

# FHEMIG

FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO  
ESTADO DE MINAS GERAIS

## CONCURSO PÚBLICO

Edital nº 01/2009 - FHEMIG

### MÉDICO - NÍVEL III – GRAU A (RESIDÊNCIA MÉDICA)

### MEDICINA INTENSIVA

Código 309

---

**LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES DESTE CADERNO.**  
**Elas fazem parte da sua prova.**

---

Este caderno contém a **Prova Objetiva** abrangendo os conteúdos de **Gestão Pública, Saúde Pública ou Saúde Coletiva e Informação em Saúde e Conhecimentos Específicos**.

(A **Prova Dissertativa de Conhecimentos Específicos** compõe um caderno à parte.)

---

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 duas ou mais alternativas.

**NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.**

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

---

No período estabelecido para a realização das provas objetiva e dissertativa, está incluído o tempo necessário à transcrição das respostas do rascunho para a Folha de Respostas (versão final).

---

**ATENÇÃO** – Nos termos do Edital FHEMIG n. 01/2009, “Será eliminado do Concurso Público o candidato que [...]: **portar arma(s)** [...]; **portar, mesmo que desligados ou fizer uso** [...] de qualquer equipamento eletrônico como **relógio digital** [...] **telefone celular** [...] entre outros”. (subitem 8.3.29, alíneas “e” e “f”)

Nos termos do subitem 8.3.35 do Edital n. 01/2009, “Ao terminar as provas ou findo o horário limite [...], o candidato deverá entregar ao Fiscal de Sala os seguintes documentos devidamente assinados: Cadernos de questões das Provas Objetiva e Dissertativa, Folha de Respostas da Prova Objetiva e o Caderno de Respostas da Prova Dissertativa.”

---

**DURAÇÃO MÁXIMA DAS PROVAS: CINCO HORAS**

# ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a),

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, 40 (quarenta) questões de múltipla escolha — cada uma constituída de 4 (quatro) alternativas — assim distribuídas: **7 (sete) questões de Gestão Pública, 12 (doze) questões de Saúde Pública ou Saúde Coletiva e Informação em Saúde e 21 (vinte e uma) 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.***

# Gestão Pública

## Questão 1

Conforme o artigo 1º da Constituição Federal (CF), a República Federativa do Brasil constitui-se em Estado Democrático de Direito e tem como fundamentos, **EXCETO**

- A) a soberania.
- B) a dignidade da pessoa humana.
- C) a defesa da paz.
- D) os valores sociais do trabalho e da livre iniciativa.

## Questão 2

Analise as seguintes afirmativas concernentes aos Direitos e Garantias Fundamentais de acordo com a CF.

- I. São direitos sociais a educação, a saúde, o trabalho, o lazer, a segurança, a previdência social, a proteção à maternidade e à infância, a assistência aos desamparados.
- II. São assegurados à categoria dos trabalhadores domésticos os direitos de seguro desemprego, piso salarial proporcional à extensão e complexidade do trabalho, décimo terceiro salário e fundo de garantia do tempo de serviço.
- III. Todos são iguais perante a lei, sem distinção de qualquer natureza, garantindo-se aos brasileiros e aos estrangeiros residentes no País a inviolabilidade do direito à vida, à liberdade, à segurança e à propriedade.
- IV. Qualquer cidadão é parte legítima para propor ação popular que vise anular ato lesivo ao patrimônio público, à moralidade administrativa, ao meio ambiente e ao patrimônio histórico e cultural.

A partir dessa análise, pode-se concluir que estão **CORRETAS**

- A) apenas as afirmativas I e III.
- B) apenas as afirmativas II e IV.
- C) apenas as afirmativas I, III e IV.
- D) as quatro afirmativas.

### Questão 3

Em relação ao Capítulo da CF que trata da Organização do Estado e das Disposições Gerais da Administração Pública, analise as seguintes afirmativas e assinale com **V** as **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- ( ) A lei assegurará aos servidores da administração direta isonomia de vencimentos para cargos de atribuições iguais ou semelhantes do mesmo Poder ou entre servidores dos Poderes Executivo, Legislativo e Judiciário.
- ( ) Os cargos em comissão e as funções de confiança serão exercidos, preferencialmente, por servidores ocupantes de cargo de carreira técnica ou profissional, nos termos da lei.
- ( ) Os atos de improbidade administrativa importarão a suspensão dos direitos políticos, a perda da função pública, a indisponibilidade dos bens e o ressarcimento ao erário, na forma e gradação previstas em lei, sem prejuízo da ação penal.
- ( ) A autonomia gerencial, orçamentária e financeira dos órgãos e entidades das administrações direta e indireta poderá ser ampliada mediante contrato, a ser firmado entre seus administradores e o poder público, que tenha por objeto a fixação de metas de desempenho para o órgão ou entidade.

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

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

### Questão 4

Os artigos 39 a 41 da CF dispõem sobre os servidores públicos civis.

Em relação a essa questão, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O servidor será aposentado, compulsoriamente, aos setenta anos de idade, com proventos proporcionais ao tempo de serviço.
- B) A fixação dos padrões de vencimento e dos demais componentes do sistema remuneratório observará, entre outros, a natureza, o grau de responsabilidade e a complexidade dos cargos componentes da carreira.
- C) São estáveis após três anos de efetivo exercício os servidores nomeados para cargo de provimento efetivo em virtude de concurso público.
- D) O servidor público estável só perderá o cargo em virtude de sentença judicial transitada em julgado ou mediante processo administrativo.

## Questão 5

Analise as seguintes afirmativas concernentes à Administração Pública.

- I. Administração Pública é a soma de todo o aparelho de Estado, estruturada para realizar os serviços públicos, visando a satisfação das necessidades da população, ou seja, o bem comum.
- II. O aparelho de Estado, no contexto da Administração Pública, deve ser entendido como a estrutura organizacional do Estado, em seus três poderes: Executivo, Legislativo e Judiciário e três níveis: União, estados e municípios.
- III. O Governo é o responsável por orientar as metas, cabendo à Administração Pública a sua execução. O governo é exercido pelos políticos eleitos e a Administração é o corpo técnico e legal responsável pelo cumprimento desses atos de soberania.
- IV. A Administração Pública direta e indireta, de quaisquer poderes da União, dos estados, do Distrito Federal, dos municípios, entidades, órgãos e agentes, obedecerá aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, eficiência, com flexibilidade nos processos, sem ferir os trâmites legais e ações administrativas.

A partir dessa análise, pode-se concluir que estão **CORRETAS**

- A) apenas as afirmativas II e IV.
- B) apenas as afirmativas I e III.
- C) apenas as afirmativas II, III e IV.
- D) todas as afirmativas.

## Questão 6

O novo modelo de administração proposto a partir de 1995 apoia-se na criação de novas instituições descentralizadas para a reforma do Estado.

Em relação a esses novos modelos, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O Poder Público poderá qualificar como organizações sociais pessoas jurídicas de direito privado, sem fins lucrativos, cujas atividades sejam dirigidas ao ensino, à pesquisa científica, ao desenvolvimento tecnológico, à saúde, à cultura, atendidos os requisitos da lei.
- B) As organizações sociais são organizações públicas não estatais que celebram contrato de gestão com o Poder Executivo, com aprovação do Poder Legislativo, para a realização de atividades de interesse coletivo.
- C) A constituição de parcerias entre a Administração Pública, a iniciativa privada e a sociedade civil na busca da realização das finalidades estatais delineia o denominado modelo gerencial da Administração Pública.
- D) A Organização da Sociedade Civil de Interesse Público (OSCIP) é um tipo específico de organização do Terceiro Setor, e o seu vínculo com a Administração Pública se realiza por meio de contrato de resultados.

### Questão 7

A proposta de reforma do aparelho do Estado, conforme o Plano Diretor da Reforma do Estado, aprovado em 1995, parte da existência de quatro setores dentro do Estado.

Em relação a esses setores, numere a **COLUNA II** de acordo com a **COLUNA I** associando cada definição ao setor correspondente.

<b>COLUNA I</b>	<b>COLUNA II</b>
1. Núcleo estratégico	( ) Responsável pelas atividades exclusivas de Estado, ou seja, onde o poder de legislar e tributar é exercido.
2. Unidades descentralizadas	( ) Realizado pelo Estado via empresas de economia mista que operam em setores de serviços públicos e/ou em setores considerados estratégicos.
3. Serviços não exclusivos ou competitivos	( ) Responsável pela definição das leis e políticas públicas.
4. Produção de bens e serviços para o mercado	( ) Envolve o poder de Estado que realiza e/ou subsidia os serviços porque os considera de alta relevância para os direitos humanos.

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

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

# Saúde Pública ou Saúde Coletiva e Informação em Saúde

## Questão 8

O Pacto pela Vida é constituído por um conjunto de compromissos entre os gestores do SUS em torno de prioridades para a saúde da população brasileira.

Assinale a alternativa que expressa uma das prioridades pactuadas.

- A) Saúde indígena
- B) Tratamento humanizado
- C) Direito dos usuários do SUS
- D) Doenças emergentes e endemias

## Questão 9

Constituem fontes de informação essenciais para o planejamento em saúde pública, **EXCETO**

- A) sistema de Informação da Atenção Básica.
- B) informação da Renda *per capita*.
- C) declaração de óbito.
- D) declaração de nascidos vivos.

## Questão 10

A gripe causada pelo vírus *Influenza A* (H<sub>1</sub>N<sub>1</sub>) tornou-se de notificação imediata ao serviço de vigilância epidemiológica

- A) por sua letalidade.
- B) por ser agravo inusitado.
- C) por implicar internação hospitalar .
- D) por sua alta prevalência .

### Questão 11

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

- A) é doença infecciosa febril aguda que pode ter curso benigno ou grave.
- B) a transmissão se faz pela picada da fêmea do mosquito *Aedes aegypti* ou por contato direto de um doente com uma pessoa sadia.
- C) as medidas de controle se restringem ao vetor, pois não existem vacinas nem tratamento específico.
- D) é doença de notificação compulsória e de investigação obrigatória.

### Questão 12

A Política Nacional de Humanização implantada pelo Ministério da Saúde em 2003 tem como resultados esperados

- A) garantia de reconstituição da mama após cirurgia para tratamento do câncer.
- B) redução de filas e do tempo de espera, com ampliação do acesso.
- C) garantia dos direitos dos usuários.
- D) atendimento acolhedor e resolutivo baseado em critérios de risco.

### Questão 13

Considerando o momento atual sobre transplante de órgãos no Brasil, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Toda pessoa juridicamente capaz pode dispor gratuitamente de órgãos ou tecidos do corpo vivo para fins terapêuticos.
- B) A identificação de potenciais doadores é o primeiro passo do processo de doação.
- C) O procedimento somente pode ser realizado entre pessoas com consanguinidade comprovada.
- D) Constituem razões para a recusa familiar à doação de órgãos dúvidas com relação ao diagnóstico de morte encefálica e causas religiosas.



### Questão 14

São diretrizes propostas para a Política Nacional de Informação e Informática em Saúde (PNIIS), **EXCETO**

- A) tratar a informação e a informática em saúde como macrofunção estratégica de gestão do SUS e fortalecer a visão instrumental desse campo, o que é essencial para o contínuo aperfeiçoamento da política de saúde no País.
- B) garantir o acesso livre a bases de dados em saúde não identificados, sujeitando a preceitos éticos o acesso a dados individuais identificados, a fim de respeitar a privacidade e confidencialidade.
- C) fortalecer as áreas de informação e informática nas três esferas de governo, apoiando a sua organização e desenvolvimento por meio da criação de mecanismos de articulação, com vistas à integração dos sistemas de informação em saúde.
- D) institucionalizar mecanismos que garantam a participação de usuários e profissionais de saúde no processo de desenvolvimento de sistemas de informação em saúde para o SUS.

### Questão 15

Considerando a produção, sistematização e disseminação de informações e indicadores de saúde no Brasil, é **INCORRETO** afirmar que

- A) a Lei n. 8.080/90 dá ao Ministério da Saúde (MS) a atribuição legal específica para organizar o Sistema Nacional de Informação em Saúde (SNIS). Com esse objetivo, foi criado o Departamento de Informação e Informática em Saúde, marco histórico na consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS).
- B) a Rede Interagencial de Informações para a Saúde – Ripsa – instituída por iniciativa conjunta do MS e da OPAS em 1996, articula órgãos de governo, instituições de ensino e pesquisa, associações científicas e de classes, com o objetivo de aperfeiçoar a produção, análise e disseminação de informações de saúde no País.
- C) para apoiar o processo de trabalho conjunto na produção de informações relativas à saúde, o Ripsa conta com instrumentos operacionais como a OTI, o CGI, o IDB, o IBGE, a BVS e o Bireme.
- D) a expansão da produção de sistemas nacionais de informação e do acesso aos dados não se faz acompanhar pelo desenvolvimento qualitativo dos sistemas de informação enquanto faltam análises orientadas para subsidiar decisões de natureza política.

## Questão 16

A disponibilidade de informação apoiada em dados válidos e confiáveis é condição essencial para a análise objetiva da situação sanitária, assim como para a tomada de decisões baseadas em evidências e para a programação de ações de saúde. A qualidade de um indicador depende das propriedades dos componentes utilizados em sua formulação e da precisão dos sistemas de informação empregados.

Numere a **COLUNA II** de acordo com a **COLUNA I** associando adequadamente cada conceito ao respectivo termo que define o grau de excelência de um indicador.

<b>COLUNA I</b>	<b>COLUNA II</b>
1. Validade	( ) capacidade de detectar o fenômeno analisado.
2. Confiabilidade	( ) responder a prioridades de saúde.
3. Sensibilidade	( ) capacidade de detectar somente o fenômeno analisado.
4. Especificidade	( ) reproduzir os mesmos resultados quando aplicados em condições similares.
5. Mensurabilidade	( ) os resultados justificam o investimento de tempo e recursos.
6. Relevância	( ) capacidade de medir o que se pretende.
7. Custo-efetividade	( ) valores coerentes e não contraditórios.
8. Consistência interna	( ) basear-se em dados disponíveis ou fáceis de conseguir.

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

- A) (6) (3) (2) (8) (7) (1) (5) (4)
- B) (2) (4) (3) (1) (6) (5) (7) (8)
- C) (4) (1) (6) (5) (8) (3) (2) (7)
- D) (3) (6) (4) (2) (7) (1) (8) (5)

## Questão 17

Analise a tabela a seguir.

**Proporção (%) de internações hospitalares (SUS) por especialidade, segundo região e ano – Brasil 1995 e 2005**

Especialidade	Brasil		Norte		Nordeste		Sudeste		Sul		Centro-Oeste	
	1995	2005	1995	2005	1995	2005	1995	2005	1995	2005	1995	2005
Clínica médica	37,5	33,3	34,1	29,3	32,6	29,4	39,1	33,6	42,5	38,6	40,5	39,7
Obstetrícia	25,9	22,9	31,2	29,2	28,3	27,6	24,8	21,1	22,0	16,8	25,6	19,9
Clínica cirúrgica	19,7	26,6	16,1	20,6	20,0	23,5	21,1	30,1	17,4	28,2	18,4	24,0
Pediatria	12,9	14,3	17,9	20,3	16,2	17,1	9,0	11,5	14,8	12,9	12,1	13,4
Psiquiatria	3,5	2,3	0,6	0,5	2,6	1,9	4,8	2,9	3,1	3,0	2,9	2,2
Psiquiatria hospital/dia	0,1	0,2	0,0	0,0	0,1	0,2	0,0	0,2	0,1	0,3	0,1	0,2
Outras especialidades	0,6	0,4	0,1	0,1	0,2	0,4	1,2	0,5	0,1	0,1	0,4	0,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Fonte – Ministério da Saúde/SE/Datasus – Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

Identifique a afirmativa que **NÃO** se aplica à análise dos dados sobre internações hospitalares (SUS) por especialidade, segundo região e ano, conforme a tabela acima.

- A) Há uma predominância de internações por clínica médica em todas as regiões, com destaque para as regiões Sul e Centro-Oeste.
- B) Entre 1995 e 2005, a proporção de internações obstétricas ultrapassa as de clínica cirúrgica no Brasil e nas regiões Sudeste, Sul e Centro-Oeste.
- C) Entre 1995 e 2005, há diminuição na participação das internações por clínica médica, obstetrícia e psiquiatria em todas as regiões, ocorrendo aumento nas internações na clínica cirúrgica e pediatria.
- D) Nas regiões Norte e Nordeste, pediatria tem a proporção mais elevada de internações para a especialidade dentre as diversas regiões do País.

### Questão 18

Analise as seguintes afirmativas concernentes ao processo de informatização e às soluções em tecnologia da informação e registros eletrônicos de saúde e assinale com **V** as **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- ( ) O uso de coletores eletrônicos, que dispensam a transcrição digital dos dados, não tem solucionado o problema do retrabalho porque não coletam os dados necessários aos processos de trabalho em saúde, requerendo a continuidade dos registros manuais.
- ( ) Na falta de padrões estabelecidos de representação da informação em saúde, há um crescente conjunto de tecnologias e aplicativos que não permitem o intercâmbio de dados entre os serviços e nem a alimentação automática dos sistemas de informação de saúde.
- ( ) O propósito da PNIIS é promover o uso inovador, criativo e transformador da tecnologia da informação para melhorar os processos de trabalho em saúde, resultando em um Sistema Nacional de Informação em Saúde articulado que produza informações para os cidadãos, a gestão e a prática profissional entre outras.
- ( ) Uma das diretrizes da PNIIS é fortalecer a competência do Estado de intervir na área de produção de *software* em saúde, por meio da adoção de padrões restritos de *software* financiados com recursos do SUS.
- ( ) A base eletrônica de indicadores construída pelo Datasus é munida de tabulador (*Tabnet*) que facilita o acesso aos usuários e se aplica, inclusive, a indicadores que provêm de fontes de pesquisa disponíveis em tabelas fixas.

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

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

## Questão 19

Analise as seguintes afirmativas concernentes às informações de saúde e às bases de dados em saúde.

- I. Os dados aportados pelos diversos sistemas de informação do MS podem ser trabalhados em interação com os das pesquisas desenvolvidas pelo IBGE – Censo Demográfico, Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios (PNAD) e Pesquisa de Assistência Médico-Sanitária (AMS) –, em níveis variados de agregação.
- II. A construção da matriz de indicadores pautou-se nos critérios de: relevância para a compreensão da situação de saúde, suas causas e consequências; validade para orientar decisões de política e apoiar o controle social; identidade com processos de gestão do SUS e disponibilidade de fontes regulares.
- III. Os indicadores da matriz de indicadores foram classificados em seis subconjuntos temáticos: demográficos, socioeconômicos, mortalidade, morbidade e fatores de risco, recursos e cobertura.
- IV. Na categoria Recursos são incluídos os indicadores utilizados para monitoramento e avaliação do desempenho quantitativo de serviços em relação à população, quais sejam: recursos humanos, financeiros e de infraestrutura.
- V. O indicador Número de Leitos Hospitalares (SUS) por habitante é influenciado por fatores socioeconômicos, epidemiológicos e demográficos, bem como pelas políticas públicas de atenção à saúde.

A partir dessa análise, pode-se concluir que estão **CORRETAS**

- A) apenas as afirmativas II e V.
- B) apenas as afirmativas I, III e IV.
- C) apenas as afirmativas I, II, III e V.
- D) as cinco afirmativas.

## Conhecimentos Específicos

### Questão 20

Paciente de 62 anos, do sexo masculino, é submetido a cirurgia para perfuração de cólon descendente por divertículo. No segundo dia, é extubado com estabilidade cardiorrespiratória e boa diurese. Iniciada dieta no terceiro dia havendo grande estase. Evolui hemodinamicamente estável. A partir do quarto dia, apresenta distensão abdominal e febre de 38,1° C. Foi iniciado no primeiro dia esquema com ciprofloxacino e metronidazol. No quinto dia, há piora das condições respiratórias com gasometria mostrando  $pO_2 = 52$  mmHg e  $pCO_2 = 60$  mmHg, sendo então reentubado. Há queda da diurese para 20 ml/hora. Mantém distensão abdominal, com medida de pressão intra-abdominal de 28 mmHg. Após a entubação, há queda da PA média para 70, com PVC = 20 mmHg.

Perante esse quadro, indique a conduta **INCORRETA**.

- A) Iniciar aminas e judiciousa infusão de líquidos.
- B) Iniciar diurético contínuo para tentar melhorar a diurese, e aminas, tendo em vista o aumento da PVC.
- C) Sedar e, se preciso for, administrar curare para melhorar a ventilação, visto nessas situações haver queda da complacência pulmonar e aumento do pico inspiratório.
- D) Solicitar laparotomia com urgência.

### Questão 21

Nos casos de sepse internados no CTI, é necessário frequentemente implantar cateter de duplo lúmen para diálise naqueles que se agravam devido à insuficiência renal.

Em relação a esse procedimento e suas complicações, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) No caso de trombose do cateter, o uso de trombolítico local poderá restaurar o lúmen.
- B) A inserção do cateter por veia femoral é a mais cômoda podendo o cateter permanecer por vários dias.
- C) A inserção do cateter por veia subclávia esquerda oferece melhor fluxo de sangue sendo a opção preferencial.
- D) A infecção do cateter exige a sua troca com fio guia e o uso de antibióticos.

## Questão 22

Paciente do sexo masculino de 13 anos desenvolve cetoacidose diabética grave e chega em coma ao CTI com os seguintes exames: gasometria: pH 7.01 / pCO<sub>2</sub> = 21 mmHg / pO<sub>2</sub> = 72 mmHg / HCO<sub>3</sub> = 6 mEq/L / SatO<sub>2</sub> = 92% / corpos cetônicos +++ / K = 3,9 / Na = 141 / Cl = 104 / PO<sub>4</sub> = 0.6 / Ca iônico = 1.5 / glicose = 321 / ureia = 104 / creatinina = 3.1 . Com esse quadro, o plantonista inicia grande reposição hídrica (800 ml/hora) e insulino-terapia a 6 UI/hora. Foi dado 150 mEq de bicarbonato. Após três horas, foram colhidos novos exames: gasometria: pH 7.18 / pCO<sub>2</sub> = 27 / pO<sub>2</sub> = 81 / HCO<sub>3</sub> = 10 / SatO<sub>2</sub> = 94% / cetonemia +++ / glicose = 240 / ureia = 80 / creatinina = 2.0. A hidratação é mantida, e são dados mais 150 mEq de bicarbonato. Após oito horas, são colhidos novos exames: pH 7.34 / pCO<sub>2</sub> = 32 / pO<sub>2</sub> = 85 / HCO<sub>3</sub> = 15 / Na = 134 / K = 3.1 / PO<sub>4</sub> = 0.7 / cetonemia ++ / glicose = 168, estando o paciente ainda pouco responsivo. É feita a hipótese de edema cerebral.

Assinale a **possível** etiologia.

- A) Correção rápida da acidose com o uso de bicarbonato
- B) Hiper-hidratação com soro fisiológico
- C) Hipofosfatemia
- D) Correção rápida da glicemia e da osmolaridade

## Questão 23

A mensuração dos eletrólitos é rotineira no CTI, vista a importância da correção adequada. As alterações de sódio, potássio e cloro são as mais corrigidas, porém outros eletrólitos podem estar alterados nesses pacientes.

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

- A) O fósforo sérico não reflete o total no corpo. Quando está baixo, indica deficiência nutricional muito comum no alcoolismo. Pode ocorrer na cetoacidose diabética. Leva à dificuldade de desmame ventilatório. A reposição deve ser lenta e empírica.
- B) A hipercalcemia não é comum. Sua presença leva a efeitos gastrointestinais e centrais. Deve ser tratada apenas com hidratação e com calcitonina que tem efeito duradouro.
- C) A hipocalcemia é comum e, na maioria das vezes, não necessita de correção. A reposição é melhor com cloreto de cálcio do que com gluconato de cálcio.
- D) A hipomagnesemia é responsável pela refratariedade na reposição de potássio e deve ser feita com 2 a 4 mEq/Kg /dia, principalmente em alcoólatras e na cetoacidose diabética.

### Questão 24

No infarto agudo do miocárdio sem elevação do segmento ST, está referendado o uso da enoxaparina.

Em relação a outras drogas anticoagulantes e aos trombolíticos, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) Em relação à heparina convencional, a droga é mais efetiva nesses casos, porém a trombocitopenia é mais frequente.
- B) Em relação ao fondoparinax, nessa situação, provoca maior incidência de hemorragia, porém é parcialmente revertida pela protamina.
- C) Os inibidores GIIIB – IIIA poderão ser usados com a enoxaparina nos casos mais severos e selecionados, devendo ser escolhido tirofiban ou eptifibatide nos casos em que se indica angioplastia precoce.
- D) O trombolítico pode ser opção alternativa em casos com killip 3 ou 4, associado ao seu uso.

### Questão 25

Paciente sofre acidente automobilístico com trauma no esterno, sendo levado ao PA. Chega com dor, dispneia moderada e sudorético, com FR = 32, PA = 140/90, frequência cardíaca = 104. O eletrocardiograma mostra alterações de repolarização difusas e inespecíficas. O raio-X de tórax inicial mostra fratura de esterno (sem deslocamento) e de 6º, 7º, 8º arcos costais à esquerda, com parênquima pulmonar normal. Exames de sangue: leucócitos 12.500 com 90% de polimorfonucleares e 10% de bastonetes, CK total = 800 u/l, CK MB = 100 u/l, troponina = 7.0 ng/ml, SatO<sub>2</sub> = 91%. Ecocardiograma mostra pequeno derrame pericárdico e hipocinesia de parede anterior.

Sobre esse caso, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) Apesar dos achados, a contusão miocárdica sempre leva a complicações, ocasionando óbito em grande percentagem dos casos.
- B) O quadro atual não é de indicação cirúrgica imediata.
- C) O tórax instável poderá ser apenas observado, visto estar com saturação razoável. A resolução é a regra.
- D) Fica afastada a hipótese de contusão pulmonar devido ao achado de parênquima pulmonar normal ao raio-X de tórax.



## Questão 26

O CTI frequentemente apresenta pacientes graves com doenças do trato biliar e em sepse, sendo necessária abordagem apropriada para a resolução dos casos. Existem condutas já tradicionais.

Em relação a essa situação, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Se o quadro é de colangite (paciente com febre, dor no hipocôndrio direito e icterícia), o ultrassom é exame preferível à tomografia, apesar de muitas vezes não ser visível a dilatação do colédoco.
- B) Se há extravasamento biliar pós-procedimento videolaparoscópico, o tratamento com antibióticos de largo espectro, jejum e analgesia não resolverá todos os casos. Nos casos em que há piora, a endoscopia retrógrada do colédoco é opção melhor do que a cirurgia.
- C) Colecistecmia percutânea é método de eleição para pacientes graves, idosos e sépticos que não respondem ao tratamento clínico.
- D) Nas pancreatites graves, se há suspeita de cálculo no colédoco, a intervenção cirúrgica precoce é o método de eleição.

## Questão 27

A terapêutica antimicrobiana no CTI é uma das mais complexas tarefas do intensivista e é, muitas vezes, fundamental. Em relação aos aminoglicosídeos, há temor quanto aos efeitos colaterais.

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

- A) A atividade bactericida é diferente entre as drogas sendo a amicacina mais resistente à inativação por enzimas.
- B) Apesar de nefrotóxicos, eles não são dializáveis.
- C) A lesão auditiva pode ser precoce ou tardia, ocorrendo independentemente das doses.
- D) A administração em dose única diminui a nefrotoxicidade e aumenta a eficácia.

### Questão 28

Paciente se encontra no CTI. Após episódios de vômitos profusos, é introduzida uma sonda nasogástrica. São solicitados exames posteriormente que mostram: gasometria: pH 7.57 / pCO<sub>2</sub> = 42 mmHg / pO<sub>2</sub> = 135 mmHg / HCO<sub>3</sub> = 38 mEq/L / SatO<sub>2</sub> = 99% / Na 142 mEq/L / K = 2.9 mEq/L / Cl 94 mEq/L. O paciente está com PA = 80/50, taquicárdico. É usuário de 30 mg de prednisona por dia devido a quadro de artrite reumatoide. Após receber 3,0 L de soro fisiológico e 5 ampolas de cloreto de potássio 10%, apresenta PA = 90/60 diminuindo a taquicardia. Mantendo aos exames pH 7,52; pCO<sub>2</sub> = 40 mmHg; pO<sub>2</sub> = 130 mmHg / HCO<sub>3</sub> = 35 mmHg / O = 92 mmHg / N<sub>2</sub> = 147 mmHg/L / K = 2,7 mmHg/L

Em relação a esses achados, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Fazer uso de acetazolamida para diminuir a absorção de bicarbonato levará à resolução das alterações eletrolíticas.
- B) Dosar o cloro urinário ao invés do sódio será útil para determinar a etiologia da alcalose.
- C) Podemos atribuir a perda de potássio no caso acima principalmente aos rins e, não, ao trato digestivo.
- D) Se utilizarmos apenas solução fisiológica para hidratação nessa situação poderá ser agravada a alcalose.

### Questão 29

Considerando um paciente com suspeita de intoxicação por etileno-glicol e as seguintes características do quadro, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) O uso de etanol precocemente no tratamento poderá atenuar os efeitos da intoxicação, porém é inferior ao omeprazol.
- B) O uso de bicarbonato é indesejável, pois leva à alcalose de rebote.
- C) Nos exames laboratoriais, o ânion-gap é elevado, assim como o osmolar-gap.
- D) A disfunção renal é frequente e a droga é eliminada por hemodiálise.

### Questão 30

Na assistência ao paciente com taquicardia ventricular com instabilidade, a cardioversão elétrica deve ser imediata, pois a demora piora o prognóstico. Considerando um paciente que tenha boa fração de ejeção ao ecocardiograma, em que se tentam três tentativas de eletrochoques, verifica-se que não há conversão da arritmia e, pela análise do eletrocardiograma, verifica-se que se trata de taquicardia atrial com condução por via acessória. Deve-se optar pelo uso de

- A) adenosina, visto tratar-se de taquicardia de origem atrial.
- B) procainamida, pois seria uma boa indicação por aumentar o período refratário na via descrita.
- C) sulfato de magnésio que apresenta excelente ação nesse tipo de taquicardia.
- D) diltiazem em dose de 25 mg EV, sendo uma boa opção.

### Questão 31

Paciente de 34 anos sofre acidente automobilístico. Estava sem cinto de segurança e houve compressão do tórax sobre o volante. Chega ao hospital consciente, ligeiramente hipocorado, com dor precordial e dispneia, com FR = 30, PA = 100/55, frequência cardíaca = 95, bulhas hipofonéticas, extrassístoles, ap. respiratório com ligeiros estertores nas bases, abdômen livre, temperatura = 36.8°C. O eletrocardiograma mostra alterações discretas de repolarização em D2, D3, AVF, V1 a V3, extrassístoles ventriculares cerca de 12 por minuto. O ecocardiograma mostra hipocinesia de ventrículo direito, discreta insuficiência mitral, fração de ejeção de 48%, discreto derrame pericárdico. Exames de sangue: Hb = 13.8 g%, hematócrito 28%, leucócitos global 12.000 com bastões 2%, polimorfonucleares 85%, linfócitos 13%, CK total = 600U/L (Limite superior de normalidade = 205 U/L), CK MBU/L = 54, troponina = 0,8 ng/ml (Normal = até 0.5 ng/ml).

Indique a conduta **imediate** a ser tomada após implantar cateter central.

- A) Iniciar com AAS, noradrenalina e clopidogrel.
- B) Dar volume cuidadosamente e dar analgésicos.
- C) Dar amiodarona, volume e analgésicos.
- D) Usar dobutamina, analgésico e dar volume.

### Questão 32

Paciente com Síndrome de Angústia Respiratória, portador também de doença pulmonar obstrutiva crônica. Devido à dificuldade em se conseguir boa saturação de  $O_2$  por meios usuais e na tentativa de manter a  $FiO_2$  em 50%, a PEEP é aumentada gradativamente, até alcançar 16 mmHg, com  $SatO_2 = 93\%$ . Devido a isso, o paciente fica hipotenso, sendo dado mais volume. Após isto, a saturação cai para 88%. Faz-se opção por colocar o paciente em posição prona, havendo então pequena melhora. Nota-se pela curva de fluxo que há auto-PEEP, sendo então aumentado o fluxo expiratório.

Considerando as estratégias acima, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) Nos pacientes em que aumentamos o PEEP a níveis acima de 16, como é o caso citado, o índice de mortalidade após 60 dias é reduzido.
- B) O aumento do PEEP leva a aumento da pressão capilar pulmonar, devendo aquela ser periodicamente colocada em valor normal para realizar a medida desta (PVC).
- C) No caso acima, a opção pela posição prona se deve ao fato de reduzir a mortalidade.
- D) É pela curva de fluxo que verificamos o auto-PEEP, tal como foi relatado, e aumentamos o fluxo e o PEEP para atenuar os seus efeitos.

### Questão 33

Paciente masculino, 48 anos, alcoólatra, portador de cirrose, diabetes *mellitus* tipo II, usuário de glimepirida 4 mg + metformina 3 g, é internado em coma hipoglicêmico intermitente com pneumonia lobar. Já estava em uso há dois dias de gatifloxacina. Apresenta glicemia de 42 mg%, leucócitos de 14.000 com 82% de polimorfonucleares, Na 138, K 4.1, ureia 80, creatinina 1.3. Apresenta frequência cardíaca 102, temperatura 37.4°C, PA 110/60, boa perfusão periférica, sudorese.

Em relação à hipoglicemia, podemos concluir que

- A) a metformina deve ser o hipoglicemiante mais relacionado ao quadro de hipoglicemia, visto ter duração de ação mais curta do que a sulfonilureia.
- B) a infecção grave com sepse é causa muito frequente de hipoglicemia.
- C) a insuficiência hepática, por si só, não é causa frequente de hipoglicemia, sendo apenas em casos extremos.
- D) o gatifloxacina poderia ser causa adicional da hipoglicemia nesse paciente, além das drogas para diabetes.

### Questão 34

Considerando o uso do cateter de Swan-Ganz no CTI para definir condutas clínicas, a pressão de oclusão pulmonar reflete a pressão diastólica do ventrículo esquerdo.

Dentre as seguintes situações encontradas na unidade, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A pressão diastólica pulmonar normalmente é de 1 a 3 mmHg, menor do que a pressão de oclusão pulmonar. Na embolia pulmonar em que a pressão de oclusão pulmonar é aumentada, a pressão diastólica eleva-se na mesma proporção.
- B) Encontramos em casos de tamponamento cardíaco a equalização das pressões de átrio D, ventrículo D, pressão de artéria pulmonar e de oclusão pulmonar, sendo tal achado característico dessa entidade.
- C) Nos casos de infarto de ventrículo direito em que a indicação pelo uso do cateter é adequada, a relação entre pressão de átrio e ventrículo direito com a pressão de artéria pulmonar não existe.
- D) Se a pressão diastólica da artéria pulmonar indica uma medida inferior à pressão de oclusão pulmonar, devemos considerar que o cateter está na zona 2, estando mal situado.

### Questão 35

Paciente de 69 anos, internada no CTI com quadro de pancreatite biliar, está no 17º dia de internação, ainda entubada, com respiração assistida com  $fiO_2$  55%, FR = 21, PIP = 32, PEEP = 12, mantendo saturação de  $O_2$  = 92%. Está em Ramsey IV, sedada com fentanil e midazolam. Apresenta ao exame clínico  $Pia$  = 72, temperatura = 38.3°C, frequência cardíaca = 125 e PVC = 20, com volume urinário em média de 15 ml/hora. O raio-X de tórax mostra derrame pleural moderado à esquerda e infiltrados bilaterais. A glicemia está controlada com insulina a 10 UI/hora, em uso de meropenem há cinco dias apesar de as culturas estarem negativas e, em uso de noradrenalina a 10 ml/hora (Solução de cinco ampolas em 180 ml de SGI 5%) há três dias. Exames: ureia 132, creatinina 4.8 mg%, leucócitos 17.300 com 95% de polimorfonucleares. Foi indicada tomografia abdominal, que foi feita, constatando presença de áreas de necrose pancreática e necrose de gordura, sonda em posição pós-pilórica, não sendo observadas coleções de líquidos ou gases.

Assinale a alternativa **mais** correta de acordo com as evidências.

- A) Continuar tratamento clínico, manter meropenem, porém associar com vancomicina. Manter sonda enteral, indicar hemodiálise.
- B) Como não está melhorando, iniciar alimentação parenteral. Manter meropenem e iniciar lasix contínuo.
- C) Tentar punção com agulha fina para coleta de material para pesquisa de bactérias e fungos. Se o resultado for positivo, a conduta é cirurgia, visto a evolução da paciente. Manter dieta enteral e iniciar hemodiálise.
- D) Repetir tomografia ou ultrassonografia de três em três dias e só intervir se houver presença de áreas suspeitas de abscessos, independentemente da evolução clínica.

### Questão 36

Paciente ingere altas doses de anlodipina como tentativa de suicídio, sendo levado ao CTI, onde é entubado e colocado em ventilação mecânica. Sua pressão arterial é de 60/20, com frequência cardíaca 36, e eletrocardiograma mostrando bloqueio atrioventricular de 3º grau.

Perante esse quadro, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Há depressão cardíaca, e o uso de altas doses de insulina (1 UI/Kg/hora) com dextrose (20 a 70 g/hora) é benéfico (Dose de ataque: 10 UI de insulina e 25 g de glicose).
- B) Iniciar marcapasso transcutâneo e sais de cálcio, o que reverte a maioria dos casos, ao invés de inotrópicos.
- C) O cloreto de cálcio será mais efetivo do que o gluconato de cálcio na reversão do quadro, via cateter central.
- D) O carvão ativado deverá ser usado para lavagem gástrica após a entubação.

### Questão 37

Paciente obeso, com 79 anos de idade, é internado devido a fratura de fêmur, sendo colocada uma tração e programada cirurgia. Após três dias iniciou quadro de dispneia, dor torácica ventilatório-dependente no hemitórax direito, tosse. Exame físico: PA = 130/70, temperatura 38.1°C, frequência cardíaca = 111 bpm, frequência respiratória de 32 incursões / min.; ausculta respiratória com redução do murmúrio vesicular à direita. Providenciado raio-X de tórax, que mostrava elevação do hemidiafragma direito com pequeno derrame pleural. O eletrocardiograma mostrava eixo do QRS normal, onda T negativa de V1 a V3 e taquicardia sinusal. Exames de laboratório: hemoglobina 8,5g%, htc 25, leucócitos = 15.000 com 70% de polimorfonucleares, bastonetes = 2%, ureia 151, creatinina 2.3. Devido à suspeita de tromboembolismo, foi dosado o dímero-D que se mostrou positivo (778 UI). Gasometria: pH 7.31, pCO<sub>2</sub> = 41 mmHg, pO<sub>2</sub> = 76 mmHg (O<sub>2</sub> por máscara), HCO<sub>3</sub> = 21 mEq/L, sat O<sub>2</sub> = 93%. *Duplex scan* de membros inferiores normal. Ecocardiograma: hipertensão pulmonar discreta.

Tendo em vista que o paciente está em uso de enoxaparina profilática 40 mg/dia, assinale a alternativa **CORRETA** em relação à conduta terapêutica que deve ser tomada.

- A) Administrar de imediato o trombolítico (*Actilyse*) tendo em vista a gravidade do caso e as evidências mostrarem melhor sobrevida com o uso de trombolítico nesses casos.
- B) A ausência de trombos no *duplex-scan* e a gasometria normal são suficientes para afastar a possibilidade de embolia pulmonar, aliadas ao fato de já estar em profilaxia. Isso sugere etiologia infecciosa, devendo-se iniciar anticoagulação somente após novos exames confirmarem o diagnóstico.
- C) Considerar que perante os achados é indicado o início de anticoagulação plena com heparina não-fracionada. Solicitar exames de imagem posteriormente.
- D) Considerar que, visto estar em uso da enoxaparina profilática, basta verificar pelo PTTa (tempo parcial tromboplastina ativada) se o nível da mesma evitaria a ocorrência de embolia.

### Questão 38

Os pacientes com insuficiência hepática aguda e em coma apresentam edema cerebral como agravante, o que aumenta a mortalidade nesses casos se não é abordado.

Nesses casos, a terapêutica **INCORRETA** seria

- A) monitorizar a pressão intracraniana de imediato e tratar guiando-se pelas medidas, após correção do coagulograma com fator VII.
- B) iniciar altas doses de dexametasona, o que não é feito em outras patologias neurológicas.
- C) utilizar soluções hipertônicas-padrão objetivando a queda da pressão intracraniana.
- D) em casos refratários, tentar induzir hipotermia, apesar de não haver evidências do tipo I para tal conduta.

### Questão 39

Paciente resgatado de incêndio é internado no CTI com quadro de dispneia, agitação, tremores e torpor. É colocado o oxímetro que registra saturação de O<sub>2</sub> de 92%. Está em uso de noradrenalina a 8 ml/hora (4 ampolas de 5 mg em 180 ml de SGI 5%). Apresenta-se com PIA = 90, frequência cardíaca = 121, temperatura = 36°C. São feitos exames, que mostram: gasometria arterial: pH 7.02, pCO<sub>2</sub> 42, pO<sub>2</sub> 85, HCO<sub>3</sub> 10, saturação O<sub>2</sub> 93%, lactato 7 (valor normal = até 1.5) (FiO<sub>2</sub> = 50%); gasometria venosa central: pH 6.9, pCO<sub>2</sub> 44, pO<sub>2</sub> 80, saturação 86%. É levantada a suspeita de intoxicação por cianeto.

Dentre as seguintes medidas a serem tomadas, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Administrar nitrito de sódio só após a dosagem de concentração de cianeto confirmar o diagnóstico.
- B) Nesses casos, é indicado o bicarbonato de sódio devido à presença de acidose láctica.
- C) Entubar e administrar oxigênio a 100% apesar da presença de oximetria normal.
- D) Administrar tiosulfato de sódio visando a eliminação do cianeto após administração de nitrito de sódio.

#### Questão 40

Paciente J.V.C. é admitido no CTI em coma, já entubado, com fibrilação atrial com frequência cardíaca = 55, alterações de repolarização, complexos QRS com elevação do ponto J e QTc aumentado ao eletrocardiograma, com diurese baixa. Apresenta-se com PA 110/70, temperatura 33.5°C e sinais de baixo débito cardíaco. Exames mostram: gasometria: pH 7.32, pO<sub>2</sub> 86 mmHg, pCO<sub>2</sub> 35 mmHg, HCO<sub>3</sub> 21 mEq/L, saturação O<sub>2</sub> 95%; glicemia 86. É feito o diagnóstico de insuficiência coronariana devido à elevação de CK, CK-MB e troponina.

Em relação ao caso, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Apesar de estar com a glicemia normal, na hipotermia, o usual é a intolerância à insulina.
- B) As alterações eletrocardiográficas descritas acima podem ser resultado da hipotermia, assim como as alterações enzimáticas, sendo improvável o diagnóstico de insuficiência coronariana.
- C) A fibrilação atrial é comum nessa situação e pode reverter em boa parte dos casos.
- D) A diurese normalmente é baixa nesses casos devido à vasoconstricção nos capilares renais, normalmente é baixa nesses casos.



# FOLHA DE RESPOSTAS (RASCUNHO)

01	A	B	C	D	15	A	B	C	D	28	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	A	B	C	D	16	A	B	C	D	29	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	A	B	C	D	17	A	B	C	D	30	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	A	B	C	D	18	A	B	C	D	31	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	A	B	C	D	19	A	B	C	D	32	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	A	B	C	D	20	A	B	C	D	33	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	A	B	C	D	21	A	B	C	D	34	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	A	B	C	D	22	A	B	C	D	35	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	A	B	C	D	23	A	B	C	D	36	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	A	B	C	D	24	A	B	C	D	37	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	A	B	C	D	25	A	B	C	D	38	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	A	B	C	D	26	A	B	C	D	39	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	A	B	C	D	27	A	B	C	D	40	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<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"/>										

**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.**