

## CONCURSO PÚBLICO

### CARGO 60

### MÉDICO HEMATOLOGIA

## 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

A análise da medula óssea, através de punção aspirativa ou biópsia, é um exame importante, muitas vezes decisivo para a definição diagnóstica. Com base no conhecimento dos aspectos morfológicos e quantitativos da medula óssea responda às questões 01 e 02.

### QUESTÃO 01

**A relação G:E (setor granulocítico:eritroblástico) normal em adultos é de aproximadamente:**

- (A) 10,0-12,0 : 1,0.
- (B) 8,5-10,5 : 1,0.
- (C) 5,5- 6,5 : 1,0.
- (D) 1,5-3,5 : 1,0.
- (E) 0,5 : 1,0.

### QUESTÃO 02

**A análise microscópica do aspirado de medula, deve ser realizada inicialmente com a objetiva de menor aumento para avaliar todas as condições abaixo citadas, EXCETO:**

- (A) a celularidade.
- (B) a presença de células tumorais.
- (C) o número de megacariócitos.
- (D) os melhores campos para análise com a objetiva de imersão.
- (E) a relação G:E.

**Utilize o caso clínico abaixo para responder às questões 03 e 04.**

Paciente de 20 anos de idade, sexo masculino realizou hemograma como exame pré-admissional. Negava qualquer queixa.

Eritrograma	Paciente	Valores de Referência
Eritrócitos ( $\times 10^6$ )	6,0	4,5-5,5
Hemoglobina (g/dl)	11,0	13-16
Hematócrito (%)	35	39-48
VCM (fl)	63,5	80-100
HCM (pg)	21,0	27-35
CHCM (%)	33,0	32-36
RDW (%)	14,5	11,5-14,5

### QUESTÃO 03

**A hipótese diagnóstica mais provável é:**

- (A) deficiência de glicose 6-fosfato desidrogenase (G6PD).
- (B) Anemia sideroblástica.
- (C) Talassemia menor.
- (D) Microesferocitose hereditária.
- (E) Anemia megaloblástica.

### QUESTÃO 04

**Para este caso clínico, é o melhor exame para a confirmação diagnóstica:**

- (A) Dosagem de G6PD.
- (B) Dosagem de vitamina B12.
- (C) Curva de fragilidade osmótica.
- (D) Quantificação de Hb A<sub>2</sub>.
- (E) Eletroforese de hemoglobina qualitativa.

A anemia falciforme é um problema de saúde pública no Brasil. O diagnóstico precoce por meio de teste de triagem neonatal objetiva diminuir as taxas de morbimortalidade associadas a esta doença. Todo médico deve estar capacitado para diagnosticar e orientar o paciente com anemia falciforme. As questões 05 a 08 referem-se a essa hemoglobinopatia.

### QUESTÃO 05

**É fator prognóstico na anemia falciforme, EXCETO:**

- (A) A co-existência de alfa talassemia.
- (B) O tipo de haplótipo do gene da globina beta.
- (C) O nível da hemoglobina fetal.
- (D) O número de glóbulos brancos no sangue periférico, na ausência de infecções.
- (E) O tipo de haplótipo do gene da globina alfa.

### QUESTÃO 06

**O tipo de crise mais freqüente na anemia falciforme é:**

- (A) Crise hemolítica.
- (B) Crise vaso-oclusiva.
- (C) Crise aplásica.
- (D) Crise de seqüestro esplênico.
- (E) Crise de seqüestro hepático.

### QUESTÃO 07

**São indicações de transfusão de concentrado de hemácias no paciente com anemia falciforme:**

- (A) Crises dolorosas não complicadas; síndrome torácica aguda.
- (B) Crises dolorosas não complicadas; seqüestro esplênico.
- (C) Crises dolorosas não complicadas; priapismo.
- (D) Anemia assintomática; crises dolorosas não complicadas.
- (E) Seqüestro esplênico; crises aplásicas.

**QUESTÃO 08**

O paciente com anemia falciforme deve receber concentrado de hemácias deleucotizadas, por meio do uso de filtros de depleção de glóbulos brancos, com o objetivo de

- (A) evitar reações transfusionais hemolíticas.
- (B) evitar reações transfusionais febris não hemolíticas.
- (C) evitar reações enxerto *versus* hospedeiro.
- (D) evitar reações urticariformes.
- (E) evitar reações anafiláticas.

Utilize o caso clínico abaixo para responder às questões 09 e 10.

Paciente do sexo masculino, 55 anos, procurou serviço médico com queixa de fadiga, perda de peso (4 kg) e dor em hipocôndrio esquerdo há 4 meses. Negava qualquer doença prévia. Ao exame físico apresentava-se em bom estado geral, corado, destacando-se ao exame físico segmentar a presença de baço palpável a 8 cm do RCE. Realizou hemograma que demonstrava:

Eritrócitos ( $\times 10^6$ )	4,4
Hemoglobina (g/dl)	12,3
Hematócrito (%)	37
Leucócitos (/mm <sup>3</sup> )	120.000
Blastos (%)	1
Promielócitos (%)	2
Mielócitos (%)	8
Metamielócitos (%)	10
Bastões (%)	20
Segmentados (%)	47
Eosinófilos (%)	3
Basófilos (%)	8
Linfócitos (%)	1
Monócitos (%)	0
Plaquetas (/mm <sup>3</sup> )	650.000

**QUESTÃO 09**

Com base nos dados de anamnese, exame físico e hemograma, o diagnóstico mais provável é:

- (A) Leucemia linfóide crônica.
- (B) Linfoma de Hodgkin.
- (C) Leucemia mielóide crônica.
- (D) Leucemia linfóide aguda.
- (E) Leucemia mielóide aguda.

**QUESTÃO 10**

São exames complementares utilizados para confirmar a suspeita diagnóstica:

- (A) Mielograma e estudo de citogenética.
- (B) Mielograma e imunofenotipagem.
- (C) Imunofenotipagem e citoquímica.
- (D) Ultra-som de abdome e imunofenotipagem.
- (E) Biópsia cirúrgica do baço.

Utilize o caso clínico abaixo para responder às questões de 11 a 13.

Paciente de 68 anos de idade, masculino, procurou médico com queixa de fraqueza e cansaço há uma semana. Negava febre, antecedentes de doenças cardiovasculares, diabetes e hipertensão arterial. Ao exame físico, encontrava-se descorado +++/4+, com discreta icterícia em conjuntivas e exibia micropoliadenopatia nas cadeias cervicais, axilares e inguinais, indolores e móveis, fígado a 2cm do RCD e baço a 3 cm RCE. Apresentava hemograma (feita revisão de lâmina de sangue periférico) com Hb 6g/dL; Ht 18%; linfócitos  $50 \times 10^9/L$  (morfologia dos linfócitos demonstra linfócitos pequenos com alta relação núcleo: citoplasmática) plaquetas  $150 \times 10^9/L$ ; reticulócitos 4%.

**QUESTÃO 11**

A principal hipótese diagnóstica para o quadro que o paciente apresenta é:

- (A) Hepatite B.
- (B) Anemia aplástica.
- (C) Linfoma não-Hodgkin, fase leucêmica.
- (D) Leucemia mielóide crônica.
- (E) Leucemia linfocítica crônica.

**QUESTÃO 12**

Os resultados de exames laboratoriais que podem corresponder ao quadro do referido paciente são:

- (A) Biópsia de medula óssea mostra celularidade menor que 15%.
- (B) Teste de antiglobulina direto (TAD) + e linfócitos do sangue periférico apresentam expressão: CD19+, CD5+, CD23+, CD79b-.
- (C) TAD +, linfócitos com expressão CD15+, CD30+, HLA-DR+.
- (D) Fosfatase alcalina dos granulócitos score 0, cromossomo Ph+.
- (E) Linfocitose reacional com presença de ambas populações de células: CD19/ k+ e CD19/ l+, TGO 780UI/dl, TGP 900UI/dL.

**QUESTÃO 13**

São fatores de prognóstico mais importantes na previsão da evolução dessa doença:

- (A) Idade e contagem inicial de leucócitos no hemograma.
- (B) Padrão histomorfológico da medula óssea.
- (C) Estado de mutação dos genes IgVH e expressão da proteína citoplasmática ZAP-70.
- (D) Estágio clínico e níveis séricos de desidrogenase láctica (DHL).
- (E) Níveis séricos de beta-2-microglobulina e timidina quinase.

**QUESTÃO 14**

**Os seguintes agentes infecciosos podem estar envolvidos na gênese de doenças linfoproliferativas:**

- (A) Vírus de Epstein-Barr (EBV), *Helicobacter Pylori* e HTLV- I.
- (B) HTLV –I, vírus da imunodeficiência humana (HIV) e micobactéria tuberculose.
- (C) Vírus da Hepatite C (HCV), micobactéria tuberculose e HTLV – I.
- (D) *Helicobacter pylori*, HTLV- I e Parvovírus B19.
- (E) Parvovírus B19, HTLV –I e HIV.

**Utilize o caso clínico abaixo para responder às questões de 15 a 17.**

Mulher, 30 anos de idade, apresentando equimoses espontâneas desde a infância e hipermenorragia desde a menarca. Tem antecedentes familiares de hipermenorragia. No momento exibe quatro equimoses em membros inferiores. Trouxe os seguintes exames:

Plaquetas = 250.000/mm<sup>3</sup> com morfologia normal  
 Tempo de Sangramento = 15 minutos  
 Atividade de Protrombina = 85%  
 Tempo de Tromboplastina Parcial Ativado = Relação 1,28  
 Tempo de Tromboplastina Parcial Ativado(mistura) = Relação 1,12  
 Fibrinogênio = 350 mg%

**QUESTÃO 15**

**O diagnóstico mais neste caso provável é:**

- (A) Presença de anticoagulante lúpico.
- (B) Hemofilia B.
- (C) Deficiência de fator VII.
- (D) Doença de von Willebrand.
- (E) Síndrome de Bernard Soulier.

**QUESTÃO 16**

**Devem ser solicitados para o diagnóstico do referido caso clínico:**

- (A) Tempo do veneno de víbora de Russel diluído e agregação plaquetária com ADP.
- (B) Dosagem do antígeno do fator de von Willebrand e atividade de co-fator de ristocetina.
- (C) Dosagens de fator VII.
- (D) Dosagem de fator IX.
- (E) Curva de agregação plaquetária induzida por ADP.

**QUESTÃO 17**

**São as melhores opções terapêuticas para essa coagulopatia:**

- (A) Uso de antifibrinolíticos, desmopressina e concentrados de fator VIII/von Willebrand.
- (B) Uso de concentrados de plaquetas e crioprecipitado.
- (C) Uso de concentrado de fator IX e crioprecipitado.
- (D) Uso de plasma fresco e crioprecipitado.
- (E) Uso de complexo protrombínico parcialmente ativado.

**QUESTÃO 18**

**A principal complicação do regime de transfusão contínua para tratamento das hemoglobinopatias é:**

- (A) Sobrecarga de ferro com elevação do ferro hepático e cardíaco.
- (B) Doença do enxerto contra o hospedeiro.
- (C) Aumento da viscosidade sangüínea.
- (D) Aumento da frequência de reações hemolíticas.
- (E) Elevação dos níveis séricos e intra-eritrocitários de potássio.

## 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 lática.

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)  $3.150 \times 10^5$ .

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