

1ª Parte – Português

TEXTO 1

O Coveiro

Millôr Fernandes

Ele foi cavando, cavando, cavando, pois sua profissão - coveiro - era cavar. Mas, de repente, na distração do ofício que amava, percebeu que cavara demais. Tentou sair da cova e não conseguiu. Levantou o olhar para cima e viu que sozinho não conseguiria sair. Gritou. Ninguém atendeu. Gritou mais forte. Ninguém veio. Enrouqueceu de gritar, cansou de esbravejar, desistiu com a noite. Sentou-se no fundo da cova, desesperado. A noite chegou, subiu, fez-se o silêncio das horas tardias. Bateu o frio da madrugada e, na noite escura, não se ouviu um som humano, embora o cemitério estivesse cheio de pipilos e coxares naturais dos matos. Só pouco depois da meia-noite é que vieram uns passos. Deitado no fundo da cova o coveiro gritou. Os passos se aproximaram. Uma cabeça ébria apareceu lá em cima, perguntou o que havia: O que é que há? O coveiro então gritou, desesperado: Tire-me daqui, por favor. Estou com um frio terrível! Mas, coitado! - condeu-se o bêbado - Tem toda razão de estar com frio. Alguém tirou a terra de cima de você, meu pobre mortinho! E, pegando a pá, encheu-a e pôs-se a cobri-lo cuidadosamente.

Moral: Nos momentos graves é preciso verificar muito bem para quem se apela.

01. Escolha a alternativa que contém uma análise correta do texto:

- a) O narrador não participa dos fatos: é um simples observador.
- b) O texto apresenta fatos em sequência dispensando a relação de causa e efeito.
- c) Os fatos são vividos por um ou mais personagens em tempo e espaço indeterminados.
- d) Nota-se a ausência de termos que indicam a sequência temporal dos fatos.
- e) O narrador participa dos fatos apesar de não poder ser considerado um personagem.

02. Ainda sobre o texto 1, assinale aquela alternativa que NÃO corresponde a uma análise correta:

- a) O uso do pretérito perfeito do indicativo é frequente, sendo o passado o marco temporal do texto.
- b) Para estabelecer dinamismo à sequência de fatos o autor preferiu o uso de orações absolutas e coordenadas entre si.
- c) É o coveiro quem desencadeia toda a ação até que o bêbado assume o papel de personagem central do texto.
- d) A quase ausência de subordinação é um recurso empregado para conferir celeridade ao texto.
- e) O uso do gerúndio também contribui para o desenvolvimento do texto.

03. 'Enrouqueceu de gritar':

- a) Trata-se de uma afirmação repetida por 2 termos: um pleonasmo vicioso.
- b) A expressão revela a apropriação de uma característica pelo todo: uma metonímia.
- c) Em 'enrouqueceu' ocorreu o acréscimo simultâneo de um prefixo e um sufixo.
- d) A língua portuguesa institui processos de formação de palavras de maneira sequencial, de modo que os afixos são empregados de forma separada e nunca simultânea.
- e) Se houvesse a supressão da expressão 'de gritar' o termo mudaria seu aspecto semântico.

04. No texto, 'esbravejar' é o mesmo que:

- a) ficar bravo
- b) vociferar
- c) chorar
- d) suplicar
- e) dominar

TEXTO 2



05. No último quadrinho:

- a) Revela-se uma motivação completamente inusitada para o ocorrido no quadrinho anterior.
- b) A incompreensão presente se dá pela interpretação denotativa da fala de Mafalda.
- c) No último quadrinho deu-se ao sangue característica tipicamente humana.
- d) O uso de exclamações contrasta com a expressão indiferente do pai.
- e) O texto é característico da função apelativa da linguagem.

06. A forma verbal 'falou':

- a) É irregular.
- b) Indica ação concluída.
- c) Forma o subjuntivo a partir da mesma desinência.
- d) Não admite sujeito oculto.
- e) Torna o verbo defectivo.

TEXTO 3



07. No último quadrinho podemos caracterizar a expressão da senhora diante da fala de Mafalda como:

- a) decepcionada
- b) aborrecida
- c) triste
- d) atônita
- e) satisfeita

TEXTO 4

Meu primeiro computador

Desde bem pequenas, as crianças se aventuram no computador

da família para jogar, desenhar e colorir. Chega um momento

em que elas têm direito a seu próprio PC, notebook ou notebook.

Especialistas indicam a hora certa de comprar um para seu filhote

Com reportagem de Gabriella Sandoval e Daniela Macedo

A idade ideal: a partir dos 6 anos

Por que: quando entra na fase de alfabetização, a criança deixa de utilizar o computador apenas para se divertir e passa a se ocupar dele também como ferramenta de ajuda aos trabalhos escolares. É a partir dessa idade, ainda, que ela começa a entender as regras impostas pelos pais, como o limite de tempo razoável para ficar na frente do monitor. "Antes dos 6 anos, a criança não é capaz de compreender certas normas", explica a pedagoga Maria Angela Carneiro, da Pontifícia Universidade Católica de São Paulo

Quanto usar: o ideal, no início, é permitir que ela use o computador por uma hora diária. Mais do que isso pode prejudicar as suas outras atividades. Esse período pode aumentar de acordo com o volume de tarefas que a escola exige do aluno – desde que, é claro, a internet seja utilizada como fonte de pesquisa

08. De acordo com o texto:

- a) As famílias não devem impedir as crianças de usar o computador da maneira como elas querem.
- b) Por ser uma ferramenta de pesquisa importante, o notebook deve ser dado às crianças o mais rápido possível.
- c) O computador deve ser usado apenas como fonte de pesquisa.
- d) A independência da criança no uso do computador deve ser gradual e acompanhar seu desenvolvimento escolar.
- e) Se a criança começar usando o computador para brincar, logo exigirá seu próprio PC para atividades correlatas.

09. Marque a alternativa correta:

- a) 'a partir dessa idade, ainda, que ela começa'. O termo sublinhado é uma conjunção integrante já que liga uma oração principal à subordinada.
- b) 'passa a se ocupar'. 'Se' é índice de indeterminação do sujeito.

- c) 'É a partir dessa idade'. A crase não ocorreu porque a palavra feminina está distante da preposição 'a', tornando impossível sua fusão.
- d) 'as regras impostas pelos pais'. A voz passiva do verbo foi preterida nessa construção, mesmo sendo a mais indicada.
- e) 'desde que, é claro, a internet seja utilizada como fonte de pesquisa'. A ordem inversa e o emprego de um aposto no período, justificam a atração do pronome para antes do verbo.

10. É acentuada pela mesma regra que 'razoável':

- a) poético
- b) início
- c) incrível
- d) factível
- e) leal

2ª Parte – Sistema Único de Saúde – SUS

11. Referente ao Grau de urbanização é INCORRETO afirmar:

- a) Percentual da população residente em áreas urbanas, em determinado espaço geográfico, no ano considerado.
- b) Indica a proporção da população total que reside em áreas urbanas, segundo a divisão político-administrativa estabelecida pelas administrações municipais.
- c) Usa-se para acompanhar o processo de urbanização da população brasileira, em diferentes espaços geográficos.
- d) Também é usado para subsidiar processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas públicas, para adequação e funcionamento da rede de serviços sociais e da infra-estrutura urbana.
- e) Tem como limitações as imprecisões da base de dados utilizada para o cálculo do denominador, relacionadas a coleta de dados demográficos ou a metodologia empregada para elaborar estimativas e projeções populacionais e também as variações na aplicação dos critérios de classificação da situação do domicílio pelas administrações municipais.

12. São usos da taxa específica de fecundidade, EXCETO:

- a) Detectar variações das taxas nos grupos de maior risco reprodutivo.
- b) Analisar variações geográficas e temporais da natalidade.
- c) Possibilitar o estudo dinâmico da fecundidade, mediante análise longitudinal.
- d) Formular hipóteses de projeções populacionais.
- e) Subsidiar processos de planejamento, gestão e avaliação da atenção materno/infantil (oferta de serviços e ações para grupos de risco).

13. Quanto ao Sistema de Informações de Agravos de Notificação (Sinan) é INCORRETO afirmar:

- a) O Sinan tem como objetivo coletar, transmitir e disseminar dados gerados rotineiramente pelo sistema de vigilância epidemiológica, nas três esferas de governo, para apoiar processos de investigação e de análise das informações sobre doenças de notificação compulsória. Concebido como sistema modular e informatizado desde o nível local, pode ser operado a partir das unidades de saúde.
- b) Ha dois documentos básicos, que complementam entre si as informações sobre cada caso notificado. O primeiro é a ficha individual de notificação (FIN), preenchida pelas unidades assistenciais a partir da suspeita clínica da ocorrência de algum agravo de notificação compulsória ou outro agravo sob vigilância. Segue-se a ficha individual de investigação (FII), que contém campos específicos de orientação para a investigação do caso.
- c) Constam ainda do sistema a planilha e o boletim de acompanhamento de surtos, assim como os boletins de acompanhamento de hanseníase e tuberculose.
- d) As secretarias estaduais ou municipais de saúde são responsáveis pela impressão, numeração e distribuição dos formulários.
- e) O Sinan foi implantado no país de forma a gradual, a partir de 1991.

14. Conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde:

- a) Vigilância ambiental.
- b) Vigilância epidemiológica.
- c) Vigilância sanitária.
- d) Saúde do trabalhador.
- e) Saúde ambiental.

15. Segundo a Lei 8080/90, Art. 19-J. Os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde - SUS, da rede própria ou conveniada, ficam obrigados a permitir a presença, junto à parturiente de:

- a) 1 (um) acompanhante apenas durante o período pós-parto imediato.
- b) 1 (um) acompanhante durante todo o período de trabalho de parto, parto e pós-parto imediato.
- c) 2 (dois) acompanhante durante todo o período de trabalho de parto, parto e pós-parto imediato, desde de que seja da área de saúde.
- d) 1 (um) acompanhante durante todo o período de trabalho de parto, parto e pós-parto imediato, desde de que seja da área de saúde.
- e) 1 (um) acompanhante durante todo o período de trabalho de parto e pós-parto imediato apenas.

16. Do Planejamento e do Orçamento, Segundo a Lei 8080/90, é INCORRETO afirmar:

- a) Art. 36. O processo de planejamento e orçamento do Sistema Único de Saúde (SUS) será ascendente, do nível local até o federal, ouvidos seus órgãos deliberativos, compatibilizando-se as necessidades da política de saúde com a disponibilidade de recursos em planos de saúde dos Municípios, dos Estados, do Distrito Federal e da União.
- b) Os planos de saúde serão a base das atividades e programações de cada nível de direção do Sistema Único de Saúde (SUS), e seu financiamento será previsto na respectiva proposta orçamentária.
- c) É facultativa a transferência de recursos para o financiamento de ações não previstas nos planos de saúde.
- d) O Conselho Nacional de Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, em função das características epidemiológicas e da organização dos serviços em cada jurisdição administrativa.
- e) Não será permitida a destinação de subvenções e auxílios a instituições prestadoras de serviços de saúde com finalidade lucrativa.

17. Os parâmetros para a inclusão de doenças e agravos na lista de notificação compulsória devem obedecer os seguintes critérios dos quais é INCORRETO afirmar:

- a) Magnitude – aplicáveis as doenças de elevada frequência, que afetam grandes contingentes populacionais e se traduzem por altas taxas de incidência, prevalência, mortalidade e anos potenciais de vida perdidos.
- b) Potencial de disseminação – são situações emergenciais em que se impõe a notificação imediata de todos os casos suspeitos, com o objetivo de delimitar a área de ocorrência, elucidar o diagnóstico e deflagrar medidas de controle aplicáveis. Mecanismos próprios de notificação devem ser instituídos com base na apresentação clínica e epidemiológica do evento.
- c) Transcendência – se expressa por características subsidiárias que conferem relevância especial à doença ou agravo, destacando-se: severidade, medida por taxas de letalidade, de hospitalização e de seqüelas; relevância social, avaliada, subjetivamente, pelo valor imputado pela sociedade à ocorrência da doença e que se manifesta pela sensação de medo, repulsa ou indignação; e relevância econômica, avaliada por prejuízos decorrentes de restrições comerciais, redução da força de trabalho, absenteísmo escolar e laboral, custos assistenciais e previdenciários, etc.
- d) Vulnerabilidade – medida pela disponibilidade concreta de instrumentos específicos de prevenção e controle da doença, propiciando a atuação efetiva dos serviços de saúde sobre os indivíduos e coletividades.

- e) Compromissos internacionais – relativos ao cumprimento de metas continentais ou mundiais de controle, de eliminação ou de erradicação de doenças, previstas em acordos firmados pelo governo brasileiro com organismos internacionais. Esses compromissos incluem obrigações assumidas por força do Regulamento Sanitário Internacional, estabelecido no âmbito da Organização Mundial da Saúde, que ainda exige a notificação compulsória dos casos de cólera, febre amarela e peste. Entretanto, este regulamento está sendo objeto de revisão e, possivelmente, os Estados-Membros da OMS passarão a notificar eventos inusitados que possam ter repercussões internacionais.

18. O Gráfico abaixo demonstra uma:



- a) Exposição maciça comum de curta duração.
b) Exposição maciça comum prolongada.
c) Exposição maciça comum seguidas de casos secundários.
d) Exposição múltipla – epidemia curta.
e) Exposição múltipla – epidemia prolongada.

19. Sobre AIDS é INCORRETO afirmar:

- a) A AIDS é uma doença reemergente.
b) Os infectados pelo HIV evoluem para grave disfunção do sistema imunológico, à medida que vai sendo destruídos os linfócitos T CD4+, uma das principais células-alvo do vírus.
c) A contagem de linfócitos T CD4+ é importante marcador dessa imunodeficiência.
d) A história natural da AIDS vem sendo alterada, consideravelmente, pela terapia anti-retroviral (ARV).
e) A transmissão vertical, uma das prioridades do Programa Nacional de DST e AIDS (PN-DST/AIDS).

20. O maior número de óbitos por causas externas em 2008 foi na:

- a) Região Norte.
b) Região Nordeste.
c) Região Sudeste.
d) Região Sul.
e) Região Centro-Oeste.

3ª Parte – Conhecimentos Específicos

21. A figura representa um(a):



- a) Bradicardia sinusal
b) Arritmia sinusal
c) Taquicardia sinusal
d) Taquicardia Atrial
e) Taquicardia Ventricular

22. O QRS pode apresentar-se aumentado em, EXCETO:

- a) Bloqueio Ramo
b) Batimento Ectópico Ventricular
c) Efeitos Tóxicos (quinidina)
d) Hipercalemia severa
e) Hipomagnesemia



23. A figura representa:

- a) L1
b) aVR
c) aVF
d) aVL
e) V1

24. O Hormônio tireostimulante (TSH) está aumentado no:

- a) Hipotireoidismo primário
b) Hipertireoidismo
c) Hipotireoidismo secundário
d) Terapia com hormônio da tireóide
e) Rotura de baço

25. Sobre a válvula tricúspide é INCORRETO afirmar:

- a) A válvula tricúspide tem três cúspides e vários músculos papilares a partir dos quais os tendões em cordas se prendem aos folhetos.
b) Ele é orientado verticalmente, com seu orifício direcionado para a direita e anteriormente.
c) Sua borda superior é separada da válvula pulmonar pela crista supraventricular. A borda inferior estende-se até o trato de entrada do ventrículo direito, caracteristicamente trabeculada, principalmente no ápice do ventrículo direito.
d) O trato de entrada do ventrículo direito leva para o trato de saída direcionado verticalmente, com a divisão circular entre os dois, formada pelas faixas musculares parietal, moderadora e septal.

- e) O trato de saída do ventrículo direito é de paredes macias e termina na válvula pulmonar localizada na borda superior esquerda do coração.

26. Referente ao sopro que é facilmente auscultado, mas não é alto ele se classifica no grau:

- a) Grau 1
- b) Grau 2
- c) Grau 3
- d) Grau 4
- e) Grau 5

27. O Ictus Cordis pode estar deslocado: dilatação e/ou hipertrofia VE na:

- a) Estenose aórtica
- b) Insuficiência aórtica
- c) Obesidade
- d) Insuficiência mitral
- e) Hipertensão arterial

28. Observe as figuras A, B e C respectivamente e indique qual (is) representa(m) um ECG de um paciente com hipocalcemia:



- a) Na figura A
- b) Na figura B
- c) Na figura C
- d) Na figura A e B
- e) Na figura B e C

29. Referente a Fisiologia e regulação da adrenal no Sistema cardiovascular é INCORRETO afirmar:

- a) A rápida ativação do sistema cardiovascular é condição *sine qua non* para a sobrevivência frente a um agente agressor.
- b) O CRH promove a excitação do sistema nervoso simpático. Os glicorticóides aumentam a pressão arterial e o débito cardíaco.
- c) Exercem ação permissiva, prolongando a ação das catecolaminas, através da inibição de sua recaptação e da diminuição dos níveis periféricos das enzimas catecol-O-metiltransferase (COMT) e monoaminoxidase (MAO).
- d) Hemorragia e controle do volume: Após perda sanguínea aguda há liberação rápida de vasopressina e renina.
- e) Os corticóides aumentam a secreção da vasopressina, diminuem a taxa de filtração glomerular e estimulam a liberação do peptídeo natriurético atrial (ANP).

30. Sobre os mecanismos fisiológicos determinantes na segunda bulha cardíaca é INCORRETO afirmar:

- a) As valvas semilunares, durante seu fechamento, são submetidas à tensão que determina uma abrupta desaceleração do sangue e do movimento valvar. As vibrações resultantes desse processo dão origem ao segundo ruído cardíaco.
- b) O segundo ruído cardíaco é constituído por dois componentes temporalmente distintos: o primeiro depende do fechamento mais precoce da válvula aórtica (A2) relativamente ao da válvula pulmonar (P2), ao qual se associa o segundo componente.
- c) Na maioria dos indivíduos normais, percebe-se um ruído único durante a expiração, enquanto que, na inspiração, esses componentes são identificados separadamente, o que caracteriza o desdobramento fisiológico do segundo ruído cardíaco.
- d) Mais recentemente, passou-se a considerar que o fator mais importante no atraso da ocorrência do componente pulmonar depende do aumento da capacitância pulmonar na inspiração e suas consequências sobre a dilatação do leito vascular pulmonar, e estaria menos relacionada às alterações do volume ventricular direito durante a respiração.
- e) A adequada avaliação das alterações do volume ventricular direito durante a respiração requer a execução da ausculta durante respiração profunda e de baixa frequência, sendo menos perceptível quando é realizada durante apnéia inspiratória ou expiratória. A magnitude de tal desdobramento aumenta-se à medida que a idade dos indivíduos aumenta.

31. São condições que diminuem o enchimento ventricular, EXCETO:

- a) Hipertireoidismo
- b) Taquicardia
- c) Contrações prematuras, após exercício físico
- d) Febre
- e) Choque cardiogênico

32. Quanto aos ruídos de ejeção (clicks proto-sistólicos) é INCORRETO afirmar:

- a) São ruídos transitórios, de baixa frequência, com timbre que lembra um estalido de curta duração, que ocorrem logo após o primeiro ruído, relacionando-se, temporalmente, à ejeção ventricular.
- b) Dois mecanismos têm sido propostos para sua gênese: vibrações decorrentes da tensão a que os folhetos de valvas semilunares estenóticas seriam submetidos durante sua abertura na sístole, ou associadas à distensão súbita das artérias durante a ejeção ventricular.
- c) Sua ocorrência está associada a anormalidades estruturais de valvas semilunares e/ou dos vasos da base, que, normalmente, se apresentam dilatados em tais condições.
- d) Não são audíveis em indivíduos normais. Podem ocorrer no lado sistêmico da circulação, em decorrência da estenose valvar aórtica, válvula aórtica bicúspide, ou dilatação da raiz da aorta.

- e) Quando ocorrem associados à doença valvar, indicam uma valva não calcificada, com boa mobilidade, embora sem relação com a gravidade da estenose.

33. Referente as funções dos flavonóides no tratamento e prevenção das dislipidemia é INCORRETO afirmar:

- a) A utilização de substâncias antioxidantes, como flavonóides, vitamina C e E, e carotenóides, com o objetivo de prevenir ou reduzir o desenvolvimento da doença aterosclerótica, vem sendo amplamente pesquisada e estudada.
b) Os flavonóides são oxidantes polifenólicos encontrados nos alimentos, principalmente nas verduras, frutas, grãos, sementes, castanhas, condimentos, ervas e também em bebidas como vinho tinto, suco de uva e chá-verde.
c) Os flavonóides mais importantes são quercetina, campferol, miricetina e crisina.
d) A quantidade de flavonóides presentes nas bebidas é alta e a crisina é o mais importante, encontrado, sobretudo em vinhos e suco de uva.
e) Os flavonóides presentes na dieta podem estar envolvidos na prevenção da aterogenicidade e, conseqüentemente, o risco de doença arterial coronariana.

34. Pacientes assintomáticos em repouso. Atividades menor que a habitual causa sintomas, na classificação funcional da insuficiência cardíaca encontram-se na classe:

- a) Funcional I
b) Funcional II
c) Funcional III
d) Funcional IV
e) Funcional V

35. São características encontradas na estenose aórtica, EXCETO:

- a) Aumento da pressão intraventricular (resistência à ejeção de sangue).
b) Hiporofia ventricular esquerda concêntrica.
c) Aumento do diâmetro ventricular.
d) Aumento do consumo miocárdico de oxigênio (mVO₂) levando à isquemia.
e) Alteração do relaxamento do VE (redução complacência) com dilatação AE.

36. São doenças da circulação pulmonar que podem ocorrer cor pulmonar é um sinal clínico, EXCETO:

- a) Tromboembolismo Pulmonar Crônico.
b) Doenças Colágeno.
c) Embolia Tumoral.
d) Anemia Falciforme.
e) Síndrome de Guillain-Barré.

37. Referente ao que é vedado ao médico em relações a documentos médicos, segundo o Código de Ética Médica INCORRETO afirmar:

- a) Expedir documento médico sem ter praticado ato profissional que o justifique, que seja tendencioso ou que não corresponda à verdade.
b) Atestar como forma de obter vantagens.

- c) Usar formulários de instituições públicas para prescrever ou atestar fatos verificados na clínica privada.
d) Atestar óbito, em qualquer que seja a situação, quando não o tenha verificado pessoalmente, ou quando não tenha prestado assistência ao paciente.
e) Permitir o manuseio e o conhecimento dos prontuários por pessoas não obrigadas ao sigilo profissional quando sob sua responsabilidade.

38. Referente a apresentação Clínica da aneurisma aorta abdominal (AAA) é INCORRETO afirmar:

- a) Metade dos pacientes com AAA tem uma tumoração pulsátil no abdômen que pode ser palpada primeiramente pelo seu médico assistente, ou por ele próprio, quando se refere à presença de um segundo “coração na barriga”.
b) Pode haver dor lombar ou abdominal que pode ser confundida com qualquer outra patologiacavitária ou retroperitoneal.
c) A dor sempre acontece por erosão vertebral ou inflamação.
d) Deve-se palpar outras áreas à procura de outros aneurismas que podem vir associados ao AAA.
e) Algumas AAA não são facilmente palpados em função do tamanho, diâmetro do abdômen, e da experiência do examinador.

39. São sinais de miocardite aguda em pacientes com Chagas, EXCETO:

- a) Taquicardia muito freqüente, independente da curva térmica.
b) Pulso lento, fino e rítmico.
c) Ausculta pode mostrar bulhas abafadas e eventualmente sopro sistólico de ponta, por lesão oro-valvular ou conseqüente à dilatação de anéis valvulares.
d) Eventual presença de insuficiência cardíaca congestiva: cansaço fácil, ortopnéia, ritmo de galope e aumento da pressão venosa.
e) Pode haver derrame pericárdico nos casos mais graves.

40. Quanto ao uso de antiinflamatórios não hormonais em pacientes hipertensos é INCORRETO afirmar:

- a) A retenção de sal e água secundária ao uso de antiinflamatórios não hormonais é uma complicação comum, mas que, geralmente, não causa nenhum problema.
b) A retenção hidro-eletrolítica pode elevar os índices pressóricos de pacientes hipertensos e mesmo levar pacientes com valvulopatia significativa ou doença miocárdica a desenvolver insuficiência cardíaca em uso destes medicamentos.
c) Um grau maior de isquemia renal causada pelo uso antiinflamatórios, especialmente os mais nefrotóxicos como indometacina, fenilbutazona, ácido acetil-salicílico e fenoprofeno, pode reduzir significativamente a taxa de filtração glomerular e inibir o sistema renina-angiotensina, levando o paciente a desenvolver hipertensão arterial sistêmica.

- d) Quanto a interação com medicamentos de importância em cardiologia, devemos ressaltar o risco aumentado de sangramentos nos pacientes usuários de aspirina ou anticoagulantes orais cumarínicos, e dos efeitos antagonistas de praticamente todos os antiinflamatórios com diuréticos, beta-bloqueadores e inibidores da ECA.
- e) Em doses supra-fisiológicas pode desencadear uma Síndrome de Cushing iatrogênica que é causa de hipertensão arterial em indivíduos normotensos.

FIM DO CADERNO