

**QUESTÃO 01**

Qual o principal indicador adotado pelo Ministério da Saúde (Política Nacional de Controle da Hanseníase) para o monitoramento da hanseníase?

- A) Proporção de cura dos casos diagnosticados.
- B) Coeficiente de detecção de casos novos de hanseníase.
- C) Prevalência de hanseníase.
- D) Coeficiente de detecção de casos novos de hanseníase em menores de 15 anos.
- E) Incidência da hanseníase.

**QUESTÃO 02**

Em relação às recomendações sobre o uso da vacina BCG (bacilo de Calmette-Guërin) para os comunicantes intradomiciliares de hanseníase (Guia de Vigilância Epidemiológica, Ministério da Saúde, 2005), analise as afirmativas abaixo:

1. Comunicante sem a presença de sinais e sintomas da hanseníase no momento da avaliação, com história vacinal anterior e sem cicatriz de BCG, deve ser realizada a prova tuberculínica para definição do número de doses da vacina.
2. Comunicante sem a presença de sinais e sintomas da hanseníase no momento da avaliação, com história vacinal anterior e uma cicatriz de BCG deve ser prescrita uma dose, independentemente de ser Paucibacilar ou Multibacilar.
3. Comunicante sem a presença de sinais e sintomas da hanseníase no momento da avaliação, com história vacinal anterior e duas cicatrizes de BCG não deve ser prescrita a vacina, independentemente de ser Paucibacilar ou Multibacilar.

Está(ão) correta(s):

- A) 1, 2 e 3.
- B) 2, apenas.
- C) 1 e 2, apenas.
- D) 2 e 3, apenas.
- E) 1 e 3, apenas.

**QUESTÃO 03**

Quais os locais com maior predisposição para o surgimento das lesões da hanseníase (Ministério da Saúde, 2010)?

- A) Mãos, pés, face, orelhas, tronco, nádegas e pernas.
- B) Face, costas, nádegas, braços e pernas.
- C) Pés, face, costas, nádegas, pernas e braços.
- D) Costas, nádegas, abdome, axilas e virilha.
- E) Mãos, pés, pernas, abdome e axilas.

**QUESTÃO 04**

Em relação à transmissão da hanseníase assinale a alternativa incorreta:

- A) Não é transmitida por contatos rápidos em transporte coletivos ou serviços de saúde.
- B) Dá-se por meio de uma pessoa doente que apresenta hanseníase paucibacilar ou multibacilar, considerada importante fonte de transmissão da doença.
- C) A principal via de eliminação dos bacilos é a aérea superior, sendo que o trato respiratório é a mais provável via de entrada do *Mycobacterium leprae* no corpo.
- D) O bacilo de Hansen tem capacidade de infectar grande número de pessoas.
- E) Logo após o início do tratamento a pessoa deixa de transmitir a doença.

**QUESTÃO 05**

Em relação à classificação das formas clínicas da hanseníase numere a segunda coluna de acordo com a primeira:

Características clínicas e baciloscópicas	Formas clínicas
1. Áreas de hipo ou anestesia, parestesias, manchas hipocrômicas e/ou eritemohipocrômicas, com ou sem diminuição da sudorese e rarefação de pêlos com baciloscopia negativa.	( ) Dimorfa
2. Lesões pré-foveolares (eritematosas planas com o centro claro). Lesões foveolares (eritematopigmentares de tonalidade ferruginosa ou pardacenta), apresentando alterações de sensibilidade com baciloscopia negativa ou positiva.	( ) Indeterminada
3. Eritema e infiltração difusos, placas eritematosas de pele infiltradas e de bordas mal definidas, tubérculos e nódulos, madarose, lesões das mucosas, com alteração de sensibilidade com baciloscopia positiva.	( ) Tuberculoide
4. Placas eritematosas, eritemato-hipocrômicas, até cinco lesões de pele bem delimitadas, hipo ou anestésicas, com comprometimento de tronco nervoso com baciloscopia negativa.	( ) Virchowiana

Assinale a sequência correta, de cima para baixo:

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

**QUESTÃO 06**

Em relação à hanseníase (Guia de Vigilância Epidemiológica, Ministério da Saúde, 2005), assinale a alternativa **incorreta**:

- A) Na hanseníase virchowiana, afora as lesões dermatológicas e das mucosas, ocorrem também lesões viscerais.
- B) As manifestações neurológicas são comuns a todas as formas clínicas de hanseníase.
- C) Na hanseníase indeterminada não ocorre problemas motores.
- D) Na hanseníase tuberculóide o comprometimento dos nervos é mais precoce e intenso.
- E) Os casos não classificados quanto à forma clínica serão considerados para fins de tratamento como paucibacilares.

**QUESTÃO 07**

Em relação ao esquema de tratamento multibacilar em adultos, assinale a alternativa **incorreta**:

- A) A clofazimina é administrada em uma dose mensal de 300 mg supervisionada e uma dose diária de 50 mg autoadministrada.
- B) A duração do tratamento é de 12 doses mensais supervisionadas de rifampicina.
- C) A rifampicina é administrada em uma dose mensal de 600 mg supervisionada e uma dose diária de 100 mg autoadministrada.
- D) O esquema de administração da dose supervisionada deve ser o mais regular possível de 28 em 28 dias.
- E) A dapsona é administrada em uma dose mensal de 100 mg supervisionada e uma dose diária de 100 mg autoadministrada.

**QUESTÃO 08**

Em relação ao esquema de tratamento da hanseníase em crianças (Cadernos de Atenção Básica, Vigilância em Saúde, Ministério da Saúde, 2008), assinale a alternativa **incorreta**:

- A) No esquema paucibacilar a dose mensal da Rifampina é de 450 mg.
- B) No esquema multibacilar de crianças com peso menor que 30 kg a dose mensal de Rifampina é de 5 a 10 mg por quilo de peso.
- C) No esquema multibacilar de crianças com peso menor que 30 kg a dose mensal de Dapsona é de 1,5 mg por quilo de peso.
- D) No esquema paucibacilar a Dapsona é administrada em uma dose mensal de 50 mg e uma dose diária de 50 mg autoadministrada.
- E) No esquema multibacilar de crianças com peso maior que 30 kg a dose mensal de Rifampina é de 450 mg.

**QUESTÃO 09**

Em relação ao esquema alternativo da hanseníase (Guia de Vigilância Epidemiológica, Ministério da Saúde, 2005), analise as afirmativas abaixo:

1. É conhecido como ROM: rifampicina, ofloxacina e minociclina.
2. Deve ser usado exclusivamente para tratar pacientes Paucibacilar com lesão única, sem envolvimento de troncos nervosos.
3. É recomendado somente para uso em centros de referência.
4. As medicações devem ser administradas em dose única supervisionada.

Estão **corretas**:

- A) Apenas 1, 2 e 4.
- B) Apenas 1, 2 e 3.
- C) Apenas 1, 3 e 4.
- D) Apenas 2, 3 e 4.
- E) 1, 2, 3 e 4.

**QUESTÃO 10**

Em relação à conduta frente à ocorrência de efeitos colaterais dos medicamentos utilizados no tratamento da hanseníase (Guia para o Controle da Hanseníase, Ministério da Saúde, 2002), assinale a alternativa **incorreta**:

- A) No caso de náuseas e vômitos incontroláveis suspender o tratamento.
- B) No caso de icterícia suspender o tratamento se houver alteração das provas de função hepática, com valores superiores a duas vezes os normais.
- C) No caso de síndrome pseudogripal suspender a dapsona imediatamente e encaminhar o paciente para unidade de referência para avaliação da gravidade do quadro.
- D) No caso de anemia hemolítica suspender o tratamento.
- E) Na síndrome de Stevens-Johnson, interromper definitivamente o tratamento com a dapsona.

**QUESTÃO 11**

Em relação ao tratamento da hanseníase durante a gravidez e aleitamento materno, analise as afirmativas abaixo:

1. A gravidez não contraindica a administração dos esquemas de tratamento poliquimioterápico da hanseníase.
2. O aleitamento materno não contraindica a administração dos esquemas de tratamento poliquimioterápico da hanseníase.
3. A gestação, nas mulheres portadoras de hanseníase, tende a apresentar poucas complicações, exceto pela anemia, comum em doenças crônicas.
4. É comum que os primeiros sinais de hanseníase, em uma pessoa já infectada, apareçam durante a gravidez e no puerpério, quando também podem ocorrer os estados reacionais e os episódios de recidivas.

Estão **corretas**:

- A) Apenas a 1, 3 e 4.
- B) Apenas a 1, 2 e 4.
- C) Apenas a 1, 2 e 3.
- D) Apenas a 2, 3 e 4.
- E) Todas as alternativas.

**QUESTÃO 12**

Em relação à recidiva da hanseníase, assinale a alternativa **incorreta**:

- A) É considerado um caso de recidiva aquele que completar com êxito o tratamento PQT/OMS e que depois venha, eventualmente, desenvolver novos sinais e sintomas da doença.
- B) A maior causa de recidivas é o tratamento PQT/OMS inadequado ou incorreto.
- C) Nas formas multibacilares, a recidiva pode manifestar-se como uma exacerbação clínica das lesões existentes e com o aparecimento de lesões novas.
- D) No caso de tratamento na recidiva, a suspensão da quimioterapia dar-se-á quando a pessoa apresentar regressão das lesões da pele e baciloscopia negativa.
- E) Quando se confirmar uma recidiva, após exame clínico e baciloscópico, o tratamento PQT/OMS deve ser reiniciado.

**QUESTÃO 13**

Em relação à reação adversa ao tratamento da hanseníase, assinale a alternativa **incorreta**:

- A) Seu aparecimento é súbito e inesperado.
- B) Em geral, aparecem várias novas lesões.
- C) Não responde bem ao uso de corticóides.
- D) Podem vir acompanhados de febre e mal-estar.
- E) Muitos nervos podem estar envolvidos rapidamente.

**QUESTÃO 14**

Em relação às reações hansênicas, assinale a alternativa **incorreta**:

- A) Apresentam-se através de episódios inflamatórios agudos e subagudos e podem acometer tanto os casos paucibacilares como os multibacilares.
- B) Se aparecerem durante o tratamento, este deve ser interrompido temporariamente, e iniciar o tratamento específico para a reação.
- C) Ocorrem, principalmente, durante os primeiros meses do tratamento quimioterápico da hanseníase, mas também podem ocorrer antes do mesmo ou após a cura do paciente.
- D) Os principais fatores potencialmente desencadeantes são a gestação, as infecções concorrentes e o estresse físico ou psicológico.
- E) São a principal causa de lesões dos nervos e de incapacidades provocadas pela hanseníase.

**QUESTÃO 15**

Em relação aos episódios reacionais do tipo 2 (Eritema Nodoso Hansênico), assinale a alternativa **incorreta**:

- A) Podem ser a primeira manifestação da doença e ocorrer durante ou após o tratamento.
- B) São causados por um processo de hiper-reatividade imunológica, em resposta ao antígeno (bacilo ou fragmento bacilar).
- C) Como manifestação clínica ocorre uma reagudização de lesões preexistentes da hanseníase.
- D) O comprometimento sistêmico é frequente com febre, astenia, mialgias, náuseas e dor articular.
- E) Há Comprometimento gradual dos troncos nervosos e edema de extremidades.

**QUESTÃO 16**

No que se baseia a recomendação da Organização Mundial de Saúde - OMS para fins terapêuticos da hanseníase? ,

- A) Número de lesões cutâneas.
- B) Número de nervos acometidos.
- C) Número de lesões cutâneas e nervos acometidos.
- D) Extensão das lesões cutâneas.
- E) Gravidade do comprometimento dos nervos periféricos.

**QUESTÃO 17**

Em relação ao procedimento para a baciloscopia, nos pacientes que apresentam lesões cutâneas ou áreas com alteração da sensibilidade, todas as alternativas são indicadas como sítios de coleta do raspado intradérmico (Guia de Procedimentos Técnicos para Baciloscopia em Hanseníase, 2009), **exceto**:

- A) Lóbulo auricular esquerdo.
- B) Lóbulo auricular direito.
- C) Cotovelo direito.
- D) Joelho direito.
- E) Na lesão cutânea.

**QUESTÃO 18**

Em relação à vigilância epidemiológica da hanseníase, assinale a alternativa incorreta:

- A) A Hanseníase é uma doença de notificação compulsória em todo o Território Nacional e de investigação obrigatória.
- B) Cada caso diagnosticado deve ser notificado na semana epidemiológica da data dos primeiros sintomas da doença, utilizando-se a ficha de notificação e investigação do Sistema Nacional de Agravos de Notificação/SINAN
- C) A ficha de notificação e investigação do Sistema Nacional de Agravos de Notificação/SINAN é enviada em papel ou meio magnético ao órgão de vigilância epidemiológica hierarquicamente superior, permanecendo uma cópia no prontuário.
- D) As fichas de notificação dos casos devem ser preenchidas por profissionais das unidades de saúde onde o paciente tenha sido diagnosticado.
- E) A notificação de casos de recidiva deverá ser realizada pelo serviço de referência que procedeu à confirmação diagnóstica.

**QUESTÃO 19**

Em relação ao desenlace possível no momento da avaliação do resultado do tratamento, qual o critério para ser considerado abandono do tratamento (Guia de Vigilância Epidemiológica, Ministério da Saúde, 2005)?

- A) Paciente que não completou o número de doses no prazo previsto e que não compareceu ao serviço de saúde nos últimos cinco anos.
- B) Paciente que não completou o número de doses no prazo previsto e que não compareceu ao serviço de saúde nos últimos seis meses.
- C) Paciente que não completou o número de doses no prazo previsto e que não compareceu ao serviço de saúde nos últimos oito meses.
- D) Paciente que não completou o número de doses no prazo previsto e que não compareceu ao serviço de saúde nos últimos dois anos.
- E) Paciente que não completou o número de doses no prazo previsto e que não compareceu ao serviço de saúde nos últimos 12 meses.

**QUESTÃO 20**

Na técnica de avaliação da sensibilidade com estesiômetro qual é considerado grau 1 de incapacidade (Manual de Prevenção de Incapacidades, Ministério da Saúde, 2008)?

- A) Presença de resposta positiva aos monofilamentos 0,05 g.
- B) Presença de resposta positiva aos monofilamentos 0,2 g.
- C) Presença de resposta positiva aos monofilamentos 2,0 g.
- D) Presença de resposta positiva ao toque leve da caneta esferográfica.
- E) Ausência de resposta positiva aos monofilamentos de 2,0 g ou ao toque leve da caneta esferográfica.

**QUESTÃO 21**

De acordo com os Cadernos de Atenção Básica – Vigilância em Saúde (Ministério da Saúde, 2008), todas as alternativas abaixo são atribuições do médico no controle da hanseníase, exceto:

- A) Observar a tomada da dose supervisionada e orientar acerca de efeitos adversos dos medicamentos.
- B) Realizar avaliação dermatoneurológica dos casos suspeitos de hanseníase.
- C) Solicitar exames complementares, quando necessário, orientando acerca de sua indicação e realização.
- D) Encaminhar para unidade de referência os casos pertinentes, através de ficha de referência e contrarreferência mantendo-se responsável pelo acompanhamento da família.
- E) Desenvolver ações educativas e de mobilização envolvendo a comunidade e equipamentos sociais relativas ao controle da hanseníase e combate ao estigma.

**QUESTÃO 22**

Todas as alternativas abaixo são atividades para a detecção ativa de casos de hanseníase, exceto:

- A) Nos encaminhamentos feitos por outras unidades de saúde para confirmação diagnóstica da doença nos casos suspeitos de hanseníase.
- B) Na investigação epidemiológica de um caso conhecido.
- C) No exame de pessoas que utilizam os serviços da unidade de saúde por outros motivos que não sinais e sintomas dermatológicos ou neurológicos.
- D) No exame de grupos específicos em prisões, quartéis, escolas e de pessoas que se submetem a exames periódicos.
- E) Na mobilização da comunidade adstrita à unidade para que as pessoas demandem os serviços de saúde sempre que apresentarem sinais e sintomas suspeitos.

**QUESTÃO 23**

Segundo as normas técnicas do Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN, todas as alternativas abaixo são consideradas altas do paciente de hanseníase, exceto:

- A) Por cura.
- B) Por óbito.
- C) Por transferência.
- D) Por alta estatística.
- E) Por erro diagnóstico.

**QUESTÃO 24**

Segundo o Guia para Controle da Hanseníase (Ministério da Saúde, 2002) todas as alternativas abaixo são atividades administrativas para o controle da doença, exceto:

- A) Exames dermatoneurológicos;
- B) Consulta de enfermagem;
- C) Atendimento de enfermagem;
- D) Estimativa do número de consultas de primeira vez;
- E) Consulta médica.

**QUESTÃO 25**

Em relação ao tropismo especial que os bacilos de Hansen têm pelas fibras nervosas (Manual de Prevenção de Incapacidades, Ministério da Saúde, 2008), marque V para a(s) afirmativa(s) verdadeira(s) e F para a(s) afirmativa(s) falsa(s) abaixo:

- ( ) A resposta do tecido em presença do bacilo pode ser acompanhada por dor intensa, hipersensibilidade do nervo, edema, déficit motor e sensitivo. No entanto, os fenômenos da neurite podem se desenvolver sem dor
- ( ) A neuropatia da hanseníase é clinicamente uma neuropatia mista, que compromete fibras nervosas sensitivas, motoras e autonômicas
- ( ) A sensibilidade cutânea é alterada em suas modalidades térmica e tátil e, como sensibilidade profunda, na modalidade dolorosa
- ( ) A resposta do tecido em presença do bacilo pode ser muito variada, desde uma mínima resposta sem alterações funcionais, até uma resposta intensa com infiltração granulomatosa de todo o parênquima neural
- ( ) Sua distribuição anatômica se classifica como mononeurite múltipla instalando-se em um ou vários nervos

Assinale a sequência **correta**, de cima para baixo:

- A) V, V, F, V, V.
- B) F, V, F, V, F.
- C) V, V, V, V, V.
- D) F, F, V, F, F.
- E) V, F, V, F, F.

**QUESTÃO 26**

Em relação ao tratamento da hanseníase em situações especiais, analise as afirmativas abaixo:

1. Na vigência de tuberculose e hanseníase, a Rifampicina deve ser administrada na dose requerida para tratar tuberculose.
2. Os recém-nascidos em aleitamento materno de mães em tratamento da hanseníase paucibacilar ou multibacilar podem apresentar a pele hiperpigmentada.
3. A dosagem de Rifampicina para o tratamento do paciente com hanseníase não é alterada quando esse tem Aids.

Estão **corretas**:

- A) Todas as alternativas;
- B) Nenhuma das alternativas;
- C) Apenas a 1 e 2;
- D) Apenas a 2 e 3;
- E) Apenas a 1 e 3.

**QUESTÃO 27**

Quais são os principais nervos dos membros inferiores acometidos na hanseníase que podem causar lesões nas pernas e pés?

- A) Fibular e tibial;
- B) Femoral e fibular;
- C) Tibial e safeno;
- D) Safeno e fibular;
- E) Femoral e safeno.

**QUESTÃO 28**

Quando o caso de hanseníase atendido na atenção básica deve ser encaminhado ao serviço de referência?

- A) Na presença de intercorrências clínicas.
- B) Para tomar a dose supervisionada.
- C) Nas reações adversas ao tratamento.
- D) Nos estados reacionais.
- E) Quando há dúvida no diagnóstico.

**QUESTÃO 29**

A avaliação do grau de força muscular e o registro correto auxiliam na detecção precoce e no monitoramento das lesões nervosas periféricas e é indispensável para a indicação de exercícios adequados. Assinale a alternativa que define o grau de força muscular 3 e a condição funcional (Manual de Prevenção de Incapacidades, Ministério da Saúde, 2008):

- A) Amplitude de movimento completo contra a gravidade e a resistência máxima com condição funcional forte.
- B) Amplitude de movimento incompleta com condição funcional diminuída.
- C) Amplitude de movimento completa contra a gravidade com condição funcional diminuída.
- D) Evidência de contração muscular, sem movimento articular com condição funcional diminuída.
- E) Amplitude de movimento completa contra a gravidade e a resistência manual moderada com condição funcional conservada.

**QUESTÃO 30**

Em relação ao exame físico dos nervos acometidos na hanseníase e a realização das provas musculares para avaliação dos membros superiores, numere a segunda coluna de acordo com a primeira (Manual de Prevenção de Incapacidades, Ministério da Saúde, 2008):

<b>NERVOS</b>	<b>PROVAS MUSCULARES</b>
1. Ulnar	( ) Ao apoiar o antebraço deixando o punho relaxado: o paciente estende o punho, deixando os dedos relaxados, enquanto a força contrária, para baixo, é aplicada no dorso da mão
2. Ulnar/median o	( ) Ao apoiar o dorso da mão e o antebraço: o paciente eleva o polegar em plano perpendicular à mão, enquanto é aplicada força contrária, para baixo, na borda lateral da base da falange proximal
3. Mediano	( ) Com a palma da mão para baixo o médico deverá segurar do segundo ao quarto dedos: o paciente abre o quinto dedo enquanto é aplicada força contrária, de fora para dentro, na altura da falange proximal
4. Radial	( ) Ao apoiar o dorso da mão e o antebraço: o paciente levanta os dedos, flexionando as metacarpofalângias e estendendo as falanges enquanto se aplica força contrária na face palmar da falange proximal da cada dedo

Assinale a sequência **correta**, de cima para baixo:

- A) 3, 4, 2, 1
- B) 4, 3, 1, 2
- C) 1, 3, 2, 4
- D) 4, 1, 3, 2
- E) 3, 2, 1, 4

RASCUNHO

**QUESTÃO 31**

Durante o Brasil colônia, algumas cidades do Norte desenvolveram a cana de açúcar, dentro do sistema de monocultura, como produto a ser exportado para a Europa, o que lhes restringia a sua produção de itens mais básicos, como alimento e matéria-prima para construções. Neste sentido, podemos dizer que Olinda e as áreas próximas, na capitania de Itamaracá, tinham uma relação de trocas comerciais, com Olinda

- A) vendendo gêneros alimentícios.
- B) comprando pedra e cal.
- C) vendendo máquinas e ferramentas.
- D) comprando gêneros alimentícios e escravos
- E) trocando escravos por máquinas e ferramentas.

**QUESTÃO 32**

A relação entre índios e brancos, na América portuguesa, envolveu complexos processos que oscilavam entre violência e cooperação, de acordo com o local, a tribo, o tipo de contato e assim por diante. Em relação à Goiana, o contato dos portugueses deu-se, principalmente, com a tribo

- A) Xucuru.
- B) Ianomâmi.
- C) Guarani.
- D) Funil-ô.
- E) Caetés.

**QUESTÃO 33**

A formação da identidade e da cultura do povo brasileiro recebeu contribuição de três diferentes etnias, o branco europeu, o negro africano e o indígena, originário da própria América. Atualmente, a sociedade brasileira tem reconhecido cada vez mais as contribuições dos africanos e indígenas para a formação do Brasil. Em Goiana, é um exemplo de cultura negra e popular o(a)

- A) Daruê Malungo.
- B) Alafíá.
- C) Conceição das crioulas.
- D) Vodú.
- E) Xangô do Nordeste.

**QUESTÃO 34**

A historiografia tende a valorizar as ações e a memória oficial, sobretudo no que diz respeito a eventos de grande porte, como as guerras ou as revoluções. Em alguns casos, entretanto, a memória popular lembra-se de cenas e acontecimentos diferentes. A este respeito, em Tejucupapo, a memória local preservou a história

- A) dos padres doceiros que preparavam barras de rapadura.
- B) dos índios bravios que ajudaram os portugueses contra os franceses.
- C) das mulheres que expulsaram os holandeses com paus, pedras, panelas, água e pimenta.
- D) dos gêmeos taumaturgos que realizam milagres na praça pública.
- E) dos cavaleiros e das cavalcadas medievais, revividas durante o carnaval.

**QUESTÃO 35**

O Norte da América portuguesa foi marcado, durante o período colonial, por dois tipos de economia: a cana de açúcar e o gado, que, segundo historiadores como Nelson Werneck Sodré passaram da convivência à separação. Goiana encaixou-se neste contexto, no século XVI, como

- A) área apenas de criação de gado.
- B) área apenas de produção de cana de açúcar.
- C) área de transição, com feiras de gado.
- D) área mista, com produção de cana e criação de gado.
- E) área comercial, devido aos solos ruins tanto para o gado, quanto para a cana.

**QUESTÃO 36**

O Conde Maurício de Nassau lançou uma série de medidas inovadoras para o ambiente americano da época, como a liberdade de culto e a modernização de centros urbanos, como o atual Recife Antigo. Em relação a Goiana, Nassau

- A) fez ganhar os céus o famoso “boi voador” causando espanto na população local.
- B) organizou uma assembleia que teve participação dos índios da região.
- C) criou a primeira sinagoga.
- D) concedeu verbas para os comerciantes.
- E) elevou-a à categoria de cidade, devido a sua importância para a região.

**QUESTÃO 37**

A conquista do Norte pelos holandeses trouxe mudanças para as províncias da região, que tiveram de se adaptar a uma nova forma de governo, a uma nova religião, etc. Após a derrota dos holandeses, o quadro mudou novamente, porém com a permanência de certas influências dos holandeses. Goiana, após a expulsão dos holandeses

- A) Começou a construção de monumentos religiosos, e de instituições como a Santa Casa de Misericórdia.
- B) Desenvolveu-se como centro fornecedor de escravos e alimentos para as províncias do sul, que iniciavam o ciclo do ouro e pedras preciosas.
- C) Iniciou a luta contra os caetés, que, até então, eram aliados dos habitantes da região.
- D) Mandou índios para participarem em assembleia na capital, para que defendessem seus direitos.
- E) Tornou-se a principal cidade da região, aproveitando as melhorias realizadas no período anterior.

**QUESTÃO 38**

Em meados do século XVIII, aconteceram vários protestos em Goiana e na capitania de Itamaracá os quais marcaram um ponto importante na separação de Goiana do resto da capitania. A consequência destes protestos foi

- A) a criação, em Goiana, de uma justiça independente de Itamaracá.
- B) a transferência de Goiana para a capitania de Pernambuco.
- C) Goiana ter perdido o seu título de vila.
- D) o aumento da verba para construção de engenhos em Goiana.
- E) o aumento dos impostos pagos por Goiana à Itamaracá.

**QUESTÃO 39**

A Revolução Pernambucana de 1817 representou grandes mudanças para Pernambuco e para o Brasil, ao contestar traços negativos do governo português no Brasil, defendendo ideais libertários semelhantes aos das revoluções burguesas do século anterior. A participação de Goiana na Revolução Pernambucana deu-se, principalmente, através do (a)

- A) atuação dos fazendeiros goianenses, que ajudaram a financiar os rebeldes.
- B) atuação de goianenses que foram morar em Recife.
- C) abastecimento dos centros revolucionários.
- D) apoio ao governo do Rio de Janeiro.
- E) treinamento de rebeldes recifenses nos campos goianenses.

**QUESTÃO 40**

O movimento abolicionista e o movimento republicano foram importantes para o ocaso do Império Brasileiro, e a entrada do Brasil na modernidade do século XX, defendendo ideais de democracia e liberdade. Da participação de Goiana neste processo podemos destacar

- A) a atuação da imprensa liberal goianense, que vendia jornais para toda a capitania.
- B) a atuação da maçonaria goianense, que acelerou a libertação dos escravos na região.
- C) a atuação da população local, que era radicalmente contra o imperador e seus desmandos.
- D) a atuação das mulheres goianenses, as quais, armadas com pedras e panelas, foram às ruas exigir a República.
- E) a atuação dos padres goianenses, que insurgiam-se contra o padroado régio.

RASCUNHO



TEXTO 1

**Superstições e crendices**

Foi o medo do desconhecido aliado à insegurança da vida que gerou nos homens crenças supersticiosas. As superstições têm origem no início da civilização humana e com ela deverão morrer, pois não há momento na história do mundo em que elas não estejam presentes.

Superstição é também acreditar na existência real dos mitos folclóricos, como o *saci*, a *mula sem cabeça*, o *lobisomem*, as *bruxas*, e em *feitiços jogados*, *mau-olhado* ou *olho gordo*. Mas há crendices que não implicam medo ou defesa de algum mal, como por exemplo: as sortes tiradas nas festas do ciclo junino; a ingestão de certos alimentos na ceia de Ano Novo; a criança jogar o dente de leite no telhado para obter dentes fortes, dentre outras.

Há também superstições ligadas a fatos da vida humana, como as relacionadas à gravidez e ao parto. Elas são muito antigas e têm uma grande importância na vida dos povos. Os filipinos acreditam num espírito maligno que perturba o parto, tornando-o penoso. Os húngaros costumavam atirar por sobre a cabeça da parturiente para afastar os maus espíritos. Em algumas tribos africanas, havia a crença de que a mulher grávida não devia acompanhar enterro porque a alma do morto poderia encarnar no bebê. Entre os índios da Amazônia, as mulheres, principalmente quando estão grávidas, não devem assistir ao preparo do curare (veneno), não podem pegar na caça e nas armas nem podem comer paca, pois, do contrário, não conseguiriam dormir.

Há uma quantidade enorme de superstições conhecidas, passadas de pai para filho e presentes no cotidiano de muitas pessoas. Abaixo, há alguns exemplos dessas crendices.

- Não deixe uma tesoura aberta por muito tempo. Dá azar.
- Ao acompanhar um enterro, não entre no cemitério antes do caixão.
- Não pise num rabo de gato, pois atrai malefícios.
- Não passe debaixo de escadas ou quebre espelho. Dá azar.
- Deixar mala aberta é de mau agouro, pois se assemelha a um caixão mortuário.

ALBUQUERQUE, Cristiana et. al. *Português*. 7º ano. São José dos Campos, SP: Poliedro, 2009, p.20. Adaptado.

**QUESTÃO 41**

Com o Texto 1, seu autor pretende:

- A) fazer uma crítica às pessoas que acreditam em determinadas crenças existentes nas culturas de diversos povos.
- B) estabelecer uma relação entre a existência de crendices e as condições socioeconômicas de diversas sociedades.
- C) divulgar os dados de pesquisa realizada acerca da origem das crenças e superstições existentes em vários países.
- D) fazer uma análise de cunho filosófico a respeito do ser humano, por meio da compreensão de suas crenças.
- E) informar o leitor acerca de algumas crenças presentes nas culturas do mundo, destacando as diferenças entre elas.

**QUESTÃO 42**

Segundo o Texto 1, as crendices são diversas. Com relação a essa diversidade, o texto nos informa que:

- A) a crença nos mitos folclóricos contribui para aumentar o medo que esses mitos despertam na população.
- B) a crença em *mau-olhados* e *olhos gordos* são derivadas de outras crenças relacionadas ao período da gravidez.
- C) há crendices, como as sortes tiradas nas festas juninas, que não têm um caráter preventivo ou de medo.
- D) em algumas culturas, superstições ligadas a fatos corriqueiros da vida humana são aprendidas por meio do ensino formal.
- E) herdamos da África a crença de que a mulher grávida não deve participar de enterros, para proteger seu filho.

**QUESTÃO 43**

Acerca das superstições ligadas à gravidez e ao parto, está de acordo com o Texto 1 a seguinte informação:

- A) elas ocorrem em alguns centros urbanos modernos e não apresentam relação direta com o que cada cultura tem de característico.
- B) nas Filipinas, há quem acredite na existência de um espírito mau, que tem poderes para atrapalhar o parto e torná-lo mais sofrido para a mulher.
- C) para afastar qualquer tipo de mau espírito, os habitantes da Hungria costumam atirar pedras na cabeça de quem faz o parto.
- D) as mulheres grávidas eram proibidas de acompanhar enterros na África, porque criam que a alma do morto perseguiria a mãe para sempre.
- E) entre os índios da Amazônia, uma mulher grávida não assiste jamais à preparação do curare, para não correrem o risco de serem infectadas.

**QUESTÃO 44**

Analisando a função de alguns elementos linguísticos do Texto 1, assinale a alternativa correta.

- A) No trecho: “Foi o medo do desconhecido aliado à insegurança da vida que gerou nos homens crenças supersticiosas”, o termo destacado substitui ‘vida’.
- B) No trecho: “Há também superstições ligadas a fatos da vida humana, como as relacionadas à gravidez e ao parto”, o termo destacado relaciona-se a ‘vida humana’.
- C) No trecho: “Mas há credences que não implicam medo ou defesa de algum mal”, o conectivo destacado tem a função de indicar continuidade na linha argumentativa do texto.
- D) No trecho: “há credences que não implicam medo ou defesa de algum mal, como por exemplo”, a expressão destacada antecede a enumeração de elementos que exemplificam o que foi afirmado.
- E) No trecho: “Abaixo, há alguns exemplos dessas credences”, o termo destacado aponta para um elemento exterior ao texto.

**QUESTÃO 45**

Assinale a alternativa em que a relação semântica indicada entre parênteses corresponde àquela que, de fato, se apresenta no enunciado dado.

- A) “Deixar mala aberta é de mau agouro, pois se assemelha a um caixão mortuário.” (CONCLUSÃO)
- B) “Não deixe uma tesoura aberta por muito tempo. Dá azar.” (EXPLICAÇÃO)
- C) “Não pise num rabo de gato, pois atrai malefícios.” (CONSEQUÊNCIA)
- D) “Ao acompanhar um enterro, não entre no cemitério antes do caixão.” (CONDIÇÃO)
- E) “Não passe debaixo de escadas ou quebre espelho. Dá azar.” (CAUSALIDADE)

**QUESTÃO 46**

Assinale a alternativa na qual a palavra destacada está corretamente acentuada.

- A) Todos queriam saber a razão para aquela balburdía.
- B) Muitos acreditam que passar pôr debaixo de uma escada dá azar.
- C) Vários povos indígenas creem que os mortos podem assustá-los.
- D) Há também superstições ligadas a frutas, como o cajú e a banana.
- E) Dizem que os holandêses são pouco supersticiosos.

**TEXTO 2**

**O “papa-figo”**

Dizem que, no século XIX, no Recife, o chefe de uma família rica sofreu de uma grave enfermidade. Ficou pálido, recluso e abatido. Os médicos falavam de uma “doença do sangue”, só que não conseguiram encontrar uma medicação eficiente. Não havia quem não se assustasse só de olhá-lo. Para uns, mais supersticiosos, ele estava virando um lobisomem.

Até que um negro velho, empregado da família, falou para o senhor que o remédio era “figo” de criança nova, isto é, fígado, no vocabulário do velho homem. O próprio velho saía pelas ruas com um saco nas costas, pegando os meninos: quanto mais gordos e corados, melhor. Quando perguntavam, dizia que levava ossos de boi e de carneiro para refinar açúcar.

Na casa grande, o fígado era retirado, e, com o passar do tempo e com a utilização daquela “medicação”, o senhor melhorou.

[...]

Texto disponível no site:

[http://www.sobrenatural.org/lenda\\_urbana/detalhar/5956/o\\_](http://www.sobrenatural.org/lenda_urbana/detalhar/5956/o_)

Acesso em 27/03/2010. Adaptado.

**QUESTÃO 47**

O Texto 2 é uma lenda. Dentre as características desse gênero, estão nele expressas as seguintes:

1. ser um texto relacionado a um lugar geograficamente determinado.
2. ser uma narração na qual fatos históricos são recontados pela tradição popular.
3. ser elaborado privilegiadamente com uma linguagem formal, com excesso de rebuscamentos morfossintáticos.
4. ser um texto que tem forte relação com os costumes e tradições de um povo, além de carregado de representações simbólicas.

Estão corretas, apenas:

- A) 1, 3 e 4.
- B) 2 e 4.
- C) 2 e 3.
- D) 1 e 2.
- E) 1 e 4.

**QUESTÃO 48**

Acerca de elementos morfosintáticos presentes no Texto 2, analise as proposições a seguir.

1. O trecho: “*Dizem que, no século XIX, no Recife, o chefe de uma família rica sofreu de uma grave enfermidade.*” é iniciado com sujeito indeterminado, o que reforça a ideia de que a lenda não tem uma autoria determinada.
2. No trecho: “*Os médicos falavam de uma “doença do sangue”, só que não conseguiram encontrar uma medicação eficiente.*”, a expressão destacada indica oposição; equivale semanticamente a ‘contudo’.
3. No trecho: “*Até que um negro velho, empregado da família, falou...*”, a expressão destacada tem valor temporal.
4. O termo “papa-figo” é formado por duas palavras da mesma classe gramatical; são, ambas, substantivos.

Estão **corretas**:

- A) 2, 3 e 4, apenas.
- B) 1, 3 e 4, apenas.
- C) 1, 2 e 4, apenas.
- D) 1, 2 e 3, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

**QUESTÃO 49**

Assinale a alternativa em que as regras da concordância (verbal e nominal) foram obedecidas.

- A) As lendas estão desaparecendo, e, a cada dia, menos pessoas acreditam nelas.
- B) Em boas bibliotecas, já está disponível livros com lendas de vários países.
- C) Numa roda de amigos, no interior, não falta histórias de arrepiar!
- D) A verdade é que cada um de nós temos os nossos próprios medos e superstições.
- E) Acredita-se que deve haver milhares de lendas perdidas no tempo.

**QUESTÃO 50**

Assinale a alternativa em que a relação entre a figura de linguagem apresentada entre parênteses e seu exemplo está **correta**.

- A) “com a utilização daquela ‘medicação’, o senhor melhorou”. (METÁFORA)
- B) “Os médicos falavam de uma ‘doença do sangue’”. (METONÍMIA)
- C) “o remédio era ‘figo’ de criança nova, isto é, fígado”. (EUFEMISMO)
- D) “quanto mais gordos e corados, melhor”. (PLEONASMO)
- E) “Dizem que, no século XIX, no Recife”. (ANTÍTESE)

RASCUNHO