

Fumantes ganham menos e ficam mais tempo desempregados

Segundo estudo, para quem fuma é 30% mais difícil arranjar emprego

Quem veio primeiro: o desemprego ou o cigarro? Vários estudos nos Estados Unidos e na Europa mostram que há mais fumantes entre os desempregados do que entre as pessoas que trabalham. Eles só não sabem dizer se o cigarro é a causa do desemprego ou se não trabalhar leva as pessoas a fumarem mais.

Mas uma coisa está ficando mais clara: quem fuma e está procurando emprego tem mais dificuldade de se recolocar do que quem passa longe do cigarro. Foi o que descobriram pesquisadores da Universidade Stanford, que acompanharam fumantes e não fumantes que procuravam emprego durante um ano.

Depois de acompanhar 217 pessoas que perderam o emprego, os pesquisadores chegaram à conclusão de que quem não fuma tem uma chance 30% maior de conseguir um novo trabalho do que os fumantes. Depois, eles consideraram outros fatores que também afetam na empregabilidade, como gênero, antecedentes criminais e moradia estável. Mesmo descontando esses fatores, o uso do cigarro ainda tornava 24% mais difícil arranjar um novo emprego.

Os fumantes não só ficam mais tempo desempregados, como ganham menos. Quem fumava e voltou a trabalhar ganha em média 5 dólares a menos por cada hora trabalhada do que seus colegas não fumantes - em um ano, são mais de 8 mil dólares de prejuízo.

É possível que a dificuldade dos fumantes no mercado de trabalho seja explicada em parte pelo alto custo que eles podem representar para os empregadores. O hábito de fumar é associado a maiores gastos com saúde, improdutividade e absenteísmo (aquela saidinha para fumar durante o horário de trabalho). Mas é bem provável que ela reflita também um crescimento na intolerância com esse hábito.

As histórias contadas por quem fuma durante o estudo também mostram que o mercado não emprega os fumantes, mas também não está muito disposto a ajudar. Quase metade dos voluntários disseram que já foram encorajados a fumar por um chefe. 35% relatam que já foram criticados por um chefe por fumar e 8,4% já foram demitidos por esse motivo, enquanto que só em 6,9% dos casos eles foram apoiados e estimulados no ambiente de trabalho para largarem o cigarro.

LEONARDI, Ana Carolina. **Fumantes ganham menos e ficam mais tempo desempregados**. Disponível em:

<http://super.abril.com.br/comportamento/fumantes-ganham-menos-e-ficam-mais-tempo-desempregados>. Acesso em 03 mai/2016.

1) Sobre o gênero textual apresentado, assinale a alternativa CORRETA:

- a) É um texto argumentativo, pois há presença da opinião do autor em diversos trechos do texto.
- b) É um texto dissertativo, por apresentar apenas opiniões de pessoas relacionadas ao assunto.
- c) É um texto informativo, porque além de apresentar informações, traz marcas de impessoalidade
- d) É um texto técnico, porque apresenta objetividade sobre a pesquisa e não traz marcas de argumentação autoral.
- e) Nenhuma das alternativas.

2) Assinale a alternativa INCORRETA quanto aos empregos de: *por que, porque, por quê e porquê*.

- a) Não fui ao cinema ontem porque estava doente.
- b) Por que você não fez o almoço?
- c) Nem imagino o porque de toda essa festa!
- d) Quer ir mais tarde por quê?
- e) Nenhuma das alternativas.

3) Assinale a alternativa que NÃO apresenta um encontro consonantal:

- a) Prato.
- b) Chave.
- c) Atleta.
- d) Treino.
- e) Nenhuma das alternativas.

4) Assinale a alternativa INCORRETA quanto ao emprego da crase:

- a) Hoje acordei às sete horas da manhã.
- b) Maria informou o ocorrido à senhora do quinto andar.
- c) Quero agradecer àqueles que me socorreram.
- d) Fumar é prejudicial à saúde.
- e) Nenhuma das alternativas.

5) Assinale a alternativa em que todas as palavras estão grafadas corretamente:

- a) Ferrujem, massageador, monge.
- b) Algema, tijela, enferrujar.
- c) Coragem, manjeirção, relógio.
- d) Canjica, gengiva, laranja.
- e) Nenhuma das alternativas.

6) Observe as seguintes frases:

- I – Agora é a hora da verdade, **senhoras e senhores!**
- II – Vento, chuva, lama, **nada** o impedia de ir embora.
- III – Ontem, **segunda-feira**, passei o dia com dor de cabeça.
- IV – A saudade – **angústia de quem vive** – não nos abandona jamais.

V – A ordem, **meus queridos**, é extremamente necessária.

Sobre os termos acessórios da oração, assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, as funções sintáticas dos termos destacados:

- a) Vocativo, aposto, aposto, aposto, vocativo.
- b) Vocativo, aposto, aposto, vocativo, vocativo.
- c) Aposto, vocativo, vocativo, aposto, aposto.
- d) Vocativo, vocativo, aposto, aposto, aposto.
- e) Nenhuma das alternativas.

7) Analise a veracidade das seguintes proposições de acordo com as características e o funcionamento da classe de palavras **verbo**, atribuindo V (verdadeiro) ou F (falso) às afirmativas:

- () A escolha do modo verbal não interfere na posição que o interlocutor adota com relação a um enunciado.
- () O modo indicativo expressa uma certeza, um fato ou uma realidade dados como certos.
- () A intencionalidade discursiva pode ser expressa apenas por meio dos tempos verbais.
- () Os três modos verbais se subdividem nos tempos: presente, passado e futuro.

Assinale a alternativa que apresenta a respectiva sequência:

- a) F, V, V, V.
- b) V, V, F, F.
- c) F, V, F, F.
- d) V, F, F, V.
- e) Nenhuma das alternativas.

Informática

8) O ciclo de processamento de instruções é um procedimento realizado constantemente pelos processadores, no entanto a forma de trabalho do ciclo é significativa para entender a ação da Unidade Central de Processamento do processador. Diante deste conceito, analise as afirmativas considerando a forma de como ocorre o procedimento:

- I - A unidade de controle localiza a informação/instrução e insere no registrador.
- II - A unidade lógica e aritmética (ULA) realiza os procedimentos e para isso é necessário que a unidade de controle localize a informação e realize a transferência.
- III - A unidade lógica e aritmética (ULA) tem a função de localizar as informações, no entanto a unidade de controle não tem esta função.
- IV - Os registradores têm a responsabilidade de localizar as informações, no entanto a unidade de controle não tem esta função.

Está CORRETO o que se afirmar em:

- a) Apenas em I.

- b) I, II e IV.
- c) II e III.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.
- e) Nenhuma das alternativas.

9) No que se refere ao controle de Entradas e Saídas de dispositivos, para o controle é utilizado às técnicas de Interrupções e o Pooling. Diante das técnicas mencionadas, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A Interrupção é um mecanismo utilizado pela maioria dos processadores, realiza o tratamento de um evento assíncrono que os dispositivos de E/S geram.
- b) O polling tem vantagens, o que torna a técnica preferida sobre o uso de Interrupções.
- c) Entre as vantagens do polling aparece o fato de que ele não consome recursos de processamento, especialmente quando não há solicitações de E/S esperando.
- d) Quando a técnica do polling foi inventada, esta substituiu a técnica de interrupções.
- e) Nenhuma das alternativas.

10) Sobre Microsoft Office, em específico o Office Excel, analise as alternativas abaixo e após selecione a CORRETA:

- a) =SOMA("20") Esta fórmula apresenta erro.
- b) =SOMA(1;3) Esta fórmula apresenta resultado 3.
- c) =SOMA(B4:B6;10) Esta fórmula realiza a adição dos valores nas células B4, B5 e B6 e soma com o valor 10.
- d) =CONT.SE(A10:A20;"OK") Esta fórmula verifica se nas células A10 e A20 contém a palavra "OK", se tiver, apresenta a quantidade da palavra "OK", exemplo: Se tiver "OK" na célula A10 e não conter na célula A20 apresenta resultado "1", ou seja, somente uma vez a palavra "OK" está presente. Se não conter em nenhuma das células, apresenta resultado "0".
- e) Nenhuma das alternativas

Atualidades

11) A expressão "**cultura do estupro**" viralizou nos últimos meses, a reboque da imensa repercussão do caso de estupro coletivo de uma menina de 16 anos no Rio de Janeiro. Sobre essa expressão, assinale o que for CORRETO:

- a) Cultura do estupro, segundo a ONU Mulheres, é "o termo usado para abordar as maneiras em que a sociedade culpa as vítimas de assédio sexual e normaliza o comportamento sexual violento dos homens".
- b) Quando, em uma sociedade, a violência sexual é normatizada por meio da culpabilização da vítima, isso significa que existe uma cultura do estupro.
- c) A cultura do estupro se estabelece a partir do momento em que a moral da mulher não tem

nenhuma relação com o comportamento agressivo e abusivo de um homem.

d) A cultura do estupro é justamente a não aceitação e a deficiente proliferação do comportamento machista, sexista e misógeno. Os homens precisam responder por seus atos violentos (sexuais ou não) e cabe, não só o homem, mas também a mulher o bom comportamento (o "se dar ao respeito") como forma de proteção.

e) Nenhuma das alternativas

12) O Google encerrou o Orkut em setembro de 2014, para a tristeza de muitos de seus usuários. A rede social era uma das mais usadas no país e fez história com suas comunidades e discussões que marcaram a evolução da cultura da Internet brasileira.

Disponível em:

<<http://www.techtudo.com.br/noticias/noticia/2016/06/falt-a-pouco-para-google-apagar-os-historicos-do-orkut-baixe-suas-fotos.html>>

Acesso: 08 jun de 2016.

De acordo com essa notícia, assinale a alternativa CORRETA:

a) Ao fechar a plataforma, a gigante de buscas bloqueou todas as informações do perfil para os usuários, além do histórico público das comunidades.

b) Os dados dos usuários do Orkut só podem ser baixados por até um ano, prazo que se encerra em dezembro de 2016. Para isso, o usuário deve acessar o Google Takeout.

c) Os dados disponíveis do Orkut (como as fotos do seu perfil) podem ser recuperados através do Google Takeout, uma ferramenta que permite baixar com facilidade todos os dados de sua conta do Google.

d) O Orkut foi a segunda rede social a ter sucesso no Brasil, a primeira foi o MSN. O Orkut foi mais popular nos EUA. Foi criado pelo engenheiro Orkut Büyükkökten, do Google, em 2004, e ficou no ar durante 10 anos.

e) Nenhuma das alternativas.

13) O Conselho Administrativo de Defesa Econômica (Cade) aprovou em 08/06/2016, por unanimidade, a compra do HSBC Brasil pelo Bradesco, mediante condições acordadas.

Disponível em:

<<http://economia.uol.com.br/noticias/reuters/2016/06/08/cade-aprova-com-condicoes-a-compra-do-hsbc-brasil-pelo-bradesco.htm>>

Acesso em: 08 jun de 2016.

Sobre tal compra, é CORRETO afirmar:

a) Uma das condições impostas pelo Cade foi a restrição para o Bradesco comprar outras instituições financeiras no país nos próximos 30 anos.

b) A operação entre Bradesco e HSBC Brasil foi anunciada em agosto do ano passado por 15,2 bilhões de dólares.

c) O relator do caso no Cade, conselheiro João Paulo de Resende, explicou ter excluído a restrição no Acordo em Controle de Concentração (ACC) para fazer frente ao impacto da operação no grau de concentração do setor bancário.

d) Uma das principais preocupações do Cade foi garantir que os clientes do HSBC, em cerca de 100 mercados mais sensíveis do ponto de vista concorrencial, tenham mais facilidade para eventualmente migrar de banco, caso não queiram seguir com o Bradesco.

e) Nenhuma das alternativas.

14) Cientistas desenvolveram um exame de sangue que pode prever se pessoas com depressão irão reagir ou não a antidepressivos comuns, uma descoberta que pode dar início a uma nova era de tratamentos personalizados.

Disponível em: <<http://noticias.uol.com.br/saude/ultimas-noticias/reuters/2016/06/08/estudo-com-novos-exames-de-sangue-aponta-para-tratamento-de-depressao-personalizado.htm>>

Acesso em: 08 jun de 2016.

Sobre essa inovação científica, é CORRETO afirmar:

a) Os pesquisadores disseram que, orientados por este exame, os médicos já são capazes de encaminhar pacientes depressivos para tratamentos precoces com uso mais adequado de antidepressivos, possivelmente incluindo duas medicações, antes que eles piorem.

b) A partir desse exame os médicos são capazes de estabelecer se alguém vai reagir bem ou não a um antidepressivo, ou se o paciente pode precisar de um plano de tratamento mais agressivo desde o início.

c) No estudo, publicado em 07/06/2016, na publicação científica *International Journal of Neuropsychopharmacology*, a equipe de Cattaneo se concentrou em dois marcadores biológicos que medem a inflamação sanguínea.

d) Estudos anteriores nunca haviam ligado níveis altos de inflamação a uma reação ruim a antidepressivos.

e) Nenhuma das alternativas.

15) _____ alcançou o topo da lista da *Revista Forbes* dos atletas mais bem pagos do mundo em 2016. Ele desbancou o reinado de Floyd Mayweather e chegou a 88 milhões de dólares (aproximadamente R\$ 300 milhões de reais) entre salário e contratos de publicidade no ano. Estamos falando de:

a) Lionel Messi.

b) Cristiano Ronaldo.

c) Zlatan Ibrahimovic.

d) Neymar Jr.

e) Nenhuma das alternativas.

Conhecimentos Específicos

16) Leia atentamente as afirmações abaixo:

I - Em 2007, ocorreram 308.466 óbitos por doenças do aparelho circulatório. Entre 1990 e 2006, observou-se uma tendência lenta e constante de redução das taxas de mortalidade cardiovascular.

II - Insuficiência cardíaca é a principal causa de hospitalização entre as doenças cardiovasculares, sendo três vezes mais freqüente que as internações por acidente vascular cerebral.

III - O excesso de peso se associa com maior prevalência de hipertensão arterial sistêmica desde idades jovens. Na vida adulta, mesmo entre indivíduos fisicamente ativos, incremento de 2,4 kg/m² no índice de massa corporal (IMC) acarreta maior risco de desenvolver hipertensão. A obesidade central também se associa com pressão arterial (PA).

IV - Em relação ao consumo de álcool e a pressão arterial, verifica-se redução média de 3,3 mmHg (2,5 a 4,1 mmHg) na pressão sistólica e 2,0 mmHg (1,5 a 2,6 mmHg) na pressão diastólica com a redução no consumo de etanol.

De acordo com a VI Diretrizes Brasileira de Hipertensão, a afirmativa CORRETA é:

- a) As afirmativas I e II estão corretas.
- b) As afirmativas I e III estão corretas.
- c) As afirmativas II e III estão corretas.
- d) Apenas a afirmativa IV está correta.
- e) Nenhuma das alternativas.

17) O objetivo primordial do tratamento da hipertensão arterial é a redução da morbidade e da mortalidade cardiovasculares. Sobre o tratamento medicamentoso da hipertensão, está correto afirmar, EXCETO:

- a) São diuréticos tiazídicos: hidroclorotiazida, indapamida, clortalidona.
- b) Os inibidores adrenérgicos atuam estimulando os receptores alfa-2-adrenérgicos pré-sinápticos no sistema nervoso central, reduzindo o tônus simpático, como fazem a alfametildopa, a clonidina e o guanabenz e/ou os inibidores dos receptores imidazolidínicos, como a moxonidina e a rilmenidina. Seu efeito hipotensor como monoterapia é, em geral, discreto. Entretanto, podem ser úteis em associação com medicamentos de outros grupos, particularmente quando há evidência de hiperatividade simpática.
- c) Os antagonistas dos canais de cálcio têm ação anti-hipertensiva decorrente da redução da resistência vascular periférica por diminuição da concentração de cálcio nas células musculares lisas vasculares. Apesar do mecanismo final comum, esse grupo é dividido em três subgrupos, com características químicas e farmacológicas

diferentes: fenilalquilaminas, benzotiazepinas e di-hidropiridinas. São anti-hipertensivos eficazes e reduzem a morbidade e a mortalidade cardiovasculares.

d) Inibidores diretos da renina apresentam efeito hipotensor discreto em longo prazo como monoterapia, devendo, portanto, ser associados com outros anti-hipertensivos. Podem induzir ao aparecimento de tolerância, o que exige o uso de doses gradativamente crescentes. Têm a vantagem de propiciar melhora discreta no metabolismo lipídico e glicídico e dos sintomas de pacientes com hipertrofia prostática benigna.

e) Nenhuma das alternativas.

18) Em relação a doença reumática, a assertiva CORRETA é:

a) O diagnóstico de febre reumática não se baseia apenas nos aumentos, nos títulos de anti-estreptolisina, O (ASLO) após amigdalite estreptocócica. Para o diagnóstico desta doença é necessário um quadro clínico típico compatível, que em geral se instala após a amigdalite, e não durante essa.

b) A profilaxia secundária da febre reumática pressupõe a erradicação precoce da infecção de orofaringe por estreptococos beta-hemolíticos do grupo A, assim prevenindo o aparecimento da doença. É baseada no diagnóstico precoce dos portadores de infecções estreptocócicas de orofaringe e seu tratamento com antibióticos bactericidas.

c) O antibiótico de escolha para o tratamento das infecções de orofaringe por estreptococos beta-hemolíticos do grupo A é a cefalosporina de primeira geração, devido o aumento de cepas resistentes a penicilina. Para pacientes alérgicos, deve-se optar pelo uso de eritromicina.

d) A artrite da febre reumática deve ser tratada precocemente com antiinflamatórios.

e) Nenhuma das alternativas.

19) A melhor definição de Epidemiologia é:

a) É uma área da ciência geográfica que estuda a dinâmica populacional humana. O seu objeto de estudo engloba as dimensões, estatísticas, estrutura e distribuição das diversas populações humanas.

b) É o estudo dos fatores que determinam a freqüência e a distribuição das doenças nas coletividades humanas.

c) Este dado é estudado nas estatísticas do registro civil e através de censos periódicos, e é analisado em relação com a fecundidade e natalidade, mostrando o crescimento populacional em dadas condições históricas e sociais.

d) Estudam-se as taxas da perda dos indivíduos de qualquer população, em função das condições ambientais sendo, segundo Odum, a *mortalidade mínima realizada* ou ecológica, uma constante que

expressa as condições ideais ou não limitantes, e a extinção da espécie, provocada por ausência de adaptação.

e) Nenhuma das alternativas.

20) São doenças de notificação compulsória:

- a) Raiva humana, Botulismo, Malária e Dengue.
- b) Dengue, Varicela, Sarampo e Rubéola.
- c) Malária, Tularemia, Conjuntivite e Escarlatina.
- d) Dengue, Babesiose, Raiva Humana e Malária.
- e) Nenhuma das alternativas.

21) O lúpus eritematoso sistêmico (LES) é uma doença inflamatória crônica, multissistêmica, de causa desconhecida e de natureza auto-imune, caracterizada pela presença de diversos auto-anticorpos. Sobre o LES, está correto, EXCETO:

- a) Na prática, para o diagnóstico de LES utilizam-se os critérios de classificação propostos pelo *American College of Rheumatology*, em 1982, e revisados em 1997. O diagnóstico se fundamenta na presença de, pelo menos, quatro dos 11 critérios propostos.
- b) Além dos antimaláricos, os glicocorticóides são os fármacos mais utilizados no tratamento do LES e as suas doses diárias variam de acordo com a gravidade de cada caso.
- c) O uso de bloqueadores solares de amplo espectro pode trazer benefício adicional pela capacidade de proteção contra UV-A, em algumas lesões cutâneas, como as lesões subagudas, bem como no melhor prognóstico relacionado às lesões renais e trombocitopenia.
- d) Em geral, as manchas surgem inicialmente em extremidades como mãos, pés, nariz, boca. Há ciclos de perda de cor e épocas em que a doença se desenvolve, e depois há períodos de estagnação. Estes ciclos ocorrem durante toda a vida; a duração dos ciclos e as áreas despigmentadas tendem a se tornar maiores com o tempo.
- e) Nenhuma das alternativas.

22) A tosse constitui um sintoma de uma grande variedade de patologias pulmonares e extra pulmonares, com baixo risco de complicações e de morte, como resfriado e sinusite, ou de doenças com alto risco de complicações como a pneumonia. Em relação às doenças do sistema respiratório, onde a tosse é um sintoma presente, é possível considerar como CORRETA a afirmativa:

- a) A fisiopatogenia da bronquite aguda ocorre o gotejamento nasal posterior e aumento da sensibilidade dos receptores aferentes das vias aéreas inflamadas, ocasionando a tosse.
- b) O diagnóstico provável da traqueobronquite aguda dá-se com o paciente com infecção respiratória aguda manifestada predominantemente por tosse, com ou sem expectoração, que pode ou não ser purulenta,

com duração inferior a três semanas, e sem evidência clínica e/ou radiológica de resfriado comum, sinusite, exacerbação da DPOC (doença pulmonar obstrutiva crônica) ou crise de asma.

c) A tosse provocada pela exacerbação de DPOC deve ser avaliada pela presença (aumento do volume) e pela qualidade (purulência) do escarro, bem como pelo grau de piora da dispnéia (critérios de Morrison). Havendo a presença de pelo menos dois dos três critérios de Morrison o uso de antibióticos está correto. O uso de corticóide oral ou injetável está indicado em exacerbações moderadas e graves.

d) São consideradas doenças pulmonares atípicas as infecções causadas por *Streptococcus pneumoniae*, *Chlamydia pneumoniae*, *Mycoplasma pneumoniae* *Mycobacterium tuberculosis* e *Paracoccidioides brasiliensis*.

e) Nenhuma das alternativas.

23) Paciente L.C.M., 36 anos deu entrada no pronto socorro com quadro de epigastralgia em faixa com irradiação para o dorso iniciada há dois dias. Relata péssimos hábitos sociais e alimentares (com ingestão de alimentos gordurosos diariamente), etilista pesado e diário, sedentário. Ao exame físico apresentava dor e tensão no andar superior do abdome, sudoréico, afebril, náuseas, vômitos e parada de eliminação de flatos e fezes. PA: 80/40 mm Hg, pulso: 100 bpm. Realizada rotina radiográfica de abdome agudo não apresentando nenhuma alteração. Eletrocardiograma e dosagem de troponina sérica não apresentaram anormalidades. Amilase sérica estava no nível de 735 Unid/ml e a de triglicérides de 6000 mg/dl. Diante do caso clínico acima descrito, o provável diagnóstico e a etiologia são:

- a) Pancreatite aguda induzida por hipertrigliceridemia.
- b) Pancreatite aguda ocasionada por colelítase.
- c) Pancreatite aguda por etilismo crônico.
- d) Infarto agudo do miocárdio por hipertrigliceridemia.
- e) Nenhuma das alternativas.

24) A tuberculose (TB), causada pelo *Mycobacterium tuberculosis* é uma doença transmitida de pessoa a pessoa e, embora exista tratamento, em 2011, 1,4 milhões de pessoas morreram por esta doença. Está correto sobre o agente causal da tuberculose e a doença, EXCETO:

- a) As microbactérias foram primeiramente descritas por Robert Koch, em 1882, o que as levou a serem também chamadas de bacilos de Koch (BK). Os BKs desse complexo são bacilos retos ou ligeiramente curvos, imóveis, não esporulados, com 1 a 10 µm de comprimento e 0,2 a 0,6 µm de espessura. Sua parede celular é composta por lipídios (ácidos micólicos), formando uma barreira hidrofóbica resistente à descoloração

por álcool-ácido, sendo, por isso, também denominados bacilos álcool-ácido resistentes (BAAR). Essa parede celular tem papel importante na virulência do BK, por ser impermeável a alguns medicamentos.

b) Os BK são patógenos intracelulares, com a capacidade de se multiplicar no interior de fagócitos e têm requerimento de oxigênio. Dentro de macrófagos, levam entre 25 a 32 horas para multiplicar-se. Sua virulência pode estar associada à composição de seu genoma que possui em torno de 4.000 genes, dos quais cerca de 170 codificam diferentes tipos de proteínas relacionadas à variação antigênica e 200 codificam enzimas envolvidas no metabolismo de ácidos graxos, capacitando o BK a crescer em tecidos, cuja principal fonte de carbono seja os ácidos graxos.

c) Em alguns casos, a TB pode cursar o seu início sem sintomas específicos ou sem nenhum. Nessa situação, deve-se levar em conta os riscos epidemiológicos do paciente, como viagens ou residência em áreas com prevalência conhecida de TB. Os sintomas da doença pulmonar ativa são tosse, às vezes, com muco ou sangue, dor torácica, fraqueza ou cansaço, perda de peso, febre e sudorese noturna. A tosse sanguinolenta está associada a estágios finais ou tardios da TB. Na forma latente, não há manifestação de sintomas.

d) Quando as bactérias causadoras da TB entram em contato com o hospedeiro, duas situações podem ocorrer: (1) a resposta imune do hospedeiro elimina completamente o agente; (2) o sistema imune não consegue controlar a replicação dos bacilos, causando a tuberculose primária.

e) Nenhuma das alternativas.

25) A denominada “medicina baseada em evidências” é definida em termos genéricos como o processo de sistematicamente descobrir, avaliar e usar achados de investigações como base para decisões clínicas. Quanto a escala tipológica da força das evidências que devem ser consideradas para os processos decisórios nas práticas biomédicas, podemos afirmar:

a) Estudos bem delineados não-experimentais, realizados em mais de um centro de pesquisa mostram níveis de evidência maiores que os estudos sem randomização, com grupo único, com análise pré e pós-coorte, séries temporais ou caso-controle pareados.

b) Estudos randomizados controlados bem delineados, de tamanho adequado e com contexto clínico apropriado mostram níveis de evidência maiores que estudos de revisão sistemática (metanálise) de múltiplos estudos randomizados controlados bem delineados.

c) Estudos sem randomização, com grupo único, com análise pré e pós-coorte, séries temporais ou

caso controle pareados mostram níveis de evidência maiores que estudos bem delineados não experimentais, realizados em mais de um centro de pesquisa.

d) Opiniões de autoridades respeitadas, baseadas em evidências clínicas, estudos expertos ou consensos mostram níveis de evidência maiores que revisões sistemáticas (metanálise) de múltiplos estudos randomizados controlados bem delineados.

e) Nenhuma das alternativas.

26) Leia atentamente as afirmativas abaixo:

I - O sistema tampão do organismo apresenta quatro grandes componentes: bicarbonato/ácido carbônico, proteínas/proteínas, fosfatos monoácidos/fosfatos biácidos e hemoglobinato/hemoglobina.

II - Estabelece que a soma das cargas negativas dos ânions deve ser igual à soma das cargas positivas dos cátions. No plasma há 154mEq/ l de cátions e, conseqüentemente, 154mEq/ l de ânions. Em todas as circunstâncias o sódio responsabiliza-se pela maior parte dos equivalentes catiônicos; portanto, o bicarbonato constitui o elo entre o equilíbrio ácido base e o equilíbrio hidroeletrólítico, já que faz parte de ambos.

III - Na gasometria gasosa, em pacientes conscientes, a punção arterial pode resultar em hiperventilação induzida pelo temor ao próprio procedimento.

Em relação ao equilíbrio ácido base, está CORRETA:

a) A afirmativa I está correta.

b) As afirmativas I e II estão corretas.

c) As afirmativas II e III estão corretas

d) As afirmativas I, II e III estão corretas.

e) Nenhuma das alternativas.

27) Paciente do sexo feminino, 61 anos, prótese valvar metálica mitral há 19 anos. INR (Índice Internacional Normalizado) de 3.0. Fez uso de amiodarona 200 mg por 15 anos, sendo suspenso seu uso abruptamente. Paciente, após 6 meses da suspensão do uso da amiodarona, inicia quadro de cansaço intenso, pele seca, queixa de frio e descontrole do INR, mantendo em 1.5. Diante do quadro descrito, a suspeita de diagnóstico é:

a) Diminuição importante de TSH, caracterizando hipotireoidismo, prejudicando o controle do INR e justificando os sintomas.

b) Diminuição dos níveis de T4 livre, com aumento importante de TSH, caracterizando hipotireoidismo, o que justifica os sintomas e o descontrole do INR.

c) Aumento dos níveis de T4 livre, com diminuição importante de TSH, caracterizando hipertireoidismo, prejudicando o controle do INR e justificando os sintomas.

d) Diminuição dos níveis de T4 livre com discreto de TSH, com outra causa que justifique os sintomas e o descontrole do INR.

e) Nenhuma das alternativas.

28) Na avaliação da dor neuropática, deve ser avaliada a localização, a qualidade e a intensidade da dor, identificando os sintomas e sinais positivos e negativos. Em relação a dor neuropática, podemos dizer que está CORRETO:

a) A dor neuropática pode ser provocada ou espontânea.

b) A dor espontânea é contínua e responde a aplicação de calor e frio.

c) A dor provocada é intermitente, em queimação.

d) A dor neuropática provocada ocasiona a redução da sensibilidade em toda a área dolorosa e a etiologia não é esclarecida.

e) Nenhuma das alternativas.

29) Artrite idiopática juvenil (AIJ) é a denominação mais recentemente utilizada para definir um grupo de doenças de etiologia desconhecida, caracterizadas pela presença de artrite crônica de início antes dos 16 anos de idade. Considerando a AIJ, relacione as colunas com os subtipos de AIJ e sua melhor descrição:

(A) Artrite Sistêmica.	() Artrite e psoríase.
(B) Artrite poliarticular com fator reumatoide negativo.	() Artrite associada a febre por, no mínimo, 2 semanas de duração, sendo diária por, pelo menos, 3 dias consecutivos e acompanhada por um ou mais dos seguintes sinais: exantema evanescente, hepatomegalia ou esplenomegalia, serosite.
(C) Artrite oligoarticular.	() Artrite em 5 ou mais articulações durante os 6 primeiros meses da doença e fator reumatoide IgM negativo.
(D) Artrite psoriásica.	() Artrite em 4 ou menos articulações durante os 6 primeiros meses de doença.

A sequência CORRETA é:

a) A – B – C – D.

b) D – A – B – C.

c) A – C – B – D.

d) D – C – B – A.

e) Nenhuma das alternativas.

30) A melhor definição de abulia é:

a) A abulia é um comportamento em que há uma grave apatia com diminuição ou ausência de comportamento emocional ou mental, em que o paciente nem fala ou se movimenta espontaneamente, embora esteja alerta e reconheça estímulos do ambiente.

b) Descreve um quadro em que ocorre lesão de fibras descendentes supranucleares e piramidais (fibras cortico-nucleares e cortico-espinhais) em que o paciente apresenta incapacidade de movimentação dos membros, afonia, disfagia e limitação da movimentação horizontal dos olhos.

c) Abulia é um estado que pode emergir em pacientes que sofreram lesões graves ao sistema nervoso central, muitas vezes ficando em coma por algum período, em que há um retorno do estado de alerta, mas o paciente permanece com uma incapacidade de reagir ou interagir com estímulos ambientais.

d) Abulia é o estado de alerta.

e) Nenhuma das alternativas.