

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO – COMO PREVENIR DOENÇAS GENÉTICAS

Marcello Valle

Para alguns casais, gerar uma criança é uma decisão ética. Alguns são portadores de doenças genéticas e temem que seus filhos sofram do mesmo problema. São problemas como hemofilia, distrofia muscular, anemia falciforme e alterações ligadas ao fator Rh. Entretanto, há uma técnica que permite gerar bebês saudáveis. Trata-se do Diagnóstico Genético Pré-Implantação (ou PGD).

Essa técnica foi desenvolvida há uma década por pesquisadores londrinos e não foi bem recebida de imediato, pois criava impasses éticos. Via-se no PGD uma maneira de os pais controlarem o perfil genético e escolherem o sexo do futuro bebê.

Hoje, o PGD é totalmente aceito, inclusive no Brasil, e é uma forma precoce de diagnóstico pré-natal. É feito por meio de uma biópsia do embrião no seu terceiro dia de vida para detectar possíveis doenças. É um procedimento tecnicamente desafiador, que exige um bom entendimento de embriologia e biologia molecular.

O PGD associa métodos aplicados em reprodução assistida às técnicas de investigação genética. A biópsia do embrião inicial (entre seis e dez células) permite o estudo genético de uma única célula, possibilitando a transferência de embriões normais para as características testadas.

No Brasil, o Código de Ética do Conselho Federal de Medicina não permite a seleção sexual do embrião. Entretanto, especificamente no caso de haver doença genética ligada ao sexo (como hemofilia), é possível identificar os embriões masculinos e femininos, transferindo apenas o sexo que não tem possibilidade de ter a doença. O PGD é também indicado em casos de gravidez tardia, em especial nas gestantes acima de 35 anos. Quanto maior a idade, mais chance de dar à luz bebês com problema genéticos e de sofrer aborto espontâneo.

1. "Para alguns casais, gerar uma criança é uma decisão ética"; a forma de reescrever-se essa frase com alteração de seu sentido é:
 - (A) Para alguns casais, é uma decisão ética gerar uma criança;
 - (B) Gerar uma criança, para alguns casais, é uma decisão ética;
 - (C) É uma decisão ética, para alguns casais, gerar uma criança;
 - (D) É uma decisão ética gerar uma criança para alguns casais;
 - (E) Gerar uma criança é uma decisão ética, para alguns casais.
2. Se a decisão é "ética" ele interfere com valores:
 - (A) econômicos;
 - (B) políticos;
 - (C) morais;
 - (D) religiosos;
 - (E) sociais

3. "Essa técnica foi desenvolvida há uma década por pesquisadores londrinos e não foi bem recebida de imediato, pois criava impasses éticos. Via-se no PGD uma maneira de os pais controlarem o perfil genético e escolherem o sexo do futuro bebê"; o comentário INCORRETO sobre esse segmento do texto é:
 - (A) a técnica aludida é a do PGD;
 - (B) a técnica vem sendo desenvolvida por dez anos;
 - (C) o impasse ético aludido é o do controle genético;
 - (D) escolher o sexo do futuro bebê não é visto como um fato positivo;
 - (E) a técnica do PGD demorou um pouco a ser aceita.
4. O PGD é "uma forma precoce de diagnóstico pré-natal"; isso significa que o PGD:
 - (A) ainda não está totalmente desenvolvido;
 - (B) identifica bem cedo problemas do embrião;
 - (C) é feito com a finalidade de antecipar o nascimento do bebê;
 - (D) indica problemas do bebê pouco antes do nascimento;
 - (E) alerta para o caso de o bebê nascer antes do momento previsto.
5. "É um procedimento tecnicamente desafiador"; esta afirmação se justifica porque:
 - (A) o PGD exige bom preparo dos profissionais;
 - (B) é um procedimento ainda bastante novo;
 - (C) se trata de um procedimento não totalmente conhecido;
 - (D) a técnica deve ser adquirida em tempo recorde;
 - (E) o PGD é realizado com risco de morte da paciente grávida.
6. "o Código de Ética do Conselho Federal de Medicina não permite a seleção sexual do embrião"; a forma em negrito equivale à forma "proíbe". A alternativa em que a equivalência apontada está ERRADA é:
 - (A) não trabalha aos domingos = descansa aos domingos;
 - (B) não aceita trabalho pesado = recusa trabalho pesado;
 - (C) não intervém na briga = participa da briga;
 - (D) não falou diante do juiz = emudeceu diante do juiz;
 - (E) não sabe a verdade = ignora a verdade.
7. "aborto espontâneo", referido na última linha do texto, é aquele que:
 - (A) ocorre sem que tenha sido provocado;
 - (B) é causado por medicamentos específicos;
 - (C) é fruto da vontade da gestante;
 - (D) acontece em casos de perigo de vida para a gestante;
 - (E) é provocado exclusivamente pelo próprio embrião.

- 8 "espontâneo" é palavra grafada com S, a alternativa abaixo que mostra uma palavra erradamente grafada é:
- (A) misto;
 - (B) sesta;
 - (C) estender;
 - (D) esplêndido;
 - (E) estinguir.
9. O principal objetivo deste texto deve ser:
- (A) causar interesse nos leitores pela seleção do sexo dos bebês;
 - (B) criticar certas posições retrógradas de nossas autoridades médicas;
 - (C) informar os leitores sobre questões médicas;
 - (D) analisar questões sobre o ponto de vista social,
 - (E) provocar suspense por meio de ocultamento de dados.
10. "Hoje o PGD é totalmente aceito, inclusive no Brasil"; esta frase significa que o PGD é aceito:
- (A) em todos os países, até mesmo no Brasil;
 - (B) sem restrições, mesmo no Brasil;
 - (C) em todos os lugares, exceto no Brasil,
 - (D) de forma ampla e em todos os países, até no Brasil;
 - (E) no Brasil, mesmo que não totalmente.

INFORMAÇÃO EM CIÊNCIA E SAÚDE

11. O Datasus possui em suas bases de dados estatísticas vitais, séries históricas epidemiológicas, de morbidade, e de assistência à saúde, cadastros da rede assistencial (hospitalar e ambulatorial), bem como informações demográficas e sócio econômicas. Esse amplo banco de dados, de acordo com a proposta do Ministério da Saúde, tem como finalidade principal:
- Permitir à população conhecer os dados de saúde do país.
 - Servir de subsídios para análise objetiva da situação sanitária, tomada de decisões baseadas em evidências e programação de ações de saúde.
 - Dar subsídios aos profissionais de saúde para orientar sua prática profissional.
 - Servir de subsídios para que os conselhos municipais de saúde possam melhor fiscalizar as ações do executivo municipal na área da saúde.
 - Facilitar a formulação das políticas de saúde pelos Estados e municípios.
12. De acordo com informações do próprio site na Internet, a rede de bibliotecas da Fiocruz tem como objetivo:
- Agilizar o acesso aos produtos e serviços bibliográficos disponíveis na instituição, respeitando as linhas de acervo e a área de atuação de cada uma das dez bibliotecas integrantes.
 - Maximizar o uso das coleções existentes nos diferentes acervos, mesclando as coleções quando necessário às demandas dos usuários finais.
 - Disseminar as informações contidas nos documentos básicos das coleções, maximizando o uso dos acervos disponíveis.
 - Organizar, buscar e disseminar informações necessárias ao andamento dos projetos e pesquisas institucionais, prioritariamente.
 - Desenvolver coleções e métodos de acesso às mesmas, provendo os usuários com informações relevantes e pertinentes as suas pesquisas e projetos.
13. A Fiocruz edita vários periódicos destinados a divulgar pesquisas, estudos e notícias na área de Saúde. De acordo com o próprio site na Internet, estes periódicos são:
- Saúde Pública; Cadernos de Ensino e Pesquisa; Memórias do Instituto Oswaldo Cruz; Ciência, Saúde e Sociedade.
 - Cadernos de Divulgação em Saúde; Pesquisa e Informação na Fiocruz; Memórias do Instituto Oswaldo Cruz.
 - Saúde e Sociedade; Revista de Saúde Pública; Cadernos de Ensino e Pesquisa; Memórias do Instituto Oswaldo Cruz.
 - Pesquisa e Educação em Saúde; Perspectivas de Saúde e Sociedade; Memórias do Instituto Oswaldo Cruz; Trabalho, Saúde e Educação.
 - Cadernos de Saúde Pública; História, Ciências, Saúde – Manguinhos; Memórias do Instituto Oswaldo Cruz; Trabalho, Educação e Saúde.
14. A BIREME, de acordo com seu site na Internet, tem como missão:
- Desenvolver estudos e pesquisa na área da informação em Saúde.
 - Desenvolver coleções em âmbitos local, regional e nacional voltadas para problemas da Saúde.
 - Contribuir para o desenvolvimento da saúde fortalecendo e ampliando o fluxo de informação em ciências da Saúde.
 - Contribuir para o desenvolvimento de bibliotecas latino-americanas e caribenhas, auxiliando a melhoria do bem estar das sociedades dessas regiões.
 - Estimular o acesso a informações em saúde, garantindo assim a ampla disseminação de estudos e pesquisas de interesses regional e nacional.
15. A ASIS&T - American Society for Information Science and Technology, criada em 1937, tem como objetivo básico:
- Ser a sociedade para profissionais da informação em busca de novas e melhores teorias, técnicas e tecnologias para melhorar o acesso à informação.
 - Congregar profissionais da informação de diferentes países para troca de informações sobre pesquisas em Ciência da Informação.
 - Incentivar e financiar pesquisas sobre metodologias e tecnologias relacionadas à seleção, processamento e disseminação da informação.
 - Coordenar e disseminar resultados de pesquisas que estimulem a adoção de novos métodos, técnicas e tecnologias de gestão e disseminação da informação.
 - Desenvolver e/ou estimular o desenvolvimento de tecnologias e metodologias que resultem em mais amplo e irrestrito acesso à informação.
16. O Ministério da Saúde vem implantando nos últimos anos o Cartão Nacional de Saúde também denominado "Prontuário Eletrônico do Paciente" que deverá ser um instrumento que possibilitará a vinculação dos procedimentos executados no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) ao usuário, ao profissional que os realizou e também à unidade de saúde onde foram realizados. A implantação desse instrumento tem como pressuposto que:
- O usuário do SUS poderá ter acesso a suas informações de saúde valorizando a autonomia e conhecimento do cidadão.
 - O usuário do SUS poderá ser atendido apenas na unidade ambulatorial e hospitalar à qual está vinculado.
 - As instituições gestoras do sistema de saúde poderão controlar com maior eficiência o trabalho dos profissionais de saúde na rede de prestação de serviços.
 - As atividades de uso preventivo e relacionadas a vigilância à saúde não estarão vinculadas ao sistema do Cartão Nacional de Saúde.
 - O sistema de saúde deverá estar totalmente informatizado para iniciar a implantação do cartão pois a interligação do sistema é fundamental para seu funcionamento.

17. O conceito de redes está associado a computadores de maneira geral e à Internet. O conceito de sistemas, embora também associado a computadores, é mais antigo, e sua moderna conceituação, no contexto da Teoria Geral dos Sistemas, é atribuída a autores como Bertalanffy, Churchman e Mattessich. De acordo com estes autores, sistema pode ser conceituado como:
- Um complexo de componentes que se intercomunicam para intercâmbio de funções ou atribuições.
 - Um grupo de elementos interdependentes e inter-relacionados formando um todo complexo.
 - Um grupo de pessoas e/ou máquinas trabalhando interativa e inter-relacionadamente.
 - Um conjunto de funções compartilhadas por máquinas que se interligam e intercomunicam.
 - Um grupo de objetivos e/ou funções interligando elementos aparentemente desconectados.
18. Embora a Internet utilize mais, para buscas em linha, vocabulários lineares, o tesouro ainda é uma ferramenta valiosa para redes e sistemas especializados. Pode ser definido como:
- Conjunto de termos interligados por relações de sinonímia, referentes a uma determinada área de assunto.
 - Vocabulário controlado automaticamente (sistema computacional) para melhor indexação e recuperação de informações em determinada área do conhecimento.
 - Termos extraídos dos textos da base de dados, interconectados por ligações de sinonímia e pertinência, cobrindo uma área específica.
 - Conjunto de termos formando um vocabulário especializado, criado por especialistas na área de assunto a que o tesouro se refere.
 - Vocabulário controlado de termos relacionados semântica e genericamente, cobrindo uma área de assunto específica.
19. Os índices de citações são instrumentos utilizados para uma série de avaliações da literatura, no todo ou em parte, como autores e títulos de periódicos. Os índices mais conhecidos são os publicados pelo Institute for Scientific Information:
- Health Sciences Citation Index; Science Citation Index; Technology and Science Citation Index.
 - Arts and Humanities Citation Index; Science and Technology Citation Index; Psychological Sciences Citation Index.
 - Science Citation Index; Social Sciences Citation Index; Arts & Humanities Citation Index.
 - Social Sciences Citation Index; Health Sciences Citation Index; Science & Technology Citation Index.
 - Health and Agriculture Citation Index; Science & Technology Citation Index; Social Sciences Citation Index.
20. O Instituto Brasileiro de Informação em Ciência e Tecnologia – IBICT – é pioneiro na área de Ciência da Informação no País. Sua data de criação e designação:
- 1954, Instituto Brasileiro de Bibliografia e Documentação.
 - 1950, Instituto Brasileiro de Informação Científica e Técnica.
 - 1952, Instituto de Informação em Ciências e áreas correlatas.
 - 1953, Instituto Brasileiro de Informação em Ciências, Ciências Sociais e Tecnologia.
 - 1955, Instituto Brasileiro de Bibliografia e Documentação em Ciência e Tecnologia.
21. Sobre a BIREME – Biblioteca Regional de Medicina – pode-se afirmar:
- É um centro de informação, criado no Brasil em 1965, em cooperação com a UNESCO, para atender aos problemas de informação na área biomédica.
 - É um centro voltado para os problemas de informação nas áreas de Saúde e correlatas, criado em 1962 em cooperação com a Organização Mundial da Saúde.
 - É um centro criado em cooperação com países latino-americanos, desde 1966, voltado para os problemas informação biomédica.
 - É um centro especializado da OPAS, estabelecido no Brasil desde 1967, em colaboração com Ministério da Saúde, Ministério da Educação, Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo e Universidade Federal de São Paulo.
 - É um centro especializado mantido pelos Ministérios da Saúde e da Educação desde 1969, em convênio com países da América Latina e Caribe.
22. A 2ª Conferência Nacional de Ciência, Tecnologia e Inovação em Saúde, 2004, nas estratégias de Difusão dos Avanços Científicos e Tecnológicos recomenda:
- Eleger indicadores de avaliação e formas de difusão da produção científica valorizando as publicações nacionais e outras formas de disseminação dos resultados de pesquisa buscando favorecer a disseminação de informações científicas para a sociedade.
 - Divulgar amplamente resultados de pesquisas relevantes para o bem estar social, notadamente aquelas referentes a AIDS.
 - Eleger conjunto de revistas científicas brasileiras que serão encarregadas, prioritariamente, da difusão e divulgação de resultados de pesquisa de interesse nacional e internacional.
 - Fomentar pesquisas nas áreas de disseminação e difusão de informações, visando instrumentalizar pesquisadores, profissionais e a sociedade como um todo com ferramentas capazes de atuar com velocidade e precisão nas necessidades de informação especializada em Saúde.
 - Estabelecer critérios para o financiamento e fomento de pesquisas na área de Saúde e repassá-los aos órgãos especializados em fomento e financiamento de pesquisas.

23. Um dos maiores desafios para o SUS é a integração dos sistemas de informação desenvolvidos ao longo dos anos por várias instituições, como os antigos Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS) e o DATATREV, e por sistemas do Ministério da Saúde como o Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM), e o Sistema Nacional de Informações Toxicológicas (SINITOX), entre outros. Esses sistemas desenvolvidos para atender a demandas específicas em determinados contextos e com tecnologias disponíveis nas épocas que foram desenvolvidos, levaram a um quadro cujo principal desafio nos dias de hoje é:
- Atualizar tecnologicamente os sistemas existentes.
 - Montar bases de dados com todos os bancos o que permitirá uma visão conjunta dos diversos indicadores de saúde.
 - Estabelecer metodologias para divulgação das informações disponíveis.
 - Integrar os sistemas existentes para evitar a duplicidade na coleta de dados e permitir análises mais consistentes e integrais da situação de saúde.
 - Elaborar relatórios que contenham as séries históricas da evolução da saúde no país.
24. Em seu trabalho "Complexo Industrial da Saúde: Desafios para uma Política de Inovação e Desenvolvimento", incluído na "Saúde no Brasil, Contribuições para a Agenda de Prioridades de Pesquisa" (2004), Carlos A. G. Gadelha corrobora dados já divulgados na literatura, e afirma, em relação ao desenvolvimento científico:
- O país necessita urgentemente de maiores investimentos na pesquisa básica em Saúde, uma vez que os resultados obtidos pelos pesquisadores ainda não responderam às reais necessidades da Sociedade.
 - O país tem envidado esforços para preencher as lacunas no atendimento à saúde em diferentes comunidades regionais – mas devido principalmente à extensão territorial do País os esforços têm que ser incrementados.
 - Há indícios de que os problemas na área de atendimento em Saúde estejam sendo solucionados lentamente, sem atender às necessidades básicas de diferentes comunidades locais e regionais.
 - O país vem seguindo o padrão internacional de suporte à atividade científica em Saúde, tendo o Brasil evoluído favoravelmente tanto nas publicações científicas quanto pela qualidade dos trabalhos desenvolvidos.
 - Apesar dos esforços já desenvolvidos na área de pesquisa em Saúde, quando comparado a esforços de outros países, o Brasil tem uma posição desfavorável e incompatível com as metas a serem alcançadas.
25. No mesmo trabalho Carlos A. G. Gadelha, em relação aos resultados da política nacional em termos tecnológicos, conclui:
- Há um descompasso tecnológico no Brasil entre a Saúde e outras áreas de pesquisa. Enquanto o investimento em Saúde tende a apresentar resultados positivos apesar dos baixos investimentos, outras áreas com um investimento maior tendem a apresentar resultados menos favoráveis.
 - Há um atraso tecnológico do Brasil em relação aos países desenvolvidos. As patentes depositadas no INPI pelos brasileiros representam apenas 3% das depositadas pelos não-residentes (incluindo-se aí as empresas estrangeiras que atuam no território nacional).
 - O atraso verificado no país deve-se sobretudo ao custo dos equipamentos necessários ao desenvolvimento da pesquisa tecnológica, equipamentos esses importados de vários países desenvolvidos, em condições desfavoráveis para o Brasil.
 - O avanço das pesquisas tecnológicas deu-se em detrimento dos avanços da pesquisa básica, tendo em vista os investimentos e capital de custeio dos equipamentos exigidos pela tecnologia.
 - Há um equilíbrio salutar entre o desenvolvimento da pesquisa básica e da pesquisa tecnológica em Saúde. As diferenças existentes são minimizadas pelos resultados obtidos em ambas as atividades.
26. Em relação à computação, a Agenda Nacional de Prioridades de Pesquisa em Saúde, recomenda:
- Desenvolvimento tecnológico com base na adoção de softwares e componentes de ampla aceitação internacional.
 - Desenvolvimento tecnológico com base em linguagens, softwares, padrões e componentes desenvolvidos no País.
 - Ampliação do parque tecnológico com aceitação e adoção de todos os softwares e componentes computacionais de interesse nacional.
 - Restrição do parque tecnológico para adoção de softwares e componentes estrangeiros.
 - Desenvolvimento tecnológico com base em componentes, padrões abertos e softwares livres.
27. A Agenda Nacional de Prioridades de Pesquisa em Saúde tem como pressuposto:
- Ampliar a capacidade do Estado em prover assistência para a população brasileira como um todo.
 - Desenvolver programas assistenciais de baixo custo e alto benefício, visando sobretudo grupos sociais de menor poder aquisitivo.
 - Estimular programas e projetos voltados para a Saúde em geral, visando o bem estar da população como um todo, considerando principalmente as políticas sociais.
 - Controlar os progressos e avanços da área de Saúde e correlatas, visando sua divulgação e adoção para melhoria do bem estar social.
 - Respeitar as necessidades nacionais e regionais de saúde e aumentar a indução seletiva para a produção de conhecimentos e bens materiais e processuais nas áreas prioritárias para o desenvolvimento das políticas sociais.

28. A ASIS & T edita uma publicação das mais importantes para a Ciência da Informação, contendo artigos de revisão dos tópicos considerados relevantes para a área:

- (A) American Review of Basic and Applied Information Science.
- (B) Annual Papers in Scientific and Technological Information.
- (C) Annual Review of Information Science and Technology.
- (D) American Review of Information Science and Technology.
- (E) Annual Review of Information for Scientific and Technological Development.

29. A Bibliometria, disciplina da Ciência da Informação utilizada em processos de avaliação, denota:

- (A) Conjunto de métodos para avaliar qualitativamente autores e produtores de informação.
- (B) Campo de estudo que utiliza métodos matemáticos e estatísticos para investigar e quantificar os processos de comunicação escrita.
- (C) Sub-área da Ciência da Informação voltada para a avaliação.
- (D) Conjunto de leis e princípios descritivos utilizados na avaliação de usuários e seus processos de acesso à informação.
- (E) Campo de estudo voltado para a Estatística e Matemática utilizando resultados de pesquisa para compor quadros avaliativos.

30. A Política Nacional de Informação e Informática em Saúde afirma: "há um consenso sobre a importância central da informação para avaliar o sucesso das políticas de saúde". Nesse contexto, informações epidemiológicas, financeiras, orçamentárias, legais, normativas, sócio-econômicas, demográficas e sobre recursos físicos e humanos são fundamentais para o processo de tomada de decisões e no planejamento de ações da saúde. Em vista da afirmativa acima, quais são os fatores fundamentais para que o sistema de informações atinja esses objetivos:

- (A) A descentralização do sistema de saúde.
- (B) A contratação de recursos humanos especializados para o sistema de saúde.
- (C) A participação da sociedade no sistema de coleta de dados.
- (D) A informatização do sistema de informação.
- (E) A qualidade e fidedignidade dos dados.

SAÚDE DO TRABALHADOR

31. Segundo a Portaria 3214/78, o limite de tolerância para ruído contínuo ou intermitente a nível de 94 dB (A) é de exposição máxima diária permissível de:
- 1 hora e 15 minutos;
 - 2 horas e 15 minutos;
 - 1 hora e 45 minutos;
 - 2 horas e 40 minutos;
 - 3 horas.
32. No sistema nervoso, a lesão da membrana lipoprotéica e fosfolipídica é devida ao poder:
- básico do cloreto de metileno;
 - de solvente do benzeno;
 - ácido do benzeno;
 - de absorção do cloreto de metileno;
 - alcalóide do cloreto de metileno.
33. Por depressão da enzima acetilcolinesterase, podem levar à disfunção tubular proximal leve:
- os hidrocarbonetos;
 - os organoclorados;
 - os aromáticos;
 - os carbamatos;
 - os alifáticos halogenados.
34. A taxa de eliminação do monóxido de carbono do organismo depende:
- da ventilação.
 - do fluxo sanguíneo pulmonar.
 - da diurese.
 - da concentração do oxigênio no ar inspirado.
- apenas a afirmativa I está correta;
 - apenas a afirmativa III está correta;
 - apenas as afirmativas I e III estão corretas;
 - apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas;
 - todas as afirmativas estão corretas.
35. O indicador biológico para controle da exposição ao agente químico xileno é:
- o ácido metil-hipúrico na urina;
 - o ácido hipúrico na urina;
 - a zincoprotoporfirina no sangue;
 - o ácido hipúrico no sangue;
 - zincoprotoporfirina na urina.
36. De acordo com a Lei 8.213/81, NÃO são consideradas, auditivamente, como doença do trabalho:
- a doença degenerativa.
 - a inerente a grupo etário.
 - a que não produza incapacidade laborativa.
- apenas a afirmativa I está correta;
 - apenas a afirmativa II está correta;
 - apenas as afirmativas I e II estão corretas;
 - apenas as afirmativas II e III estão corretas;
 - todas as afirmativas estão corretas.
37. Em relação à radiação ionizante podemos afirmar, EXCETO:
- é o risco físico mais importante para o sistema imune;
 - pode promover danos ao DNA;
 - o tempo de latência para o efeito biológico é indiretamente proporcional à dose;
 - no sistema imune, os efeitos não-estocásticos sobre a medula óssea e os tecidos linfóides provocam imunossupressão e/ou imunodeficiência;
 - a medula óssea é muito radiosensível, pelo alto grau de reprodutibilidade e baixa especialização
38. A Norma Regulamentadora (NR) que classifica os agentes biológicos por grupos é:
- NR-32;
 - NR-31;
 - NR-09;
 - NR-07;
 - NR-24.
39. O dimensionamento do SESMT para um estabelecimento com 2.520 empregados e grau de risco 3 é:
- 6 técnicos em segurança do trabalho, 1 engenheiro em segurança do trabalho, 2 auxiliares de enfermagem no trabalho e 1 médico do trabalho;
 - 2 técnicos em segurança do trabalho, 1 engenheiro em segurança do trabalho, 2 enfermeiros do trabalho e 03 médicos do trabalho;
 - 4 técnicos em segurança do trabalho, 2 auxiliares de enfermagem no trabalho, 2 enfermeiros do trabalho e 1 médico do trabalho;
 - 4 técnicos em segurança do trabalho, 2 engenheiros em segurança do trabalho, 3 auxiliares de enfermagem no trabalho e 2 médicos do trabalho;
 - 6 técnicos em segurança do trabalho, 2 auxiliares de enfermagem no trabalho, 2 enfermeiros do trabalho e 1 médico do trabalho.
40. A sobrecarga térmica é enquadrada na:
- NR-09;
 - NR-17;
 - NR-24;
 - NR-12;
 - NR-15.
41. Os organofosforados podem desencadear broncoespasmo por:
- quebra do equilíbrio adrenérgico;
 - inibição da acetilcolinesterase;
 - levar à inflamação das vias aéreas, atingindo, ocasionalmente, a zona de trocas gasosas;
 - anticorpos da classe IgE;
 - anticorpos da classe IgG.

42. Os principais gases causadores de lesão renal são:

- I a arsina
- II a arsinina.
- III. o hidrogênio arsenical.

Assinale:

- (A) apenas a alternativa I está correta;
- (B) apenas a alternativa II está correta;
- (C) apenas a alternativa III está correta;
- (D) apenas as alternativas I e II estão corretas;
- (E) todas as alternativas estão corretas.

43. A hierarquia que deve ser obedecida em relação ao estudo, desenvolvimento e implantação de medidas de proteção coletiva, segundo a NR-9, é:

- (A) medidas que reduzam os níveis ou a concentração de agentes no ambiente de trabalho; medidas que previnam a liberação ou disseminação de agentes no ambiente de trabalho; e medidas que eliminam ou reduzam a utilização ou formação de agentes prejudiciais à saúde;
- (B) medidas que eliminam ou reduzam a utilização ou formação de agentes prejudiciais à saúde; medidas que reduzam os níveis ou a concentração de agentes no ambiente de trabalho; e medidas que previnam a liberação ou disseminação de agentes no ambiente de trabalho;
- (C) medidas que eliminam ou reduzam a utilização ou formação de agentes prejudiciais à saúde; medidas que previnam a liberação ou disseminação desses agentes no ambiente de trabalho; e medidas que reduzam os níveis ou a concentração desses agentes no ambiente de trabalho;
- (D) medidas que reduzam os níveis ou a concentração de agentes no ambiente de trabalho; medidas que eliminam ou reduzam a utilização ou formação de agentes prejudiciais à saúde; e medidas que previnam a liberação ou disseminação desses agentes no ambiente de trabalho;
- (E) medidas que previnam a liberação ou disseminação de agentes no ambiente de trabalho; medidas que reduzam os níveis ou a concentração de agentes no ambiente de trabalho; e medidas que eliminam ou reduzam a utilização ou formação de agentes prejudiciais à saúde.

44. Observe as alternativas a seguir, em relação às atividades que exijam sobrecarga muscular estática ou dinâmica, segundo a NR-17:

- I. todo e qualquer sistema de avaliação de desempenho para efeito de remuneração e vantagens de qualquer espécie devem levar em consideração as repercussões sobre a saúde dos trabalhadores.
- II. devem ser incluídas pausas para descanso.
- III. quando do retorno ao trabalho, após qualquer tipo de afastamento igual ou superior a 15 dias, a exigência de produção deverá permitir um retorno gradativo.

Assinale a alternativa correta:

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas I e III estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

45. Segundo a NR-07, o relatório anual do PCMSO deverá discriminar, por setores:

- (A) o número e a natureza dos exames médicos, incluindo avaliações clínicas e exames complementares, estáticas de exames considerados normais e planejamento para o próximo ano;
- (B) a natureza dos exames médicos, incluindo acidente de trabalho, estatística de exames considerados anormais e planejamento para o próximo ano;
- (C) o número e a natureza dos exames médicos, incluindo avaliações clínicas e exames complementares, estáticas de exames considerados anormais e planejamento para o próximo ano;
- (D) o número de exames médicos, incluindo acidente de trabalho, estatística de exames considerados normais e planejamento para o próximo ano;
- (E) exames complementares, estatística de exames considerados normais e planejamento para o próximo ano.

46. O agente químico que é ototóxico e tem efeito sinérgico com o ruído é o:

- (A) tolueno;
- (B) brometo de metila;
- (C) monóxido de carbono;
- (D) paraquat;
- (E) tricloroetileno.

47. A CIPA terá dimensionamento paritário entre os representantes do empregador e dos empregados, a menos que se estabeleça de outra forma em negociações. Cabe aos empregados:

- (A) indicar à CIPA ao SESMT e ao empregador situações de riscos e apresentar sugestões para melhoria das condições de trabalho;
- (B) encaminhar os pedidos de reconsiderações das decisões da CIPA;
- (C) promover o relacionamento da CIPA com o SESMET, quando houver;
- (D) convocar os membros para as reuniões da CIPA;
- (E) constituir a comissão eleitoral da CIPA.

48. Considerando a NR-07, anexo 14, os ambientes insalubres de grau máximo são:

- (A) estábulos, galerias de esgoto e coleta de lixo urbano;
- (B) coleta de lixo urbano, pacientes em isolamento por doença infecto-contagiosa e galerias de esgoto;
- (C) postos de vacinação, ambulatórios e coleta de lixo urbano;
- (D) cemitérios, estábulos e postos de vacinação;
- (E) cemitérios, ambulatórios e estábulos.

49. Atualmente, no mundo do trabalho, investir em gestão de pessoas, torna-se imprescindível para a empresa. As informações direcionadas essencialmente para prevenção de acidentes e os programas de qualidade de vida no trabalho são formas de investimento em saúde do trabalhador, considerando:

- I. tabagismo – o alcatrão provoca câncer. O monóxido de carbono causa infarto. A nicotina é quem causa a dependência.
- II. alcoolismo – é responsável por 30% das causas dos acidentes de trânsito registrados. Segundo o CTB, a quantidade máxima de álcool, por litro de sangue, considerada dentro dos limites legais é de 8 decigramas.
- III estresse – pode levar a fadiga crônica, provocando irritabilidade e desânimo.

Assinale a alternativa correta:

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) apenas as afirmativas I e III estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

50 Analisando o quadro clínico das patologias ocupacionais enquadradas na NR-17 podemos considerar, EXCETO:

- (A) moléstia de Weil;
- (B) síndrome do interósseo anterior;
- (C) síndrome de Guyon;
- (D) dermatite de estase;
- (E) síndrome do interósseo posterior.