



SELEÇÃO PARA COOPERAÇÃO DE MÉDICOS

Edital n. 01/2009

DERMATOLOGIA

Código 115

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES DESTE CADERNO.

Elas fazem parte da sua prova.

Este caderno contém as questões de **Cirurgia Geral, Clínica Médica, Ginecologia/Obstetrícia, Pediatria e Saúde Pública e Conhecimentos Específicos.**

Use como rascunho a **Folha de Respostas** reproduzida no final deste caderno.

Ao receber a **Folha de Respostas**:

- confira seu nome, número de inscrição e cargo de opção;
- assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.

	A	B	C	D
01	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:

- use apenas caneta esferográfica azul ou preta;
- preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;
- assinale somente uma alternativa em cada questão. Sua resposta não será computada se houver marcação de mais de **uma alternativa, questões não assinaladas ou questões rasuradas.**

NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A **Folha de Respostas** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

CUIDE BEM DELA. ELA É A SUA PROVA.

No período estabelecido para a realização da prova, está incluído o tempo necessário à transcrição das respostas do rascunho para a **Folha de Respostas**.

ATENÇÃO: Conforme estabelecido no Edital n. 01/2009-UNIMED-BH, “Será proibido, [...] fazer uso ou portar, mesmo que desligados, telefone celular, relógio digital, pagers, beep [...] ou qualquer outro equipamento eletrônico. O uso [...] determinarão a exclusão do candidato do processo seletivo [...]” (Item 7.20)

Nos termos do subitem 7.27 do Edital n. 01/2009-UNIMED-BH, ao terminar as provas ou findo o prazo limite para sua realização, o candidato deverá entregar ao aplicador de sala o caderno de questões da prova objetiva e a folha de respostas da prova objetiva devidamente preenchida e assinada.

DURAÇÃO TOTAL DA PROVA: CINCO HORAS



Fundação de
Desenvolvimento
da Pesquisa

ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a).

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, **70 (setenta) questões objetivas** — cada uma constituída de **4 (quatro) alternativas** — assim distribuídas: 4 (quatro) questões de **Cirurgia Geral**, 4 (quatro) questões de **Clínica Médica**, 4 (quatro) questões de **Ginecologia/Obstetrícia**, 4 (quatro) questões de **Pediatria** e 4 (quatro) questões de **Saúde Pública** e 50 (cinquenta) questões de **Conhecimentos Específicos**, todas perfeitamente legíveis.

Havendo algum problema, informe ***imediatamente*** ao aplicador de provas, para que ele tome as providências necessárias.

Caso V.Sa. não observe essa recomendação, ***não lhe caberá qualquer reclamação ou recurso posteriores.***

➤ Conhecimentos Gerais

CIRURGIA GERAL

Questão 1

Em relação aos níveis de potássio do organismo, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A maioria do potássio corporal encontra-se no espaço intracelular.
- B) A hipomagnesemia geralmente acompanha a hipopotassemia.
- C) As alterações eletrocardiográficas tendem a aparecer mais quando existe aumento rápido do potássio.
- D) O uso de bicarbonato de sódio ou de gluconato de cálcio são medidas importantes para diminuição dos níveis séricos de potássio.

Questão 2

Em relação aos níveis de cálcio no organismo, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A diminuição de albumina sérica favorece a diminuição do cálcio sérico total.
- B) O diagnóstico de hipocalcemia deve basear-se no cálcio ionizado e não no nível total sérico.
- C) A depleção de magnésio pode determinar hipocalcemia.
- D) A pancreatite e a rabdomiólise são causas de hipercalcemia.

Questão 3

Em relação à trombose venosa profunda de membros inferiores e tromboembolismo, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A dor na panturrilha e coxa tende a melhorar com o repouso e a elevação do membro acometido.
- B) Com o exame de mapeamento duplex, pode-se determinar se o trombo é recente ou antigo.
- C) O sinal mais característico, porém não específico de trombose venosa da panturrilha, é a limitação da dorsiflexão do pé.
- D) Por ser um comprometimento venoso, não há risco de isquemia do membro afetado.

Questão 4

Em relação à avaliação pré-operatória do paciente cirúrgico, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A anemia predispõe a defeitos de cicatrização e infecção.
- B) A história e o exame físico são os meios mais efetivos para se identificar fatores de risco associados.
- C) A idade cronológica é um dos melhores parâmetros para se avaliar o risco cirúrgico.
- D) O percentual de peso perdido em decorrência do problema atual guarda relação com a incidência de complicações pós-operatórias.

CLÍNICA MÉDICA

Questão 5

Em relação aos distúrbios funcionais da tireoide, é **CORRETO** afirmar que

- A) a maioria dos adultos com bócio endêmico têm hipotireoidismo.
- B) bradicardia sinusal, anemia, constipação intestinal e menorragia são manifestações do hipotireoidismo.
- C) níveis séricos elevados do hormônio tireoestimulante são encontrados no hipertireoidismo primário.
- D) no hipertireoidismo secundário a captação de iodo radioativo está diminuída.

Questão 6

Em relação à tromboembolia pulmonar, é **INCORRETO** afirmar que

- A) d-dímero inferior a 300 ng/ml é uma forte evidência a favor de sua presença.
- B) dor torácica, dispneia, tosse e hemoptise são as manifestações mais comuns.
- C) menos de 10% dos pacientes com quadro fatal receberam tratamento, pois o diagnóstico geralmente não é feito *ante-mortem*.
- D) o uso do anticoagulante oral warfarina sódica na gravidez é absolutamente contraindicado.

Questão 7

Analise as seguintes afirmativas sobre a doença vascular cerebral isquêmica.

- I. Infartos lacunares geralmente são de bom prognóstico, com resolução parcial ou completa, em até seis semanas.
- II. No ataque isquêmico transitório, o déficit clínico se resolve completamente, em até 24 horas.
- III. Para limitar a deterioração, se o déficit continua a progredir nas primeiras horas, sempre se inicia a heparinização, mesmo que haja algum risco.

A partir dessa análise, pode-se concluir que

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

Questão 8

Numere a **COLUNA II** de acordo com a **COLUNA I** estabelecendo a **melhor** correlação entre as classes de medicamentos hipotensores e seus possíveis efeitos ou limitações.

COLUNA I

1. Bloqueadores beta-adrenérgicos
2. Bloqueadores do canal de cálcio
3. Bloqueadores dos receptores de angiotensina
4. Inibidores da enzima conversora de angiotensina

COLUNA II

- () Agravamento de insuficiência arterial periférica
- () Edema
- () Menor efeito em negros
- () Tosse

Assinale a alternativa que apresenta a sequência de números **CORRETA**.

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

GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA

Questão 9

Um dos exames propedêuticos para avaliação indireta da ovulação é a biópsia endometrial.

O dia do ciclo menstrual em que **deve** ser realizado esse exame é o

- A) 3º.
- B) 14º.
- C) 20º.
- D) 26º.

Questão 10

O tratamento da Tensão Pré-Menstrual (TPM) é feito de acordo com os sinais e sintomas predominantes e geralmente deve ser iniciado sete a dez dias antes da data provável da menstruação.

Assinale a classe farmacológica indicada para o tratamento da TPM grave e do distúrbio disfórico pré-menstrual.

- A) Inibidores da recaptação de serotonina
- B) Ansiolíticos
- C) Diuréticos
- D) Anticoncepcionais orais cíclicos

Questão 11

Analise as seguintes afirmativas concernentes à caracterização, ao tratamento e aos exames complementares na **pré-eclâmpsia leve**.

- I. **Caracterização:** elevação da pressão arterial materna acima de 140/90 mmHg em qualquer idade gestacional, em gestante previamente normotensa.
- II. **Tratamento:** ambulatorial com avaliações semanais e repouso domiciliar em decúbito lateral esquerdo, se situação clínica estável.
- III. **Exames complementares:** função renal (proteínúria de 24 horas, ureia, creatinina, ácido úrico) hemograma com plaquetas, função hepática (TGO, TGP e LDH) repetidos, semanalmente, se clínica estável.

A partir dessa análise, pode-se concluir que

- A) apenas a afirmativa I é verdadeira.
- B) apenas as afirmativas II e III são verdadeiras.
- C) apenas as afirmativas I e III são verdadeiras.
- D) todas as afirmativas são verdadeiras.

Questão 12

Analise as seguintes afirmativas concernentes aos períodos clínicos do trabalho de parto e assinale com **V** as **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- () O primeiro período compreende o início do trabalho de parto, com a presença de contrações (duas contrações com duração de 15 segundos durante um período de 10 minutos) até a dilatação completa do canal cervical.
- () O segundo período começa com a dilatação do colo completa (10 cm) e se encerra com a expulsão total do feto.
- () O terceiro período compreende a expulsão da placenta.
- () O quarto período compreende a fase de observação e visa identificar qualquer anormalidade.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência de letras **CORRETA**.

- A) (V) (F) (V) (F)
- B) (V) (V) (F) (F)
- C) (F) (F) (F) (V)
- D) (F) (V) (V) (V)

➤ PEDIATRIA

Questão 13

Em crianças, a tétrede clássica de taquicardia, taquidispneia, hepatomegalia e aumento do índice cardiotorácico ao RX de tórax em PA, sugerem fortemente o diagnóstico de

- A) insuficiência renal aguda.
- B) insuficiência respiratória obstrutiva (asma).
- C) insuficiência cardíaca congestiva.
- D) desidratação aguda do segundo grau.

Questão 14

São causas maternas de retardo do crescimento intrauterino, **EXCETO**

- A) obesidade.
- B) fumo.
- C) álcool.
- D) hemoglobinopatia SS.

Questão 15

Uma criança do sexo masculino, saudável ao nascimento, apresenta-se com peso de 3.200 gramas e estatura de 50,0 cm. Espera-se que, se tiver um crescimento e desenvolvimento normais, com um ano de vida, esteja aproximadamente com

- A) 7,0 Kg e 70 cm.
- B) 9,5 Kg e 75 cm.
- C) 10,5 Kg e 80 cm.
- D) 11,0 Kg e 83 cm.

Questão 16

Assinale a droga que **NÃO** causa Síndrome de Abstinência Neonatal.

- A) Difenidramina
- B) Diazepan
- C) Imipramina
- D) Dipirona

SAÚDE PÚBLICA

Questão 17

Numere a **COLUNA II** de acordo com a **COLUNA I** relacionando cada estudo com a respectiva medida de associação.

COLUNA I

1. Ecológico
2. Caso-Controle
3. Seccional
4. Coorte

COLUNA II

- () Odds Ratio
() Risco Relativo
() Razão de Médias
() Razão de Prevalência

Assinale a alternativa que apresenta a sequência de números **CORRETA**.

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

Questão 18

O estudo empreendido por Selikoff & Hammond para esclarecer os riscos associados à exposição ao asbesto utilizou um grupo de trabalhadores, numa indústria de asbestos identificados retrospectivamente e os comparou com um grupo de sujeitos não exposto da população que não tinha contato com a empresa. A partir do exame de registros médicos da empresa e do sistema de informação da mortalidade, encontrou-se uma associação forte e significativa entre exposição ocupacional ao asbesto e óbitos por cânceres de pulmão, estômago e cólon.

Esse é um estudo caracterizado como:

- A) seccional.
B) caso-controle.
C) coorte histórica.
D) ecológico.

Questão 19

A participação da população no controle dos serviços de saúde prevista no Sistema Único de Saúde – SUS é viabilizada pela

- A) mobilização das comunidades por meio dos conselhos profissionais.
- B) atuação das entidades representativas das comunidades nos diferentes níveis do sistema.
- C) integração dos serviços de saúde às necessidades da comunidade.
- D) participação das comunidades nas campanhas de saúde.

Questão 20

Em relação ao financiamento do SUS, analise as seguintes afirmativas.

- I. As atividades hospitalares são pagas por meio das AIH's que usam como critério o pagamento por procedimento.
- II. O repasse de recursos da União para os municípios depende do tipo de gestão em que o município se encontra.
- III. A forma de financiamento para a saúde surgida a partir do SUS deve conjugar recursos da União, Estados e Municípios em percentuais equivalentes.

A análise permite concluir que

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

➤ Conhecimentos Específicos

Questão 21

Considerando que os achados laboratoriais no pêfigo foliáceo clássico e no endêmico apresentam as mesmas características, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Na imunofluorescência direta (IFD) são encontrados depósitos de IgG e C3 intercelulares, ao longo de toda a epiderme, em 100% dos casos na doença ativa.
- B) No pêfigo vulgar (PV), a clivagem é suprabasal, enquanto no foliáceo (PF) se caracteriza por ser intramalpighiana.
- C) A imunofluorescência, tanto direta quanto indireta, revela fluorescência intercelular, de padrão salpicado e nucleolar.
- D) A caracterização dos isotipos de IgG, através da imunofluorescência indireta, revela que a subclasse predominante no pêfigo foliáceo é a IgG4.

Questão 22

Quanto às dermatoses bolhosas subepidérmicas, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) No penfigoide bolhoso, a imunofluorescência indireta revela anticorpos circulantes da classe IgG antizona da membrana basal (ZMB), em cerca de 100% dos casos, havendo forte correlação dos títulos de anticorpos com a atividade da doença.
- B) Na epidermólise bolhosa à imunofluorescência direta, os anticorpos circulantes IgG, IgM, IgA e C3 depositam-se de forma linear ou homogênea na ZMB, constituindo diferencial importante com penfigoide bolhoso.
- C) No penfigoide das membranas mucosas à imunofluorescência direta (IFD) os depósitos de IgG e C3 em padrão linear na ZMB são indistinguíveis do penfigoide bolhoso.
- D) No penfigoide gestacional, a imunofluorescência direta mostra depósito de C3 na ZMB em 100% dos casos.

Questão 23

Quanto à imunofluorescência direta (IFD) no lúpus eritematoso, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A prevalência das imunoglobulinas na ZMB é determinada, em parte, pela idade, localização e morfologia da lesão, atividade da doença e tratamento.
- B) No lúpus eritematoso crônico discoide, a positividade da IFD torna-se positiva, após o segundo ano da doença.
- C) No lúpus eritematoso cutâneo subagudo (LESA), a fluorescência da ZMB é, em geral, granulosa e ocorre fluorescência dos núcleos dos ceratinócitos.
- D) No lúpus eritematoso sistêmico (LES) os depósitos de imunorreagentes (teste da banda lúpica) são extremamente importantes no diagnóstico e prognóstico da doença, quando associados a testes sorológicos.

Questão 24

O imunomapeamento é uma técnica de imunofluorescência indireta realizada em pele lesada. A esse respeito, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) O objetivo é mapear os antígenos da junção dermoepidérmica ou zona da membrana basal.
- B) Na epidermólise bolhosa simples, a fluorescência se localiza no assoalho da bolha com todos os anticorpos.
- C) Na epidermólise bolhosa distrófica, a fluorescência é detectada no teto da bolha com todos os anticorpos, com exceção do anticorpo anticolágeno VII.
- D) Na epidermólise bolhosa juncional, a fluorescência com os anticorpos contra colágeno IV e VII podem se localizar no teto da bolha.

Questão 25

A dermatoscopia é importante método auxiliar na diagnose diferencial das lesões pigmentadas benignas e malignas.

Quanto aos padrões dermatoscópicos, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Nevo displásico: rede pigmentar irregular, áreas com trama pigmentar proeminente com formação de estrias. Interrupção abrupta da rede pigmentar.
- B) Nevo melanocítico juncional: rede pigmentar regular, proeminente no centro e delgada na periferia. Condensação do pigmento ou despigmentação no centro da lesão.
- C) Nevo azul: centro enegrecido e periferia formada por glóbulos azulados, estrias radiadas ou pseudópodes.
- D) Melanoma: área acinzentada associada à telangectasia e véu observado na porção nodular, estrias radiais e pseudópodes.

Questão 26

Em relação à pesquisa de autoanticorpos para diagnóstico de doenças autoimunes, é **INCORRETO** afirmar que

- A) as células LE decorrem da presença do fenômeno de Hargraves e podem ocorrer em 60 a 80% dos doentes com lúpus eritematoso ativo, lúpus eritematoso induzido por drogas e em outras collagenoses.
- B) os anticorpos Anti-Ro (SS-A) ocorrem em 60% dos doentes com síndrome de Sjögren, em 35% dos doentes com lúpus eritematoso sistêmico, particularmente, no lúpus subagudo e lúpus neonatal nos quais a pesquisa de FAN pode ser negativa.
- C) os anticorpos Anti-DNA Nativo (dupla hélice) são marcadores diagnósticos do lúpus eritematoso sistêmico, sendo positivos em 40% dos doentes não tratados.
- D) os anticorpos antifosfolídeos ocorrem no lúpus eritematoso sistêmico, podendo estar presentes com títulos baixos em indivíduos normais e em 70% dos casos de esclerodermia sistêmica, em neoplasias malignas e cardiopatas.

Questão 27

O conhecimento da estrutura molecular do DNA e as inovações técnicas subsequentes permitiram entender a chamada expressão gênica.

A esse respeito, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) O diagnóstico pré-natal está indicado nas genodermatoses gravemente incapacitantes ou letais.
- B) O método diagnóstico pré-natal mais utilizado é a biópsia fetal.
- C) As principais indicações do diagnóstico pré-natal são as formas graves da epidermólise bolhosa e de ictioses.
- D) A análise do DNA fetal pode ser obtida por biópsia do viló corial ou amniocentese.

Questão 28

O exame micológico é de emprego indispensável na prática dermatológica. A esse respeito, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) O exame micológico direto pode ser feito utilizando KOH a 10% diluído em partes iguais com DMSO (dimetil-sulfóxido 40 ml e água destilada 60 ml).
- B) Nas micoses profundas, o exame micológico direto possibilita o achado do parasito, exceção da esporotricose e histoplasnose, nas quais o cultivo é indispensável.
- C) Na paracoccidioidomicose, o achado do parasito no exame direto permite a diagnose da espécie, com o encontro da múltipla gemulação.
- D) Nos actinomicetomas e eumicetomas, o achado do grão permite a caracterização das espécies e terapia.

Questão 29

A histopatologia da pele, parte integrante do exame dermatológico, é frequentemente imprescindível para a diagnose.

A esse respeito, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A coloração de Faraco-Fite ou Ziehl-Neelsen é utilizada para bacilos álcool-ácido resistentes.
- B) Verhoef é utilizado para tecido adiposo.
- C) Azul-Toluidina e Azul- Alcian são utilizados para mucopolissacarides ácidos.
- D) Ácido Periódico de Schiff (PAS) é utilizado para fungos, glicogênio e mucopolissacarides neutros.

Questão 30

A psoríase é uma doença crônica caracterizada por lesões eritematoescamosas.

Sobre a psoríase, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A psoríase artropática do tipo espondilite anquilosante ou sacroileíte está associada ao HLA B27, havendo forte sugestão que o padrão clínico esteja geneticamente pré-determinado.
- B) Medicamentos como o lítio, betabloqueadores, antimaláricos, anti-inflamatórios não hormonais podem agravar a psoríase.
- C) A psoríase é condição mediada por células T de memória ativada.
- D) Na psoríase artropática a velocidade de hemossedimentação está aumentada, assim como há aumento do fator reumatoide e os fatores antinucleares estão em níveis baixos.

Questão 31

O eritema nodoso é uma síndrome de hipersensibilidade a numerosos agentes bacterianos, virais e químicos.

Sobre o eritema nodoso é **INCORRETO** afirmar

- A) que se caracteriza como reação de hipersensibilidade tardia.
- B) que as citocinas IL -2 e interferon gama caracterizam padrão de resposta TH1.
- C) que Doença de Crohn, linfomas, lecemias, carcinomas, doença de Behçet, síndrome de Sweet podem ser causas de eritema nodoso.
- D) que, histopatologicamente, é uma paniculite septal com vasculite.

Questão 32

A urticária é erupção que se caracteriza pelo aparecimento súbito de pápulas edematosas, de duração efêmera e pruriginosa.

A esse respeito, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Os fatores patogênicos imunológicos nas urticárias envolvendo tanto a urticária crônica como a urticária aguda, são denominados fatores moduladores.
- B) Os mediadores pré-formados compreendem a histamina, fatores quimiotáticos, heparina e o fator de necrose tumoral.
- C) Os mediadores neoformados são os derivados do ácido araquidônico e o fator ativador de plaquetas.
- D) A aspirina produz exacerbações clínicas em 20 a 40% dos doentes com urticária crônica, inclusive urticária colinérgica e de pressão.

Questão 33

A papilomatose confluenta e reticulada é afecção conhecida como papilomatose de Gougerot e Carteaud.

Sobre a papilomatose confluenta e reticulada é **INCORRETO** afirmar que

- A) representa alteração de ceratinização geneticamente determinada.
- B) é uma forma hereditária dominante podendo estar associada a malignidades e ao fator de crescimento epidérmico (EFF).
- C) se admitem influências endócrinas como, por exemplo, resistência à insulina pela associação observada com diabetes, obesidade, doenças hipofisárias e tireoidianas.
- D) se obtém resultados terapêuticos com 5-fluoracil e ácido retinoides tópicos e minociclina por via oral.

Questão 34

Quanto às foliculoses, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Na rosácea, há comprometimento ocular em 50% dos doentes, com blefarite, conjuntivite, episclerite, irite e ceratite.
- B) A dermatite perioral granulomatosa é mais comum em crianças da raça negra e os fatores predisponentes são os mesmos da dermatite perioral.
- C) A acne andrógena engloba a síndrome SAHA (seborreia, acne, hirsutismo e alopecia) e a síndrome adrenogenital ou Cushing.
- D) A acne necrótica é uma forma de acne tipo varioliforme de etiologia bem estabelecida.

Questão 35

Assinale a associação **INCORRETA**, nas alterações ungueais em doenças sistêmicas.

- A) Linhas de Beau: insuficiência renal grave.
- B) Eritema periungueal: lúpus eritematoso sistêmico.
- C) Linha em cristal opalino: doença de Wilson.
- D) Síndrome das unhas amarelas: terapia com penicilamina.

Questão 36

Assinale a afirmativa **INCORRETA**, quanto ao lúpus eritematoso sistêmico.

- A) A manifestação cutânea mais frequente na síndrome antifosfolípide secundária no lúpus eritematoso é o livedo reticular, acompanhado ou não de acrocianose, lesões de vasculite hialinizante e necrose cutânea.
- B) Em mulheres com deficiência de C2 podem ocorrer fotossensibilidade, lesões de lúpus eritematoso discoide, sintomas articulares, baixa incidência de comprometimento renal e anticorpos anti-DNA.
- C) Na vasculite hipocomplementenêmica, há alterações cutâneas representadas por lesões semelhantes à urticária persistente ou quadro de eritema polimorfo de longa duração com componente purpúrico.
- D) As alterações na paniculite lúpica compreendem uma paniculite predominantemente lobular com vasculite linfo-histiocitária.

Questão 37

Quanto às dermatoviroses, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A infecção pelo Herpes vírus simples (HSV-2) em gestante pode ser responsável por alterações na embriogenia, sendo que a infecção intrauterina precoce ou tardia pode ocasionar defeitos congênitos.
- B) O Herpes simples é uma das causas da síndrome TORCH (toxoplasmose, outras infecções, rubéola, citomegalovirus, herpes simples).
- C) A erupção variceliforme de Kaposi é um quadro de disseminação viral do vírus varicela-herpes-zoster (VZV).
- D) Ulcerações do herpes genital nos portadores de síndrome da imunodeficiência adquirida podem ser extensas e atingir tecidos profundos com tempo de cicatrização longo.

Questão 38

Quanto ao vírus da varicela-herpes-zoster (VZV ou HHV), assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A varicela neonatal é uma infecção grave, frequentemente fatal por contágio, geralmente, quando a mãe tem varicela alguns dias antes do parto.
- B) A infecção no primeiro trimestre da gravidez pode causar anormalidades fetais como microftalmia, catarata, atrofia ótica e do sistema nervoso central.
- C) O comprometimento do nervo facial pelo VZV pode levar à lesão na córnea.
- D) No comprometimento do gânglio geniculado pela lesão do nervo facial e auditivo, ocorre paralisia facial com vesículas herpéticas, podendo ocorrer zumbido, vertigem e distúrbio de audição.

Questão 39

Quanto às infecções por vírus, é **INCORRETO** afirmar que

- A) o Epstein-Barr vírus (EBV ou HHV-4) é o agente etiológico da mononucleose infecciosa e em doentes imunossuprimidos e na AIDS é o corresponsável pela leucoplasia pilosa oral e linfoma de células B.
- B) a doença da mão, pé e boca é causada pelo parvovirus e caracteriza-se por febre moderada e vesículas nos dedos das mãos, pés e mucosa oral.
- C) o citomegalovirus (CMV-HH-5) pode ser reativado no HIV, na imunodepressão por doença maligna, queimaduras, medicamentos imunossupressores causando quadro sistêmico como pneumonia, encefalite e ulcerações penianas e genitais.
- D) a acrodermatite papulosa infantil (síndrome de Gianotti-Crosti) está associada a vírus da hepatite A, B, C, Epstein-Barr e faz diagnóstico diferencial com púrpura de Henoch-Schoenlein, eritema polimorfo, estrófulo, prurigo de Hebra e escabiose.

Questão 40

Quanto ao angioqueratoma *corporis diffusum* (doença de Fabry), é **INCORRETO** afirmar que

- A) é afecção hereditária, recessiva, ligada ao cromossomo X, decorrente de mutações no gene α -gal localizado no cromossomo Xq22.1.
- B) ocorre deficiência da enzima α -galactosidase – A, que determina a deposição sistêmica de glicoesfingolipídeos.
- C) os angioqueratomas ocorrem em praticamente todos os homens afetados e não ocorrem em mulheres.
- D) podem ocorrer lesões cerebrais secundárias a trombose, isquemia da artéria basilar e aneurismas.

Questão 41

Alterações hereditárias da ceratinização compreendem várias doenças, nas quais há diferenciação anormal da epiderme resultando descamação.

A esse respeito, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A ictiose vulgar é causada por mutação no gene que codifica a filagrina presente no citoplasma dos ceratinócitos.
- B) A eritrodermia ictiosiforme congênita bolhosa de Brocq é doença autossômica dominante causada por mutação do gene que codifica as queratinas 1 e 10, localizadas, respectivamente nos cromossomos 17q 12-21 e 12q 11-13.
- C) Na ictiose ligada ao cromossomo X está demonstrada a existência da deficiência da arilsulfatase C devido à deleção total, parcial ou mutação inativantes do gene STS no cromossomo Xp22.3.
- D) A síndrome de Sjögren-Larsson é uma ictiose complexa com acometimento sistêmico com descamação, a partir da puberdade, caracterizada por eritrodermia peculiar, alterações na haste do cabelo, dermatite atópica e retardo mental.

Questão 42

O sarcoma de Kaposi é neoplasia maligna de células endoteliais.

Sobre o sarcoma de Kaposi é **INCORRETO** afirmar que

- A) há participação do *herpes virus hominis* tipo 8 na gênese do sarcoma de Kaposi
- B) a sua ocorrência nos transplantados sob imunossupressão é menor, quando há utilização da ciclosporina em relação a corticosteroides e azatioprina.
- C) em crianças infectadas pelo HIV, a sua ocorrência é baixa (4%).
- D) o sarcoma de Kaposi clássico indica a influência de fatores genéticos, sendo mais frequente em homens acima de 50 anos.

Questão 43

Quanto ao melanoma maligno, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) O aparecimento da primeira metástase será tanto mais precoce quanto mais espesso o tumor.
- B) No tratamento está indicada a pesquisa e remoção do linfonodo sentinela, por meio da identificação de um ou mais linfonodos pela injeção de corante no local da lesão cutânea primária.
- C) Está indicado o seguimento periódico dos portadores de melanoma maligno pelo fato desses indivíduos apresentarem risco elevado de desenvolvimento de um segundo melanoma.
- D) O dietil-triazeno-imidazol-carboxamina (DTIC) é uma droga bastante eficaz na quimioterapia do melanoma maligno.

Questão 44

Constituem variantes de micose fungoide de acordo com a Organização Mundial de Saúde (2006), **EXCETO**

- A) Doença de Hodgkin.
- B) Cutis laxa granulomatosa.
- C) Reticulose pagetoide.
- D) Alopecia mucinosa.

Questão 45

A síndrome de Sézary é uma forma epidermotrópica de linfoma cutâneo de células T.

A esse respeito, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) No sangue circulante, há células mononucleares, anômalas denominadas células de Sézary.
- B) As células de Sézary apresentam núcleos grandes, com estreito halo citoplasmático que, à coloração PAS, mostram granulações coradas.
- C) A forma siringotrópica apresenta-se como lesão solitária decorrente da invasão de pequenos linfócitos cerebriformes nas glândulas sudoríparas.
- D) É considerada manifestação espectral da micose fungoide eritrodérmica.

Questão 46

Em relação à conduta em caso de nevos melanocíticos displásicos, é **INCORRETO** afirmar

- A) que, feita a suspeita clínica, devem ser excisadas duas ou três lesões para confirmar o diagnóstico histopatologicamente.
- B) que nevos displásicos em doentes com melanoma na família e em imunodeprimidos, transplantados renais e doentes com linfoma, devem ser retirados cirurgicamente.
- C) que, se o número de lesões é muito grande, é necessário exame dermatoscópico periódico, documentação fotográfica e observação das lesões.
- D) que no couro cabeludo, as lesões de nevos melanocíticos displásicos devem ter avaliação clínica incisional a cada controle periódico.

Questão 47

Nevos melanocíticos pigmentares são lesões pigmentadas compostas por células névicas que podem ser congênicas ou adquiridas.

A esse respeito, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Nevo Spilus é constituído de lesões múltiplas, lenticulares apresentando histologicamente, células melanocíticas em forma globosa em balão.
- B) Nevo de Reed é nevo melanocítico benigno, pode surgir em qualquer idade, predomina em mulheres, com localização preferencial em membros inferiores.
- C) Nevo de Meyerson tem histopatologia de um nevo melanocítico com dermatite espongíótica.
- D) Nevo de Spitz é constituído por células névicas fusiformes, denominado melanoma benigno juvenil, necessitando diagnóstico diferencial com melanoma maligno.

Questão 48

Quanto à hialinose cutaneomucosa, é **INCORRETO** afirmar

- A) que as lesões mucosas, na boca e laringe, ocasionam rigidez da língua, disfagia, rouquidão e dispneia.
- B) que consiste no depósito de uma proteína anormal, resultante da união de polissacarídeo com globulina, na pele e mucosa.
- C) que constitui quadro familiar de herança autossômica recessiva cujo defeito foi localizado no cromossomo 1q21.
- D) que, tardiamente, podem surgir alopecia da barba, sobrancelhas e couro cabeludo.

Questão 49

O pioderma gangrenoso é também denominado úlcera crônica de Melaney.

Sobre o pioderma gangrenoso assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Pode estar associado à doença de Crohn, colite ulcerativa, artrite reumatoide, leucemia mieloide.
- B) A manifestação clínica clássica é o fenômeno da patergia.
- C) As alterações histopatológicas são características mostrando infiltrado inflamatório, predominantemente neutrofílico, que leva à formação de abscessos e necrose com trombose secundária das vênulas.
- D) No esquema terapêutico podem ser usados prednisona, clofazimina, dapsona e sulfasalazina.

Questão 50

Nas fases de atividade da doença de Crohn, podem ser encontradas as seguintes manifestações cutâneas, **EXCETO**

- A) lesões orais em mais de 50% dos doentes com predomínio de nódulos granulomatosos.
- B) fístulas cutâneas.
- C) lesões caracterizadas por eritema e edema de escroto ou dos grandes lábios.
- D) alterações inflamatórias perianais que podem se estender ao períneo, nádegas e abdome caracterizadas, sobretudo por úlceras, fístulas e placas vegetantes.

Questão 51

Quanto à porfiria cutânea tardia, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Existe associação entre a porfiria cutânea tardia e hemocromatose, admitindo-se que o gene da hemocromatose também atue na gênese da porfiria cutânea tardia.
- B) A forma adquirida da porfiria cutânea tardia ocorre em adultos acima de 40 anos, para a qual também se admite a influência genética, é desencadeada por álcool e drogas, como os barbitúricos, fenilhidrazina, hormônios esteroides, hexaclorobenzeno e derivados fenólicos.
- C) A urina é vermelha pelo aumento de excreção de uro e copro porfirinas.
- D) Os antimaláricos não podem ser utilizados no tratamento da porfiria cutânea tardia por serem desencadeadores dessa patologia, sendo, hoje, a opção terapêutica a sangria periódica.

Questão 52

Constitue tumor anexial benigno de origem apócrina:

- A) Cilindroma.
- B) Siringocistoadenoma papilífero.
- C) Espiradenoma.
- D) Siringoma.

Questão 53

Em relação às características da síndrome de Ehlers-Danlos (cútis hiperelástica), assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Comprometimento variável da pele, sistema osteoarticular, alterações vasculares e viscerais e do aparelho ocular.
- B) A histopatologia é característica mostrando derme reticular afinada com redução e desorganização das fibras colágenas.
- C) Os pseudotumores moluscoides podem exigir diagnóstico diferencial com granuloma anular profundo.
- D) O sinal de Gorlin está presente e mostra hiper mobilidade.

Questão 54

Nas formas viscerais da paracoccidioidomicose, é **INCORRETO** afirmar

- A) que, no comprometimento pulmonar (80%), radiologicamente são encontradas lesões miliares, nodulares, infiltrativas, pneumônicas, cavitárias e fibroses.
- B) que pode ocorrer oclusão intestinal total ou parcial pela compressão de massas de linfonodos com enterocolite ou retocolite consequente às ulcerações múltiplas.
- C) que a síndrome de Addison (astenia-hipotensão-melanodermia) pode ser secundária à infecção paracoccidioidomycótica.
- D) que o diagnóstico de certeza do comprometimento nervoso é a hipoglicorraquia, associada às alterações de proteínas, aumento de gamaglobulina acima de 20%.

Questão 55

A esporotricose é micose profunda de evolução subaguda ou crônica causada pelo *Sporothrix schenckii*.

A esse respeito, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) O método preferencial do diagnóstico laboratorial da esporotricose é a cultura em meio de ágar-Sabouraud.
- B) Em preparação de KOH, o fungo não pode ser reconhecido.
- C) No preparo histológico, corado pela hematoxilinaeosina, pode ser encontrado o corpo asteroide que é um achado específico da esporotricose.
- D) O iodo é a droga específica na terapia da esporotricose, sendo indicado o itraconazol, quando há intolerância ao iodo e a anfotericina nas formas disseminadas.

Questão 56

Quanto à botriomicose, é **INCORRETO** afirmar que

- A) os focos supurativos são constituídos de massas de bactérias envoltas em cápsula eosinofílica, PAS-positiva.
- B) é denominada bacteriose granular, com microorganismos de alta virulência, acometendo primariamente o homem e secundariamente o gado bovino, constituindo complicação comum na castração de cavalos.
- C) as lesões têm vários aspectos como tumorações com fístulas, ulcerações infiltradas ou vegetantes.
- D) o tratamento é feito conforme o microorganismo encontrado e a sensibilidade aos antibióticos e eventualmente está indicada cirurgia.

Questão 57

Em pacientes com imunodepressão adquirida são observadas micoses profundas associadas à infecção pelo HIV.

A esse respeito, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A criptococose apresenta-se como doença disseminada por via hematogênica atingindo as meninges, a pele e outros órgãos. O *Cryptococcus neoformans* pode ser identificado por meio de esfregaços corados pelo Giemsa ou pela tinta nanquim.
- B) A histoplasmose apresenta-se sob forma de doença disseminada com lesões pulmonares, linfadenopatias, hepatoesplenomegalia e lesões cutâneas que atingem face, cavidade oral, tronco e extremidades.
- C) A esporotricose apresenta características de infecção disseminada com lesões cutâneas, oculares e osteoarticulares.
- D) A paracoccidioidomicose, a histoplasmose e a criptococose podem dar lesões *molusco-like* na face, necessitando do exame histopatológico para o diagnóstico diferencial.

Questão 58

Quanto ao sarcoma de Kaposi epidêmico, é **INCORRETO** afirmar que

- A) a cavidade oral é sede frequente de lesões do sarcoma de Kaposi epidêmico.
- B) em 97% dos doentes com sarcoma de Kaposi na cavidade oral, essas lesões ocorrem no palato.
- C) uma característica do sarcoma de Kaposi é que as lesões nunca se ulceram.
- D) as formas disseminadas e aquelas intensamente edematosas podem produzir grandes deformações, sobretudo na face e nos membros inferiores.

Questão 59

Quanto à sífilis, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Na sífilis primária, o diagnóstico é dado pelas reações sorológicas.
- B) Na sífilis secundária, os testes sorológicos são positivos, podem estar negativos em imunodeprimidos e em coinfeção pelo HIV.
- C) Na sífilis recente, pode haver comprometimento transitório do sistema nervoso, com cefaleia, rigidez da nuca ou paralisia de nervos cranianos.
- D) Há relatos de neurosífilis na vigência do secundarismo, em doentes coinfectados pelo HIV.

Questão 60

A borreliose (doença de Lyme) é uma doença causada por espiroquetas do gênero *Borrelia*.

A esse respeito, é **INCORRETO** afirmar

- A) que o eritema crônico migratório é o principal marcador da doença de Lyme.
- B) que a droga indicada é a doxicilina 100 mg, duas vezes ao dia, por 4 semanas.
- C) que, no início do tratamento, alguns pacientes têm reação tipo Jarisch-Herxheimer que impede a continuidade da terapia.
- D) que há acometimento de múltiplos sistemas orgânicos, particularmente, a pele, as articulações, sistema nervoso e coração.

Questão 61

As epidermólises bolhosas são decorrentes de mutações de proteínas envolvidas na aderência dermoepidérmica.

A esse respeito, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A epidermólise bolhosa simples é de herança autossômica dominante e o defeito é intraepidérmico, em geral não deixando cicatriz.
- B) A epidermólise bolhosa juncional é de herança autossômica recessiva e tem clivagem abaixo do ceratinócito basal, na lâmina lúcida.
- C) A epidermólise bolhosa distrófica deixa cicatriz por perda tecidual, pois a clivagem ocorre abaixo da lâmina lúcida.
- D) O defeito da epidermólise bolhosa epidermolítica está no único gene responsável pela codificação do colágeno VII.

Questão 62

Em relação ao linfoma extranodal de células T/NK tipo nasal, é **INCORRETO** afirmar que

- A) é doença linfoproliferativa associada à infecção pelo retrovírus HTLV-1.
- B) acomete mais frequentemente a cavidade nasal e nasofaringe, entretanto, a pele, partes moles e intestino podem ser afetados primariamente.
- C) as lesões do nariz e centro da face foram anteriormente denominadas de granuloma letal da linha média.
- D) o infiltrado inflamatório de pequenas, médias ou grandes células é difuso, angiocêntrico e angiodestrutivo, envolvendo derme e subcutâneo.

Questão 63

Os xantomas são lesões cutâneas decorrentes de depósito de lípidos na pele.

A esse respeito, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Os xantelasma podem ocorrer relacionados com alguma elevação nas lipoproteínas de baixa densidade.
- B) Os xantomas tuberosos são isolados ou agrupados, de cor amarelo-alaranjado que nunca se ulceram. São observados em hipercolesterolemia e, raramente, se associam à elevação das lipoproteínas de densidade intermediária.
- C) Os xantomas verruciformes constituem-se de placas verrucosas, solitárias, localizadas principalmente na boca, genitália e estão associados à betasitosterolemia, ocorrendo depósitos de esteroides de origem vegetal.
- D) Os xantomas eruptivos relacionam-se à hipertrigliceridemia e a níveis elevados de quilomícrons ou lipoproteínas de densidade muito baixa.

Questão 64

A Leishmaniose Tegumentar Americana (LTA) causa lesões cutâneas e mucosas.

A respeito da LTA, é **INCORRETO** afirmar

- A) que o exame de esfregaço, corado pelo Leishman ou Giemsa é quase sempre positivo, em lesões recentes e, raramente positivo em lesões tardias.
- B) que, ao exame histopatológico, apresenta grande número de plasmócitos e as leishmanias podem ser encontradas na coloração de hematoxilina-eosina (HE).
- C) que a imunofluorescência indireta é positiva em 75% dos doentes, exceto na forma mucosa na qual, muitas vezes, não é reagente.
- D) que a reação de Montenegro é o recurso diagnóstico mais importante, sendo considerado padrão ouro na LTA.

Questão 65

Quanto ao tratamento da leishmaniose tegumentar americana (LTA), assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A Anfotericina B é indicada nas formas resistentes à terapia antimonial.
- B) A pentamidina tem sido utilizada com bastante eficácia na leishmaniose cutânea pela *Leishmania amazonense*.
- C) A pentamidina é hipoglicemiante sendo necessário fazer glicemia pré-tratamento e administrar após alimentação.
- D) O glucantime é o medicamento de escolha no tratamento da LTA pela maior atividade e menor toxicidade.

Questão 66

Paciente do sexo masculino, 42 anos de idade, residente em Almenara, MG, com história de tratamento, há 10 anos, com Poliquimioterapia para hanseníase multibacilar (PQT-MB) durante dois anos. No início do tratamento apresentava índice baciloscópico (IB) de 4,5. Há seis meses, surgiram alguns nódulos difusos, infiltração discreta com predomínio nos lóbulos auriculares, lesão em placa eritematoviolácea no dorso e dor no trajeto do nervo ulnar direito. Nova baciloscopia de raspado dérmico revelou IB=1,5.

Assinale o diagnóstico e a conduta **mais provável** para esse caso.

- A) Surto reacional tipo 2, estando indicadas a talidomida e a prednisona.
- B) Surto reacional tipo 1, estando indicada a prednisona.
- C) Provável quadro de recidiva, devendo iniciar novo esquema de PQT-MB.
- D) Pode-se afirmar tratar-se de quadro de reinfecção, devido ao fato do paciente residir em área de grande endemicidade.

Questão 67

Sobre as recomendações do uso do BCG (bacilo de Calmette-Guerin) para contatos intradomiciliares de hanseníase, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Contatos intradomiciliares sem cicatriz de BCG: prescrever uma dose de BCG.
- B) Contatos intradomiciliares com uma cicatriz de BCG: prescrever uma dose de BCG.
- C) Contatos intradomiciliares com duas cicatrizes de BCG: não prescrever nenhuma dose de BCG.
- D) Prescrever sempre duas doses de BCG independente da cicatriz vacinal.

Questão 68

Paciente do sexo feminino, 35 anos, residente em Pedra Azul, MG com diagnóstico de hanseníase dimorfa, índice baciloscópico (IB) de 1,5, iniciou poliquimioterapia padrão MB e após a terceira dose supervisionada, passou a apresentar febre, calafrios, astenia, mialgia, cefaleia, dores ósseas. O médico do Programa da Saúde da Família suspendeu a PQT e encaminhou a paciente para o Serviço de Referência.

Nesse caso, a conduta **CORRETA** é:

- A) suspender a dapsona e iniciar esquema alternativo com: rifampicina + clofazimina + ofloxacina, concluindo o tratamento com doze doses.
- B) suspender a rifampicina e iniciar esquema alternativo com: dapsona + clofazimina + ofloxacina ou minociclina, concluindo o tratamento com 24 doses.
- C) suspender rifampicina e dapsona e iniciar esquema alternativo com: cofilazimina + ofloxacina + minociclina, concluindo o tratamento com 24 doses.
- D) retornar o esquema de PQT padrão e administrar prednisona.

Questão 69

Quanto à uretrite gonocócica, é **INCORRETO** afirmar que

- A) o gram faz o diagnóstico em 95% dos casos em homens e em menos de 30% das mulheres.
- B) a cultura se faz em meio de Thayer-Martin e está indicada em mulheres, homens com diagnóstico negativo, após o gram e pacientes nos quais não foi possível obter material para a coloração.
- C) o critério de cura no homem é basicamente clínico.
- D) a uretrite gonocócica é sempre sintomática no homem e 30% dos casos femininos é assintomática.

Questão 70

A reação de Montenegro é um teste de grande valor preditivo devido à sua sensibilidade, sendo positivo em mais de 90% dos casos de leishmaniose tegumentar americana (LTA). No entanto, ele pode ser negativo nos seguintes casos, **EXCETO**

- A) nos primeiros 30 dias, após o início das lesões.
- B) nas lesões mucosas.
- C) nos casos de leishmaniose disseminada, positivando-se no decorrer do tratamento.
- D) em pacientes imunodeprimidos.

FOLHA DE RESPOSTAS (RASCUNHO)

01	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	21	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	41	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	61	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
02	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	22	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	42	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	62	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
03	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	23	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	43	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	63	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
04	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	24	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	44	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	64	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
05	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	25	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	45	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	65	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
06	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	26	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	46	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	66	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
07	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	27	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	47	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	67	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
08	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	28	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	48	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	68	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
09	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	29	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	49	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	69	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	30	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	50	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	70	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
11	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	31	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	51	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
12	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	32	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	52	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
13	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	33	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	53	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
14	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	34	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	54	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
15	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	35	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	55	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
16	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	36	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	56	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
17	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	37	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	57	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
18	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	38	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	58	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
19	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	39	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	59	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
20	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	40	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	60	A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.