



SELEÇÃO PARA COOPERAÇÃO DE MÉDICOS
Edital n. 01/2009
GINECOLOGIA e OBSTETRÍCIA
Código 120

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



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 téttrade 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

Durante a fase folicular, mais especificamente durante o desenvolvimento do folículo pré-antral, os androgênios são substratos para a produção de estrogênios.

A enzima responsável por essa conversão e o local de ocorrência desse evento são, respectivamente,

- A) 5-alfa-redutase e células da granulosa.
- B) 5-alfa-redutase e células da teca.
- C) aromatase e células da granulosa.
- D) aromatase e células da teca.

Questão 22

O início do pico e o melhor marcador que prediz o tempo da ovulação são, respectivamente,

- A) 32 a 36 horas – LH.
- B) 10 a 14 horas – LH.
- C) 18 a 36 horas – progesterona.
- D) 24 a 36 horas – progesterona.

Questão 23

Uma anamnese bem detalhada é a porta de entrada para a investigação médica e deve seguir os preceitos da Semiologia Médica. Nomes dos fármacos utilizados devem ser indagados e registrado o tempo de uso, para que sejam aventadas possíveis comorbidades originárias da sua utilização.

Numere a **COLUNA II** de acordo com a **COLUNA I**, associando corretamente cada fármaco ao possível efeito colateral e/ou comorbidade que pode ser observado.

COLUNA I		COLUNA II
1. Metoclorpramida	()	Hiperplasia endometrial
2. Tamoxifeno	()	Diminuição do efeito dos contraceptivos hormonais
3. Anticonvulsivantes		
4. Hormônios tireoidianos	()	Osteoporose
5. Contraceptivos orais combinados	()	Galactorreia
	()	Candidíase

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

- A) (3) (2) (5) (4) (1)
- B) (2) (3) (4) (1) (5)
- C) (5) (1) (3) (2) (4)
- D) (4) (5) (2) (1) (3)

Questão 24

Paciente de 28 anos, nuligesta, com quadro de amenorreia há 10 meses, sem vida sexual ativa. Ao exame físico, percebe-se muco cervical padrão estrogênico.

Nesse caso, devem ser solicitadas dosagens laboratoriais de

- A) estradiol e progesterona.
- B) prolactina e TSH.
- C) estradiol, progesterona e TSH.
- D) prolactina e progesterona.

Questão 25

O melhor tratamento da menorragia em mulheres portadoras de miomatose uterina ou com o uso de DIU é a utilização, via oral, durante o período menstrual, de

- A) levonorgestrel.
- B) estrogênios conjugados.
- C) corticoesteroides.
- D) anti-inflamatórios não esteroidais.

Questão 26

Analise as seguintes afirmativas concernentes às patologias que podem representar episódios de vulvodínia.

- I. A vestibulite vulvar é caracterizada por dor intensa ao toque do introito vaginal ou vestíbulo, podendo estar relacionada com HPV, hipersensibilidade à infecção por *Candida sp* ou contato com cristais de oxalato da urina.
- II. As dermatoses vulvares incluem o líquen *sclerosus*, líquen *planus* e o líquen simples crônico e devem ser tratados com corticoide tópico e controle de infecções secundárias, após biópsia da lesão.
- III. A vulvodínia diestésica se caracteriza por episódios de ardência, principalmente, da região da uretra à região perianal que piora ao longo do dia e pode estar associada à nevralgia do pudendo.
- IV. A vulvodínia diestésica pode ser tratada com antidepressivos tricíclicos, mesmo na ausência de depressão.

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 IV são verdadeiras.
- D) todas as afirmativas são verdadeiras.

Questão 27

Analise as seguintes afirmativas concernentes à síndrome pré-menstrual e assinale com **V** as **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- () O diagnóstico é clínico não existindo um marcador biológico que seja patognomônico.
- () A etiopatogenia da SPM é multifacetada, mas atualmente, a predisposição genética tem sido considerada como principal fator etiológico.
- () O *American College of Obstetrics and Gynecology* (ACOG, 2000) preconiza a identificação de dois sintomas afetivos - moderado a grave - e um sintoma somático para o diagnóstico de SPM.
- () O tratamento da enxaqueca pré-menstrual, durante a fase aguda, pode ser feito com um antagonista dos receptores de serotonina, o sumatriptano, em conjunto com a ergotamina.

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

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

Questão 28

Em relação à etiopatogenia da dismenorreia primária, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) Os níveis de FSH aumentados, no fim do ciclo, são responsáveis pelo vasoespasmio arteriolar generalizado.
- B) O aumento dos níveis de progesterona, no fim da fase lútea, deflagra a ação enzimática iniciando a cascata de ativação da ciclo-oxigenase, biossíntese de prostaglandinas e tromboxano A₂.
- C) Os níveis de prostaglandinas no plasma sanguíneo das pacientes dismenorreicas, especialmente da PGF₂ α , são maiores do que os níveis observados em pacientes eumenorreicas.
- D) As prostaglandinas PGF₂ α e PGE₂ são responsáveis pelo aumento do tônus uterino, indução de contrações no miométrio e estimulação da contração da musculatura lisa do estômago, intestino e vasos sanguíneos.

Questão 29

As seguintes condições clínicas ilustram causas do hiperandrogenismo na mulher, **EXCETO**

- A) Doença de Addison.
- B) Acromegalia.
- C) Síndrome de Cushing.
- D) Hiperprolactinemia.

Questão 30

A escala de Ferriman e Galleway quantifica a intensidade dos pelos terminais em locais inapropriados à mulher e ajuda no seguimento do tratamento da paciente hirsuta.

Está caracterizado hirsutismo, quando a pontuação dessa escala é maior ou igual a

- A) oito.
- B) doze.
- C) dezesseis.
- D) vinte.

Questão 31

Analise as seguintes alternativas concernentes à Síndrome dos Ovários Polimicrocísticos (SOP) e assinale com **V** as **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- () A SOP é a principal causa de infertilidade por anovulação e hiperandrogenismo na mulher.
- () Na ultrassonografia, os ovários são classificados como policísticos, se houver a presença de, no mínimo, doze folículos de 1mm distribuídos, preferencialmente, na periferia ovariana.
- () O tratamento da SOP deve ser realizado, mesmo se a paciente não apresentar sintomas ou sinais clínicos importantes.
- () A SOP é considerada uma doença plurimetabólica e por isso, a utilização da razão da glicemia de jejum/insulina de jejum, quando maior que 4,5, mostrou ser um método sensível e específico para rastreamento da sensibilidade insulínica.

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

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

Questão 32

De acordo com a Organização Mundial de Saúde são contraindicações absolutas para o uso de contraceptivos hormonais orais, **EXCETO**

- A) história pregressa de doenças tromboembólicas.
- B) mulheres tabagistas (consumo de mais de 15 cigarros por dia) após 35 anos de idade.
- C) história pregressa de epilepsia.
- D) história pregressa de acidente vascular cerebral.

Questão 33

Analise as seguintes afirmativas concernentes às interações medicamentosas observadas entre o uso concomitante de determinados fármacos e contraceptivos orais.

- I. Os anticoncepcionais orais diminuem o efeito terapêutico da insulina e dos hipoglicemiantes orais.
- II. A eficácia contraceptiva pode estar diminuída quando se utiliza drogas anticonvulsivantes e psicotrópicas.
- III. Os anticoncepcionais diminuem o efeito terapêutico da griseofulvina e rifampicina.

A partir dessa análise, pode-se concluir que

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

Questão 34

As seguintes afirmativas descrevem, corretamente, o mecanismo de ação da progesterona, com o objetivo de promover a contracepção, **EXCETO**

- A) supressão da secreção de FSH e inibição do pico de LH inibindo a ovulação.
- B) espessamento do muco cervical.
- C) decidualização endometrial e atrofia glandular criando um ambiente inadequado à implantação do blastocisto.
- D) alteração da motilidade tubária.

Questão 35

A reserva funcional ovariana deve ser avaliada em mulheres com idade superior a 35 anos que desejam gravidez.

Em relação ao teste do clomifeno, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) Caracteriza-se pela dosagem de FSH no terceiro dia do ciclo, administração de 100mg de citrato de clomifeno entre 5º e 9º dia do ciclo, seguido de dosagem de FSH no 10º dia do ciclo.
- B) O resultado do teste é considerado normal ou adequado, quando a somatória dos dois resultados de FSH (3º dia+10º dia) for superior a 25 mU/mL.
- C) Uma paciente com reserva ovariana adequada apresenta níveis de FSH do 10º dia superiores ao nível de FSH do 3º dia.
- D) O objetivo do teste é verificar se há aumento do FSH do 10º dia induzido pela inibina B.

Questão 36

As corretas posologia e orientação de administração para suplementar cálcio e vitamina D, quando indicadas para pacientes pós-menopausa são

- A) carbonato de cálcio (fornece 40% de cálcio elementar), dose total 1.000 a 1.500 mg/dia, e vitamina D, 400 a 800UI/dia, via oral, duas horas após as refeições, restringindo 500mg de cálcio por tomada.
- B) carbonato de cálcio (fornece 40% de cálcio elementar), dose total 2.000 a 2.500 mg/dia, e vitamina D, 200 a 400UI/dia, via oral, duas horas após as refeições, restringindo 500mg de cálcio por tomada.
- C) carbonato de cálcio (fornece 40% de cálcio elementar), dose total 1.000 a 1.500 mg/dia, e vitamina D, 400 a 800UI/dia, via oral, durante as refeições.
- D) carbonato de cálcio (fornece 40% de cálcio elementar), dose total 2.000 a 2.500 mg/dia, e vitamina D, 200 a 400UI/dia, via oral, durante as refeições.

Questão 37

Analise as seguintes afirmativas concernentes à utilização de tibolona e raloxifeno em pacientes na pós-menopausa e assinale com **V** as **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- () O raloxifeno atua nos ossos como agonista estrogênico.
- () Os sintomas vasomotores são aliviados com o uso da tibolona ou raloxifeno.
- () O raloxifeno e a tibolona apresentam como vantagem a não estimulação do crescimento endometrial.
- () Os efeitos benéficos sobre o perfil lipídico são observados com o uso de raloxifeno, mas não com a utilização da tibolona.

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

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

Questão 38

Sobre a Candidíase Vaginal Recorrente (CVR) é **INCORRETO** afirmar que

- A) é definida como ocorrência de pelo menos quatro episódios documentados de candidíase, durante um ano.
- B) a cultura de secreção vaginal é propedêutica imprescindível, pois 10 a 20% das pacientes apresentam infecção por espécies não albicans.
- C) alguns estudos demonstram frequente associação entre CVR e rinite alérgica.
- D) a imunoterapia mensal com extrato aquoso de candidina apresenta eficácia, após término do tratamento de 40%.

Questão 39

Sobre as opções de tratamento de lesões verrucosas genitais, é **INCORRETO** afirmar que

- A) o ácido tricloroacético (80% a 90%) é substância cáustica, promove destruição dos condilomas, podendo ser utilizado com segurança durante a gravidez.
- B) a podofilina (10% a 25%) é um antimitótico, com aplicação restrita a 0,5 mL por sessão, pois a absorção em grandes quantidades pode causar cardiotoxicidade.
- C) a podofilotoxina ou podofilox (0,5% solução ou gel) é uma alternativa ao uso da podofilina para o tratamento de condilomas em gestantes e crianças.
- D) o imiquimod (creme a 5%) estimula a produção de interferon alfa e deve ser utilizado por meio de aplicação tópica.

Questão 40

Os tipos de HPV que são classificados com potencial oncogênico de **alto risco** são

- A) 16, 18, 43 e 44.
- B) 16, 18, 45 e 56.
- C) 06, 11, 43 e 44.
- D) 06, 11, 45 e 56.

Questão 41

As pacientes HIV-positivas devem receber regime terapêutico semelhante às pacientes HIV-negativas para o tratamento das seguintes doenças sexualmente transmissíveis, **EXCETO**

- A) Cancro mole.
- B) HPV – condilomas genitais.
- C) Infecção por clamídia.
- D) Infecção gonocócica.

Questão 42

As seguintes lesões benignas da mama apresentam, comumente, descarga papilar ao exame físico, **EXCETO**

- A) adenoma.
- B) papiloma intraductal.
- C) ectasia ductal.
- D) galactocele.

Questão 43

Analise as seguintes afirmativas concernentes ao abscesso subareolar crônico recidivante.

- I. É considerada doença benigna da mama sem relação com processos inflamatórios específicos.
- II. As bactérias, mais comumente associadas, são os anaeróbios e o *Staphylococcus aureus*.
- III. O quadro clínico caracteriza-se por quadro inflamatório periareolar, frequentemente associado à retração mamilar e fístula localizada próxima à aréola.

A partir dessa análise, pode-se concluir que

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

Questão 44

Paciente 45 anos, pré-menopausa, G₁P₁A₀, apresentando o seguinte diagnóstico pós-cirúrgico: carcinoma ductal invasor, medindo 2,5cm, com metástases em linfonodos axilares ipsilaterais móveis, sem metástase a distância. O estágio clínico do sistema TNM para essa paciente é

- A) I.
- B) II A.
- C) II B.
- D) III A.

Questão 45

Analise as seguintes afirmativas concernentes à biópsia do linfonodo sentinela e assinale com **V** as **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- () É considerado um procedimento sensível e específico para prever o acometimento axilar. Se o linfonodo sentinela for negativo, a paciente é poupada da dissecação axilar.
- () Esse método está indicado para marcação pré-cirúrgica de tumores que regrediram após quimioterapia neoadjuvante.
- () As pacientes que apresentarem lesão de mama menor que 3 cm e ausência de linfadenomegalia axilar estão aptas a usufruir dessa técnica.
- () As substâncias utilizadas para identificação do linfonodo sentinela são corantes vitais ou radiofármacos.

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

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

Questão 46

O teste de farmácia para detecção de hCG urinário tem sido empregado com grande frequência, mas apresenta ainda um índice de falso negativo, relativamente significativo.

O método bioquímico utilizado por esse teste é

- A) radioimunoensaio.
- B) hemaglutinação direta.
- C) reação em Cadeia da Polimerase (PCR).
- D) ensaio imunofluorométrico.

Questão 47

Os testes bioquímicos urinários ou plasmáticos para detecção dos níveis de hCG podem apresentar resultados falso-positivos pela reação cruzada com altos níveis de

- A) FSH.
- B) Estriol.
- C) LH.
- D) Prolactina.

Questão 48

Baixo nível de TSH no primeiro trimestre da gravidez pode ser observado, sendo considerado como alteração fisiológica da gravidez.

O nadir dos níveis de TSH é provocado por

- A) pico de prolactina.
- B) pico de hormônio lactogênio placentário.
- C) pico de hormônio de crescimento.
- D) pico de hCG.

Questão 49

Analise as seguintes afirmativas concernentes às alterações fisiológicas do sistema urinário durante a gestação.

- I. A glicosúria é considerada como alteração patológica, pois ocorre o aumento da reabsorção tubular de glicose.
- II. Não há aumento da proteinúria na gravidez normal.
- III. As concentrações plasmáticas de creatinina e ureia diminuem por causa do aumento da taxa de filtração glomerular.

A partir dessa análise, pode-se concluir que

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

Questão 50

Quando necessárias, as seguintes vacinas podem ser administradas com segurança na gravidez, após o primeiro trimestre, **EXCETO**

- A) Sarampo.
- B) Gripe.
- C) Hepatite B.
- D) Febre amarela.

Questão 51

Uma gestante inicia o pré-natal com índice de massa corporal (IMC) igual a $18,5\text{kg/m}^2$.

A recomendação adequada para ganho de peso, durante o pré-natal é

- A) 12,5 kg a 18 kg.
- B) 11,5 kg a 16 kg.
- C) 7 kg a 11,5 kg.
- D) 11,5 kg a 12,5 kg.

Questão 52

Quando o ano for bissexto e houver inclusão do mês de fevereiro para o cálculo da data provável do parto, pela regra de Naegele, devem-se somar ao primeiro dia da menstruação

- A) +4.
- B) +5.
- C) +6.
- D) +7.

Questão 53

Analise as seguintes afirmativas concernentes ao sinclitismo e assinclitismo.

- I. É caracterizado sinclitismo quando a sutura sagital fetal estiver a igual distância da sínfise púbica e do sacro materno.
- II. É caracterizado assinclitismo posterior quando a sutura sagital fetal estiver mais próxima da região sacral materna.
- III. É caracterizado assinclitismo anterior quando a sutura sagital fetal estiver mais próxima da sínfise púbica materna.

A partir dessa análise, pode-se concluir que

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

Questão 54

As seguintes condições representam indicação para propedêutica genética, durante a assistência pré-natal, **EXCETO**

- A) mulheres acima de 35 anos.
- B) teste tríplice alterado.
- C) translucência nucal maior que 1,5mm (entre 10 e 14 semanas de gestação).
- D) história de translocações e deleções cromossômicas no casal.

Questão 55

Paciente 30 anos, G₃P₂A₀, dois partos normais anteriores com histórico de recém-nascidos a termo de baixo peso. Durante a assistência pré-natal da gravidez atual, observa-se a seguinte evolução:

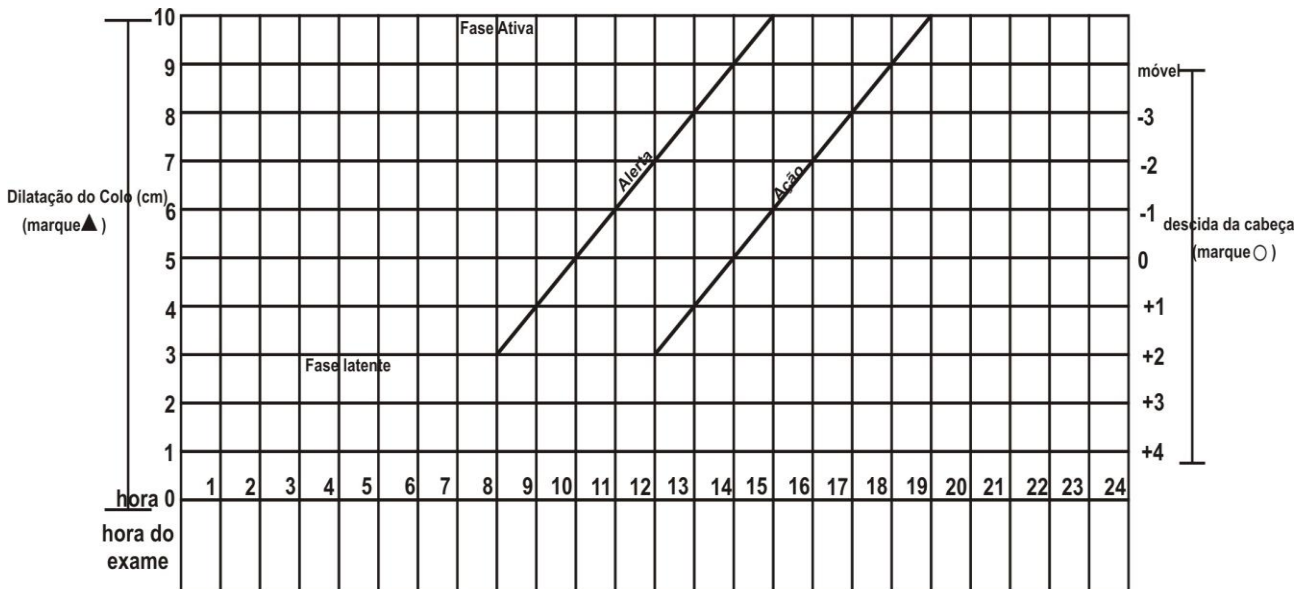
Idade gestacional (semanas)	Percentil (p) para altura uterina x idade gestacional
20	entre 10 e 50
25	entre 10 e 50
30	8

A **correta conduta** na consulta de 30 semanas é

- A) cardiotocografia, uterolítico profilático.
- B) cardiotocografia e acompanhamento ultrassonográfico do colo uterino.
- C) ultrassom obstétrico com perfil biofísico fetal e progesterona vaginal.
- D) ultrassom obstétrico com perfil biofísico fetal e *doppler* das artérias umbilicais.

Questão 56

O partograma é uma análise gráfica da evolução do trabalho de parto, proposta por Friedman, para orientação do diagnóstico de partos disfuncionais. Em 1972, Phillpot e Castle introduziram o conceito de linha de alerta e de ação ao partograma. Este modelo é recomendado pela Organização Mundial de Saúde e vários serviços o adotam, pois facilita a observação da evolução do trabalho de parto.



Em relação ao partograma, é **INCORRETO** afirmar que

- A) o início do registro deve ser realizado quando a paciente se encontrar na fase ativa, em verdadeiro trabalho de parto.
- B) as linhas de alerta e de ação são traçadas, respectivamente, uma e quatro horas à frente do ponto de registro inicial.
- C) as linhas de alerta e de ação dividem o partograma em três zonas 1, 2 e 3, sendo que o trabalho de parto normal deve evoluir na zona 2, sem ultrapassar a linha de alerta.
- D) a ultrapassagem da linha de ação implica uma intervenção médica.

Questão 57

São contraindicações para realização de amniotomia, durante a condução do trabalho de parto, **EXCETO**

- A) infecção materna pelo HIV.
- B) polo cefálico fetal alto.
- C) suspeita de *vasa previa*.
- D) apresentação pélvica.

Questão 58

Assinale a alternativa em que o conceito de hiperêmese gravídica está **corretamente** apresentado.

- A) Síndrome caracterizada por vômitos, que ocorrem no primeiro trimestre da gravidez levando à desidratação, desequilíbrio hidroeletrólítico, alterações metabólicas e perda de peso maior que 5%, na ausência de causas médicas específicas.
- B) Síndrome caracterizada por vômitos, que ocorrem no primeiro trimestre da gravidez levando à desidratação, desequilíbrio hidroeletrólítico, alterações metabólicas e perda de peso maior que 10%, na presença de etiologia específica.
- C) Síndrome caracterizada por desidratação, desequilíbrio hidroeletrólítico, alterações metabólicas e perda de peso maior que 5%, sem causa aparente.
- D) Síndrome caracterizada por desidratação, desequilíbrio hidroeletrólítico, alterações metabólicas e perda de peso maior que 10%, na presença de etiologia específica.

Questão 59

As drogas abaixo são úteis no tratamento da hiperêmese gravídica, **EXCETO**

- A) corticoesteroides – metilprednisolona.
- B) agonistas colinérgicos – betanecol.
- C) antagonistas da dopamina – metoclorpramida.
- D) bloqueadores H₁ – difenidramina.

Questão 60

Analise as seguintes afirmativas concernentes ao abortamento incompleto séptico e assinale com **V** as **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- () O achado de restos ovulares e secreção vaginal fétidos e a presença de quadro febril sugerem, fortemente, o diagnóstico.
- () As infecções mais graves ocorrem por gram-negativos e *Clostridium*.
- () Após controle da febre com analgésicos, o esvaziamento da cavidade uterina deve ser imediato, para que se evite o choque endotóxico.
- () A histerectomia deve ser indicada, se não houver melhora do quadro clínico, após 48 horas de antibioticoterapia.

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

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

Questão 61

Analise as seguintes afirmativas concernentes à ameaça de abortamento.

- I. O sangramento é discreto, normalmente sem cólicas, o exame ginecológico mostra colo fechado e o embrião apresenta boa vitalidade ao ultrassom.
- II. O nível sérico de progesterona acima de 20 picograma/mL indica bom prognóstico.
- III. A duplicação sérica dos níveis de gonadotrofina coriônica em 48 horas é indicador de bom prognóstico.

A partir dessa análise, pode-se concluir que

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

INSTRUÇÕES – As questões **62 e 63** referem-se ao tratamento medicamentoso da gravidez ectópica utilizando-se o metotrexato.

Questão 62

As seguintes condições referem-se a indicações para o tratamento, **EXCETO**

- A) gestação abdominal com medida do saco gestacional entre 3,5 a 4,5 cm de diâmetro e quadro clínico estável.
- B) gestação ectópica cornual com medida do saco gestacional menor que 3,5 cm de diâmetro, com quadro clínico estável.
- C) tratamento de gravidez ectópica persistente e necessidade de preservação da tuba uterina.
- D) profilaxia de gravidez ectópica persistente, após tratamento cirúrgico conservador.

Questão 63

A dose e via de administração do metotrexato são, **respectivamente**,

- A) 25mg/m² de superfície corporal, endovenoso.
- B) 25mg/m² de superfície corporal, intramuscular profunda.
- C) 50mg/m² de superfície corporal, intramuscular profunda.
- D) 50mg/m² de superfície corporal, endovenoso.

Questão 64

A conduta obstétrica para paciente primigesta, idade gestacional 36 semanas, com diagnóstico ultrassonográfico de placenta prévia parcial, em trabalho de parto, dilatação 6 cm, sangramento vaginal de moderado a intenso e clinicamente estável é

- A) condução do parto por via vaginal.
- B) realização do parto cesárea.
- C) corticoterapia e após 48 horas, realizar parto cesárea.
- D) corticoterapia e conduzir parto por via vaginal.

Questão 65

A melhor conduta para paciente puérpera, quinto dia pós-parto, com mamas doloridas e túrgidas é

- A) solicitação de ultrassom de mamas para diagnóstico.
- B) suspender a amamentação.
- C) prescrição de analgésicos e anti-inflamatórios.
- D) utilização de compressas frias e ordenha manual.

Questão 66

Paciente com 10 semanas de gestação informa que recebeu há duas semanas vacina contra rubéola.

Assinale a condução da assistência pré-natal para esse caso.

- A) Ter acompanhamento habitual.
- B) Solicitar, em 15 dias, sorologia IgG e IgM para rubéola e estudo citogenético.
- C) Pesquisar anticorpo específico no líquido amniótico.
- D) Encaminhar a paciente para interrupção da gestação.

Questão 67

O defeito congênito **mais comum** da embriopatia diabética é

- A) anencefalia.
- B) agenesia sacral.
- C) duplo ureter.
- D) atresia anal.

Questão 68

Analise as seguintes afirmativas concernentes à diabetes e gravidez e assinale com **V** as **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- () Quarenta dias após o parto, a puérpera com diagnóstico de diabetes gestacional deve realizar uma avaliação metabólica com sobrecarga de glicose (75 g). Uma glicemia maior ou igual a 200 mg/% indica diabetes clínico.
- () A presença de dois valores alterados na curva oral de tolerância a glicose com 75 g de dextrosol indica diabetes gestacional.
- () Após a retirada do feto, os níveis glicêmicos maternos devem se manter entre 80 mg% a 140 mg%, acima desse valor, a insulina NPH deve ser utilizada para correção glicêmica.
- () A hipoglicemia neonatal é o distúrbio metabólico mais comum no recém-nascido de mãe diabética.

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

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

Questão 69

São complicações maternas observadas na pré-eclâmpsia grave, **EXCETO**

- A) descolamento placentário.
- B) restrição de crescimento intrauterino.
- C) coagulação disseminada.
- D) eclâmpsia.

Questão 70

O uso de sulfato de magnésio para prevenção de convulsões na pré-eclâmpsia grave e eclâmpsia é fundamental. Os níveis plasmáticos aceitáveis para profilaxia anticonvulsivante são observados entre 4 a 8 mEq/L.

A hierarquia de aparecimento de complicações clínicas, a partir da elevação crescente da concentração plasmática do sulfato de magnésio é:

- A) alteração no ECG - perda dos reflexos tendinosos – parada respiratória – parada cardíaca.
- B) perda dos reflexos tendinosos - alteração no ECG – parada respiratória – parada cardíaca.
- C) alteração no ECG - perda dos reflexos tendinosos – parada cardíaca - parada respiratória.
- D) perda dos reflexos tendinosos - alteração no ECG – parada cardíaca - parada respiratória.

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"/>		

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.