

# CADERNO DE QUESTÕES MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA

## INSTRUÇÕES

P

- 1- Você está recebendo do fiscal um Caderno de Questões com 50 (cinquenta) questões numeradas sequencialmente que compõem a prova objetiva.
- 2- Você receberá, também, a Folha de Respostas personalizada para transcrever as respostas da prova objetiva.

### ATENÇÃO

R

- 1- É proibido folhear o Caderno de Questões antes da autorização do fiscal.
- 2- Após autorização, verifique se o Caderno de Questões está completo, sem falhas de impressão e se a numeração está correta. Confira também se sua prova corresponde ao cargo para o qual você se inscreveu. Caso haja qualquer divergência, comunique o fato ao fiscal imediatamente.

O

- 3- Confira seu nome completo, o número de seu documento e o número de sua inscrição na Folha de Respostas. Caso encontre alguma divergência, comunique o fato ao fiscal para as devidas providências.

V

- 4- Você deverá transcrever as respostas das questões objetivas para a Folha de Respostas, que será o único documento válido para a correção das provas. O preenchimento da Folha de Respostas é de inteira responsabilidade do candidato.

A

- 5- Leia atentamente cada questão da prova e assinale, na Folha de Respostas, a opção que a responda corretamente.
- 6- Assinale a cor que corresponda a sua prova na Folha de Respostas, caso o candidato não identifique a cor de sua prova, ou contenha mais de uma marcação neste campo o candidato estará automaticamente eliminado. Exemplo correto da marcação da Folha de Respostas:

A

- 7- A Folha de Respostas não poderá ser dobrada, amassada, rasurada ou conter qualquer marcação fora dos campos destinados às respostas.

Z

- 8- Na correção da Folha de Respostas, será atribuída nota 0 (zero) às questões não assinaladas, que contiverem mais de uma alternativa assinalada, emenda ou rasura, ainda que legível.

U

- 9- Você dispõe de 4h (quatro horas) para fazer a prova, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Faça-a com tranquilidade, mas controle seu tempo.

L

- 10- Você somente poderá deixar definitivamente a sala de prova após 60 (sessenta) minutos de seu início. Caso o candidato queira levar o caderno de questões será permitido somente no decorrer dos últimos 15 (quinze) minutos determinados para o término da prova, devendo, obrigatoriamente, devolver ao fiscal a Folha de Respostas devidamente assinada. As provas estarão disponibilizadas no site da AOCP ([www.aocp.com.br](http://www.aocp.com.br)), a partir da divulgação do Gabarito Preliminar. Os candidatos que terminarem a prova não poderão utilizar o mesmo sanitário que os candidatos que ainda estão realizando as provas.

- 11- Os 03 (três) últimos candidatos da sala só poderão sair juntos, após a conferência de todos os documentos da sala e assinatura do Termo de Fechamento.

- 12- Durante a prova, não será permitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos, nem a utilização de livros, códigos, manuais, impressos ou anotações, calculadoras, relógios, agendas eletrônicas, *paggers*, telefones celulares, BIP, *Walkman*, gravador ou qualquer outro equipamento eletrônico. A utilização desses objetos causará eliminação imediata do candidato.

- 13- Os objetos de uso pessoal, incluindo telefones celulares, deverão ser desligados e mantidos dessa forma até o término da prova e entrega da Folha de Respostas ao fiscal.

- 14- Qualquer tentativa de fraude, se descoberta, implicará em imediata denúncia à autoridade competente, que tomará as medidas cabíveis, inclusive com prisão em flagrante dos envolvidos.



## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

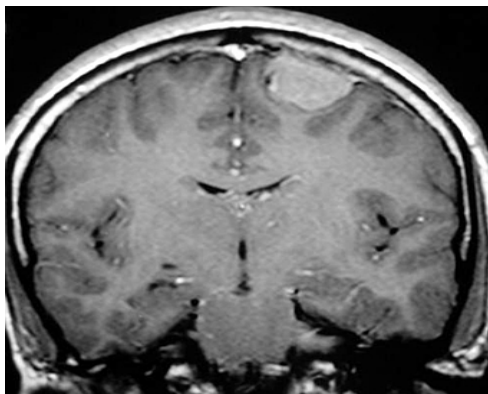
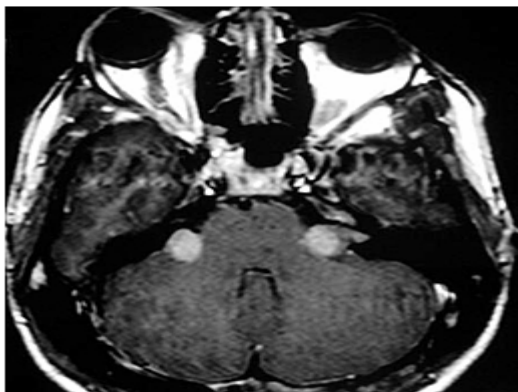
### Questão 01

Forma grave de discinesia ciliar, com herança autossômica recessiva, que se caracteriza pelos achados de dextrocardia ou situs inversus, sinusites de repetição, bronquiectasias e, muitas vezes, surdez e infertilidade. Pode haver comprometimento progressivo da função pulmonar e baqueteamento digital. As bronquiectasias geralmente são múltiplas e bilaterais, predominando nas bases pulmonares e nas regiões paracardíacas. Podem se associar à consolidações pulmonares e atelectasias. Qual o provável diagnóstico?

- (A) Fibrose cística.
- (B) Síndrome de Patau.
- (C) Síndrome de Kartagener.
- (D) Granulomatose de Wegener.
- (E) Hipogamaglobulinemia.

### Questão 02

Paciente do sexo masculino, 16 anos, apresentando zumbidos e hipoacusia. As imagens radiológicas (RM de crânio) demonstram schwannomas dos VIII pares cranianos e meningioma frontal esquerdo. Qual o provável diagnóstico clínico?



<http://www.medicinaatual.com.br/desafioimagem/2/1.jpg>

- (A) Metástases cerebrais.
- (B) Neurotoxoplasmose.
- (C) Neurofibromatose tipo I.
- (D) Neurofibromatose tipo II.
- (E) Neurotuberculose.

### Questão 03

O.P., 12 anos, masculino, branco, estudante, procedente da Bahia, procura atendimento médico com queixa de “Urina com cor de coca cola há 2 semanas”. Relata que há 2 semanas e 3 dias apresentou dor de garganta associada à otalgia, cefaléia occipital, febre não aferida e edema submandibular bilateral, sendo tratado com penicilina benzatina. Há 2 semanas iniciou um quadro oligúrico com urina de coloração escura, sem disúria e sem espuma em excesso. Na admissão referia leve edema de MMII iniciados há 2 meses. Antecedentes: Lesões em MMII por auto-traumatismos (hábito de se coçar) desde há 1 ano. Ao exame: Lesões ulceradas por auto-traumatismos da pápula seguida por cicatrização hiper/hipocrômica, sopro sistólico +/6+ em FTC, restante do exame sem alterações significativas. Realizado exames laboratoriais que evidenciaram: hemograma com leucocitose, complementos normais, uréia aumentada creatinina discretamente aumentada, sódio e potássio dentro da normalidade, sumário de urina: densidade = 1030, hemoglobinúria = +++, hemácias = numerosas e leucócitos = numerosos. Qual o provável diagnóstico clínico?

- (A) GNDA.
- (B) Síndrome nefrótica.
- (C) Amigdalite bacteriana.
- (D) Púrpura do Scholein-Henoch.
- (E) Doença de Berger.

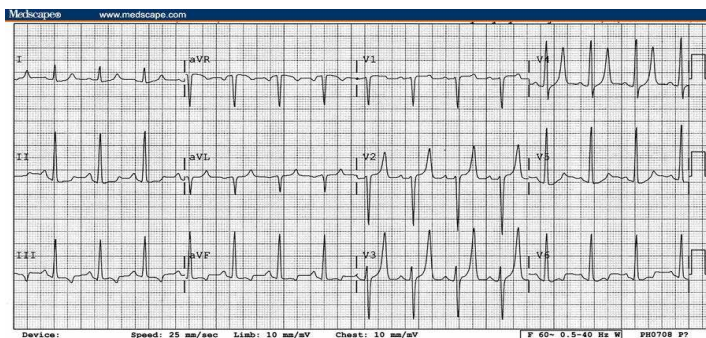
### Questão 04

Assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A Portaria nº 5, de 21 de Fevereiro de 2006, inclui doenças na relação nacional de notificação compulsória, define doenças de notificação imediata, relação dos resultados laboratoriais que devem ser notificados pelos Laboratórios de Referência Nacional ou Regional e normas para notificação de casos.
- (B) A ocorrência de agravo inusitado, caracterizado como a ocorrência de casos ou óbitos de doença de origem desconhecida ou alteração no padrão epidemiológico de doença conhecida, independente de constar na Lista Nacional de Doenças e Agravos de Notificação Compulsória, deverá também ser notificada às autoridades sanitárias.
- (C) É vedada a exclusão de doenças e agravos componentes da Lista Nacional de Doenças de Notificação Compulsória pelos gestores municipais e estaduais do SUS.
- (D) A notificação imediata substitui a necessidade de registro posterior das notificações em conformidade com o fluxo, a periodicidade e os instrumentos utilizados pelo Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN.
- (E) Resultados laboratoriais devem ser notificados de forma imediata pelos Laboratórios de Saúde Pública dos Estados (LACEN) e Laboratórios de Referência Nacional ou Regional.

**Questão 05**

A imagem é sugestiva de



- (A) Hipercalemia.  
 (B) Hipocalemia.  
 (C) Variante da normalidade.  
 (D) Isquemia miocárdica.  
 (E) Hipercalcemia.

**Questão 06**

O diagnóstico de infarto agudo do miocárdio exige dois dos três critérios seguintes: dor ou desconforto torácico prolongado, alterações do eletrocardiograma e enzimas cardíacas elevadas. Relacionada às enzimas cardíacas correlacione as colunas e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

1. Troponina T e I.
2. CK total.
3. CK-MB.
4. LDH.

- ( ) Altera-se 4 a 6 horas após o infarto, pico em 24-48 horas e normalizam em 7 a 10 dias.  
 ( ) Inespecífica.  
 ( ) Altera-se 3 a 6 horas após o infarto, pico em 16-24 horas e normaliza-se em 3 a 4 dias.  
 ( ) Altera-se 24-48 horas após o infarto, apresenta baixa especificidade.

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

**Questão 07**

Correlacione os antiarrítmicos com suas principais indicações e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

1. Disopirâmida, procainamida e quinidina.
2. Lidocaína, tocainida e fenitoína.
3. Propafenona.
4. Atenolol, esmolol, metoprolol e propranolol.
5. Amiodarona.
6. Diltiazem.
7. Adenosina.

- ( ) Arritmias ventriculares, cardioversão e profilaxia da fibrilação e flutter atrial, profilaxia da taquicardia supraventriculares e fibrilação ventricular, extrasístoles ventriculares sintomáticas ou complexas.  
 ( ) Taquicardia supraventricular refrataria e taquicardia com risco de vida.  
 ( ) Prevenção de morte súbita pós infarto.

- ( ) Taquicardia paroxística supraventricular causada por reentrada envolvendo o nodo AV.  
 ( ) Taquicardia ventricular refratária, taquicardia supraventricular e fibrilação atrial.  
 ( ) Taquicardia supraventricular (ineficaz em arritmias ventriculares).  
 ( ) Extra-sístoles ventriculares sintomáticas, taquicardia ventricular, fibrilação ventricular, torsades pointes e QT longo.

- (A) 1 - 3 - 4 - 7 - 5 - 6 - 2.  
 (B) 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7.  
 (C) 7 - 6 - 5 - 4 - 3 - 2 - 1.  
 (D) 4 - 5 - 6 - 7 - 1 - 2 - 3.  
 (E) 6 - 5 - 1 - 2 - 3 - 4 - 7.

**Questão 08**

São efeitos colaterais dos tiazídicos, EXCETO.

- (A) Diminuição do ritmo de filtração glomerular o que contra indica na insuficiência renal.  
 (B) Aumento dos níveis de HDL e triglicérides.  
 (C) Aumento da uricemia.  
 (D) Espoliam potássio.  
 (E) Aumento da glicemia.

**Questão 09**

Relacionado aos princípios da política nacional do idoso, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O idoso não deve sofrer discriminação de qualquer natureza.  
 (B) O processo de envelhecimento diz respeito à sociedade em geral, devendo ser objeto de conhecimento e informação para todos.  
 (C) Apenas a família e a sociedade têm o dever de assegurar ao idoso todos os direitos da cidadania, garantindo sua participação na comunidade.  
 (D) O idoso deve ser o principal agente e o destinatário das transformações a serem efetivadas através desta política.  
 (E) As diferenças econômicas, sociais, regionais e, particularmente, as contradições entre o meio rural e o urbano do Brasil deverão ser observadas pelos poderes públicos e pela sociedade em geral, na aplicação da política nacional do idoso.



**Questão 10**

Correlacione as características clínicas com as formas clínicas de hanseníase e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

1. Áreas de hipo ou anestesia, parestesias, manchas hipocrômicas e/ou eritemo-hipocrômicas, com ou sem diminuição da sudorese e rarefação de pelos.
2. Placas eritematosas, eritemato-hipocrômicas, bem delimitadas, hipo ou anestésicas, comprometimento de nervo.
3. Lesões pré-foveolares (eritematosas planas com o centro claro). Lesões foveolares (eritematopigmentares de tonalidade ferruginosa ou pardacenta). Apresentando alterações de sensibilidade.
4. Eritema e infiltração difusos, placas eritematosas infiltradas e de bordas mal definidas, tubérculos e nódulos, madarose, lesões das mucosas, com alteração de sensibilidade.

- ( ) Indeterminada.  
 ( ) Tuberculoide.  
 ( ) Dimorfa.  
 ( ) Virchowiana.

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

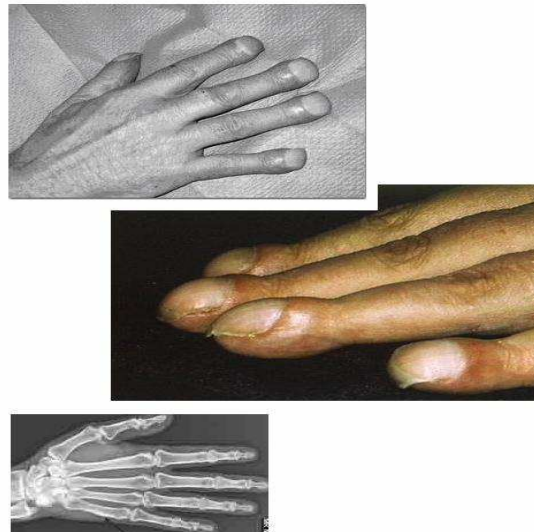
**Questão 11**

Neoplasia epitelial mais freqüente, 65% do total, sendo fatores predisponentes à exposição à luz solar e pele clara, tendo como outras causas desencadeantes a radioterapia e absorção de compostos de arsênio. Normalmente não origina metástases, possui malignidade local, invadindo e destruindo tecidos adjacentes, inclusive o osso. A sua localização preferencial é nos dois terços superiores da face. Clinicamente se caracteriza por uma pápula rósea, de borda perlácea, brilhante, podendo, na maioria das vezes, apresentar finas telangiectasias confluentes para o centro e, em alguns casos, o centro elevado ou ulcerado. Cresce lentamente, podendo haver extensão em superfície ou mesmo em profundidade ou, ainda, vegetante. Pode ainda apresentar uma variante clínica escleratrófica, caracterizada por uma placa branco-amarelada, dura, lisa, translúcida, com algumas telangiectasias, porém a grande maioria apresenta bordas lisas e perláceas. O quadro clínico é sugestivo de

- (A) Carcinoma basocelular.  
 (B) Carcinoma espinocelular.  
 (C) Dermatite atópica.  
 (D) Esclerodermia.  
 (E) Telangiectasia.

**Questão 12**

Baqueteamento dos dedos decorrente de alteração progressiva dos tecidos moles das falanges distais, associada à periostite crônica proliferativa dos ossos longos e oligoartrite, são características de



<http://www.medicinageriatrica.com.br/wp-content/uploads/2009/06/baqueteamento.JPG>

- (A) Artrite Reumatóide.  
 (B) Osteoartropatia hipertrófica pneumica.  
 (C) Febre reumática.  
 (D) Doença de Still.  
 (E) Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica.

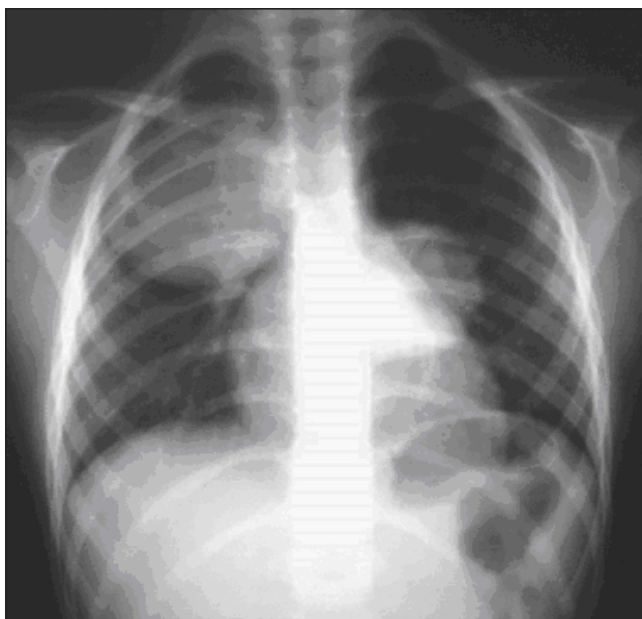
**Questão 13**

W.J., 56 anos procurou Unidade do PSF queixando-se de roncosp de longa data, que pioraram recentemente, afastando sua esposa do quarto. Relata que ultimamente tem dificuldade de manter-se acordado quando fazendo leitura ou assistindo televisão. Ao exame: IMC de 41, cintura abdominal de 115 cm, um aumento de mais de 10 kg no último ano, orofaringe mostra úvula edemaciada, eritematosa, alargada e alongada, obstruindo parcialmente o espaço faríngeo posterior. O edema da úvula estende para palato mole e paredes faríngeas. Restante do exame físico normal. O estudo de polissonografia mostrou que o paciente teve 36 episódios de apnéia e hipopnéia por hora de sono, com saturação de oxigênio de até 76%. O sono foi bastante fragmentado, com interrupções frequentes após os eventos respiratórios, com ausência dos estágios 3 e 4 do sono (S3 e S4). Qual o diagnóstico mais apropriado para o caso?

- (A) Sinusopatia.  
 (B) Tumor cerebral.  
 (C) Tumor de orofaringe.  
 (D) Apnéia obstrutiva do sono.  
 (E) Obesidade.

**Questão 14**

M.B., feminino, 4 anos de idade, branca, natural de Ribeirão Preto, foi trazida para atendimento médico com queixa de dor no corpo, febre e cefaléia nos últimos três dias. Negava tosse, outros sintomas respiratórios e perda de peso. Ao exame, apresentava-se em regular estado geral, toxemiada, com palidez cutâneo-mucosa, perfusão periférica diminuída, respiração rítmica e regular, ausência de cianose, anictérica, febril (39°C), frequência cardíaca de 140 bpm, frequência respiratória de 32 ipm, ausculta pulmonar evidenciava murmúrio vesicular diminuído difusamente e ausência de ruídos adventícios. Exame laboratorial evidenciou leucocitose (1% mielócitos, 2% metamielócitos, 9% bastonetes, 78% segmentados, 4% linfócitos típicos e 6% monócitos), neutrófilos com granações tóxicas finas e proteína C reativa de 134,8mg/dL (normal até 5mg/dL). Segue figura radiológica do primeiro dia de atendimento médico.



<http://t1.gstatic.com/images?q=tbn:gm0R1JKlaFKoYM:http://www.scielo.br/mg/revistas/rpp/v25n2/a15fiq2.jpg>

Relacionado ao caso clínico descrito qual o provável diagnóstico?

- (A) Tuberculose pulmonar.
- (B) Silicose.
- (C) Pneumonia redonda.
- (D) Metástase de tumor de Wilms.
- (E) Abscesso pulmonar.

**Questão 15**

A Síndrome de Lofgren é caracterizada por eritema nodoso, adenopatia hilar bilateral e frequentemente poliartrite e uveíte. A Síndrome de Lofgren são manifestações da(s)

- (A) Tuberculose.
- (B) Infecções fúngicas.
- (C) Doença crônica por berílio.
- (D) Sarcoidose.
- (E) Histoplasmose.

**Questão 16**

A sífilis congênita é o resultado da disseminação hematogênica do *treponema pallidum* da gestante infectada, não tratada ou inadequadamente tratada, para o seu concepto por via transplacentária. Relacionado à sífilis congênita assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A transmissão do treponema pode ocorrer em qualquer fase gestacional ou estágio clínico da doença materna.
- (B) Os principais fatores que determinam a probabilidade de transmissão são o estágio da sífilis na mãe e a duração da exposição do feto intra-útero.
- (C) A taxa da transmissão da sífilis vertical em mulheres não tratadas é de 50 a 70% nas fases primárias e secundárias da doença, reduzindo-se para quase 20% nas fases tardias da infecção materna.
- (D) Não há transmissão por meio do leite materno.
- (E) Mais de 50% dos casos notificados são assintomáticos ao nascimento.

**Questão 17**

Correlacione o diagnóstico com as manifestações específicas de congestão ocular e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

1. Conjuntivite.
2. Penfigóide ocular cicatricial.
3. Uveíte.
4. Glaucoma agudo de ângulo fechado.
5. Ceratite.
6. Inflamação orbital.

- ( ) Proptose, diplopia e movimentos oculares restritos.
- ( ) Dor, fotofobia, opacidade da córnea e redução da visão.
- ( ) Dor periocular grave de início súbito, pupila fixa com dilatação média, visão reduzida e edema de córnea.
- ( ) Desconforto ocular crônico e hiperemia acompanhados de desenvolvimento de ceratinização conjuntival, simbléfaro, ancilobléfaro, ulceração e formação de cicatriz na córnea e pálpebra.
- ( ) Fotofobia, dor periocular, flutuantes e visão reduzida.
- ( ) Sensação de arenosidade, secreção ocular e visão normal.

- (A) 5 – 3 – 4 – 2 – 6 – 1.
- (B) 4 – 3 – 5 – 2 – 6 – 1.
- (C) 3 – 4 – 5 – 2 – 6 – 1.
- (D) 6 – 4 – 5 – 2 – 3 – 1.
- (E) 6 – 5 – 4 – 2 – 3 – 1.

**Questão 18**

M.M, 2 anos, masculino é levado a Unidade de Saúde do PSF com quadro de prurido difuso muito intenso, com recrudescência noturna. O exame físico evidencia lesões constituídas por escoriações mais ou menos generalizadas com pequenas vesículas pruriginosas, pústulas e "túneis" ou "galerias" localizadas em abdômen e genitais. Qual o provável diagnóstico clínico?



<http://www.micologia.com.br/imagens/sarcoptes2.jpg>

- (A) Impetigo.
- (B) Escabiose.
- (C) Pioderma.
- (D) Dermatite atópica.
- (E) Dermatite de contato.

**Questão 19**

O sistema de dados ambulatoriais visa captar, processar, analisar e divulgar as informações relativas aos serviços de saúde em atenção primária e seus usuários. Os sistemas são alimentados com a produtividade dos profissionais, gerando várias informações importantes. Relacionado ao sistema de dados, analise as assertivas e, em seguida, assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. avaliação dos serviços de saúde por microárea, unidade e município.
- II. estudo aprofundado das morbidades.
- III. procedimentos realizados.
- IV. avaliação dos atendimentos de grupos como gestantes, hipertensos e diabéticos.
- V. avaliação do grau de resolubilidade da equipe mediante estudo dos encaminhamentos realizados.
- VI. avaliação da vacinação.
- VII. avaliação dos atendimentos ambulatoriais e das visitas domiciliares.
- VIII. avaliação dos exames complementares solicitados.

- (A) Apenas I, III, IV e VII.
- (B) Apenas III, IV, VI e VIII.
- (C) Apenas III, IV, V, VI e VIII.
- (D) Apenas I, III, V, VI, VII e VIII.
- (E) I, II, III, IV, V, VI, VII e VIII.

**Questão 20**

O preenchimento dos pedidos de exame faz parte do cerimonial quase obrigatório de uma consulta, pois estamos habituados a encarar os métodos e procedimentos que ano após ano, em número crescente, são oferecidos pelos laboratórios ou institutos de imagem como a garantia de um diagnóstico seguro e de uma conduta terapêutica bem sucedida.

Quais são os riscos indiferenciados inerentes ao próprio hábito de exagerar no número e na identificação dos exames.

- I. custo.
- II. ansiedade.
- III. menosprezo pelo exame físico.
- IV. atraso no diagnóstico.
- V. diagnóstico equivocado.

- (A) Apenas I e III estão corretas.
- (B) Apenas I, III e IV estão corretas.
- (C) Apenas III, IV e V estão corretas.
- (D) Apenas I, II, III e IV estão corretas.
- (E) I, II, III, IV e V estão corretas.

**Questão 21**

Um dos maiores problemas da prática médica atual no Brasil é a confusão existente no que já foi denominado de "selva terapêutica". Entre os fatores que contribuem para essa grave situação assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O exagerado número de apresentações comerciais, medicamentos e princípios ativos, que chegam a milhares, muito além dos preconizados como essenciais pela Organização Mundial de Saúde.
- (B) A propaganda intensa, eficaz, científica e raramente distorcida, realizada pela indústria farmacêutica.
- (C) O inadequado ensino de terapêutica nas escolas médicas.
- (D) A educação continuada deficiente ou, via de regra, inexistente.
- (E) Os mecanismos incipientes de controle, em âmbito nacional, da produção, comercialização, publicidade, prescrição e consumo de medicamentos.

**Questão 22**

A articulação das políticas e programas, a cargo das comissões intersetoriais, abrangerá, em especial, quais atividades?

- I. alimentação e nutrição.
- II. saneamento e meio ambiente.
- III. vigilância sanitária e farmacoe epidemiologia.
- IV. recursos humanos.
- V. ciência e tecnologia.
- VI. saúde do trabalhador.

- (A) Apenas II está correta.
- (B) Apenas II e III estão corretas.
- (C) Apenas I e IV estão corretas.
- (D) Apenas II, III, IV e VI estão corretas.
- (E) I, II, III, IV, V e VI estão corretas.

**Questão 23**

A direção nacional do Sistema Único da Saúde (SUS) compete definir e coordenar diversos sistemas, EXCETO.

- (A) Redes integradas de assistência de alta complexidade.
- (B) Rede de laboratórios de saúde pública.
- (C) Vigilância epidemiológica.
- (D) Vigilância sanitária.
- (E) Controle de agressões ao meio ambiente.

**Questão 24**

**Relacionado à tuberculose assinala a alternativa INCORRETA.**

- (A) De acordo com dados da Organização Mundial da Saúde, cerca de 10% a 20% dos casos de tuberculose ocorrem na faixa pediátrica, principalmente em países subdesenvolvidos e com altas taxas de infecção pelo HIV.
- (B) A tuberculose pulmonar em crianças tem alta carga bacilar.
- (C) A tuberculose pulmonar em crianças raramente cursa com cavidades.
- (D) A tuberculose em adolescentes é muito semelhante a do adulto.
- (E) A tuberculose pulmonar em crianças varia de formas assintomáticas à formas primárias progressivas.

**Questão 25**

**A asma pode ser classificada segundo sua gravidade. Estudos demonstram variações nas gravidades da asma, correlacionando à frequência de uso de broncodilatador, sintomas noturnos, classe de medicação necessária para o controle, dose de corticóide inalatório utilizada, número de hospitalizações e alterações funcionais pulmonares. Assinale a alternativa que classifica a asma persistente moderada.**

- (A) Nenhum sintoma diurno, sintomas noturnos no período maior que 2 meses, PFE ou VEF1 maior que 80% e variabilidade do PEF menor que 20 %.
- (B) Sintomas diurnos no período de 3-4 semanas, sintomas noturnos no período de 3-4 meses, PFE ou VEF1 maior que 80% e variabilidade do PEF entre 20 e 30%.
- (C) Sintomas diurnos diariamente, sintomas noturnos no período maior que 5 meses, PFE ou VEF1 maior que 60% e menor que 80% e variabilidade do PEF maior que 30 %.
- (D) Sintomas diurnos contínuos, sintomas noturnos no período maior que 12 meses, PFE ou VEF1 maior que 80 e variabilidade do PEF maior que 50 %.
- (E) Sintomas diurnos contínuos, sintomas noturnos frequentes, PFE ou VEF1 maior que 60% e variabilidade do PEF maior que 30 %.

## POLÍTICAS DE SAÚDE

**Questão 26**

**Análise as assertivas e assinale a alternativa que apresenta as corretas. As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal, obedecendo ainda aos seguintes princípios**

- I. universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- II. integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- III. preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- IV. igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.

- (A) Apenas I, II e III.
- (B) Apenas I, III e IV.
- (C) Apenas II e III.
- (D) Apenas I, II e IV.
- (E) I, II, III e IV.

**Questão 27**

**Assinale a alternativa correta. Prestar apoio técnico e financeiro aos Municípios e executar supletivamente ações e serviços de saúde é competência da**

- (A) direção interestadual do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (B) direção municipal do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (C) direção federal do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D) direção estadual do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (E) direção municipal e federal do Sistema Único de Saúde (SUS).

**Questão 28**

**Análise as assertivas e assinale a alternativa que apresenta as corretas. À direção municipal do Sistema de Saúde (SUS) compete**

- I. planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e os serviços de saúde e gerir e executar os serviços públicos de saúde.
- II. participar do planejamento, programação e organização da rede regionalizada e hierarquizada do Sistema Único de Saúde (SUS), em articulação com sua direção estadual.
- III. participar da execução, controle e avaliação das ações referentes às condições e aos ambientes de trabalho.
- IV. dar execução, no âmbito estadual, à política de insumos e equipamentos para a saúde.

- (A) Apenas I, II e III.
- (B) Apenas I, III e IV.
- (C) Apenas II e III.
- (D) Apenas I, II e IV.
- (E) I, II, III e IV.

**Questão 29**

**Análise as assertivas e assinale a alternativa que apresenta as corretas. O orçamento da seguridade social destinará ao Sistema Único de Saúde (SUS) de acordo com a receita estimada, os recursos necessários à realização de suas finalidades. São considerados de outras fontes os recursos provenientes de**

- I. serviços que possam ser prestados sem prejuízo da assistência à saúde.
- II. ajuda, contribuições, doações e donativos.
- III. alienações patrimoniais e rendimentos de capital.
- IV. rendas eventuais, com exceção das rendas comerciais e industriais.

- (A) Apenas I, II e III.
- (B) Apenas I, III e IV.
- (C) Apenas II e III.
- (D) Apenas I, II e IV.
- (E) I, II, III e IV.



**Questão 30**

Assinale a alternativa INCORRETA. Para o estabelecimento de valores a serem transferidos a Estados, Distrito Federal e Municípios, será utilizado os seguintes critérios, segundo análise técnica de programas e projetos

- (A) perfil demográfico da região.
- (B) previsão do plano trimestral de investimentos da rede.
- (C) características quantitativas e qualitativas da rede de saúde na área.
- (D) desempenho técnico, econômico e financeiro no período anterior.
- (E) perfil epidemiológico da população a ser coberta.

**Questão 31**

Assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Os serviços de saúde dos hospitais universitários e de ensino integram-se ao Sistema Único de Saúde (SUS), mediante convênio, preservada a sua autonomia administrativa, em relação ao patrimônio, aos recursos humanos e financeiros, ensino, pesquisa e extensão nos limites conferidos pelas instituições a que estejam vinculados.
- (B) Os serviços de saúde de sistemas estaduais e municipais de previdência social deverão integrar-se à direção correspondente do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme seu âmbito de atuação, bem como quaisquer outros órgãos e serviços de saúde.
- (C) Em tempo de paz, mesmo havendo interesse recíproco, os serviços de saúde das Forças Armadas não poderão integrar-se ao Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D) O Sistema Único de Saúde (SUS), estabelecerá mecanismos de incentivos à participação do setor privado no investimento em ciência e tecnologia e estimulará a transferência de tecnologia das universidades e institutos de pesquisa aos serviços de saúde nos Estados, Distrito Federal e Municípios, e às empresas nacionais.
- (E) O Ministério da Saúde, em articulação com os níveis estaduais e municipais do Sistema Único de Saúde (SUS), organizará, no prazo de dois anos, um sistema nacional de informações em saúde, integrado em todo o território nacional, abrangendo questões epidemiológicas e de prestação de serviços.

**Questão 32**

Analise as assertivas e assinale a alternativa que apresenta as corretas. O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. São as prioridades pactuadas

- I. saúde do idoso.
- II. controle do câncer de colo de útero e de mama, Redução da mortalidade infantil e materna.
- III. fortalecimento da capacidade de respostas às doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza.
- IV. promoção da Saúde e Fortalecimento da Atenção Básica.

- (A) Apenas I, II e III.
- (B) Apenas I, III e IV.
- (C) Apenas II e III.
- (D) Apenas I, II e IV.

- (E) I, II, III e IV.

**Questão 33**

Analise as assertivas e assinale a alternativa que apresenta as corretas. De acordo com a Portaria n° 399/2006 do Ministério da Saúde, os principais instrumentos de planejamento da Regionalização são

- I. o Plano Diretor de Regionalização – PDR.
- II. o Plano Diretor de Investimento – PDI.
- III. a Programação Pactuada e Integrada da Atenção em Saúde – PPI.
- IV. o Plano Geral de Investimentos Regionais.

- (A) Apenas I, II e III.
- (B) Apenas I, III e IV.
- (C) Apenas II e III.
- (D) Apenas I, II e IV.
- (E) I, II, III e IV.

**Questão 34**

Analise as assertivas e assinale a alternativa que apresenta as corretas. De acordo com a Portaria n° 648/2006 do Ministério da Saúde, compete ao Ministério da Saúde

- I. contribuir para a reorientação do modelo de atenção à saúde no País, por meio do apoio à Atenção Básica e do estímulo à adoção da estratégia de Saúde da Família como estruturante para a organização dos sistemas municipais de saúde.
- II. garantir fontes de recursos federais para compor o financiamento do Piso da Atenção Básica – PAB fixo e variável.
- III. prestar assessoria técnica aos estados, ao Distrito Federal e aos municípios no processo de qualificação e de consolidação da Atenção Básica e da estratégia de Saúde da Família.
- IV. estabelecer diretrizes nacionais e disponibilizar instrumentos técnicos e pedagógicos que facilitem o processo de capacitação e educação permanente dos profissionais da Atenção Básica.

- (A) Apenas I, II e III.
- (B) Apenas I, III e IV.
- (C) Apenas II e III.
- (D) Apenas I, II e IV.
- (E) I, II, III e IV.

**Questão 35**

Assinale a alternativa INCORRETA. De acordo com a Portaria n° 648/2006 do Ministério da Saúde, a demonstração da movimentação dos recursos de cada conta deverá ser efetuada, seja na Prestação de Contas, seja quando solicitada pelos órgãos de controle, mediante a apresentação de

- (A) relatórios mensais da origem e da aplicação dos recursos.
- (B) demonstrativo sintético de execução orçamentária.
- (C) demonstrativo detalhado das principais despesas.
- (D) relatório de desempenho.
- (E) relatório de gestão.

**Questão 36**

Assinale a alternativa INCORRETA. Os municípios que tiverem em seu território serviços de alta complexidade/custo, quando habilitados em Gestão Plena do Sistema Municipal, deverão desempenhar as funções referentes à organização dos serviços de alta complexidade em seu território, visando assegurar o comando único sobre os prestadores, destacando-se

- (A) a programação das metas físicas e financeiras dos prestadores de serviços, garantindo a possibilidade de acesso para a sua população e para a população referenciada conforme o acordado na PPI e no Termo de Garantia de Acesso assinado com o estado.
- (B) realização de vistorias no que lhe couber, de acordo com as normas do Ministério da Saúde.
- (C) condução do processo de contratação.
- (D) autorização para realização dos procedimentos e a efetivação dos pagamentos (créditos bancários).
- (E) definição de fluxos e rotinas interestaduais compatíveis com as estaduais.

**Questão 37**

Analise as assertivas e assinale a alternativa que apresenta as corretas. Para orientar a implementação de ações de Humanização na rede SUS foram direcionados os seguintes objetivos:

- I. ampliar o diálogo entre os trabalhadores, entre os trabalhadores e a população e entre os trabalhadores e a administração, promovendo a gestão participativa, colegiada, e a gestão compartilhada dos cuidados/atenção.
- II. implantar, estimular e fortalecer os Grupos de Trabalho de Humanização com plano de trabalho definido.
- III. estimular práticas de atenção compartilhadas e resolutivas, racionalizar e adequar o uso dos recursos e insumos, em especial o uso de medicamentos, eliminando ações intervencionistas desnecessárias.
- IV. reforçar o conceito de clínica ampliada: compromisso com o sujeito e seu coletivo, estímulo a diferentes práticas terapêuticas e coresponsabilidade de gestores, trabalhadores e usuários no processo de produção de saúde.

- (A) Apenas I, II e III.
- (B) Apenas I, III e IV.
- (C) Apenas II e III.
- (D) Apenas I, II e IV.
- (E) I, II, III e IV.

**Questão 38**

Analise as assertivas e assinale a alternativa que apresenta as corretas. A 12ª Conferência Nacional de Saúde, realizada em dezembro de 2003, apresentou, entre suas contribuições para a construção da Política Nacional de Ouvidorias do SUS, as seguintes propostas:

- I. criar e implementar, nas três esferas de governo, um processo de escuta contínua e interlocução entre usuários do SUS, por intermédio de serviços telefônicos gratuitos.

- II. desenvolver ampla pesquisa para avaliar a satisfação dos usuários e profissionais do SUS, quanto aos serviços e atendimento no âmbito do SUS.
- III. utilizar o instrumento de ouvidoria para fortalecer o controle social e a gestão participativa.
- IV. as ouvidorias são canais não democráticos de comunicação, destinados a receber manifestações dos cidadãos, incluindo reclamações, denúncias, sugestões, elogios e solicitação de informações.

- (A) Apenas I, II e III.
- (B) Apenas I, III e IV.
- (C) Apenas II e III.
- (D) Apenas I, II e IV.
- (E) I, II, III e IV.

**Questão 39**

Analise as assertivas e assinale a alternativa que apresenta as corretas. Ao sistema único de saúde compete, além de outras atribuições, nos termos da lei

- I. incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico.
- II. fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.
- III. participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- IV. colaborar na proteção do meio ambiente, nele excluído o do trabalho.

- (A) Apenas I, II e III.
- (B) Apenas I, III e IV.
- (C) Apenas II e III.
- (D) Apenas I, II e IV.
- (E) I, II, III e IV.

**Questão 40**

Assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- (B) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (C) É permitida a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.
- (D) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País, salvo nos casos previstos em lei.
- (E) A lei disporá sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, pesquisa e tratamento, bem como a coleta, processamento e transfusão de sangue e seus derivados, sendo vedado todo tipo de comercialização.

**O Fim dos pesadelos  
Método ensina as pessoas a mudar o teor dos  
sonhos ruins, acabando com o pavor que eles  
provocam.**

*Cilene Pereira*

A sensação é pavorosa. Você tenta desesperadamente parar de cair em queda livre ou escapar de alguém que o está perseguindo, mas não consegue. Permanece naquela situação angustiante, que parece não ter fim. Quando finalmente acorda, senta-se na cama suado, com o coração batendo acelerado, e perde o sono de vez. Foi mais um pesadelo. Para muita gente, episódios como esse ocorrem em uma frequência extremamente preocupante. Especialistas em medicina do sono estimam que 25% dos adultos tenham um desses sonhos uma vez por mês e 6% sofram com eles uma ou mais vezes por semana. O resultado é que esses indivíduos acabam ficando com sua qualidade de vida prejudicada pela insônia que quase sempre sucede ao pesadelo e muitas vezes desenvolvem o medo de dormir porque temem ter mais sonhos aterrorizantes.

Preocupados com o impacto dos pesadelos no cotidiano, os médicos estão procurando ampliar o leque de recursos contra o problema. Hoje, uma das opções que ganham força entre os especialistas é a chamada terapia de imagem reversa. Trata-se de uma técnica que consiste em fazer com que o paciente enxergue o pesadelo de outra maneira, menos assustadora, e dê a ele um outro significado. É o oposto do que preconiza a abordagem mais antiga, baseada na discussão profunda e detalhada dos sonhos, numa busca por razões psicológicas que possam estar por trás dos episódios. “Percebemos que, em muitos casos, quanto mais se fala do assunto, mais se firma a imagem negativa e apavorante”, explicou à ISTOÉ a pesquisadora Shelby Harris, do Departamento de Neurologia e Psiquiatria do Albert Einstein College of Medicine, nos Estados Unidos.

Por isso, o que os especialistas propõem é que, durante a terapia, o paciente mencione o pesadelo apenas uma vez. “Depois, ele deve reescrever o roteiro do sonho”, disse Shelby. Esta transformação é feita com um treinamento adequado.

O paciente é orientado a praticar técnicas de visualização esmerando-se nos detalhes: ele deve se imaginar numa praia ou saboreando um hambúrguer, por exemplo, mas enxergando na mente as cores, o lugar. Tudo para limpar o cérebro do teor e da sensação ruim deixados pelo sonho. Em seguida, o indivíduo é convidado a mudar a história do próprio pesadelo, tornando-o muito mais leve e inofensivo.

Segundo a pesquisadora americana, a chave para que a estratégia dê certo é o treino diário da visualização e da mentalização do pesadelo inteiramente modificado. “Este treino pode mesmo mudar o que acontece à noite, durante o sono.”

Em geral, são necessárias de três a quatro sessões para que o paciente aprenda a técnica. De acordo com os resultados obtidos, cerca de 70% das pessoas manifestam melhora. Isso pode ser desde o fim dos sonhos ruins – ou a diminuição significativa da frequência com que eles acontecem – até o desenvolvimento da habilidade de mudar o pesadelo quando ele está acontecendo. Na opinião do especialista Barry Krakow, diretor do Sleep & Human

Health Institute, também nos Estados Unidos, o método tem eficácia porque responde a um anseio dos pacientes. “Eles querem transformar os pesadelos em algo sob controle”, disse à ISTOÉ.

Na avaliação dos especialistas, outra razão para o sucesso da técnica – disponível no Brasil – reside no fato de o treinamento quebrar um ciclo negativo no qual o paciente pode ter se envolvido. “Em muitos casos, os pesadelos acontecem porque o cérebro se acostumou a um padrão em que os sonhos são sempre ruins”, explicou Shelby. Com a terapia reversa, é como se o cérebro apagasse o padrão antigo e o substituísse por um novo, em que os sonhos são realmente sonhos.

Disponível em  
<<http://www.terra.com.br/istoe/edicoes/2083/artigo153695-1.htm>>.  
Acesso em 22 fev 2010.

**Questão 41**

**De acordo com o texto, à terapia de imagem reversa estão relacionados vários procedimentos, EXCETO o paciente**

- (A) mencionar o sonho ao terapeuta apenas uma vez e depois reescrever o roteiro do sonho.
- (B) enxergar o pesadelo de forma menos assustadora, conferindo-lhe outro significado.
- (C) praticar técnicas de visualização esmerando-se nos detalhes.
- (D) treinar diariamente a visualização e a mentalização do pesadelo inteiramente modificado.
- (E) discutir e detalhar seus sonhos com um terapeuta, de forma a amenizar os seus efeitos profundos.

**Questão 42**

**Todas as alternativas abaixo trazem expressões destacadas que retomam, no texto, uma outra expressão, EXCETO**

- (A) “O paciente é orientado a praticar técnicas de visualização esmerando-se nos detalhes...”
- (B) “Hoje, uma das opções que ganham força entre os especialistas é a chamada terapia de imagem reversa.”
- (C) “...numa busca por razões psicológicas que possam estar por trás dos episódios.”
- (D) “Trata-se de uma técnica que consiste em fazer com que o paciente enxergue o pesadelo de outra maneira...”
- (E) “...os médicos estão procurando ampliar o leque de recursos contra o problema.”

**Questão 43**

**“Percebemos que, em muitos casos, quanto mais se fala do assunto, mais se firma a imagem negativa e apavorante”, explicou à ISTOÉ a pesquisadora Shelby Harris...”**

**A relação lógico-semântica estabelecida pelas expressões destacadas é a de**

- (A) finalidade.
- (B) consecução.
- (C) comparação.
- (D) proporção.
- (E) concessão.

**Questão 44**

Todas as alternativas abaixo apresentam a forma verbal destacada no presente do modo subjuntivo, EXCETO

- (A) "...e 6% soufram com eles uma ou mais vezes por semana."
- (B) "Especialistas em medicina do sono estimam que 25% dos adultos tenham um desses sonhos..."
- (C) "'Este treino pode mesmo mudar o que acontece à noite, durante o sono.'"
- (D) "Trata-se de uma técnica que consiste em fazer com que o paciente enxergue o pesadelo..."
- (E) "Segundo a pesquisadora americana, a chave para que a estratégia dê certo é o treino diário..."

**Questão 45**

Assinale a alternativa INCORRETA quanto à função sintática desempenhada pelas expressões em destaque.

- (A) "'Em muitos casos, os pesadelos acontecem porque o cérebro se acostumou a um padrão em que os sonhos são sempre ruins...'" (sujeito simples)
- (B) "...o indivíduo é convidado a mudar a história do próprio pesadelo, tornando-o muito mais leve e inofensivo." (predicativo do sujeito)
- (C) "Segundo a pesquisadora americana, a chave para que a estratégia dê certo é o treino diário da visualização..." (adjunto adverbial de conformidade)
- (D) "Trata-se de uma técnica que consiste em fazer com que o paciente enxergue o pesadelo de outra maneira..." (objeto indireto)
- (E) "Isso pode ser desde o fim dos sonhos ruins – ou a diminuição significativa da frequência com que eles acontecem..." (complemento nominal)

## CONHECIMENTOS GERAIS

**Questão 46**

A expressão "É proibido proibir" ficou conhecida historicamente a partir do movimento artístico que representou um contexto político brasileiro. Assinale a alternativa correta, em relação a esse movimento artístico.

- (A) Trata-se da "Semana de Arte Moderna", na ditadura Vargas, em 1922.
- (B) Trata-se do "Tropicalismo", período do regime militar.
- (C) Trata-se do "Movimento Modernista", que ocorreu na década de 1960.
- (D) Trata-se do "Expressionismo", que pregava a liberdade de expressão.
- (E) Trata-se do "Realismo", do qual fez parte o cineasta Glauber Rocha.

**Questão 47**

Assinale a alternativa correta. Segundo os Parâmetros Curriculares Nacionais, "Convivem hoje no território nacional cerca de 210 etnias indígenas, cada uma com identidade própria e representando riquíssima diversidade sociocultural, junto a uma imensa população formada pelos descendentes dos povos africanos e um grupo numeroso de imigrantes e descendentes de povos de vários continentes, com diferentes tradições culturais e religiosas".

- (A) A dificuldade para categorizar os grupos que vieram para o Brasil e formaram sua população é indicativo da diversidade étnica.
- (B) A diversidade cultural brasileira encerra-se na sociedade formada pelos descendentes de portugueses, indígenas e africanos.

- (C) Um indivíduo que faz parte de uma etnia ou grupo social não reconhece os demais grupos com seus significados específicos.
- (D) No conjunto, o Brasil possui uma uniformização em relação à religiosidades, festividades e representações culturais.
- (E) O campo e a cidade com suas especificidades impedem que as suas populações se interajam deixando estanques os valores de cada indivíduo.

**Questão 48**

A Revolta da Vacina foi um episódio histórico que marcou a ação da ciência sobre a cidade do Rio de Janeiro, no início do século XX, quando a cidade apresentava um excesso populacional devido ao seu crescimento, mas sem possuir infraestruturas de saneamento básico adequado, ocasionando epidemias. Assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Doenças como tuberculose, sarampo, hanseníase e tifo proliferavam na cidade; alastravam-se grandes epidemias como febre amarela, varíola e peste bubônica.
- (B) O então presidente Rodrigues Alves deu plenos poderes ao prefeito Pereira Passos para realizar um grande projeto sanitário.
- (C) O médico Oswaldo Cruz, foi nomeado Diretor Geral da Saúde Pública e criou as Brigadas Mata Mosquitos.
- (D) Funcionários da Saúde Pública eram ordenados a invadirem as casas para a desinfecção e extermínio dos mosquitos.
- (E) A população aclamou a atitude do Governo e o empenho do médico Oswaldo Cruz, recebendo com gratidão a vacina contra varíola.

**Questão 49**

A costureira Rosa Parks tornou-se um dos ícones dos direitos civis na América quando se recusou a ceder seu lugar para uma passageira branca em um ônibus, em Montgomery, Alabama, em 1955, infringindo a lei para as pessoas de raça negra. Rosa Parks foi presa e o episódio deu início a uma série de manifestações contra a segregação racial nos Estados Unidos. Assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O conceito de raça negra tem sido amplamente questionado pelos cientistas, já que segundo a biologia, não existe raça para a espécie humana, por isso hoje é usual o termo "grupo étnico".
- (B) O líder político Martin Luther King dedicou a sua vida ao movimento contra a segregação racial seguindo o princípio da não violência, do indiano Mahatma Gandhi, em defesa dos direitos civis dos negros.
- (C) No Brasil, o sistema de cotas para alunos negros, no ensino superior público, vem causando polêmicas porque muitos acreditam que isso acentuará a segregação nos meios acadêmicos.
- (D) Na Alemanha nazista, campos de concentração e de extermínio foram construídos exclusivamente para executar somente os judeus, considerados raça inferior, tornando o Holocausto o ápice da segregação racial.
- (E) Nelson Mandela, ex-presidente da África do Sul (1994 a 1999), principal ativista no movimento anti-apartheid, é considerado por muitos como um guerreiro na luta pela liberdade.



**Questão 50**

Assinale a alternativa correta. Após a exibição da matéria sobre a visita do Presidente Lula a Cuba, a Jornalista Mirian Leitão, no programa “Bom dia Brasil” de 25 de fevereiro de 2010, afirmou que “Dizer que não há perseguição ou violência, de vários tipos, contra dissidentes políticos em Cuba é uma inverdade histórica. É uma mentira. Há 50 anos eles matam dissidentes”. [Fonte: <http://g1.globo.com/bomdiabrasil/0,,16008,00.html>].

- (A) Em 23 de fevereiro de 2010, morreu o cubano Orlando Zapata, após 85 dias de greve de fome, por melhores salários.
- (B) O Presidente Luiz Inácio Lula da Silva, em fevereiro de 2010, foi a Cuba para levar sua solidariedade à família do dissidente morto Orlando Zapata.
- (C) Oswaldo Payá é um dos mais importantes dissidentes cubanos, mentor do Projeto Varella, em prol dos direitos civis em Cuba.
- (D) A base de Guantánamo é o local onde o governo cubano aprisiona e executa os cidadãos que são contra o regime vigente.
- (E) Em fevereiro de 2008, Raúl Castro, irmão de Fidel Castro, foi eleito pelo povo como o novo presidente da ilha de Cuba.