



PROCESSO DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE

Prova a ser realizada pelos candidatos graduados em **FARMÁCIA**

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Além deste caderno, você deverá ter recebido o cartão destinado às respostas das questões formuladas na prova; caso não tenha recebido o cartão, peça-o ao fiscal. Em seguida, verifique se este caderno contém enunciadas **oitenta** questões.
 - 1 a 10 - SUS
 - 11 a 65 - Conhecimentos Específicos
 - 66 a 75 - Língua Portuguesa
 - 76 a 80 - Língua Estrangeira
- As questões de língua estrangeira, de números 76 a 80, encontram-se ao final da prova e você deverá respondê-las conforme a sua opção no ato de inscrição no Concurso.
- Verifique se o número do seu documento de identificação e seu nome conferem com os que aparecem no **CARTÃO DE RESPOSTAS**; em caso afirmativo, assine-o e leia atentamente as instruções para seu preenchimento; caso contrário, notifique imediatamente ao fiscal.
- Cada questão proposta apresenta quatro alternativas de resposta, sendo apenas uma delas a correta. No cartão de respostas, atribuir-se-á pontuação zero a toda questão com mais de uma alternativa assinalada, ainda que dentre elas se encontre a correta.
- Não é permitido portar ou fazer uso de aparelhos de recebimento central de mensagens (*paggers*), aparelho de telefonia celular, qualquer tipo de aparelho que permita intercomunicação, nem material que sirva para consulta.
- Não é permitido copiar as alternativas assinaladas no cartão de respostas.
- O tempo disponível para esta prova, incluindo o preenchimento do cartão de respostas, é de quatro horas.
- Reserve os quinze minutos finais para preencher o cartão de respostas usando, exclusivamente, caneta esferográfica de corpo transparente de ponta média com tinta azul ou preta (preferencialmente, com tinta azul).
- Certifique-se de ter assinado a lista de presença.
- Quando terminar, entregue ao fiscal o **CADERNO DE QUESTÕES** e o **CARTÃO DE RESPOSTAS**, que poderá ser invalidado se você não o assinar.

**APÓS O AVISO PARA INÍCIO DA PROVA, VOCÊ
DEVERÁ PERMANECER NO LOCAL DE REALIZAÇÃO
DA MESMA POR, NO MÍNIMO, NOVENTA MINUTOS.**



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

01 Dentre as alternativas abaixo, assinale o modelo de assistência à saúde no Brasil.

- (A) Modelo de mercado livre.
- (B) Modelo universal custeado por meio de impostos.
- (C) Modelo de segurança social misto.
- (D) Modelo universal.

02 De acordo com a Constituição Brasileira, pode-se dizer que todas as atribuições a seguir são de competência do Sistema Único de Saúde, **exceto**:

- (A) controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde, além de participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e inspecionar os alimentos, bebidas e águas para consumo humano.
- (B) realizar as ações de vigilância sanitária, epidemiológica, da saúde do trabalhador, a formação de recursos humanos na área de saúde, da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- (C) incrementar, em sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico e humano.
- (D) participar do controle e da fiscalização de produção, transporte, guarda, utilização de substâncias, produtos psicoativos, tóxicos, além de fiscalizar a produção de elementos radioativos e a sua dispersão ao meio ambiente.

03 Os princípios que regem a organização das ações do - SUS estão numa das alternativas a seguir. Assinale-a.

- (A) Regionalização, hierarquização descentralização, integralidade.
- (B) Universalidade, equidade, hierarquização e integralidade.
- (C) Participação da comunidade, regionalização, hierarquização descentralização e integralidade.
- (D) Universalidade e equidade.

04 De acordo com a Lei Orgânica da Saúde (lei 8.080/1990), são objetivos do SUS, **exceto**:

- (A) identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- (B) formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social, a observância do disposto no § 1º do art. 2º dessa lei.
- (C) formação de recursos humanos na área de saúde.
- (D) assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.

05 Em relação ao SUS, é **incorreto** afirmar que:

- (A) a gestão e a gerência dos serviços de assistência à saúde da Atenção Básica não podem ser terceirizados.
- (B) os serviços de média e de alta complexidade não podem ser terceirizados por sua rede complementar.
- (C) as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência secundária para participar do Sistema.
- (D) esse Sistema poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada somente mediante contrato de direito público ou convênios.

06 No que diz respeito ao financiamento do Sistema Único Saúde – SUS, todas as afirmativas estão corretas, **exceto que**:

- (A) o sistema é financiado por toda sociedade de forma direta ou indireta, mediante recursos provenientes dos orçamentos da União, dos Estados e do Distrito Federal e dos Municípios.
- (B) a lei 8.142/1990 estabelece as regras de transferências de recursos intergovernamentais dos recursos financeiros na área da saúde, inclusive sobre o ressarcimento ao SUS dos assegurados de planos de saúde quando atendidos pelas instituições do Sistema.
- (C) o Sistema é também financiado pelo empregador e trabalhador.
- (D) a emenda constitucional nº 29 estabelece os recursos mínimos para o financiamento das ações e serviços públicos de saúde.

07 Considerando-se que a direção do Sistema Único de Saúde - SUS é única em cada esfera de governo, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) No âmbito da União, é exercida pelo Ministério da Saúde.
- (B) No âmbito dos Estados, é exercida pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
- (C) No âmbito do Distrito Federal, é exercida pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
- (D) No âmbito dos Municípios, é exercida pelo Conselho de Gestor de Saúde Municipal.

08 Quanto à participação da iniciativa privada na assistência à saúde, conforme as disposições da Lei nº 8080/90, assinale a afirmativa verdadeira.

- (A) As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do Sistema Único de Saúde.
- (B) Os princípios éticos e as normas que regem o seu funcionamento devem ser submetidos à apreciação pelo órgão de direção do Sistema Único de Saúde.
- (C) Os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos mediante negociação das tabelas praticadas, visando a atingir uma média de valores de mercado.
- (D) O cargo de chefia ou função de confiança no Sistema Único de Saúde não é vedado aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou instituições que prestam serviços contratados pelo sistema público de saúde.

09 Sobre a responsabilidade dos gestores do Sistema Único de Saúde – SUS, as alternativas a seguir caracterizam improbidade administrativa, prevista na Lei nº 8.429/92, **exceto**:

- (A) negar publicidade aos atos oficiais.
- (B) deixar de prestar contas quando esteja obrigado a fazê-lo.
- (C) praticar ato visando fim proibido em lei.
- (D) isentar os gestores das sanções previstas, por serem agentes políticos, submetendo-se, então, às penas por crimes orçamentários.

10 De acordo com a lei 8.080/1990 compete à direção estadual do SUS, dentre outras ações, coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços nas seguintes áreas, **exceto a de**:

- (A) vigilância epidemiológica e sanitária.
- (B) alimentação e nutrição.
- (C) saúde do trabalhador.
- (D) saúde da criança e adolescente.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11 Segundo a Sociedade Brasileira de Farmácia Hospitalar, a gestão da farmácia hospitalar:

- (A) deve ser de responsabilidade de farmacêutico ou administrador hospitalar.
- (B) é de responsabilidade exclusiva de farmacêutico.
- (C) deve ser de responsabilidade de profissional da saúde, preferencialmente, um farmacêutico.
- (D) é de responsabilidade de qualquer profissional que seja nomeado pela direção do hospital.

12 De acordo com a Sociedade Brasileira de Farmácia Hospitalar, o preparo de medicamentos em hospitais é de responsabilidade da:

- (A) farmácia hospitalar.
- (B) enfermagem.
- (C) enfermagem, com participação multidisciplinar na elaboração do procedimento operacional padrão.
- (D) farmácia, com participação da enfermagem na elaboração do procedimento operacional padrão.

13 A Sociedade Brasileira de Farmácia Hospitalar define uso racional de medicamento como:

- (A) a utilização de qualquer medicamento, na menor dose, pelo menor tempo e ao menor custo possíveis.
- (B) a utilização da quantidade mais adequada para cada caso, com a melhor posologia diária e ao menor custo possível.
- (C) a utilização, em cada indicação, do medicamento, cuja qualidade está assegurada, na menor dose terapêutica ou profilática, na forma farmacêutica e dosagens mais convenientes ao paciente, maximizando os efeitos benéficos e minimizando a ocorrência de efeitos adversos, com o menor custo possível.
- (D) a utilização, em cada caso, do medicamento adequado, cuja qualidade está assegurada, na dose terapêutica ou profilática adequada, na forma farmacêutica e dosagens mais convenientes ao paciente, maximizando os efeitos benéficos e a ocorrência de efeitos adversos, com o menor custo possível.

14 É um dos principais objetivos da seleção de medicamentos:

- (A) subsidiar a programação do abastecimento para reduzir custos com medicamentos.
- (B) participar na decisão sobre os mecanismos de aquisição mais adequados para garantir disponibilidade contínua dos medicamentos necessários.
- (C) promover a atualização e a reciclagem de temas relacionados à terapêutica hospitalar.
- (D) especificar adequadamente os medicamentos padronizados para melhor conhecimento dos prescritores e outros profissionais envolvidos.

15 Quando se realiza a programação para abastecimento, o lote de ressuprimento é um parâmetro muito importante, pois corresponde:

- (A) ao nível de estoque que, uma vez atingido, sinaliza o momento de se fazer uma nova compra.
- (B) à quantidade a ser adquirida para que o estoque atinja o seu nível máximo (estoque máximo).
- (C) ao nível de estoque que, uma vez atingido, sinaliza que é preciso realizar uma compra emergencial.

(D) à quantidade a ser adquirida para que o estoque atinja o seu nível de segurança (estoque de segurança).

16 Em hospitais públicos, a aquisição regular de medicamento se dá por:

- (A) menor preço, através de licitação pública ou outra forma de aquisição regulamentada pela Lei Federal nº 8.666/1993.
- (B) melhor técnica e menor preço, através de licitação pública ou outra forma de aquisição regulamentada pela Lei Federal nº 8.666/1993.
- (C) dispensa de licitação quando o fornecedor está cadastrado no Sistema Público de Cadastro de Fornecedores — SICAF.
- (D) dispensa de licitação quando o fornecedor está cadastrado no ComprasNet, do Ministério do Planejamento.

17 O sistema coletivo de distribuição de medicamentos:

- (A) é considerado vantajoso por apresentar uma relação custo-benefício ótima.
- (B) é o que melhor garante o medicamento certo ao paciente certo na hora certa.
- (C) tem como característica fornecer medicamentos por setor ou unidade de internação.
- (D) tem como característica fornecer medicamentos por paciente.

18 Assinale as informações necessárias para a construção da curva ABC.

- (A) Quantidade de pacientes atendidos com cada item e custo unitário médio de cada item.
- (B) Custo anual ou capital investido e quantidade de pacientes atendidos com cada item.
- (C) Custo unitário médio e consumo anual de cada item.
- (D) Quantidade de prescrições atendidas com cada item e custo anual.

19 A alternativa que apresenta as atividades consideradas fundamentais da farmácia hospitalar é a seguinte:

- (A) aquisição de medicamentos e preparo de nutrição parenteral
- (B) distribuição de medicamentos e farmacovigilância
- (C) farmacocinética clínica e preparo de medicamentos
- (D) seleção de medicamentos e informação sobre medicamentos

20 O medicamento dipirona injetável tem o consumo médio mensal igual a 500 ampolas de 2 mL. Sabendo-se não só que o tempo médio de abastecimento é de 20 dias, mas também que se trabalha com estoque máximo para dois meses e estoque de segurança para três semanas, o ponto de ressuprimento ideal para esse medicamento é de, aproximadamente:

- (A) 420 ampolas.
- (B) 540 ampolas.
- (C) 680 ampolas.
- (D) 890 ampolas.

LEGISLAÇÃO FARMACÊUTICA

21 A Lei n.º 5.991/1973 dispõe sobre o controle sanitário do comércio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos, e dá outras providências, estabelecendo que:

- (A) a presença do técnico responsável na farmácia hospitalar é obrigatória 24 horas por dia.
- (B) a cada farmacêutico será permitido exercer a direção técnica de, no máximo, duas farmácias, sendo uma comercial e a outra hospitalar.
- (C) a farmácia hospitalar não poderá dispensar medicamentos controlados ou aviar receitas quando permanecer por mais de 30 dias sem técnico responsável.
- (D) as farmácias hospitalares de estabelecimentos públicos estão isentas de comprovar a assistência por técnico responsável.

22 A Política Nacional de Medicamentos, aprovada pela Portaria GM/MS n.º 3.916/1998, estabelece a obrigatoriedade de:

- (A) adoção da denominação genérica nos editais, propostas, contratos e notas fiscais, para instituições públicas de saúde.
- (B) aquisição de medicamentos genéricos por instituições públicas de saúde, quando estiverem disponíveis no mercado brasileiro.
- (C) realização de licitações internacionais para medicamentos que não tenham genéricos realizados no Brasil.
- (D) padronização, sempre que possível, de medicamentos genéricos e similares.

23 De acordo com a Portaria MS/SVS nº 344/1998 a dispensação do medicamento fentanil pela farmácia hospitalar para atender a pacientes internados está sujeita à apresentação de:

- (A) prescrição médica em formulário próprio do hospital, acompanhado de notificação de receita B (azul).
- (B) prescrição médica em formulário próprio do hospital, acompanhado de notificação de receita A (amarela).
- (C) prescrição médica em formulário próprio do hospital.
- (D) receita amarela.

24 A Portaria MS/SVS 344/1998 estabelece que a escrituração da movimentação de medicamentos sujeitos a controle especial em hospitais deve ser realizado em livro de:

- (A) receituário geral com periodicidade semanal.
- (B) receituário geral diariamente.
- (C) registro específico com periodicidade semanal.
- (D) registro específico quinzenalmente.

25 Assinale a alternativa que correlaciona o medicamento sujeito a controle especial pela Portaria MS/SVS n.º 344/1998 com sua respectiva lista.

- (A) Morfina – lista B1
- (B) Fluoxetina – lista B2
- (C) Zidovudina – lista C3
- (D) Nandrolona – lista C5

26 A Resolução CFF 300/1997 regulamenta o exercício profissional em farmácia e unidade hospitalar, clínicas e casa de saúde de natureza pública ou privada. Ela determina que, nas atividades de assistência farmacêutica, é de competência da farmácia hospitalar manter membro permanente nas comissões de sua competência, principalmente em:

- (A) comissão de licitação ou parecer técnico.
- (B) comissão de padronização de material médico-cirúrgico (correlatos).
- (C) comissão de auditoria interna.
- (D) comissão de gerenciamento de resíduos.

27 A Resolução CFF 417/2004 aprova o Código de Ética da Profissão Farmacêutica. Esse Código determina que o farmacêutico deve comunicar, por escrito, ao Conselho Regional de Farmácia, o afastamento das atividades profissionais das quais detém responsabilidade técnica:

- (A) com antecedência mínima de um dia, por motivo de férias e quando não houver farmacêutico substituto.
- (B) com antecedência mínima de um dia, por motivo de férias, mesmo quando houver farmacêutico substituto.
- (C) no prazo de até quinze dias, por motivo de doença e quando não houver farmacêutico substituto.
- (D) no prazo de até cinco dias, por motivo de doença, mesmo quando houver farmacêutico substituto.

28 A Resolução CFF 418/2004 aprova o Código de Processo Ético da Profissão Farmacêutica, que determina que a apuração do processo ético inicia-se por ato:

- (A) da Comissão de Ética do Conselho Regional de Farmácia.
- (B) do Presidente do Conselho Regional de Farmácia.
- (C) da Fiscalização do Conselho Regional de Farmácia.
- (D) da Plenária do Conselho Regional de Farmácia.

29 A Resolução CFF 461/2007 estabelece as sanções éticas e disciplinares aplicáveis aos farmacêuticos. Assim, estabelece para efeito de imposição de pena e sua graduação:

- (A) o conluio com outras pessoas como circunstância atenuante.
- (B) a ação do indiciado não ter sido o fundamento para a consecução do evento como circunstância agravante.
- (C) a premeditação como circunstância atenuante.
- (D) a acumulação de infrações, sempre que duas ou mais sejam cometidas no mesmo momento, como circunstância agravante.

30 A Portaria GM/MS 4.283/2010, que aprova as diretrizes e estratégias para organização, fortalecimento e aprimoramento das ações e serviços de farmácia no âmbito dos hospitais, é aplicável a farmácias em hospitais que integram o serviço público, da administração direta ou indireta:

- (A) da União.
- (B) do Sistema Único de Saúde.
- (C) da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.
- (D) da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e de entidades privadas com ou sem fins lucrativos e filantrópicos.

FARMACOLOGIA

31 As enzimas metabolizadoras dos fármacos são agrupadas em reações de fase 1 e reações de fase 2. Sobre esses processos, pode-se afirmar que:

- (A) as reações de fase 2 ativam os pró-fármacos.
- (B) as reações de fase 1 não alteram as propriedades farmacológicas do fármaco administrado.
- (C) as reações de fase 2 produzem metabólitos com pesos moleculares maiores.
- (D) as reações de fase 2 incluem oxidação e a glicuronidação.

32 O tratamento de doenças durante a gestação pode ser muito perigoso para o feto em formação, uma vez que vários medicamentos são teratogênicos e outros não possuem segurança comprovada para esse tipo de paciente. A hipertensão acomete relativo número de gestantes e, se a pressão arterial não for bem controlada, pode levar complicações para a gestante e para o feto. Uma vez diagnosticada a hipertensão durante a gestação, deve-se fazer tratamento medicamentoso. O anti-hipertensivo de primeira escolha para mulheres grávidas é:

- (A) nifedipina.
- (B) metildopa.
- (C) atenolol.
- (D) hidroclorotiazida.

33 Os fármacos antineoplásicos com mecanismos de ação para inibição do desmonte dos microtúbulos, induzindo a formação de microtúbulos atípicos, e para inibição da topoisomerase I, induzindo quebras da fita-simples do DNA, são respectivamente:

- (A) Paclitaxel; Capecitabina.
- (B) Vincristina; Bleomicina.
- (C) Paclitaxel; Irinotecana.
- (D) Vincristina; Hidroxiuréia.

34 Dentre os anti-hipertensivos a seguir, aquele que deve ser administrado com muito cuidado em pacientes asmáticos é:

- (A) atenolol.
- (B) hidralazina.
- (C) furosemida.
- (D) anlodipina.

35 O uso como monoterapia de nifedipino de ação imediata em pacientes com angina deve ser evitado, porque:

- (A) causa vasodilatação do leito venoso.
- (B) diminui a filtração glomerular.
- (C) causa tolerância.
- (D) aumenta o risco de infarto do miocárdio.

36 A descarboxilação periférica da levodopa e a liberação da dopamina na circulação podem ativar receptores dopaminérgicos vasculares e causar hipotensão ortostática. Por outro lado, as ações da dopamina nos receptores alfa e beta adrenérgico podem induzir arritmias cardíacas, principalmente em pacientes com distúrbios da condução pré-existente. Assinale o fármaco que, quando associado à levodopa, pode induzir crises hipertensivas potencialmente fatais.

- (A) Selegilina.
- (B) Fenelzina.
- (C) Amantadina.
- (D) Rasagilina.

37 A insuficiência cardíaca é uma síndrome com múltiplas causas que pode envolver o ventrículo direito, o ventrículo esquerdo, ou ambos. Nessa situação, o débito cardíaco em geral fica abaixo da faixa normal. Tais pacientes podem possuir os seguintes sintomas: falta de ar, edema periférico e redução de tolerância a exercícios. A digoxina é utilizada quando esses sintomas aparecem. Sobre essa substância, pode-se afirmar que:

- (A) aumenta diretamente a liberação de cálcio pelo retículo sarcoplasmático.
- (B) bloqueia a bomba de sódio/cálcio ATPase.
- (C) possui cronotropismo positivo.
- (D) possui efeito inotrópico positivo.

38 O diurético utilizado em pacientes com insuficiência cardíaca crônica para se reverter o quadro de intenso edema periférico é o seguinte:

- (A) Hidroclorotiazida
- (B) Espironolactona
- (C) Furosemida
- (D) Amilorida

39 Os diuréticos de alça podem causar perda auditiva relacionada à dose. Essa perda auditiva, habitualmente reversível, também pode ser manifestada quando se associa esse grupo de diuréticos a:

- (A) antipsicóticos.
- (B) antibióticos aminoglicosídeos.
- (C) anti-inflamatórios não esteroidais.
- (D) benzodiazepínicos.

40 O diurético utilizado no diabetes insípido para se reduzir a poliúria e a polidipsia é o seguinte:

- (A) bloqueador da anidrase carbônica.
- (B) tiazídico.
- (C) alça.
- (D) osmótico.

41 A ativação das plaquetas é considerada um processo essencial na trombose arterial. Isso ocorre em pacientes com ataques isquêmicos transitórios e acidentes vasculares encefálicos ou com angina e infarto agudo do miocárdio. Para se prevenir dessa alteração, utiliza-se:

- (A) ácido acetilsalicílico.
- (B) varfarina.
- (C) heparina de baixo peso molecular.
- (D) estreptoquinase.

42 Os amidos complexos, os oligossacarídeos e os dissacarídeos devem ser decompostos em monossacarídeos individuais para serem absorvidos no duodeno e na porção superior do jejuno. A digestão é facilitada por enzimas entéricas como a alfa-glicosidase. A inibição dessa enzima diminui a absorção do amido e dos dissacarídeos, o que acarreta diminuição de glicemia. Dentre as alternativas a seguir, aponte o fármaco que inibe tal enzima e é utilizado no controle da glicemia no paciente diabético.

- (A) Orlistat
- (B) Metormina
- (C) Acarbose
- (D) Rosiglitazona

43 Homem, 65 anos, é admitido na unidade coronariana com infarto agudo do miocárdio. Se em seguida esse paciente desenvolver falência cardíaca aguda congestiva, todos os fármacos a seguir podem ser utilizados, **exceto**:

- (A) nitroprussiato de sódio.
- (B) digoxina.
- (C) furosemida.
- (D) propranolol.

44 Particularmente se combinados com fibratos, os inibidores da hidroximetilglutaril-coenzima A redutase podem causar:

- (A) hiperuricemia e gota.
- (B) hiperglicemia e poliúria.
- (C) miosite e rabdomiolise.
- (D) prurido e vermelhidão.

45 J.J., 47 anos, masculino, com doença depressiva bipolar (maníaco-depressivo), apresenta também história de glomerulonefrite. O paciente encontra-se na fase de mania e precisa de tratamento. Dentre os medicamentos a seguir, é contraindicado para esse paciente:

- (A) haloperidol.
- (B) olanzapina.
- (C) lítio.
- (D) clorpromazina.

46 Um fármaco como a varfarina, com uma meia-vida de 40 horas, administrado uma vez ao dia, levará o paciente ao estado de equilíbrio dinâmico após a:

- (A) 1ª dose.
- (B) 3ª dose.
- (C) 5ª dose.
- (D) 8ª dose.

47 Para otimizar a terapia farmacológica, é necessário saber em que fase do ciclo celular os fármacos antineoplásicos são eficazes. Dentre os fármacos seguintes, aponte aquele que é citotóxico apenas para as células que se encontram na fase S do ciclo.

- (A) Bleomicina
- (B) Hidroxiureia
- (C) Mecloretamina
- (D) Fluorouracil

48 Para o controle de pacientes deprimidos resistentes a outros tratamentos, algumas vezes é necessária a combinação de antidepressivos. Uma dessas combinações com antidepressivo tricíclico leva a um aumento nas concentrações séricas dos antidepressivos tricíclicos a níveis tóxicos. O fármaco responsável por essa interação é:

- (A) Fluvoxamina.
- (B) Paroxetina.
- (C) Fluoxetina.
- (D) Venlafaxina.

49 Os antineoplásicos metotrexato, vincristina e cisplatina agem sobre o ciclo celular da seguinte forma, respectivamente:

- (A) específico para a fase M; específico para fase S; inespecífico das fases.
- (B) específico para fase S; específico para a fase M; inespecífico das fases.
- (C) inespecífico das fases; específico para a fase M; específico para fase S.
- (D) específico para fase S; inespecífico das fases; específico para a fase M.

50 O antagonista de receptor de neurocinina útil contra êmese causada por citostáticos e que também tem ação contra êmese tardia que ocorre após latência é:

- (A) aprepitanto.
- (B) ondasetrona.
- (C) meclizina.
- (D) dexametasona.

51 O **anti-hipertensivo** que pode causar síndrome caracterizada por artralgia, mialgia, erupções cutâneas e febre, assemelhada ao lúpus eritematoso, é:

- (A) hidralazina.
- (B) nifedipina.
- (C) clonidina.
- (D) minoxidil.

52 A ação do antineoplásico gefitinibe está associada à parada do ciclo celular na interface G0-G1. O mecanismo de ação desse fármaco é:

- (A) inibidor contra ABL e seus derivados ativados (v-ABL, BCR-ABL, EVT6-ABL).
- (B) inibidor da HER/EGFR tirosinocinase humana.
- (C) inibidor da atividade de transcrição do NF- κ B e seus genes alvos antiapoptóticos, incluindo inibidores das caspases FLIP, cTAP-2.
- (D) inibidor específico do receptor EGFR e, competitivamente, da ligação do ATP.

53 Assinale a opção que relaciona dois fármacos opioides capazes de induzir a liberação de histamina.

- (A) Morfina, fentanil
- (B) Meperidina, metadona
- (C) Morfina, meperidina
- (D) Morfina, metadona

54 Em indivíduos normais, os efeitos cardiovasculares dos benzodiazepínicos não têm importância (exceto na intoxicação grave). Em doses pré-anestésicas, todos os benzodiazepínicos reduzem a pressão sanguínea e aumentam a frequência cardíaca. O benzodiazepínico capaz de aumentar o fluxo coronariano por provocar um aumento das concentrações intersticiais da adenosina é:

- (A) Midazolam.
- (B) Clobazam.
- (C) Flurazepam.
- (D) Diazepam.

55 O inibidor da secreção ácida capaz de induzir hipergastrinemia secundária é:

- (A) omeprazol.
- (B) sucralfato.
- (C) ranitidina.
- (D) hidróxido de alumínio.

56 A apomorfina é um agonista dopaminérgico que normalmente apresenta moderada ou grande afinidade por vários receptores dopaminérgicos, dentre os quais, aquele que apresenta baixa afinidade pela apomorfina é:

- (A) D1.
- (B) D2.
- (C) D3.
- (D) D4.

57 Pacientes diabéticos possuem maior tendência para desenvolver doença renal e, quando é hipertenso, essa probabilidade aumenta. Esses pacientes podem ter proteinúria e desestabilização renal. O anti-hipertensivo que melhora esse quadro é:

- (A) hidroclorotiazida.
- (B) nifedipina.
- (C) carvedilol.
- (D) valsartam.

58 As interações medicamentosas induzidas por barbitúricos podem ocorrer após sua administração aguda ou crônica e são causadas, respectivamente, por:

- (A) indução enzimática; indução enzimática.
- (B) inibição enzimática; inibição enzimática.
- (C) inibição enzimática; indução enzimática.
- (D) indução enzimática; inibição enzimática.

59 O uso da memantina como estratégia alternativa para o tratamento da Doença de Alzheimer moderada a grave está associado à redução da deterioração clínica. Os efeitos terapêuticos da memantina são decorrentes de:

- (A) antagonismo de receptores colinérgicos.
- (B) antagonismo de receptores NMDA-glutamato.
- (C) inibição da acetilcolinesterase de ação central.
- (D) antagonismo de receptores dopaminérgicos.

60 Para um fármaco administrado por infusão constante, o parâmetro que interfere diretamente no tempo para atingir a concentração no estado de equilíbrio (C_{ss}) é:

- (A) meia-vida.
- (B) depuração.
- (C) velocidade de infusão.
- (D) volume de distribuição.

61 Assinale a alternativa correta em relação ao parâmetro farmacocinético “depuração”.

- (A) A área sob a curva de concentração sanguínea-tempo (ASC) pode ser usada para o cálculo da depuração de um fármaco eliminado por cinética de ordem zero.
- (B) Na cinética de primeira ordem, uma fração do fármaco presente no organismo é eliminada por unidade de tempo, até que os mecanismos atinjam a saturação.
- (C) Para um fármaco com taxa de extração elevada, a depuração é limitada pelo fluxo sanguíneo e as alterações da depuração intrínseca devidas à indução enzimática devem produzir pouco efeito.
- (D) A depuração sanguínea do esmolol é menor do que o débito cardíaco porque o fármaco é metabolizado pelas esterases presentes nas hemácias.

62 O Misoprostol, um fármaco usado para suprimir úlceras gástricas, atua como:

- (A) antagonista de PGE₁.
- (B) análogo da PGE₁.
- (C) análogo da PGE₂.
- (D) análogo da PGF₂.

63 Mulher, 33 anos, recém-divorciada, relata que, apesar de se sentir esgotada, leva geralmente duas ou mais horas para adormecer. O fármaco que pode ajudar a aliviar seu distúrbio do sono, com comprometimento mínimo do sono REM, é:

- (A) triazolam.
- (B) hidroxizina.
- (C) hidrato de cloral.
- (D) zolpidem.

64 Em virtude dos efeitos linfólitos e da capacidade de suprimir a mitose nos linfócitos, o maior valor dos glicocorticoides como agentes citotóxicos é observado no tratamento da leucemia aguda em crianças e do linfoma maligno em crianças e adultos. Em relação à dexametasona, é **correto** dizer que:

- (A) constitui uma terapia de reposição adequada no paciente supra-renalectomizado.
- (B) possui meia-vida equivalente à do cortisol.
- (C) produz retenção de sal em doses terapêuticas.
- (D) apresenta a maioria dos efeitos colaterais indesejáveis do cortisol.

65 Assinale a alternativa correspondente ao opioide usado em caso de Infarto agudo do miocárdio que é capaz de reduzir o consumo de O₂ e de ajudar a aliviar a isquemia.

- (A) pentazocina.
- (B) metadona.
- (C) morfina.
- (D) fentanil.

medula, órgãos, enfrentamento ao *crack* e outras drogas, prevenção contra AIDS e dengue.

De acordo com a área de Redes Sociais do Ministério, cerca de 560 blogueiros brasileiros já colaboram de forma espontânea com mobilizações na Internet. O Ministério da Saúde quer ampliar essas parcerias, fornecendo conteúdos específicos. (...)

<http://portalsaude.saude.gov.br> (Acesso em 22/09/2011)

66 A notícia acima, publicada no *site* do Ministério da Saúde, tem como finalidade:

- (A) divulgar o novo *blog* para prestar informações ao cidadão.
- (B) descrever a nova ferramenta em seus aspectos técnicos.
- (C) criar um serviço de atendimento para reclamações.
- (D) convencer o eleitor a se filiar ao partido do governo.

67 A frase “De acordo com a área de Redes Sociais do Ministério, cerca de cerca de 560 blogueiros brasileiros já colaboram de forma espontânea com mobilizações na Internet” é usada para

- (A) transferir à “área de Redes Sociais” a responsabilidade acerca das decisões tomadas pelo Ministério.
- (B) convencer o leitor de que a mobilização pelas redes sociais não só é viável, como já existe.
- (C) demonstrar, com essa iniciativa, o alcance total da meta do Ministério da Saúde.
- (D) fazer um relatório a respeito do uso já sistemático das redes sociais usadas pelo Ministério da Saúde.

Língua Portuguesa

Texto I

TECNOLOGIA

Ministério lança Blog da Saúde

Nova ferramenta tem o objetivo de mobilizar a sociedade para assuntos de saúde e estreitar relação com comunidade virtual

O Ministério da Saúde lançou o Blog da Saúde (www.blog.saude.gov.br), ferramenta que fornecerá conteúdos de notícias, apresentações, fotos, infográficos, áudios, vídeos, peças publicitárias e conferências via web. O objetivo do Ministério é prestar informações ao cidadão e mobilizar a comunidade virtual para campanhas de utilidade pública, ações de promoção da saúde e temas relevantes como doação de sangue,

68 “Colabore divulgando a campanha COMA PESCADO em seu blog de diferentes formas: textos, áudios, vídeos e banners”.

Texto II



<http://www.blogsaude.net/> (Acesso em 22/09/2011)

Problemas gastrintestinais têm atingido cada vez mais jovens e adolescentes. Segundo especialistas, as principais causas estão associadas ao estresse, à má alimentação e à ingestão excessiva de bebidas alcoólicas. O gastroenterologista Ricardo Fernandez Fittipaldi, da Federação Brasileira de Gastroenterologia e da Sociedade Brasileira de Endoscopia Digestiva, diz que 90% de seus pacientes jovens têm um diagnóstico de dispepsia funcional, antigamente chamada de gastrite nervosa. (...)

Frituras, energéticos e correria

Tomar remédio não é o bastante para se livrar dos problemas gástricos. O gastroenterologista Ricardo Fernandez Fittipaldi explica que doenças como a esofagite, causada por refluxo, são agravadas pela má alimentação. (...)

Fragmentos de reportagem

O Globo, 11/09/2011, Caderno Ciência, Seção Saúde e bem-estar, p. 37.

Essa frase, publicada no Blog da Saúde:

- (A) é uma sugestão dos médicos ao público jovem especificamente, por causa da imagem autoexplicativa e da liberdade de escolha das formas de divulgação.
- (B) é uma ordem do Ministério da Saúde ao público em geral, por meio da bonita apresentação e da interpelação direta ao leitor.
- (C) é um convite do Ministério da Saúde aos internautas, por meio do apelo à solidariedade e da modernidade tecnológica.
- (D) é um estímulo dos médicos ao público da terceira idade, por se caracterizar como “campanha” e por exigir as ferramentas da Internet.

Texto III

Geração omeprazol

Estresse com multitarefas, má alimentação e bebidas aumentam gastrite entre jovens

RIO - A estudante de Direito Gabriela Hermosilla, de 19 anos, sai de casa às 7h para ir à faculdade. Antes, confere a lista do que não pode esquecer: caderno, caneta, celular e, claro, o comprimido de omeprazol - medicamento popular para combater doenças como úlceras nervosas e esofagite - que precisa tomar todos os dias. (...)

Problema é de fundo emocional

69 O título da reportagem, “Geração omeprazol”,

- (A) aponta a tese do texto, ou seja, a defesa de remédios como o Omeprazol para combater a gastrite.
- (B) revela o caráter publicitário da matéria, que pretende divulgar o medicamento Omeprazol.
- (C) direciona a matéria para a classe baixa, que, em geral, pratica a automedicação.
- (D) refere-se ao tema do texto, ou seja, aos problemas gastrintestinais que atingem os jovens.

70 É uma estratégia de convencimento acerca da preocupante realidade revelada no texto o uso da:

- (A) definição de Omeprazol, medicamento popular para combate de gastrites, úlceras, esofagites.
- (B) citação em que Ricardo Fittipaldi dá o diagnóstico de “gastrite nervosa” à maioria dos pacientes jovens.
- (C) afirmação de que os problemas digestivos são causados unicamente pelo estresse.
- (D) ilustração que relata a saída matinal da estudante Gabriela Hermosilla para a faculdade.

Texto IV

De acordo com o Portal da Saúde do Governo Federal,

Países como Japão, Alemanha, alguns países da África e outros países da Ásia, não apresentam uma cobertura vacinal muito ampla contra o sarampo. Neste sentido, recomenda-se que os profissionais da área de turismo e os viajantes residentes no Brasil que tenham como destino países pertencentes a outros continentes que não as Américas procurem um posto de saúde pelo menos quinze dias antes da viagem para serem vacinados.

Grande parte da população nascida desde o final da década de 80 foi vacinada, mas quem tem mais de 20 anos pode não ter recebido pelo menos uma dose da vacina e, assim, pode estar sujeito à infecção. Por isso é importante que, além dos viajantes que vão para outros países, todos os profissionais dos aeroportos com idade até 39 anos para os homens e 49 para as mulheres, desde os aeroviários e taxistas até quem trabalha dentro das lojas ou das lanchonetes, tomem a vacina, caso não comprovem vacinação prévia contra o sarampo.

Esta mesma orientação também vale para turistas, agentes de viagens, guias turísticos, funcionários dos hotéis e profissionais do sexo. A aplicação da vacina nessas pessoas (uma dose) deve ser realizada principalmente nas cidades que atraem mais turistas estrangeiros, como Rio de Janeiro, Florianópolis e capitais do Nordeste.

A vacina é gratuita e está disponível em qualquer posto de saúde, mas os próprios empresários de turismo, associações ou sindicatos do ramo podem procurar as representações do Programa Nacional de Imunizações (PNI) das secretarias estaduais de Saúde para elaborar ações de vacinação para grupos específicos.

Os viajantes de 1 a 49 anos de idade que se dirigem para outros países situados fora da região das Américas e que não comprovem vacinação prévia contra o sarampo também estão recomendados para receberem uma dose da vacina.

<http://portal.saude.gov.br/portal/saude>

71 De acordo com o texto, pode-se deduzir que:

- (A) as pessoas que permanecerão no Brasil ou aquelas que viajarão apenas pelo Continente Americano estão dispensadas de tomar a vacina contra o sarampo.
- (B) os países desenvolvidos, dentre eles a Alemanha e o Japão, estão imunes ao sarampo, graças às grandes campanhas de vacinação que promovem.
- (C) homens com até 39 anos, mesmo que trabalhem em áreas que não sejam polos turísticos, são imunes ao sarampo.
- (D) profissionais envolvidos na área do turismo e profissionais do sexo, com idade até 39 anos para os homens e 49 anos para as mulheres, caso não tenham sido imunizados, devem receber uma dose da vacina.

Texto V

26 de abril de 2011

BRASIL TEM TRÊS CASOS CONFIRMADOS DE SARAMPO

Oito meses após o Ministério da Saúde divulgar que o sarampo foi extinto no Brasil, três estados já apresentaram casos da infecção. As ocorrências foram no Mato Grosso do Sul, Rio Grande do Sul (ambas em março) e São Paulo (fevereiro), duas em pessoas que tiveram contato com o vírus no exterior. Uma francesa, de 28 anos, não vacinada, foi diagnosticada em Campo Grande (MS), após viajar de ônibus por Rio de Janeiro, Paraná e São Paulo, com o mesmo sorotipo que circula em seu país.

Em Viamão, na região metropolitana de Porto Alegre (RS), uma menina de 9 anos, imunizada quando tinha nove meses, contraiu a enfermidade, idêntica à do MS, depois de viajar com a família para Iporã e Cascavel (PR). Para evitar surto, 111 doses foram aplicadas na escola onde ela estuda e no prédio onde reside. Já em Campinas (SP), um homem de 41 anos teve a doença ratificada assim que chegou de Orlando, nos Estados Unidos, em janeiro. Não há confirmação de que ele tenha sido vacinado. São Paulo não tinha registro da virose há seis anos.

<http://radiouniaoedecamocim.blogspot.com/2011/04/brasil-tem-tres-casos-confirmados-de.html>

72 Considerando serem verdadeiras as informações presentes nos dois textos que enfocam o sarampo, pode-se concluir que:

- (A) as pessoas, embora vacinadas, podem desenvolver a doença.
- (B) pessoas com mais de 49 anos encontram-se imunes à doença.
- (C) apenas a vacinação total daqueles que trabalham no setor turístico pode impedir a propagação da doença.
- (D) turistas em viagem à África, à Ásia, inclusive ao Japão, ou à Alemanha devem se vacinar tão logo cheguem ao seu destino.

73 O autor cita a palavra “sarampo” apenas uma vez, substituindo-a em outras passagens pelos seguintes termos:

- (A) infecção – doença – surto – virose
- (B) sorotipo – enfermidade – surto – doença
- (C) infecção – enfermidade – doença – virose
- (D) sorotipo – surto – doença – virose

Texto VI

Encontro traz reciclagem para profissionais de educação física, fisioterapia, nutrição, enfermagem e psicologia (TEXTO EDITADO)

(...) O Governo do Estado, por meio da Secretaria de Estado da Juventude, Desporto e Lazer (SEJEL), em parceria com a Amazonastur, participará do evento com um *stand* para distribuição de material informativo, com o intuito de mostrar o Amazonas do ponto de vista do turismo e as ações do Governo voltadas para o segmento no Estado, já que o ENAF é o maior encontro do segmento de Esportes, *Fitness* e Saúde das Américas e atrai cerca de 30 mil pessoas entre profissionais e o público em geral. (...)

Disponível em:
<http://www.sejel.am.gov.br/entrevistas.php?cod=766>
Acesso em: 17/10/2011.

74 As expressões sublinhadas trazem, respectivamente, as ideias de:

- (A) finalidade e localização.
- (B) explicação e localização.
- (C) explicação e causa.
- (D) finalidade e causa.

Texto VII

Um dos exercícios físicos mais recomendados é a caminhada. E para praticá-lo, nem é preciso se matricular em uma academia. Essa atividade física previne os riscos de doenças associadas à obesidade como diabetes, hipertensão arterial, auxilia na redução de taxas de colesterol e triglicérides, ativa a circulação, também diminui os riscos de infarto, aumenta a Capacidade cardiopulmonar e melhora a frequência cardíaca.

Mas lembre-se: antes de dar início a qualquer atividade física, procure um médico e faça uma avaliação, é importante conhecer os limites que o seu sistema cardiovascular suporta e evitar riscos à sua saúde.

<http://www.entrenalinea.com.br/alimentacao-e-exercicios-fisicos-uma-dupla-imbative/>

75 Uma forma de reescrever o último parágrafo, utilizando-se de conectores, sem provocar alteração de sentido, é a seguinte:

- (A) Mas lembre-se: antes de dar início a qualquer atividade física, procure um médico **para** fazer uma avaliação, **pois**, **mesmo** sendo importante conhecer os limites que seu sistema cardiovascular suporta, **isso** evita riscos à saúde.
- (B) Mas lembre-se: antes de dar início a qualquer atividade física, procure um médico **para** fazer uma avaliação, **uma vez que** é importante conhecer os limites que seu sistema cardiovascular suporta **de modo a** evitar riscos à sua saúde.
- (C) Mas lembre-se: antes de dar início a qualquer atividade física, procure um médico, **pois** só ele fará a avaliação, **que** é importante para conhecer os limites que seu sistema cardiovascular suporta, **tendo em vista** evitar riscos à saúde.
- (D) Mas lembre-se: antes de dar início a qualquer atividade física, procure um médico **porque** ele fará uma avaliação, **pois** apenas aquele profissional conhece os limites do seu sistema cardiovascular, **o que** é importante para evitar riscos à saúde.

Língua Espanhola

Lee este texto, de un blog español, y señala la opción correcta de las cuestiones formuladas a continuación:

Por qué pienso seguir contando Blancanieves a hijos, nietos, bisnietos...

Por Pilar Portero

Casi me abro las venas con este flagrante caso de ignorancia humana. Todavía no me he repuesto del shock. Ya sé que de esto hace diez días, pero soy de lenta reacción. Que mejor no contemos Blancanieves, ni la Bella Durmiente, ni Cenicienta a los niños. Firmado: UGT y el Instituto de la Mujer. La réplica en "Psicoanálisis de los cuentos de hadas".

[...] Hace muchos, muchos años, un hombre repleto de talentos, Bruno Bettelheim, descubrió que los cuentos de hadas clásicos, además de ser auténticas obras de arte, están plagados de significados subyacentes, que ayudan a los niños a hacer frente a los problemas propios del crecimiento y a la comprensión de su entorno. "Hansel y Gretel", por ejemplo, es un perfecto manual sobre cómo abordar el temor a ser abandonados – una angustia, por cierto, que no tiene edad – y de la lucha por la independencia.

La maravillosa virtud de este tipo de historias clásicas y la razón por la que han servido de guía a multitud de generaciones desde hace siglos, radica en que procuran la oportunidad a los niños de ir encontrando sentido a sus vidas y seguridad en sí mismos al verse reflejados en los personajes desvalidos de los cuentos, que logran resolver sus problemas por sí solos haciendo gala de una fortaleza envidiable. [...]

El propio Bettelheim renegaba de la alterada versión de Blancanieves que parió Walt Disney. Pero no porque el príncipe fuera un hombre y Blancanieves, una dulce niña con recursos suficientes como para solventar un encadenado de contrariedades, tales como los celos, la pubertad, la iniciación sexual, etc. Lo que le molestaba es que hubiese dado a cada enanito una personalidad y un nombre distinto pues distorsionaba su significado. Los enanitos representan el período pre-edípico en el que se han quedado estancados (no tienen padres, ni pareja, ni hijos) y sirven para poner de relieve la importante evolución por la que debe pasar Blancanieves.

El miedo a los cambios de la pre-adolescencia, los celos de la madrastra ante el

atractivo que trae consigo esa metamorfosis, los eternos conflictos edípicos – el padre dividido entre su mujer y su hija... "Pocos cuentos distinguen tan claramente entre las fases del desarrollo infantil", apunta el psicoanalista vienés. El príncipe no encarna al salvador, sino que tal y como analiza Bettelheim, su aparición simboliza que tras la batalla interna que ha librado Blancanieves, tanto física como intelectualmente, ya está preparada para establecer relaciones sentimentales propias de la edad adulta.

Esta es la visión de la jugada de los listos del siglo XXI, que figura en el material pedagógico: "Los cuentos infantiles están llenos de estereotipos sobre las mujeres y los hombres. Casi todas las historias colocan a las mujeres y las niñas en una situación pasiva, en la que el protagonista, generalmente masculino, tiene que realizar diversas actividades para salvarla. Es el caso de la Bella Durmiente, la Cenicienta, Blancanieves..."[...].

Yo por mi parte pienso seguir narrando con la crudeza original y las extremas y antagónicas personalidades de sus protagonistas, estos y otros cuentos de hadas a todos mis descendientes. ¿Por qué crees que los malos resultan tan seductores y a los niños les encanta escuchar una y otra vez la misma historia? ¿No será mejor educar en la frustración, desenmascarar a los hijos de puta con los que se las tendrán que ver y que sepan que, a pesar de tantos malos rollos, la felicidad también existe?

19 de abril de 2010

<http://tu2is.blogspot.com/2010/04/porque-pienso-seguir-contando.html>

(versión adaptada).

76 Según la autora del texto, el psicoanalista vienés Bruno Bettelheim, en "Psicoanálisis de los cuentos de hadas" descubrió que los cuentos de hadas:

- (A) desconsideran los problemas subyacentes al crecimiento de los niños.
- (B) están repletos de estereotipos perniciosos para la educación infantil.
- (C) imposibilitan el desarrollo cognitivo y la comprensión del mundo de los niños.
- (D) ofrecen significados que ayudan al desarrollo psicológico de los niños.

77 En el cuarto párrafo, el texto dice que Bettelheim discordaba de la versión de Blancanieves de Walt Disney porque:

- (A) desvirtuaba su significado al dar personalidades diferentes a los enanitos.
- (B) trataba al príncipe como héroe y a Blancanieves como una niña inocente.
- (C) hacía de Blancanieves una víctima de los problemas de la pubertad.
- (D) presentaba a los enanitos como hombres solteros, sin padres y sin hijos.

78 Según el psicoanalista vienés, en el quinto párrafo, la aparición del príncipe de Blancanieves representa:

- (A) el sexismo presente en la obra de Walt Disney.
- (B) la llegada del hombre salvador al mundo femenino.
- (C) la entrada de la protagonista en la edad adulta.
- (D) el inicio de la edad infantil de su protagonista.

79 En este texto la autora critica un material pedagógico editado por el sindicato español UGT y por el Instituto de la Mujer, en el que se considera que los cuentos de hadas son:

- (A) educativos.
- (B) sexistas.
- (C) inolvidables.
- (D) recomendables.

80 En el último párrafo, ante las críticas de la UGT y del Instituto de la Mujer, la autora manifiesta su intención de:

- (A) seguir contando cuentos tradicionales a todos sus descendientes.
- (B) desenmascarar a los malvados que se esconden en las instituciones.

- (C) elaborar nuevas historias que no reproduzcan estereotipos sexistas.
- (D) contar historias con malos poco seductores y sin final feliz.

Língua Inglesa

Leia o texto e responda às perguntas.

TIME Magazine

Health: Bringing Sanity to the Diet Craze

Despite its obsession with dieting, the U.S. population seems to grow fatter every year. And so does the industry that responds to the needs and obsessions of those who are fighting, and largely failing, to control their weight. Americans spent approximately \$30 billion last year on such products as diet books, videotapes, appetite suppressants, low-calorie beverages and commercial weight-loss programs. Now overweight Americans are rushing to try the latest diet plans, which promote ways to trim fat quickly by doing little more than taking pills or swilling specially formulated drinks.

But critics say some companies use misleading promotional campaigns and promise more than the programs can deliver. Moreover, the safety of at least a few of the plans has been called into question. Congress is now deciding whether the diet industry should be more tightly regulated, and various Government agencies are studying ways to get tough on questionable practices in the business.

Most companies make losing weight sound much simpler than it is. The Physicians Weight Loss Center often tells newcomers they can lose up to 12 kilos in the first week, but the firm's president, Charles Sekeres, admitted that this range was based only on individuals who are "morbidly obese" or on men (who can slim down more quickly than women).

In addition, ads for most weight-loss programs fail to mention that many customers regain weight just as fast as they lose it if they return

to their old eating habits. The industry focuses more on quick profits than on responsible weight loss you can really keep off.

By JULIE JOHNSON

, (adapted from:

<http://www.time.com/time/magazine/article/0,9171,970137,00.html#ixzz1XrfjKg5r>)

Glossário

ailing: fracassando
trim fat: cortar gordura
overweight: acima do peso
misleading: enganoso
get tough: endurecer
regain: recuperar
ads: anúncios comerciais
keep off: manter

Leia o texto e responda às perguntas.

76 Qual das afirmativas abaixo, retiradas do texto, expressa o **problema principal** discutido no artigo jornalístico escrito por Julie Johnson?

- (A) The safety of at least a few of the plans has been called into question.
- (B) Despite its obsession with dieting, the U.S. population seems to grow fatter every year.
- (C) Many customers regain weight just as fast as they lose it if they return to their old eating habit.
- (D) Congress is now deciding whether the diet industry should be more tightly regulated.

77 O conectivo “moreover”, em “Moreover, the safety of at least a few of the plans has been called into question.” (parágrafo 2), pode ser substituído por:

- (A) therefore.
- (B) however.
- (C) besides.
- (D) after all.

Read the text again and answer the following questions.

78 What statement below represents one of the **criticisms** against the diet industry?

- (A) Overweight Americans are rushing to try the latest diet plans.
- (B) Some companies use misleading promotional campaigns and promise more than the programs can deliver.
- (C) Government agencies are studying ways to get tough on questionable practices in the business.
- (D) Congress is holding hearings to determine whether the diet industry should be more tightly regulated.

79 *Appetite suppressants, low-calorie beverages and commercial weight-loss programs* (parágrafo 1) are used in the text as examples of:

- (A) consuming items used indiscriminately by Americans to lose weight.
- (B) symptoms of patients who suffer from morbid obesity.
- (C) new drugs produced by the American pharmaceutical industry.
- (D) products that will be forbidden by the U.S. Congress.

80 What statement below establishes an idea of **comparison**?

- (A) Americans spent approximately \$30 billion last year in diet products.
- (B) The range was based only on individuals who are “morbidly obese”.
- (C) Overweight Americans are rushing to try the latest diet plans.
- (D) The industry focuses more on quick profits than on responsible weight loss.

