

PORTUGUÊS

As questões de números 01 a 04 referem-se ao texto que segue.

O Pão Nosso

Pode haver revolta. Mas é improvável que o caminho da mudança no Brasil seja aberto com explosões sociais. A energia que pode ser usada agora para fazer um futuro diferente está, aparentemente, em outras fontes de transformação. **Porque** há mudança no Brasil. Ela não corre, mas anda. Não corre, **mas** ocorre.

Seus sinais estão, por exemplo, no melhoramento das cidades em plena crise da administração federal, no basta à corrupção e no movimento pela ética na política, na emergência de movimentos em favor da mulher, da criança ou da ecologia, no antirracismo. São antídotos contra a cultura autoritária que sempre ditou a receita do desastre social. Eles estão na **confluência** de duas tendências. Parte da elite não quer viver no apartheid sul-africano. E cada vez mais pobres querem sua cota de cidadania. Essa maré vai empurrando a democracia da sociedade para o Estado, de baixo para cima, dos movimentos sociais para os partidos e instituições políticas.

É nela que eu hoje acredito. E, por causa dela, encontro-me outra vez com a velha questão que me levou à militância política: o que fazer com a miséria? Aceitá-la a título provisório? Não dá: aquilo que produz miséria simplesmente não pode ser aceito. A condenação ética da miséria é um ponto de partida. Para mim, o que era a luta contra o capitalismo para atacar a miséria passou a ser a luta contra a miséria para conquistar a democracia.

No combate à fome há o germe da mudança do país. Começa por rejeitar o que era tido como inevitável. Todos podem e devem comer, trabalhar e obter uma renda digna, ter escola, saúde, saneamento básico, educação, acesso à cultura. Ninguém deve viver na miséria. Todos têm direito à vida digna, à cidadania. A sociedade existe para isso. Ou, **então**, ela simplesmente não presta para nada. O Estado só tem sentido se é um instrumento dessas garantias. A política, os partidos, as instituições, as leis só servem para isso. Fora disso, só existe a presença do passado no presente, projetando no futuro o fracasso de mais uma geração.

Quando eu era cristão e queria lutar contra a miséria, meu dia começava com um Padre-Nosso. Tinha fome de divindade. Hoje, ainda luto contra a miséria, mas meu dia começa com um Pão Nosso. Tenho fome de humanidade.

(Herbert de Souza)

01. Analise as ideias apresentadas a seguir.

- A palavra “**luta**” confere unidade ao texto, visto que está na tese, na argumentação e na conclusão.
- O autor não expõe sua ação pessoal e sua luta, já que aceita a condenação da miséria.
- No último parágrafo, Herbert de Souza finaliza comparando dois momentos de sua vida, suas lutas, sua antiga “fome de divindade” e sua atual “fome de humanidade”.

São condizentes com o texto APENAS:

- I e II.
- I e III.
- II e III.
- II.

02. Valendo-se da palavra “**confluência**”, situada na (l. 11), assinale a opção que contém uma afirmação incorreta:

- na palavra há um ditongo.
- na palavra há 9 fonemas.
- a palavra apresenta um único encontro consonantal.
- não existe dígrafo na palavra.

03. Os termos sublinhados “porque”, “mas”, “então” e “quando” estabelecem no texto relações, respectivamente, de:

- explicação, adversidade, conclusão e temporalidade.
- causa, alternância, conformidade e finalidade.
- explicação, aditiva, consequência e conclusão.
- causa, ressalva, conclusão e temporalidade.

04. O termo em destaque está identificado de acordo com a sintaxe em:

- “Todos têm direito à vida digna, à cidadania.” (l.25) – (objeto indireto)
- “... acesso à cultura.” (l. 24) – (adjunto adnominal)
- “Pode haver revolta.” (l. 1) – (sujeito simples)
- “Mas é improvável que o caminho...” (l. 1) – (a palavra que introduz uma oração que exerce função de sujeito)

Leia o poema para responder a questão abaixo.

“Nasce o Sol, e não dura mais que um dia,
Depois da Luz se segue a noite escura,
Em tristes sombras morre a formosura,
Em contínuas tristezas a alegria.

Porém se acaba o Sol, por que nascia?
Se formosa a Luz é, por que não dura?
Como a beleza assim se transfigura?
Como o gosto da pena assim se fia?

Mas no Sol, e na Luz, falte a firmeza,
Na formosura não se dê constância,
E na alegria sintam-se tristeza.

Começa o mundo enfim pela ignorância,
E tem qualquer dos bens por natureza
A firmeza somente na inconstância.”

(Gregório de Matos)

05. Depreende-se do texto que:

- o homem e a natureza existem num perfeito equilíbrio.
- o poeta não analisa a natureza íntima do homem e do mundo.
- o homem e a natureza existem num eterno dilema, não havendo segurança, nem equilíbrio, nem firmeza em nada.
- o poeta quer mostrar-nos, pelos contrastes, a beleza física do mundo.

06. Observe as frases abaixo:

- “Solenemente, faz queixa do bisneto, que (1) lhe sumiu com a palha do cigarro, para vingar-se de seus ralhos intempestivos.” (Carlos Drummond de Andrade)
- “Agora sei que (2) outro dia eu disse uma palavra que (3) fez bem a alguém.” (Rubem Braga)

O vocábulo que está numerado em suas três ocorrências, nas quais se classifica como conjunção integrante e como pronome relativo. Assinalar a assertiva verdadeira em cada caso, pela ordem:

1. pronome relativo, 2. conjunção integrante, 3. pronome relativo.
1. conjunção integrante, 2. pronome relativo, 3. conjunção integrante.
1. pronome relativo, 2. pronome relativo, 3. conjunção integrante.
1. conjunção integrante, 2. conjunção integrante, 3. pronome relativo.

07. A frase que mantém o padrão culto da linguagem é:

- Há poucos dias atrás seriam aceitas estas evidências tão claras como provas do atentado.
- A imprensa divulgou o resultado do inquérito que provocou a demissão do Ministério dos Transportes, e esse fato abalou a opinião pública.
- Este é o autor do livro de contos, cuja leitura nós lhe recomendamos.
- Atualmente, nos grandes centros urbanos, ocorre uma onda de violência que vem causando um pânico crescente, nos dias de hoje, entre as pessoas.

08. Em: “E eu vou ficar aqui, às escuras, até que, morto de fadiga, encoste a cabeça à mesa e descanse uns minutos”, a figura de linguagem existente é:

- personificação
- hipérbole
- anfibologia
- antonomásia

09. A classificação da oração destacada está correta em todas as opções, exceto em:

- Ela o ama e **não demonstra**. (Coordenada sindética aditiva)
- A chuva caíra mansa durante dias, **acabara, pois, a seca**. (Coordenada sindética conclusiva)
- O movimento dos sem-terra se expandiu, **pois não houve acordo com o governo**. (Subordinada adverbial causal)
- A polícia rodoviária interditou o trecho, **para que as obras se iniciassem**. (Subordinada adverbial final)

10. Em “O tempo do automobilismo e do telégrafo parece incompatível com a **morosidade** dos estudos clássicos.” (João Ribeiro)

A palavra que melhor substitui a palavra em destaque é:

- ociosidade
- amorosidade
- profundidade
- lentidão

CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL – ENFERMEIRO PARA PSF

CONHECIMENTOS GERAIS – SAÚDE

11. Assinale a alternativa INCORRETA.
- (A) O financiamento do SUS é de responsabilidade das três esferas de governo e cada uma deve assegurar o aporte regular de recursos, ao respectivo fundo de saúde.
 - (B) Conforme determina o Artigo 194 da Constituição Federal, a Saúde integra a Seguridade Social, juntamente com a Previdência e a Assistência Social. No inciso VI do parágrafo único desse mesmo Artigo, está determinado que a Seguridade Social será organizada pelo poder público, observada a “diversidade da base de financiamento”.
 - (C) Já o Artigo 195, também da CF/88, determina que a Seguridade Social será financiada com recursos provenientes dos orçamentos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, e de Contribuições Sociais.
 - (D) Não há reembolso de despesas, realizadas em função de atendimentos prestados por unidades públicas a beneficiários de planos privados de saúde, pois consoante à legislação Constitucional a saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
12. Acerca da NOB 96 assinale a alternativa CORRETA.
- (A) Norma Operacional Básica tem por finalidade primordial promover e consolidar o pleno exercício, por parte do poder público municipal e do Distrito Federal, da função de gestor da atenção à saúde dos seus municípios (*Artigo 30, incisos V e VII, e Artigo 32, Parágrafo 1º, da Constituição Federal*), com a consequente redefinição das responsabilidades dos Estados, do Distrito Federal e da União, avançando na consolidação dos princípios do SUS.
 - (B) A NOB 96 regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito público ou privado.
 - (C) Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências.
 - (D) A NOB 96 regulamenta o Sistema Único de Saúde - SUS, estabelecido pela Constituição Federal de 1988, que agrega todos os serviços estatais – das esferas federal, estadual e municipal – e os serviços privados (*desde que contratados ou conveniados*) e que é responsabilizado, ainda que sem exclusividade, pela concretização dos princípios constitucionais.
13. Acerca do Sistema de Saúde Municipal, preconizado na NOB 96, assinale a alternativa INCORRETA.
- (A) Os estabelecimentos do subsistema municipal, do SUS-Municipal, não precisam ser, obrigatoriamente, de propriedade da prefeitura, nem precisam ter sede no território do município. Suas ações, desenvolvidas pelas unidades estatais (*próprias, estaduais ou federais*) ou privadas (*contratadas ou conveniadas, com prioridade para as entidades filantrópicas*), têm que estar organizadas e coordenadas, de modo que o gestor municipal possa garantir à população o acesso aos serviços e a disponibilidade das ações e dos meios para o atendimento integral.
 - (B) A criação e o funcionamento do sistema municipal não possibilita uma grande responsabilização dos municípios, no que se refere à saúde de todos os residentes em seu território.
 - (C) O caráter diferenciado do modelo de gestão é definitivo, vez que todo e qualquer município pode ter uma gestão plenamente desenvolvida, levando em conta que o poder constituído, neste nível, tem uma capacidade de gestão intrinsecamente igual e os seus segmentos populacionais dispõem dos mesmos direitos.
 - (D) A totalidade das ações e de serviços de atenção à saúde, no âmbito do SUS, deve ser desenvolvida separadamente por cada órgão, organizados em rede setorializada, porém, sem hierarquia, e disciplinados segundo subsistemas, um para cada município – o SUS-Municipal – voltado ao atendimento integral de sua própria população e inserido de forma indissociável no SUS, em suas abrangências estadual e nacional.
14. No que diz respeito ao papel do Gestor Estadual de Saúde são identificados quatro papéis básicos para o estado, os quais não são, necessariamente, exclusivos e sequenciais, porém, dentre eles há o considerado mais importante e permanente, qual seja:
- (A) Exercer a gestão do SUS, no âmbito estadual.
 - (B) Promover as condições e incentivar o poder municipal para que assuma a gestão da atenção à saúde de seus municípios, sempre na perspectiva da atenção integral.
 - (C) Ser o promotor da harmonização, da integração e da modernização dos sistemas municipais, compondo, assim, o SUS- Estadual.
 - (D) Assumir, em caráter transitório (o que não significa caráter complementar ou concorrente), a gestão da atenção à saúde daquelas populações pertencentes a municípios que ainda não tomaram para si esta responsabilidade.
15. A composição harmônica, integrada e modernizada do SUS visa, fundamentalmente, atingir a dois propósitos essenciais à concretização dos ideais constitucionais e, portanto, do direito à saúde, que são:
- (A) A consolidação de vínculos entre diferentes segmentos sociais e o SUS e a criação de condições elementares e fundamentais para a eficiência e a eficácia gerenciais, com qualidade.
 - (B) A viabilização de processo permanente de articulação das políticas externas ao setor, em especial com os órgãos que detém, no seu conjunto de atribuições, a responsabilidade por ações atinentes aos determinantes sociais do processo saúde-doença das coletividades e o aperfeiçoamento das normas consubstanciadas em diferentes instrumentos legais, que regulamentam, atualmente, as transferências automáticas de recursos financeiros, bem como as modalidades de prestação de contas.
 - (C) A definição e a explicitação dos fluxos financeiros próprios do SUS, frente aos órgãos governamentais de controle interno e externo e aos Conselhos de Saúde, com ênfase na diferenciação entre as transferências automáticas a estados e municípios com função gestora; a criação e a consolidação de critérios e mecanismos de alocação de recursos federais e estaduais para investimento, fundados em prioridades definidas pelas programações e pelas estratégias das políticas de reorientação do Sistema.
 - (D) A transformação nos mecanismos de financiamento federal das ações, com o respectivo desenvolvimento de novas formas de informatização, compatíveis à natureza dos grupos de ações, especialmente as básicas, de serviços complementares e de procedimentos de alta e média complexidade, estimulando o uso dos mesmos pelos gestores estaduais e municipais e o desenvolvimento de sistemáticas de transferência de recursos vinculada ao fornecimento regular, oportuno e suficiente de informações específicas, e que agreguem o conjunto de ações e serviços de atenção à saúde, relativo a grupos prioritários de eventos vitais ou nosológicos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. Sobre a vacina dupla bacteriana, é incorreto afirmar:
- (A) A vacina dupla do tipo infantil poderá ser aplicada em menores de sete anos e a dupla do tipo adulto a partir desta idade;
 - (B) A via de administração é a IM profunda, preferencialmente no vasto lateral da coxa; em crianças com mais de dois anos de idade pode ser aplicada na região deltóide;
 - (C) A vacina dupla do tipo infantil contém uma menor concentração de toxóide diftérico, a mesma de toxóide tetânico e não contém o componente *Palácios*, presente na vacina tríplice (DTP);
 - (D) A vacina dupla do tipo adulto é empregada como reforço da vacinação efetuada com a tríplice ou com a dupla do tipo infantil.

17. Considerando o Manual de Doenças Sexualmente Transmissíveis – DST/MS analise as afirmativas e responda (V) verdadeiro e (F) falso.

() A vaginose bacteriana é caracterizada por um desequilíbrio da flora vaginal normal, não se trata de infecção de transmissão sexual, apenas pode ser desencadeada pela relação sexual em mulheres predispostas, ao terem contato com sêmen de pH elevado.

() A Candidíase vulvovaginal, é uma infecção da vulva e vagina, causada por um fungo comensal que habita a mucosa vaginal e a mucosa digestiva. Cerca de 80 a 90% dos casos são devidos à *Candida albicans* e de 10 a 20% a outras espécies chamadas não-*albicans* (*C. tropicalis*, *C. glabrata*, *C. krusei*, *C. parapsilosis*);

() Tricomoníase é uma infecção causada pelo *Trichomonas vaginalis* (protozoário flagelado) tendo como reservatório a cérvix uterina, a vagina e a uretra. Sua principal forma de transmissão é a sexual. Na mulher, pode acometer a vulva, a vagina e a cérvix uterina, causando cervicovaginite.

() Doença Inflamatória Pélvica (DIP) é uma síndrome clínica atribuída à ascensão de microorganismos do trato genital inferior. É um processo agudo, salvo nos casos em que é provocada por microorganismos, como os causadores da tuberculose, actinomicose e outros. Os agentes mais comuns são a *Neisseria gonorrhoeae* e a *Chlamydia trachomatis*.

() Linfogranuloma venéreo é uma doença infecciosa de transmissão exclusivamente sexual, caracterizada pela presença de bubão oral, com período de incubação entre 8 e 20 dias.

A sequência correta é:

- (A) F, F, V, V, F;
- (B) V, V, V, V, F;
- (C) V, F, F, F, V;
- (D) F, V, F, F, V.

18. Para evitar os riscos de transmissão da Leishmaniose Tegumentar Americana, algumas medidas preventivas de ambientes individuais ou coletivos devem ser estimuladas, tais como:

- I. Usar repelentes quando exposto a ambientes onde os vetores habitualmente possam ser encontrados;
- II. Evitar a exposição no horário de atividade do vetor (alvorecer);
- III. Podar as árvores, de modo a aumentar a insolação, a fim de diminuir o sombreamento do solo e evitar as condições favoráveis (temperatura e umidade) ao desenvolvimento de larvas de flebotomíneos;
- IV. Destinar adequadamente o lixo orgânico, a fim de impedir a aproximação de mamíferos comensais;

Após analisar as afirmativas acima, responda corretamente.

- (A) Todas as afirmativas estão incorretas;
- (B) Apenas a afirmativa I esta incorreta;
- (C) Apenas a afirmativa II está incorreta;
- (D) As afirmativas I, III e IV estão incorretas.

19. A infecção pelo vírus da dengue causa uma doença de amplo espectro clínico, incluindo desde formas inaparentes até quadros graves, podendo evoluir para o óbito. Dentre os quadros graves, destaca-se a ocorrência de, EXCETO:

- (A) Febre hemorrágica da dengue e Trismo;
- (B) Hepatite e choque;
- (C) Hemorragias graves e manifestações do sistema nervoso.
- (D) Insuficiência hepática e Miocardite.

20. Estima-se que mais de 10% da população mundial estão infectadas por *E. dispar* e *E. histolytica*. Sobre as características epidemiológicas amebíase, responda corretamente.

- I. São espécies morfológicamente idênticas, mas só a última é patogênica.
- II. Sua ocorrência é estimada em 50 milhões de casos invasivos/ano.
- III. Em países em desenvolvimento, a prevalência da infecção é alta, sendo que 90% dos infectados podem eliminar o parasito durante 12 meses.
- IV. A transmissão é mantida pela eliminação de cistos no ambiente, que podem contaminar a água e alimentos.
- V. Os cistos, no interior do hospedeiro humano, liberam as cercárias.

Responda corretamente:

- (A) Todas as afirmativas estão incorretas;
- (B) Apenas as afirmativas II, III e V estão incorretas;
- (C) Todas as afirmativas estão corretas;
- (D) Apenas a afirmativa V está incorreta.

21. Quanto a Vigilância epidemiológica da sífilis em Gestante, está incorreto afirmar:

- (A) A portaria nº33, de 14 de julho de 2005 inclui a Sífilis em gestante na lista de agravos de notificação compulsória;
- (B) A portaria nº133, de 28 de janeiro de 2008, exclui a Sífilis em gestante da lista de agravos de Notificação compulsória e recomenda a Notificação universal baseada em síndromes, via SINAN;
- (C) A Vigilância epidemiológica da sífilis em gestante, tem por objetivo acompanhar, adequadamente, o comportamento da infecção nas gestantes, para planejamento e avaliação das medidas de tratamento, de prevenção e controle;
- (D) Devem ser notificadas todas as gestantes com evidências clínicas de sífilis e/ou com sorologia não treponêmica reagente, com qualquer titulação, mesmo na ausência de resultado de teste treponêmico, realizada no pré-natal ou no momento do parto ou curetagem.

22. Cerca de 50% da população com diabetes não sabe que são portadores da doença, por isso, testes de rastreamento são indicados em indivíduos assintomáticos que apresentem maior risco da doença.

Fatores indicativos de maior risco são listados a seguir, responda (V) verdadeiro e (F) falso.

- () Obesidade central (cintura abdominal >102 cm para homens e >88 cm para mulheres, medida na altura das cristas ilíacas).
- () Hipertensão arterial (> 140/90 mmHg).
- () Colesterol HDL d"35 mg/dL e/ou triglicérides e"150 mg/dL.
- () Diagnóstico prévio de síndrome de ovários policísticos.
- () Doença cardiovascular, cerebrovascular ou vascular periférica definida.

A sequência correta é:

- (A) F, F, V, V, F;
- (B) F, V, F, F, V.
- (C) V, V, V, V, V;
- (D) V, F, F, F, F;

23. Os agentes anti-hipertensivos exercem sua ação terapêutica através de distintos mecanismos que interferem na fisiopatologia da hipertensão arterial. Basicamente, podem ser catalogados em 5 classes, que são:

- (A) Diuréticos, Inibidores adrenérgicos, Vasodilatadores diretos, Antagonistas do sistema renina-angiotensina e Bloqueadores dos canais de cálcio;
- (B) Diuréticos, Inibidores colinérgicos, Vasodilatadores diretos, Antagonistas do sistema renina-angiotensina e Bloqueadores dos canais de sódio;
- (C) Diuréticos, Inibidores adrenérgicos, Biguamidas, Agonistas do sistema renina-angiotensina e Bloqueadores dos canais de cálcio;
- (D) Diuréticos, Inibidores adrenérgicos, Vasodilatadores diretos, Antagonistas do sistema renina-angiotensina e as sulfoniluréias.

24. Qual anti-hipertensivo, conforme o caderno de atenção básica do Ministério da Saúde (hipertensão Arterial Sistêmica), NÃO está indicado para pacientes gestantes?

- (A) Cloridrato de propranolol;
- (B) Metildopa;
- (C) Succinato de metoprolol;
- (D) Atenolol.

25. O conjunto de monofilamentos de Semmes-Weinstein, conhecido como estesiômetro, é utilizado pelos profissionais de saúde para avaliar a sensibilidade em pacientes portadores de hanseníase. Sobre este equipamento é correto afirmar, exceto:

- (A) Considera-se grau zero de incapacidade a presença de resposta positiva aos filamentos 0,05 g (cor verde);
- (B) Considera-se grau zero de incapacidade a presença de resposta positiva aos filamentos 0,2 g (cor azul) e 0,05 g (cor verde);
- (C) Considera-se grau um de incapacidade a presença de resposta positiva aos filamentos 0,2 g (cor azul), 0,05 g (cor verde) e 2,0 g (cor violeta) apenas quando associadas;
- (D) Considera-se grau um de incapacidade a ausência de resposta aos filamentos iguais ou mais pesados que 2,0 g (Violeta).

26. As reações hansênicas são manifestações agudas ocasionadas por alterações do sistema imunológico da pessoa atingida pela hanseníase, aos quais se exteriorizam por meio de manifestações inflamatórias agudas e subagudas, que podem ocorrer antes, durante ou depois do tratamento com PQT/OMS, tanto nos casos PB como nos MB. A reação tipo um ou reação reversa (RR) caracteriza-se por, EXCETO:
- (A) Infiltração, alterações de cor e edema nas lesões antigas;
 - (B) Surgimento de novas lesões dermatológicas (manchas ou placas);
 - (C) Apresentar nódulos subcutâneos dolorosos, acompanhados ou não de febre;
 - (D) Comprometimento de nervos periféricos (neurite), com ou sem lesões cutâneas agudas.
27. Conforme o caderno de atenção básica nº21 do ministério da saúde, o tratamento indicado para os casos novos de todas as formas de tuberculose é:
- (A) ESQUEMA I - 1ª FASE - 2RHZE/2ª FASE - 4RH;
 - (B) ESQUEMA I - 1ª FASE - 2RHZ/2ª FASE - 4RH;
 - (C) ESQUEMA I - 1ª FASE - 3RHZ/2ª FASE - 3RH;
 - (D) ESQUEMA I - 1ª FASE - 2RHZ/2ª FASE - 4RHE.
28. A tuberculose é uma doença grave, porém curável em praticamente 100% dos casos, desde que os princípios da quimioterapia sejam seguidos, assegurando assim a cura do paciente. Avalie cada situação e indique o esquema adequado que segue abaixo:
1. Caso sem tratamento anterior, ou com tratamento por menos de 30 dias, ou com tratamento anterior, mesmo que completo, há mais de 5 anos.
 2. Com tratamento anterior (retratamento): recidiva após cura com cura com esquema básico ou retorno após abandono de esquema básico.
 3. Casos de tuberculose meningoencefálica
 4. Casos de falência de tratamento
- () Esquema básico
() Esquema II
() Esquema III
() Esquema IR
- A sequência correta é:
- (A) 2, 4, 1, 3
 - (B) 4, 2, 3, 1
 - (C) 3, 1, 2, 4
 - (D) 1, 3, 4, 2.
29. O envelhecimento é um processo e, assim sendo, é algo que vai sendo construído no transcorrer da existência humana. Qual afirmativa abaixo não demonstra uma alteração biofisiológica verificada no processo de envelhecimento:
- (A) Hipertrofia das células de pigmentação;
 - (B) Diminuição da circunferência craniana;
 - (C) Diminuição do diâmetro transverso do torax;
 - (D) Aumento do diâmetro antero-posterior do tórax.
30. Os hormônios hipotalâmicos estimulam a glândula pituitária anterior a liberar quatro tipos de hormônios tróficos. São eles exceto:
- (A) Androgênio;
 - (B) Adrenocorticotrófico;
 - (C) Folículo estimulante;
 - (D) Estimulador da tireóide.
31. Sobre a doença de Addison é correto afirmar:
- (A) Também denominada hipofunção adrenal, ocorre de três formas: primária (Tem sua origem no interior das glândulas adrenais), secundária (Em geral resulta de um distúrbio fora das glândulas) e terciária (Associa a primária e a secundária);
 - (B) É um conjunto de anormalidades físicas provocadas quando as glândulas adrenais secretam glicocorticóides em excesso.
 - (C) Também denominada hipofunção adrenal, ocorre de duas formas: primária (Tem sua origem no interior das glândulas adrenais) e secundária (Em geral resulta de um distúrbio fora das glândulas);
 - (D) Resulta do excesso de corticotrofina que leva a hiperplasia do córtex adrenal.
32. O Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem (CEPE), Capítulo I – Seção I, que trata das relações com a pessoa, família e coletividade, elenca em seus respectivos artigos, como responsabilidades e deveres dos profissionais de enfermagem, exceto.
- (A) Art. 13 - Avaliar criteriosamente sua competência técnica, científica, ética e legal e somente aceitar encargos ou atribuições, quando capaz de desempenho seguro para si e para outrem;
 - (B) Art. 21 - Proteger a pessoa, família e coletividade contra danos decorrentes de imperícia, negligência ou imprudência por parte de qualquer membro da equipe de saúde;
 - (C) Art. 24 - Respeitar, no exercício da profissão, as normas relativas à preservação do meio ambiente e denunciar aos órgãos competentes as formas de poluição e deterioração que comprometam a saúde e a vida;
 - (D) Art. 53 - Manter seus dados cadastrais atualizados, e regularizadas as suas obrigações financeiras com o Conselho Regional de Enfermagem.