

LÍNGUA PORTUGUESA

questões 01 a 10

Texto 1: Gente boa

Li outro dia um artigo sobre monges budistas, freiras de clausura e essa gente toda que medita com frequência. Estudos provaram que eles têm mais desenvolvida a parte do cérebro que percebe o aspecto luminoso das coisas. Enxergam mínimas virtudes, têm mais compaixão e sabem amar com desprendimento.

Há sete anos passei um mês em Myanmar, a antiga Birmânia, e lembro-me de sentir nitidamente que aquela gente era melhor do que eu. Havia harmonia e benevolência na expressão das pessoas. Eu acordava predisposta para o bem, não porque seja de fato boa, mas porque era o que se esperava de mim. Ninguém na rua imaginava que eu pudesse dar um golpezinho, enganar ou pensar algo crítico enquanto sorria gentilmente. A delicadeza ali está por toda parte e aponta para o que há de mais puro na gente, contagiando com qualidades sublimes. Enquanto estive com aquela gente, umas belezas emboloradas foram brotando feito susto de dentro dos meus egoísmos. Por lá não há, ou não havia na época, o hábito da televisão a qualquer hora, nem sequer existia TV por satélite, e a cultura mantinha-se, assim, preservada dos costumes ocidentais. Não vi uma pessoa vestindo calça jeans, nem eu mesma, que rapidamente aprendi a amarrar panos na cintura para fazer saia igual às das moças de lá – se amarrar diferente vira saia de homem. A única infiltração de hábito ocidental que se percebe é um pouco de cinema e, mesmo assim, os filmes são quase sempre indianos.

Quem chega ali vindo de um mundo em que tudo se consegue por força fica perplexo diante dos meninos e meninas que escolhem passar, às vezes três anos de sua adolescência burilando o espírito em monastérios budistas, no preparo para a vida adulta. Saem sabendo tudo de abnegação, generosidade, da importância do silêncio, do não julgamento... Sabem pouco ou nada de sexo, drogas e *rock'n'roll*. E conseguem viver sem isso, rindo! Não pretendo fazer o relato sentimentalóide da pureza de um povo simples e isolado do mundo, mas é que a virtude precisa mesmo de exercício para manter-se espontânea, e aquele povo, sei lá por quê, parece achar essa prática importante. (...)

Tenho consciência de que um dia fui melhor do que hoje – quando eu era mais simples. A vida foi se sofisticando, me deixando esperta e mais apta para o jogo social. Tive ganhos com isso mas perdi algo de genuíno que me diferenciava. Fui perdendo, no corre-corre do "fiz, faço, aconteço," o que me aproximava de uma experiência particular e única – e melhor, eu acho.

Felizmente, nada é irreversível e não preciso morar em Myanmar para resgatar minhas virtudes distantes. Posso fazer isso do meu apartamento em Copacabana - nada é mais poderoso que a firmeza de uma intenção.

Mas aí... cadê a firmeza?

PROENÇA, Maitê. *Entre ossos e a escrita*. Rio de Janeiro, 2004. p.99-100. (Fragmento)

1 - Segundo as conclusões da autora, a experiência em Myanmar não a transformou em outra pessoa, mas fez com que emergissem seus sentimentos positivos. Assinale a opção em que se evidencia esta idéia.

- A) "Tenho consciência de que um dia fui melhor que hoje – quando eu era mais simples."
- B) "Eu acordava predisposta para o bem, não porque seja de fato boa, mas porque era o que se esperava de mim."
- C) "Ninguém na rua imaginava que eu pudesse dar um golpezinho, enganar ou pensar algo crítico enquanto sorria gentilmente."
- D) "Enquanto estive com aquela gente, umas belezas emboloradas foram brotando feito susto de dentro dos meus egoísmos."

2 - Em "E conseguem viver sem isso, rindo!", o ponto de exclamação ao final da frase é indicio de subjetividade e denota:

- A) surpresa.
- B) deboche.
- C) alegria.
- D) ironia.

3 - No texto, a autora alterna elementos típicos da oralidade com estruturas perfeitamente adequadas do ponto de vista do português escrito. Esse jogo contribui para dar ao texto um tom mais descontraído, e aproximar o leitor. Assinale a opção em que se verifica marca de oralidade.

- A) " Por lá não há, ou não havia na época, o hábito da televisão a qualquer hora, nem sequer existia TV por satélite, e a cultura mantinha-se, assim, preservada dos costumes ocidentais."
- B) "Estudos provaram que eles têm mais desenvolvida a parte do cérebro que percebe o aspecto luminoso das coisas."
- C) "Não pretendo fazer o relato sentimentalóide da pureza de um povo simples e isolado do mundo, mas é que a virtude precisa mesmo de exercício para manter-se espontânea..."
- D) "A única infiltração de hábito ocidental que se percebe é um pouco de cinema e, mesmo assim, os filmes são quase sempre indianos."

4 - A autora conclui que só a ação continuada da generosidade, da aceitação do outro faz com que as pessoas realmente aprendam a viver em harmonia. Assinale o trecho em que se verifica esta idéia.

- A) "A virtude precisa mesmo de exercício para manter-se espontânea."
- B) "Saem sabendo tudo de abnegação, generosidade, da importância do silêncio, do não julgamento."
- C) "Posso fazer isso do meu apartamento em Copacabana – nada é mais poderoso que a firmeza de uma intenção."
- D) "Enxergam mínimas virtudes, têm mais compaixão e sabem amar com despreendimento."

5 - Em "... e lembro-me de sentir nitidamente que aquela gente era melhor do que eu." A construção segue a norma culta, no que diz respeito à regência verbal. O mesmo não acontece em:

- A) Lembramos aos participantes o horário das palestras.
- B) E acabo me esquecendo de que posso ser alguém melhor.
- C) Ele acabou esquecendo os movimentos que o faziam relaxar.
- D) Você lembra do nome de todas as pessoas com as quais já se relacionou?

6 - A oração grifada em "Tenho consciência de que um dia fui melhor do que hoje" exerce a mesma função sintática que o termo destacado na seguinte opção:

- A) "Li outro dia um artigo sobre monges budistas."
- B) "Tive ganhos com isso mas perdi algo de genuíno que me diferenciava."
- C) "...a virtude precisa mesmo de exercício para manter-se espontânea..."
- D) "...me deixando esperta e mais apta para o jogo social."

Texto 2:

A felicidade começa no cérebro. Faça algo bem-feito, receba um agrado ou um carinho ou ache graça em uma piada, e seu sistema de recompensa se encarrega de fazer com que as regiões do cérebro que cuidam de movimentos automáticos – aqueles que fazemos sem precisar pensar – estampem um belo sorriso em seu rosto. A neurociência explica: um trabalho recente mostrou que o sorriso genuíno já basta para ativar o córtex da insula, região do cérebro que nos dá sensações subjetivas como a do bem-estar. Ver alguém sorrir também funciona. Um sorriso no rosto de quem fala com você aciona as mesmas áreas do cérebro responsáveis pelo seu próprio sorriso. (...) É como se ver alguém sorrindo bastasse para você se

sentir sorrindo por dentro também. Uma vez que seu cérebro repete por dentro o sorriso que ele vê por fora, o bem-estar do outro é contagiante. Felicidade gera felicidade: ela passa de um cérebro para o próximo por meio do sorriso.

HERCULANO-HOUZEL, Suzana. A beleza do sorriso.

Folha de S. Paulo, São Paulo, p.5, 17 ago.2006. Equilíbrio (Fragmento adaptado)

7 - "... as regiões do cérebro que cuidam de movimentos automáticos – aqueles que fazemos sem precisar pensar – estampem um belo sorriso em seu rosto. A neurociência explica: um trabalho recente mostrou que o sorriso genuíno já basta para ativar o córtex da insula, região do cérebro que nos dá sensações subjetivas como a do bem-estar." Indique a opção em que estão presentes os antecedentes dos pronomes relativos do trecho acima.

- A) cérebro - movimento - trabalho – região
- B) regiões - aqueles - trabalho - cérebro
- C) cérebro - movimentos - trabalho
- D) regiões - aqueles – região

8 - Assinale a opção em que as modificações na frase abaixo obedecem às normas da língua culta.

"Faça algo bem-feito, receba um agrado ou um carinho ou ache graça em uma piada, e seu sistema de recompensa se encarrega de fazer com que as regiões do cérebro..."

- A) Faze algo bem-feito, recebas um agrado ou um carinho ou achas graça em uma piada e seu sistema de recompensa se encarrega de fazer com que as regiões do cérebro...
- B) Faz algo bem-feito, recebes um agrado ou um carinho ou aches graça em uma piada, e seu sistema de recompensa se encarrega de fazer com que as regiões do cérebro...
- C) Faze algo bem feito, recebe um agrado ou um carinho ou aches graça em uma piada, e teu sistema de recompensa te encarrega de fazer com que as regiões do cérebro...
- D) Faze algo bem-feito, recebe um agrado ou um carinho ou acha graça em uma piada, e teu sistema de recompensa se encarrega de fazer com que as regiões do cérebro...

9 - A locução grifada no trecho abaixo expressa idéia de:

"Uma vez que seu cérebro repete por dentro o sorriso que ele vê por fora, o bem-estar do outro é contagiante."

- A) concessão.
- B) tempo.
- C) causa.
- D) fim.

10 - O plural de "corre-corre" (texto 1) e "bem-estar" (texto 2) está correto na alternativa:

- A) corres-corres - bens-estares.
- B) corres-corre - bem-estares.
- C) corre-corres - bem-estares.
- D) corre-corres - bens-estares.

SUS**questões 11 a 20**

11 - O Programa de Saúde da Família e Comunidade (PSF) determina que sejam:

- A) realizadas ações fragmentadas e comunitárias de saúde.
- B) promovidas assistências primária e terciária em saúde.
- C) priorizadas as ações de promoção, proteção e recuperação da saúde das famílias.
- D) reorganizados os serviços federais de saúde.

12 - O SUS tem como princípio a participação da comunidade. Sobre a participação popular no SUS, é incorreto afirmar que:

- A) os Conselhos de Saúde têm caráter permanente e deliberativo.
- B) a ação do Conselho de Saúde se dá através da formulação de estratégias de saúde, com o objetivo de informar aos gestores os anseios da comunidade e assim tentar sensibilizá-los para a realização de ações comunitárias.
- C) os Conselhos de Saúde são compostos por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.
- D) as Conferências Nacionais de Saúde devem ocorrer, no máximo, a cada 4 anos, com o objetivo de avaliar a situação de saúde da população.

13 - Ainda em relação ao SUS, assinale a opção incorreta.

- A) O SUS é um conjunto de unidades, de serviços e de ações que interagem com a finalidade de proteger, promover e recuperar a saúde.
- B) Regionalização e hierarquização são princípios éticos do SUS.
- C) O princípio da equidade corresponde a assegurar ações e serviços de todos os níveis, sem barreiras, discriminando positivamente os menos favorecidos.
- D) De forma paritária com o governo, é assegurada a participação dos cidadãos, dos profissionais de saúde e dos prestadores de serviço nos conselhos de saúde.

14 - Em relação aos recursos humanos em saúde, não se pode afirmar que:

- A) A grande maioria dos médicos brasileiros tem menos de 20 anos de graduação.

- B) No Brasil existe aproximadamente 1(um) médico para 600 habitantes, o que está acima do preconizado pela OMS.
- C) Atualmente 60% dos médicos exercem a profissão em cidades do interior e 40% nas capitais.
- D) Aproximadamente 60% dos médicos têm Residência Médica.

15 - Identifique as afirmativas que estão corretas e marque a alternativa que as indicam.

I - A Lei 8.142 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e as transferências intergovernamentais de recursos financeiros.

II - A Norma Operacional Básica de 1996 (NOB-96) estabelece a habilitação dos municípios como: incipiente e/ou parcial e/ou simplificada.

III - O Programa de Saúde da Família (PSF), uma das estratégias da Atenção Básica, busca compreender o contexto do processo saúde-doença, identificando as causas e estabelecendo vínculos com a comunidade.

IV - O Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) e o Sistema de Informação sobre os Nascidos Vivos (SINASC) foram implantados a partir de janeiro de 2006.

- A) Apenas alternativa I está correta.
- B) Apenas as alternativas II e III são corretas.
- C) Apenas as alternativas I e III são corretas.
- D) Todas as alternativas são corretas.

16 - Os repasses de recursos (inciso IV do artigo 2º - Lei nº 8.142) destinam-se a investimentos na rede de serviços. Para receberem os mesmos, os municípios, os estados e o distrito federal deverão contar, dentre outros, com:

- A) plano de carreira, cargos e salários (PCCS), fundo de saúde e conferência de saúde.
- B) fundo de saúde, conselho de saúde e plano de saúde.
- C) plano de carreira, cargos e salários (PCCS), conferência de saúde e plano de saúde.
- D) fundo de saúde, conferência de saúde e plano de saúde.

17 - O princípio doutrinário do SUS (Sistema Único de Saúde), que acabou diretamente com o privilégio no direito de acesso aos serviços públicos de saúde, antes restrito quase exclusivamente aos trabalhadores do mercado formal, é a:

- A) equidade.
- B) universalidade.
- C) integralidade.
- D) descentralização.

18 - O Programa de Saúde da Família foi recentemente afirmado como estratégia, por Portaria do Ministério da Saúde. Esta estratégia de saúde tem como objetivo principal:

- A) reestruturar o modelo assistencial de saúde no Brasil, a partir da reorientação da atenção básica.
- B) realizar prevenção em saúde para as populações onde atue.
- C) ampliar a rede de assistência em estados de acordo com o seu desenvolvimento, onde a atenção básica carece de maior abrangência populacional.
- D) aumentar a destinação de recursos para os fundos municipais de saúde.

19 - Com relação aos objetivos do cadastramento da população das áreas adscritas à Estratégia de Saúde da Família, assinale a alternativa incorreta.

- A) Identificar áreas de risco na comunidade.
- B) Promover a criação de vínculo entre a equipe e a comunidade.
- C) Intervir sobre fatores de risco.
- D) Coletar informações sobre morbidade dos indivíduos com vistas a elaborar uma política local de assistência mais adequada à realidade local.

20 - Quanto ao Programa de Saúde da Família (PSF), é correto afirmar que:

- A) o seu funcionamento é baseado na demanda espontânea.
- B) a atenção é concentrada no indivíduo.
- C) é centrado em ações curativas.
- D) estimula a participação comunitária, garantindo autonomia nas ações de planejamento no nível dos territórios das equipes de saúde da família.

CONHECIMENTO ESPECÍFICO questões 21 a 40

21 - Considere as seguintes afirmações no que se refere à pneumonia em crianças e marque a correta.

- A) A gravidade da pneumonia é determinada pela extensão do acometimento radiológico.
- B) São sinais de gravidade a recusa alimentar sistemática, a prostração acentuada, o aumento da frequência respiratória e os vômitos persistentes.
- C) O quadro de sibilância não acompanha os quadros pneumônicos da infância.
- D) A utilização de sedativos da tosse e xaropes encontra-se indicada frente à agitação e vômitos, muito comuns no curso da doença na infância.

22 - O acompanhamento pré-natal faz parte das ações prioritárias dos serviços de Atenção Primária à Saúde. Para tal, considere as seguintes afirmações e marque a correta.

- A) O acompanhamento na atenção primária fica restrito a realização das sorologias e ao ultra-som realizado na trigésima-oitava semana.
- B) A gestação de alto risco só é confirmada no caso das pacientes que desenvolvem hipertensão e edema na gravidez.
- C) Como parte da vigilância à saúde da gestante na atenção primária encontra-se a busca ativa daquelas que não freqüentam o pré-natal; a identificação mensal das puérperas e recém-nascidos para visita domiciliar e a identificação das gestantes de risco.
- D) O Médico de Família deve a partir do reconhecimento das gestantes de sua área de abrangência, captá-las para o início do pré-natal o mais precocemente possível, preferencialmente até o quinto mês de gestação, oferecendo minimamente cinco consultas durante todo o decorrer da gestação.

23 - Quanto à atenção ao recém-nato de mãe soropositiva (HIV), é correto afirmar que:

- A) deve receber quimioprofilaxia imediatamente após o nascimento e durante as seis primeiras semanas de vida (42 dias).
- B) o aleitamento materno pode ser indicado, desde que complementado por fórmula láctea infantil por seis meses.
- C) não se pode indicar profilaxia independente dos exames sorológicos ou de carga viral do recém-nato.
- D) pode-se iniciar profilaxia com zidovudina até 72 horas após o nascimento, mantendo por seis semanas independente de sorologia ou carga viral.

24 - Em relação ao cuidado da criança nos princípios que compõem a estratégia de saúde da família, é correto afirmar que:

- A) a produção do cuidado na atenção primária usualmente se associa a garantia do acesso a serviços especializados e exames diagnósticos de forma racional.
- B) as ações assistenciais visam à detecção oportuna e ao encaminhamento imediato aos demais níveis do sistema de saúde.
- C) o desenvolvimento de ações intersetoriais visam o fortalecimento de rede de proteção social, a partir do território, na garantia da defesa dos direitos da criança.
- D) a articulação dos saberes dos diferentes atores que atuam em equipe no cuidado às crianças tem como objetivo a delimitação e aprofundamento do campo de conhecimentos e práticas de cada área.

25 - Em relação à prevenção e detecção precoce do câncer, pode-se afirmar:

- A) o processo de industrialização e modificação dos padrões alimentares vem sendo demonstrado em diversos estudos epidemiológicos, na perspectiva de caracterizar que o aumento da gordura alimentar representa o importante fator de risco para o câncer.
- B) o grau de exposição ao fumo correlaciona-se inversamente ao câncer de pulmão.
- C) a decisão de parar de fumar, as modificações na dieta e a quimioprevenção são atividades de prevenção primária.
- D) as formas de câncer mais comum em pessoas que jamais fumaram é o câncer de pequenas células e o câncer epidermóide.

26 - Paciente 70 anos, portador de diabete mérito tipo 2, hipertensão arterial e cardiopatia isquêmica, procura a unidade de saúde da família. Encontra-se com a pressão arterial estável e está assintomático. Em relação à condução do caso pelo médico de família, qual assertiva seria mais adequada?

- A) A promoção à saúde encontra-se restrita neste caso, dado as importantes alterações apresentadas pelo paciente, devendo-se então tratar as situações agravantes evitando o risco de mortalidade.
- B) A isquemia miocárdica associada ao diabetes, hipertensão em paciente idoso contra-indicam o condicionamento físico dado a discrepância entre a demanda de oxigênio e a capacidade de circulação coronariana.
- C) Os betabloqueadores e o ácido-acetil salicílico (AAS) constituem-se como esquemas de primeira escolha no tratamento, embora neste caso deva-se optar pelo clopidogrel e antagonista de cálcio.
- D) O plano terapêutico deve incluir medidas educativas, identificação e tratamento de possíveis distúrbios agravantes, adaptação à atividade física, com melhora da tolerância aos esforços e tratamento de possíveis fatores de risco.

27 - Quanto à situações que exigem tratamento para hipertensão arterial sistêmica (HAS), considere as seguintes afirmações, selecionando a mais adequada.

- A) A seleção de um determinado fármaco para o tratamento da HAS deve considerar sua plena utilização através de doses crescentes até atingir a dose máxima para que se possa tratar o distúrbio coexistente.
- B) Os diuréticos tiazídicos são fármacos frequentemente utilizados no tratamento da HAS, devendo ser utilizados em baixas doses, pois vem

se demonstrando sua capacidade de redução da morbimortalidade em estudos de longo prazo.

- C) Metanálises dos estudos clínicos vêm demonstrando a importância de estabelecer metas de pressão arterial mais baixa em pacientes idosos.
- D) Os inibidores da ECA são agentes de escolha em pacientes com disfunção renal e estenose bilateral da artéria renal.

28) Em relação às doenças sexualmente transmissíveis, considere as informações abaixo e marque a correta.

- A) Os esquemas para o tratamento clínico não fazem diferença entre vaginose bacteriana e tricomoníase.
- B) Os fatores iatrogênicos como a dilatação e a curetagem não aumentam o risco de doença inflamatória pélvica.
- C) Apesar das possíveis seqüelas de certas infecções vulvovaginais, a candidíase vaginal não está associada a um maior risco de infecção pelo HIV.
- D) Os agentes mais frequentemente implicados na doença inflamatória pélvica aguda incluem as causas primárias de endocervicite, associando-se mais à gonorréia em locais com alta incidência desta infecção.

29 - Em relação a tuberculose pulmonar, escolha a melhor assertiva.

- A) A falência ao tratamento com esquema I pode ser diagnosticada mesmo com exame de escarro BAAR negativo.
- B) Os esquemas de tratamento dividem-se em uma fase inicial, ou bactericida, onde a maioria dos bacilos é eliminada e o paciente se torna não infeccioso e em uma fase de manutenção para eliminação das micobactérias resistentes, prevenindo à recidiva.
- C) A adesão ao tratamento independe do tempo de tratamento.
- D) O teste cutâneo com PPD, amplamente utilizado na triagem por infecção por *Mycobacterium tuberculosis*, tem alta sensibilidade e especificidade para o diagnóstico de tuberculose ativa.

30) A insuficiência cardíaca (IC) é um importante problema de saúde pública responsável por um número crescente de hospitalizações e mortes em todo o mundo. Em relação a esta questão, o que é correto afirmar?

- A) Na avaliação de pacientes com IC é importante identificar não apenas a causa subjacente, mas também a causa precipitante.
- B) Dentre as causas precipitantes, encontram-se a doença isquêmica, as miocardiopatias, as cardiopatias congênitas, valvares e hipertensivas.

- C) A fadiga e a fraqueza relacionam-se a redução da perfusão do músculo cardíaco.
- D) Na IC grave recomenda-se repouso absoluto no leito na perspectiva de redução da carga sobre o miocárdio e dos níveis da pressão arterial.

31 - Em relação ao diagnóstico e controle da hipertensão arterial, podemos afirmar:

- A) a mudança no ponto de corte (PA > 140 x 90 mmHg) adotado para o diagnóstico da hipertensão não teve impacto sobre a prevalência da doença.
- B) desde a segunda metade do século passado, as medidas de rastreamento populacional tem sido eficazes em diagnosticar e controlar a hipertensão arterial.
- C) a elevada prevalência na população branca explica as dificuldades encontradas para o diagnóstico e o controle.
- D) o aumento da população não diagnosticada constitui um problema de saúde pública por causa da elevada prevalência da doença.

32 - Em relação à prevenção e ao tratamento da hipertensão arterial nos pacientes diabéticos, os estudos epidemiológicos recentes demonstram:

- A) os estudos epidemiológicos demonstram que os diabéticos que são hipertensos não têm risco cardiovascular diferente da população geral.
- B) o estudo UKPDS demonstrou a importância de alcançar um nível mais baixo de controle da pressão arterial, PA menor ou igual a 120/80 mmHg, nos pacientes diabéticos.
- C) os estudos epidemiológicos não demonstraram a importância das medidas preventivas para a mudança do curso do diabetes.
- D) a evolução do diabetes e suas complicações estão mais relacionadas ao distúrbio lipídico associado do que às variações da glicemia.

33 - Em relação ao alcoolismo, podemos afirmar:

- A) o baixo índice de recidivas dos pacientes tratados reduz significativamente a morbidade e a mortalidade dos pacientes dependentes do uso de álcool.
- B) o atendimento do delirium tremis e das complicações orgânicas do uso crônico de álcool tem sido efetivo e contribui para a identificação do problema subjacente.
- C) a ingestão de álcool provoca diversos efeitos no organismo humano, mas só as doenças psiquiátricas co-mórbidas levam ao reconhecimento da doença.
- D) entre os requisitos exibidos pelos pacientes com a síndrome de dependência alcoólica, encontra-se o senso de compulsão e a tolerância comportamental.

34 - Em relação a infecção urinária do adulto, escolha a melhor assertiva.

- A) A partir do 30 anos de idade, a incidência de infecção urinária na mulher é crescente, inclusive ultrapassa a incidência de casos nos homens mais idosos.
- B) Os casos identificados nos homens adultos podem ser conduzidos de forma semelhante ao que ocorre na mulher.
- C) Em sua maioria, os casos de infecção urinária na mulher, com vida sexual ativa, são causados por E. coli, embora a resistência aos antibióticos esteja aumentando.
- D) Nas mulheres, a recorrência da infecção urinária independe da colonização vaginal.

35 - As evidências epidemiológicas sobre a osteoporose permitem afirmar:

- A) o risco de fratura nas mulheres, acima de 50 anos, com osteoporose é semelhante ao da mulher que não tem osteoporose.
- B) mulheres abaixo de 60 anos não devem ser rastreadas para osteoporose.
- C) nas mulheres acima de 65 anos, a incidência de osteoporose é menor que 5%.
- D) as fraturas de quadril e de vértebras não alteram a morbi-mortalidade da paciente idosa.

36 - Para a maioria dos tumores comuns do adulto, conhece-se mais sobre as predisposições decorrentes do ambiente do que aquelas advindas da bagagem genética do indivíduo. Qual das afirmativas abaixo reforça este fato?

- A) As dietas ricas em fibras vegetais parecem aumentar o risco de câncer de cólon e de reto O.
- B) O uso crônico de estrógeno não eleva os riscos de adenocarcinoma de endométrio, em pacientes pós-menopáusicas.
- C) início da vida sexual precoce com história de múltiplos parceiros é um fator predisponente para o surgimento do câncer cervico-uterino.
- D) O risco de morrer de câncer de pulmão não está diretamente relacionado a carga tabágica.

37) Discutir, de forma permanente, junto à equipe e a sua comunidade o conceito de cidadania, enfatizando os direitos à saúde e as bases legais que o legitimam; promover ações intersetoriais e parcerias com organismos formais e informais existentes na comunidade para o enfrentamento conjunto dos problemas e incentivos e formação e/ou participação ativa nos conselhos locais e no conselho municipal de saúde, são atribuições básicas propostas para equipe do seguinte programa:

- A) saúde da família.
- B) humanização.
- C) qualisus.

D) integração.

38 - Dentre as afirmativas, qual corresponde às mudanças na estrutura da morbimortalidade?

- A) A par das modificações havidas na contribuição relativa das doenças cardiovasculares e infecciosas, chama-se, atenção, também, para o aumento das mortes violentas, evidente em todo o mundo.
- B) Os países em desenvolvimento ainda não apresentam evidências de mudança da morbimortalidade decorrente do aumento das taxas de cobertura vacinal.
- C) Desde os anos oitenta do século passado, as afecções originadas no período perinatal, as infecções respiratórias e as infecção intestinais se mantêm como a principal causa dos anos potenciais de vida perdido.
- D) No Brasil, os acidentes de trânsito e os homicídios afetam a mortalidade do gênero feminino.

39) Em relação às anemias, podemos afirmar:

- A) a anemia microcítica pode ser causada por deficiência de ferro e ácido fólico.
- B) em geral a anemia da doença crônica é normocítica e normocrômica.
- C) a maioria dos pacientes com anemia apresenta sintomas clínicos evidentes.
- D) a anemia macrocítica por deficiência de vitamina B12 ocorre após a depleção dos estoques que duram de 4 a 10 meses.

40) A epidemiologia das hepatites nos permite afirmar:

- A) os estudos recentes demonstram que a hepatite B é transmitida exclusivamente pela transfusão sanguínea.
- B) muitos casos de hepatocarcinoma associados ao vírus C ocorrem na presença de cirrose.
- C) a maioria dos portadores do vírus C são sintomáticos.
- D) os testes de detecção para o vírus C não alteram as taxas de transmissão por via sanguínea.

