulonefrite membranosa (GNM)
- (E) glomerulonefrite pós-estreptocócica (GNPE)

QUESTÃO 03

A respeito de nefropatia diabética, marque a opção **INCORRETA**.

- (A) É uma das principais causas de pacientes em diálise no mundo todo, chegando a 40% dos pacientes em diálise nos países desenvolvidos.
- (B) A fase de microalbuminúria ou nefropatia incipiente é acompanhada de hipertensão arterial sistêmica, motivo pelo qual se justifica o uso de inibidores da ECA e ou antagonistas dos receptores AT1.
- (C) Na fase de nefropatia franca ou macroalbuminúria, a proteinúria pode ser controlada, porém a regressão da lesão renal existente é irreversível.
- (D) Na fase de hiperfiltração, a principal medida terapêutica adotada é o controle glicêmico.
- (E) A fase de microalbuminúria define-se por albumina urinária entre 20 e 200ugc/min na urina de 24 horas.

Considere o caso clínico hipotético a seguir para responder às questões 04 e 05.

Paciente do sexo feminino, com 23 anos de idade, previamente hígida, iniciou com quadro de cefaléia de forte intensidade há uma semana, sem melhora com analgésicos, o que a levou a procurar o pronto-socorro. Nega outros sintomas. AP: Mãe HAS desde 40 anos de idade. Ao exame clínico foi evidenciado:

PA: 180X130mmhg

FC: 80; FR: 12; T: afebril

ACV: BRNF sem sopros

AR: MVF sem RA

ABD: Plano, RHA presentes

Presença de sopro sistólico em epigástrico irradiando para flanco direito.

SN: sem alterações

Fundo de olho: normal

QUESTÃO 04

Com relação à hipertensão no caso clínico descrito acima, a principal hipótese diagnóstica é:

- (A) hipertensão arterial sistêmica.
- (B) feocromocitoma.
- (C) hipertensão por insuficiência renal crônica.
- (D) hipertensão renovascular.
- (E) hiperparatireoidismo.

QUESTÃO 05

A etiologia do caso clínico apresentado acima é:

- (A) idiopática.
- (B) displasia fibromuscular.
- (C) tumor de adrenal.
- (D) glomerulonefrites.
- (E) hiperfunção das glândulas paratireóides.

QUESTÃO 06

Sobre insuficiência renal aguda (IRA), assinale a opção **INCORRETA**.

- (A) A IRA pré-renal caracteriza-se por redução da filtração glomerular, com hipoperfusão renal sem lesão renal intrínseca, em que as principais causas podem ser divididas em pelo menos três grupos: hipovolemia, baixo débito cardíaco e redução do fluxo sanguíneo efetivo renal.
- (B) A IRA pode ser classificada em: insuficiência renal aguda, pré-renal, insuficiência renal intrínseca e insuficiência renal aguda pós-renal.
- (C) Na IRA pré-renal, são causas de redução do fluxo efetivo sanguíneo renal, sepse, anafilaxia, anestésias, insuficiência hepática, insuficiência cardíaca, traumas e ventilação mecânica com pressão positiva.
- (D) A IRA nefrotóxica pode ser causada por toxinas exógenas, como antibióticos, contrastes radiológicos e metais pesados, e toxinas endógenas, como mioglobina, hemoglobina e ácido úrico.
- (E) Pericardite urêmica é uma indicação de diálise.

QUESTÃO 07

Um paciente com uma gasometria, apresentando pH: 7,30; pCO₂: 32mmHg; pO₂: 125mmHg; HCO₃⁻: 14mmHg SatO₂ 95%, tem um distúrbio ácido-base primário de:

- (A) acidose metabólica
- (B) acidose respiratória
- (C) alcalose respiratória
- (D) alcalose metabólica
- (E) acidose respiratória + alcalose metabólica

Considere o caso clínico hipotético a seguir para responder às questões 08 e 09.

Paciente do sexo feminino, com 15 anos de idade, deu entrada no pronto-socorro com quadro de dor lombar à esquerda, febre, calafrios, náuseas e vômitos, referindo ardência urinária leve. Ao exame físico:

PA 80x50 mmHg; FC: 122 bpm, FR: 20; T: 39 °C.

ACV: BRNF taquicárdicas sem sopros

AR: MVF sem RA

ABD: RHA presentes, desconforto leve à palpação difusa de abdome.

AGU: Giordano presente a E

QUESTÃO 08

Em relação ao caso clínico descrito, assinale a opção que apresenta a principal hipótese diagnóstica.

- (A) Cistite
- (B) Litíase renal
- (C) Lombociatalgia
- (D) Pielonefrite
- (E) Apendicite

QUESTÃO 09

Em relação aos exames que devem ser solicitados e ao tratamento a ser proposto para o caso clínico, assinale a opção correta.

- (A) EAS e Norfloxacina 400mg 12/12 horas por três dias.
- (B) EAS, urocultura e quinolona endovenosa até melhora clínica em hospital, passando para oral até completar 14 a 21 dias.
- (C) Ecografia renal e conforme localização aguardar expulsão espontânea ou retirada cirúrgica do cálculo.
- (D) Hemograma e EAS com cirurgia de urgência para retirada de apêndice.
- (E) Radiografia de coluna lombar e antiinflamatório com miorelaxantes.

QUESTÃO 10

Na avaliação pré-transplante, a determinação do grupo sanguíneo ABO tem a finalidade de:

- (A) evitar a rejeição hiperaguda mediada por anticorpos pré-formados contra antígenos HLA do doador.
- (B) evitar reação transfusional durante pré-operatório, devido ao risco de choque anafilático.
- (C) evitar a ocorrência de rejeição hiperaguda mediada por isoaglutininas anti-A ou anti-B.
- (D) investigar presença de anticorpos anti-HLA no soro do receptor.
- (E) selecionar o doador com base na compatibilidade HLA.

QUESTÃO 11

Com relação à etiologia dos processos obstrutivos do aparelho urinário, marque a opção que NÃO apresenta causa congênita.

- (A) estenose da junção ureteropielica
- (B) ureter retrocava
- (C) estenose da junção ureterovesical
- (D) ureterocele
- (E) fibrose retroperitoneal idiopática

QUESTÃO 12

Considerando as neoplasias do aparelho urinário, relacione a primeira coluna com a segunda.

A – Tumor Benigno

B – Tumor Maligno

- () Angiomiolipoma
- () Carcinoma de células claras
- () Oncocitoma
- () Carcinoma da pelve renal
- () Tumor de Wilms

A seqüência correta é

- A) A B A B B.
- B) B B A B A.
- C) A B A B A.
- D) A A B A B.
- E) A B B A B.

QUESTÃO 13

Assinale a opção correta acerca de insuficiência renal crônica.

- (A) O balanço do sódio não é mantido até as fases finais da insuficiência renal crônica.
- (B) Indica-se diálise no paciente que tem uma taxa de filtração glomerular menor que 20ml/min medida pelo *clereance* de creatinina na urina 24 horas.
- (C) Nos países desenvolvidos, a diabetes *mellitus* e a infecção do trato urinário são as principais causas de insuficiência renal crônica.
- (D) A hipercalemia pode ocorrer já nas fases iniciais da insuficiência renal crônica, constituindo um risco ao paciente.
- (E) Os objetivos da nutrição do paciente com insuficiência renal crônica pré-diálise são reduzir a toxicidade urêmica, retardar a progressão da doença e prevenir a desnutrição.

QUESTÃO 14

A respeito das tubulopatias hereditárias, assinale a opção INCORRETA.

- (A) A síndrome de Bartter é caracterizada por hipocalcemia e alcalose metabólica associada a níveis pressóricos normais ou diminuídos.
- (B) A síndrome de Liddle é um distúrbio autossômico dominante, caracterizado por normotensão associada a hipocalcemia e alcalose metabólica, com redução da atividade da renina plasmática com supressão da aldosterona sérica.
- (C) O diabetes *insipidus* nefrogênico congênito caracteriza-se por uma insensibilidade das células dos ductos coletores ao hormônio anti-diurético.
- (D) A acidose tubular renal tipo 2 caracteriza-se por redução do limiar renal ao bicarbonato durante acidose discreta ou moderada, causada pela reabsorção incompleta no túbulo proximal.
- (E) A síndrome de Gittleman caracteriza-se por hipercalcúria-hipomagnesemia, manifesta-se geralmente em adultos e é considerada uma variante branda da síndrome de Bartter clássica.

QUESTÃO 15

Acerca das complicações no pós-transplante imediato, marque a opção que NÃO está relacionada à técnica cirúrgica.

- (A) trombose da artéria renal
- (B) trombose da veia renal
- (C) rejeição celular aguda
- (D) hematoma de loja renal
- (E) obstrução urinária

Considere o caso clínico a seguir para responder às questões 16, 17 e 18.

Paciente do sexo masculino, com 40 anos de idade, procurou o pronto-socorro apresentando quadro súbito de dor lombar à esquerda, de forte intensidade, irradiando para o flanco inferior esquerdo, associada a náusea e vômito. Devido à agitação do paciente, a realização do exame físico adequado não foi possível, todavia verifica-se sinal Giordano presente.

QUESTÃO 16

Em relação ao caso clínico acima, marque a opção que apresenta a hipótese diagnóstica inicial.

- (A) infecção do trato urinário alta
- (B) gastroenterite
- (C) lombalgia aguda
- (D) cólica nefrética
- (E) dissecação aguda de aorta

QUESTÃO 17

Considerando o caso clínico acima, a conduta inicial deve ser de:

- (A) antibioticoterapia (quinolonas)
- (B) hidratação e/ou analgesia (antiespasmódicos)
- (C) analgesia (antiinflamatórios e/ou antiespasmódicos e/ou morfina)
- (D) analgesia (antiinflamatórios e/ou miorelaxantes)
- (E) cirurgia de urgência

QUESTÃO 18

Assinale a opção que apresenta o exame de imagem inicial que poderia ser suficiente para elucidação diagnóstica do caso clínico descrito.

- (A) radiografia simples de abdome
- (B) ressonância Magnética
- (C) angiografia de abdome
- (D) cintilografia renal
- (E) uretrocistomiccional

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) 3.150×10^5 .

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