

CONCURSO PÚBLICO – EDITAL 002/2012

CARGO: MÉDICO – CLÍNICA MÉDICA

INSTRUÇÕES

1. O tempo total concedido para a resolução desta prova (**Conhecimentos Gerais + Conhecimentos Específicos**) é de **4 (quatro) horas**, incluindo o tempo destinado ao preenchimento do cartão-resposta.
2. Confira, no cartão-resposta, seu nome, seu número de inscrição e o cargo para o qual se inscreveu. Transcreva-os nos quadros abaixo. Assine no local indicado. Verifique no cartão-resposta se há marcações indevidas nos campos destinados às respostas. Se houver, reclame imediatamente ao fiscal.
3. Após autorizado pelo fiscal, verifique se faltam folhas no caderno de prova, se a sequência de questões, no total de **40 (quarenta)**, está correta e se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas. Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.
4. Cada questão objetiva é apresentada com **5 (cinco)** alternativas diferentes de respostas (de “**A**” a “**E**”), das quais apenas **1 (uma)** é **correta**.
5. A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais. Utilize os espaços e/ou páginas em branco para rascunho. **Não destaque folhas do caderno de prova.**
6. Transcreva com **caneta esferográfica transparente**, de tinta **preta** ou **azul**, as respostas da prova objetiva para o cartão-resposta. Este será o único documento válido para efeito de correção. **Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro de preenchimento ou qualquer dano causado pelo(a) candidato(a).**
7. Durante a realização da prova é vedada a consulta a livros, revistas, folhetos ou anotações, bem como o porte/uso de máquinas de calcular, relógios e aparelhos celulares, bonés e similares ou, ainda, qualquer equipamento elétrico ou eletrônico, sob pena de eliminação do candidato do Concurso Público.
8. Os telefones celulares e demais equipamentos devem ser deixados na frente da sala, antes do início da prova. Serão acondicionados em embalagens plásticas que deverão ser solicitados ao fiscal ao sair da sala onde realizou a prova.
9. Ao terminar, entregue ao fiscal o seu caderno de prova e o cartão-resposta, **ambos assinados**. Você só poderá entregar este material e se retirar definitivamente do seu grupo após **1 (uma)** hora do início da prova.
10. Os **3 (três)** últimos candidatos que restarem em cada sala de prova somente poderão entregar as suas provas e o cartão-resposta e retirar-se do local simultaneamente.
11. Para conferir suas respostas com o gabarito oficial, anote-as no quadro constante da última folha do caderno de prova, o qual poderá ser destacado e levado com você.

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)

INSCRIÇÃO

NOME DO(A) CANDIDATO(A)

CARGO

CONHECIMENTOS GERAIS

Medicina na mitologia grega

João Bosco Botelho

01 De acordo com a mitologia grega, a Medicina começou com Apolo, filho da
02 união de Zeus com Leto. Inicialmente, Apolo era considerado como o deus protetor dos
03 guerrilheiros. Posteriormente, foi identificado como Aplous, aquele que falava a
04 verdade e purificava a alma por meio das lavagens do corpo com remédios curativos.

05 Um dos filhos de Apolo, Asclépio, predeterminado para ser médico, recebeu os
06 ensinamentos sagrados do mítico centauro Quirão. A escolha do centauro estava
07 assentada no fato de ele possuir o completo conhecimento da música, da magia, das
08 adivinhações, da astronomia e da Medicina.

09 Para os gregos daquela época, Asclépio divinizou a Medicina na mitologia. Ele
10 era celebrado em grandes festas públicas no dia 18 de outubro, data em que até hoje
11 se comemora o dia do médico no Ocidente. Asclépio conquistou uma fama
12 inimaginável e tinha a delicadeza do tocador de harpa e a habilidade agressiva do
13 cirurgião. Os doentes que não obtinham a cura em outros lugares procuravam as curas
14 milagrosas desse deus taumaturgo. Chegou a ressuscitar os mortos e, como
15 consequência, por ordem de Zeus, temendo que a ordem do mundo fosse
16 transtornada, foi morto com os raios dos Ciclopes.

17 Asclépio deixou duas filhas, Hígia e Panaceia: a primeira foi celebrada como a
18 deusa da Medicina e a segunda curava todos os doentes com os segredos das plantas
19 medicinais. Além delas, teve dois filhos, Macaão e Podalírio, médicos guerreiros que se
20 destacaram na guerra de Troia.

21 Existem muitas comprovações arqueológicas das dádivas de agradecimentos
22 dos doentes para Asclépio. No hospital de Epidauro, na Grécia, foram encontradas
23 várias esculturas com o nome do doente e a descrição da doença e da cura obtida.
24 Quase todas as representações simbólicas de Asclépio, produzidas entre os séculos VI
25 e II a.C., contêm uma serpente enrolada num bastão.

26 O simbolismo da serpente é frequentemente ligado à transcendência da morte.
27 Existem várias explicações para a relação da Medicina com a serpente. As mais
28 conhecidas são: a serpente pode viver em cima e embaixo da terra, atuando como
29 mediadora entre os dois mundos; e a capacidade de mudar a pele, de tempos em
30 tempos, encenando o renascimento.

Disponível em: <http://www.historiadamedicina.med.br/?p=279>

Acesso em: 25 abr. 2012. [adaptado]

01) A partir da leitura do texto, observe se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as seguintes proposições:

- () Asclépio, filho de Apolo, era um deus taumaturgo e tinha o dom da medicina curativa e também o dom de ressuscitar mortos.
- () O centauro Quirão foi o mestre de Apolo e lhe ensinou as artes da medicina.
- () A serpente era o animal cultuado por Quirão e, por isso, passou a ser o símbolo da medicina.
- () Panaceia, neta de Apolo, tinha o dom da cura por meio de plantas medicinais.
- () Não há comprovação histórica da existência de Asclépio e de suas curas.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A. () V – F – V – V – F
- B. () F – V – F – F – V
- C. () F – F – V – F – V
- D. () V – F – F – V – F
- E. () V – V – F – V – F

02) Assinale a alternativa **CORRETA** com relação à compreensão do texto.

- A. () O texto trata da medicina antiga, quando a descrição das doenças e das curas era feita à luz da mitologia.
- B. () A serpente enrolada em um bastão, simbologia da medicina, representa a maneira como Asclépio foi morto.
- C. () A medicina na Grécia Antiga não era levada a sério, uma vez que andava ao lado da magia e da música.
- D. () O dia do médico é comemorado em 18 de outubro, data do nascimento de Asclépio.
- E. () Por realizar curas milagrosas e por ressuscitar os mortos, Asclépio é considerado o precursor do Cristianismo.

03) Assinale a alternativa que apresenta a reescrita **CORRETA** da frase abaixo, do ponto de vista da norma culta da língua portuguesa, sem prejuízo do significado no texto.

“[Asclépio] chegou a ressuscitar os mortos e, como consequência, por ordem de Zeus, temendo que a ordem do mundo fosse transtornada, foi morto com os raios dos Ciclopes.”
(linhas 14-16)

- A. () Por ordem de Zeus, que temia que a ordem do mundo fosse transtornada, Asclépio chegou a ressuscitar os mortos e, conseqüentemente, foi morto com os raios dos Ciclopes.
- B. () Asclépio foi morto com os raios dos Ciclopes como consequência de temer que a ordem do mundo fosse transtornada e por ter chegado, por ordem de Zeus, a ressuscitar os mortos.
- C. () Por ordem de Zeus, que temia que a ordem do mundo fosse transtornada, Asclépio foi morto com os raios dos Ciclopes, por ter chegado a ressuscitar os mortos.
- D. () Asclépio, por ordem de Zeus, foi morto com os raios dos Ciclopes, pois eles temiam que a ordem do mundo fosse transtornada, como consequência de ter chegado a ressuscitar os mortos.
- E. () Temendo que a ordem do mundo fosse transtornada, Asclépio foi morto com os raios dos Ciclopes, por ordem de Zeus, que chegou a ressuscitar os mortos.

04) A partir do texto “Medicina na mitologia grega”, assinale se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as proposições abaixo.

- () No texto, a palavra “centauro” (linha 06) refere-se ao contexto da mitologia e é utilizada em sentido denotativo.
- () Em “tinha a delicadeza do tocador de harpa e a habilidade agressiva do cirurgião” (linhas 12 e 13), há relações semânticas de comparação e de contraste.
- () O nome “Panaceia” (linha 17) é hoje utilizado de modo figurado, significando “aquilo que se emprega para remediar dificuldades”.
- () A palavra “descrição” (linha 23) é parônima da palavra “discrição”, e uma não pode ser substituída pela outra no texto.
- () As expressões “Em cima” (linha 28) e “embaixo” (linha 28) são antônimas e significam, respectivamente, “sub” e “supra”.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A. () V – F – V – F – V
- B. () V – V – V – V – F
- C. () F – F – F – V – F
- D. () F – V – F – V – V
- E. () V – V – F – F – F

05) Assinale a afirmativa CORRETA.

- A. () O nome “Asclépio” (linha 05) aparece entre vírgulas porque exerce a função de vocativo no período.
- B. () Acrescentando-se vírgula depois das palavras “doentes” e “lugares” em “Os doentes que não obtinham a cura em outros lugares procuravam [...]” (linha 13), não há alteração de sentido em relação ao texto.
- C. () As vírgulas em “Quase todas as representações simbólicas de Asclépio, produzidas entre os séculos VI e II a.C., [...]” (linhas 24 e 25) restringem o significado do nome “Asclépio” (linha 24).
- D. () A vírgula em “Para os gregos daquela época, [...]” (linha 09) serve para marcar um deslocamento sintático.
- E. () Em “conhecimento da música, da magia, das adivinhações,” (linhas 07 e 08), as vírgulas são utilizadas para delimitar orações reduzidas em sequência.

06) Considere os trechos:

- I. “De acordo com a mitologia grega, a Medicina começou com Apolo, filho da união de Zeus com Leto.” (linhas 01 e 02)
- II. “Posteriormente, foi identificado como Aplous, aquele que falava a verdade e purificava a alma por meio das lavagens do corpo com remédios curativos.” (linhas 03 e 04)
- III. “Existem muitas comprovações arqueológicas das dádivas de agradecimentos dos doentes para Asclépio.” (linhas 21 e 22)

Assinale se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as proposições abaixo.

- () Em I, “filho da união de Zeus com Leto” é um aposto que apresenta uma explicação para quem era Apolo.
- () Em I, a preposição “com”, nas três ocorrências, entra na formação de adjuntos adverbiais que indicam, respectivamente, instrumento, tempo e companhia.
- () Em II, “falava” e “purificava” são verbos de sentido incompleto, sendo seus complementos, respectivamente, “a verdade” e “a alma”.
- () Em II, na construção “remédios curativos”, o segundo termo funciona como adjunto adnominal do primeiro.
- () Em III, a substituição da forma verbal “existem” por “há” fere a norma culta da língua.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A. () V – F – V – F – V
- B. () F – F – V – V – F
- C. () F – V – F – V – V
- D. () V – F – V – V – F
- E. () V – V – F – F – F

07) Relacione a coluna 2 com a coluna 1.

Coluna 1	Coluna 2
I. Pleonasma	() A mãe de Hígia colheu as plantas medicinais dela. () Panaceia era recompensada por cada cura que realizava. () O bastão de Asclépio era dividido por uma serpente em duas metades iguais.
II. Ambiguidade	() Quirão havia dado as melhores lições de medicina a Asclépio.
III. Cacofonia	() As crianças que recebiam os medicamentos de Hígia frequentemente eram mais sadias. () Apolo era corajoso: encarou o Centauro de frente.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A. () II – III – II – I – I – III
- B. () I – II – I – III – III – II
- C. () III – I – III – II – I – II
- D. () I – I – III – II – III – II
- E. () II – III – I – III – II – I

08) Analise as afirmativas abaixo quanto ao Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Florianópolis.

- I. As funções de confiança e os cargos em comissão destinam-se apenas às atribuições de direção, chefia e assessoramento.
- II. O servidor público ocupante de cargo de provimento em comissão, não investido em cargo efetivo da Administração Pública Municipal, vincula-se obrigatoriamente ao Regime Geral de Previdência Social.
- III. A posse ocorrerá no prazo de até trinta dias, contados da publicação do ato de nomeação no órgão oficial de divulgação do Município, prorrogável a requerimento do interessado por mais trinta dias em caso de doença comprovada.
- IV. São estáveis, após dois anos de efetivo exercício, os servidores nomeados para cargo de provimento efetivo em virtude de concurso público.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- B. () Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- C. () Apenas as afirmativas III e IV estão corretas.
- D. () Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- E. () Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

09) Com relação ao Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Florianópolis, identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () nomeação é uma forma de provimento de cargos públicos; tratando-se de nomeação para cargo de carreira, ou isolado de provimento efetivo, a nomeação obedecerá à ordem de classificação obtida em concurso público, observado o prazo de validade.
- () o exercício de cargo público efetivo exige dedicação integral, estando o servidor sujeito à prestação de serviço fora do horário normal de expediente, inclusive mediante convocação, sem direito a remuneração extra.
- () o prazo de validade dos concursos públicos realizados pelo Município de Florianópolis está fixado em lei, sendo tal prazo de dois anos, impossibilitada qualquer renovação.
- () dar-se-á a exoneração de ofício do servidor quando, tendo tomado posse, o servidor não entrar em exercício no prazo de vinte dias.
- () o provimento de cargo público decorre da nomeação e completa-se com a posse e o exercício.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A. () V – F – F – F – V
- B. () V – F – F – F – F
- C. () F – F – F – F – V
- D. () F – V – F – F – V
- E. () F – V – V – V – F

10) Analise as afirmativas abaixo quanto ao Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Florianópolis.

- I. Fernando, servidor público lotado em cargo de provimento efetivo no Município de Florianópolis, está em estágio probatório. Nesse período, Fernando foi investido em um cargo de provimento em comissão; deste modo suspende-se o estágio probatório durante o tempo dessa investidura, desde que as atribuições do cargo em comissão não guardem similitude com as do cargo efetivo.
- II. A posse é ato personalíssimo, não sendo possível a posse por procurador legalmente constituído, ainda que com finalidade específica.
- III. O servidor público estável somente perderá o cargo em virtude de sentença judicial transitada em julgado.
- IV. A vacância de cargo público decorrerá de exoneração, demissão, aposentadoria ou falecimento.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- B. () Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- C. () Apenas as afirmativas III e IV estão corretas.
- D. () Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- E. () Apenas as afirmativas I e IV estão corretas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11) Sobre a insuficiência cardíaca (IC), assinale a alternativa **CORRETA**.

- A. () Os betabloqueadores associados a inibidores da enzima conversora da angiotensina (iECA) ou bloqueadores dos receptores de angiotensina (BRA) determinam benefícios clínicos na mortalidade global, na morte por IC e na morte súbita, além de melhora dos sintomas e redução de reinternação por IC.
- B. () Em indivíduos com IC, a angiotomografia coronária não permite excluir de forma não invasiva a presença de doença arterial coronariana significativa, principalmente em pacientes de baixo risco.
- C. () Reavaliação ecocardiográfica periódica deve ser procedimento de rotina em pacientes estáveis. Nos pacientes que apresentam piora clínica evidente, a terapia medicamentosa deve ser reajustada e o ecocardiograma perde a indicação.
- D. () A espironolactona é indicada para pacientes com IC assintomática (CF I), associada ao tratamento clínico otimizado, para redução de mortalidade e hospitalizações por IC.
- E. () A digoxina é contraindicada em indivíduos sintomáticos com classe funcional I (CF I) em ritmo sinusal.

12) Sobre a hipertensão arterial (HA), assinale a alternativa **CORRETA**.

- A. () A suspensão brusca dos betabloqueadores pode provocar hiperatividade simpática, com hipertensão de rebote e/ou manifestações de isquemia miocárdica, sobretudo em hipertensos com pressão arterial prévia muito elevada.
- B. () O registro da pressão arterial pode ser realizado por método indireto, como o método oscilométrico, que identifica, por oscilometria, o aparecimento e o desaparecimento dos ruídos de Korotkoff, que correspondem, respectivamente, às pressões arteriais sistólica e diastólica.
- C. () As principais reações adversas do minoxidil são reações de hipersensibilidade com erupção cutânea e edema angioneurótico, alteração do paladar e, mais raramente, tosse seca.
- D. () A hipertensão mascarada ocorre quando há valores anormais na medida da pressão arterial (PA) no consultório ($\geq 140/90$ mmHg) e valores normais de PA pela monitorização ambulatorial da PA (MAPA) durante o período de vigília ($\leq 130/85$ mmHg).
- E. () O mecanismo de ação anti-hipertensiva dos diuréticos se relaciona aos seus efeitos diuréticos e natriuréticos e à redução da resistência vascular periférica. São eficazes no tratamento da hipertensão arterial, tendo sido comprovada sua eficácia na redução da morbidade, mas não da mortalidade cardiovascular.

13) Sobre a asma, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A. () Em pacientes com asma não controlada, a prevalência de refluxo gastroesofágico é maior que na população geral. Nesses casos, foi demonstrado que o tratamento com inibidores de bomba de prótons melhora o controle da asma.
- B. () A gasometria arterial está indicada nos casos de exacerbação de asma quando $SpO_2 < 93\%$.
- C. () A asma é a doença pulmonar mais comum nas gestantes. Os sintomas geralmente pioram durante as últimas quatro semanas da gravidez, e o parto costuma se associar com piora da asma. O tratamento é semelhante ao de não gestantes, sendo que a beclometasona é o corticoide inalatório de primeira escolha.
- D. () A radiografia de tórax sempre deve ser realizada em quadros de exacerbação de asma, pois é necessário afastar infecção como causa da exacerbação.
- E. () Atualmente a aminofilina é contraindicada nas crises de asma em função de sua estreita faixa terapêutica, alta frequência de interações medicamentosas e efeitos adversos cardiovasculares, neurológicos e gastrintestinais.

14) Sobre o tromboembolismo pulmonar (TEP), assinale a alternativa CORRETA.

- A. () Doenças pleuropulmonares ou de parede torácica, de etiologia infecciosa ou neoplásica, caracterizam-se por dor torácica localizada, acompanhada ou não por dispneia. A presença de hemograma com leucocitose e formas jovens ou febre exclui TEP.
- B. () A presença de TEP grave em paciente previamente hígido, sem fator predisponente aparente, que se apresenta ansioso, com sensação de morte iminente e taquipneico, pode ser confundida com síndrome de hiperventilação ou mesmo síndrome do pânico. Exames subsidiários são dispensáveis a não ser que o paciente apresente hipotensão.
- C. () No diagnóstico diferencial de TEP com doenças pleuropulmonares ou de parede torácica, a angio-TC é o exame de escolha.
- D. () O ecocardiograma é um exame não invasivo de alta sensibilidade para o diagnóstico de TEP, além de ser uma ferramenta útil na avaliação prognóstica e na estratificação de risco de pacientes com TEP.
- E. () É impossível TEP com valores gasométricos (PaO_2 , PaCO_2 e gradiente alvéolo-arterial) inteiramente normais.

15) Sobre a investigação diagnóstica da diarreia crônica, assinale a alternativa CORRETA.

- A. () Em um paciente com anticorpo antiendomísio negativo, o achado de infiltrado inflamatório e atrofia vilositária na biópsia duodenal é diagnóstico de doença celíaca.
- B. () Teste de tolerância à lactose com resultado de glicemia de 80 mg/dL (jejum) e 95 mg/dL (após 30 minutos da ingestão de 50 g de lactose) com diarreia logo após o teste sugere deficiência de lactase e não intolerância à lactose.
- C. () História de diarreia após ingestão alimentar e pH fecal $< 5,5$ sugerem má absorção de gorduras.
- D. () Nos casos em que há presença de sangue vivo nas fezes, a pesquisa de leucócitos fecais é dispensável.
- E. () Na suspeita de doença inflamatória intestinal, o achado de anticorpos p-ANCA e ASCA negativos exclui o diagnóstico.

16) Sobre hepatites virais, assinale a alternativa CORRETA.

- A. () Em um indivíduo com HBsAg negativo, anti-HBc IgG positivo, anti-HBc IgM negativo, anti-HBs positivo, o achado de aminotransferases normais confirma diagnóstico de portador crônico do HBV sem replicação viral.
- B. () Um indivíduo que apresenta HBsAg negativo, anti-HBc IgG positivo, anti-HBc IgM negativo e anti-HBs positivo apresenta imunidade adquirida (vacina) para o HBV.
- C. () Um indivíduo que apresenta HBsAg negativo, anti-HBc IgG negativo, anti-HBs positivo e aminotransferases normais apresenta imunidade adquirida (vacina) para o HBV.
- D. () Em um indivíduo que apresenta HBsAg positivo, anti-HBc IgG positivo, anti-HBc IgM negativo, anti-HBs negativo, o achado de aminotransferases normais e anti-HBe positivo confirma diagnóstico de portador crônico do HBV com replicação viral.
- E. () Um indivíduo que apresenta HBsAg positivo, anti-HBc IgG positivo, anti-HBs negativo e aminotransferases normais apresenta imunidade natural (infecção prévia) para o HBV.

17) Sobre a doença ulcerosa péptica, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A. () A complicação mais comum é a perfuração.
- B. () Para evitar resultados falso negativos, o controle da erradicação de *Helicobacter pylori* só pode ser realizado, no mínimo, duas semanas após o término dos antibióticos e os inibidores de bomba de prótons devem ser suspensos.
- C. () O melhor exame para diagnóstico da úlcera duodenal é a seriografia esofagogastroduodenal, pois, nesse caso, a endoscopia pode não visualizar as úlceras na parede posterior do duodeno proximal.
- D. () Em pacientes com anemia, o achado de úlcera gástrica não justifica a anemia, pois a úlcera gástrica não é causa de sangramento crônico oculto do trato gastrintestinal.
- E. () A presença de náuseas, vômitos, saciedade precoce e perda de peso pode corresponder à obstrução da saída gástrica, secundária à cicatrização crônica.

18) Sobre a litíase urinária, assinale a alternativa que **NÃO CORRESPONDE** a fator de risco.

- A. () Sexo feminino.
- B. () Idade jovem (terceira ou quarta década de vida).
- C. () Alterações anatômicas do trato urinário (rins policísticos, rim em ferradura, etc.).
- D. () Dieta com maior consumo de proteína animal e sal.
- E. () Infecção do trato urinário, principalmente por germes produtores de urease.

19) Sobre a insuficiência renal aguda (IRA), assinale a alternativa **CORRETA**.

- A. () Hipotensão arterial e hipovolemia são causas de IRA pós-renal.
- B. () Na IRA, exames contrastados devem ser evitados devido ao risco de fibrose nefrogênica sistêmica. Nesses casos, está indicada a ressonância nuclear magnética.
- C. () Na IRA, está indicada hiper-hidratação para expandir o volume intravascular, a despeito da formação de edemas.
- D. () Na IRA, está indicado balanço nitrogenado negativo com restrição severa de proteínas.
- E. () Pielonefrite e glomerulonefrite são causas de IRA renal (intrínseca).

20) Sobre a insuficiência renal crônica (IRC), assinale a alternativa **CORRETA**.

- A. () A anemia presente nos pacientes portadores de doença renal crônica pode ser consequência de diversas causas, sendo a deficiência de ácido fólico o fator mais comum.
- B. () A avaliação de proteinúria em volume de 24 horas é considerada o padrão ouro para a quantificação de proteinúria e de albuminúria.
- C. () Na IRC, está indicado tratamento da anemia com eritropoetina precocemente. Somente se não houver resposta ao tratamento, deve-se investigar outras causas.
- D. () São indicações de restrição dietética de fósforo (800 a 1.000 mg/dia): níveis de fósforo sérico maiores que 2,6 mg/dL ou níveis de PTHi abaixo do recomendado para o estágio da IRC.
- E. () A equação de Cockcroft-Gault $[(140 - \text{idade}) \times \text{peso} \times (0,85 \text{ se mulher}) / (72 \times \text{creatinina})]$ é inferior à dosagem sérica da creatinina para estimar a função glomerular.

21) Com relação às doenças da tireoide, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A. () A dosagem de TSH está recomendada a cada cinco anos em indivíduos com idade igual ou superior a 35 anos. Em função do hipotireoidismo não detectado na gravidez poder afetar o desenvolvimento neuropsicomotor e a sobrevivência do feto, além de ser acompanhado de hipertensão e toxemia, também tem sido recomendada a dosagem de rotina do TSH em mulheres grávidas.
- B. () A dosagem de TSH como teste de triagem é apropriada para pacientes com risco aumentado de disfunção tireoidiana, como aqueles que recebem lítio, amiodarona, radiação ao pescoço ou que tenham outras doenças imunes, hipercolesterolemia, apneia do sono, depressão ou demência.
- C. () A metoclopramida, um antagonista dopaminérgico, inibe diretamente a secreção de TSH, podendo normalizar os elevados níveis de TSH de pacientes hipotireóides, suprimir os níveis de TSH de pacientes eutireóides e bloquear a resposta do TSH ao TRH (hormônio liberador do TSH).
- D. () Em frente a um exame com TSH elevado, deve-se confirmar a elevação de TSH antes de iniciar a reposição com levotiroxina.
- E. () Um dos efeitos bem conhecidos da ação dos glicocorticoides é a supressão da secreção do TSH. Na vigência de corticoterapia, o diagnóstico de um hipotireoidismo ou hipertireoidismo coexistente é muito difícil em função de sua ação supressiva sobre o TSH.

22) Sobre nódulos tireoidianos, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A. () A ultrassonografia de tireoide é recomendada como teste de rastreamento em indivíduos de alto risco: história familiar positiva para câncer de tireoide, MEN2 ou irradiação externa.
- B. () A ultrassonografia de tireoide é recomendada como teste de rastreamento na população geral.
- C. () A concentração de TSH é um teste pouco útil na avaliação inicial de nódulos de tireoide por apresentar baixa sensibilidade na detecção de disfunção tireoidiana sutil.
- D. () A punção aspirativa por agulha fina (PAAF) não deve ser realizada em indivíduos com nódulos tireoidianos maiores que 2 cm, onde a ressecção cirúrgica é a primeira escolha.
- E. () A terapia supressiva de levotiroxina [TSH ($< 0,1 \mu\text{IU/mL}$)] é a terapia de escolha para prevenir a recorrência de bócio após lobectomia.

23) Sobre o diabetes *mellitus* (DM), assinale a alternativa **CORRETA**.

- A. () Em indivíduos com síndrome metabólica e resistência à insulina, os agentes anti-hiperglicemiantes pioram a atuação da insulina endógena e podem contribuir para ganho ponderal.
- B. () Para pacientes com glicemia de jejum normal ou próxima do normal mas com HbA1c acima do normal, está indicada dieta e exercícios, e não devem ser usados medicamentos.
- C. () O *Diabetes Control and Complications Trial* (DCCT) demonstrou inequivocamente que não há relação entre controle glicêmico e desenvolvimento de complicações microvasculares, o que mudou os objetivos de controle glicêmico em adultos.
- D. () Está contraindicado o exercício aeróbico ou de resistência de alta intensidade na presença de retinopatia proliferativa em portadores de DM pelo risco de hemorragia vítrea ou descolamento de retina.
- E. () Em indivíduos com DM e dislipidemia, modificações comportamentais tais como redução de ingestão de gordura saturada e de colesterol e incremento de atividade física sistemática não modificam o perfil lipídico.

24) Assinale a alternativa CORRETA.

A orientação para diagnóstico de artrite reumatoide (AR) é baseada nos critérios de classificação do Colégio Americano de Reumatologia. São critérios diagnósticos de AR:

- A. () artrite em pelo menos três áreas articulares com edema de partes moles ou derrame articular, observado pelo médico; Fator reumatoide (FR) sérico; VHS sérico > 100 mm/h.
- B. () rigidez articular matinal durando pelo menos uma hora; artrite simétrica; nódulo reumatoide.
- C. () artrite de articulações das mãos (punho, interfalangeanas proximais e metacarpofalangeanas); erosões localizadas em radiografias de mãos e punhos; anemia hemolítica.
- D. () artrite simétrica; anemia hemolítica; artrite de articulações das mãos (punho, interfalangeanas proximais e metacarpofalangeanas).
- E. () descalcificações localizadas em radiografias de mãos e punhos; VHS sérico > 100 mm/h; rigidez articular matinal durando pelo menos uma hora.

25) Sobre a gota, assinale a alternativa CORRETA.

- A. () Os indivíduos hipoexcretores de ácido úrico devem ser tratados com alopurinol, na dose inicial de 300mg/dia para indivíduos com depuração de creatinina < 60 ml/min.
- B. () O alopurinol é um agente uricosúrico e é indicado como terapia de manutenção e para induzir remissão durante as crises.
- C. () A colchicina, em função de frequentes efeitos colaterais no trato gastrointestinal, perdeu sua indicação no tratamento de crise aguda, e é reservada para pacientes com contraindicação a anti-inflamatórios não hormonais.
- D. () Os glicocorticoides são a droga de primeira linha no tratamento das crises de gota. O uso intra-articular é contraindicado pois pode promover acúmulo dos cristais de urato no interior de leucócitos polimorfonucleares.
- E. () Existe associação entre elevação dos níveis séricos de ácido úrico, incidência de gota e maior ingestão de álcool. Ao contrário de outras bebidas, a cerveja apresenta uma alta concentração no malte da purina guanosina, que pode aumentar a produção de ácido úrico.

26) Sobre o infarto agudo do miocárdio (IAM) com supra de ST, assinale a alternativa CORRETA.

- A. () Administração de oxigênio não deve ser indicada rotineiramente em todos os pacientes com IAM. Quando utilizada de forma desnecessária, a administração de oxigênio por tempo prolongado pode causar vasodilatação sistêmica e diminuição da resistência vascular sistêmica e da pressão arterial, reduzindo o débito cardíaco, sendo, portanto, prejudicial.
- B. () O ácido acetilsalicílico (AAS) é indicado rotineiramente para todos os pacientes com suspeita de IAM, eventualmente como automedicação. A dose recomendada é de 160-325 mg/dia a ser utilizada de forma mastigável, ainda antes da realização do eletrocardiograma.
- C. () O clopidogrel na dose de 300 mg é indicado associado ao ácido acetilsalicílico (AAS) para pacientes que não receberam terapia trombolítica, pois a associação das três drogas aumenta em 86% o risco de sangramento para o sistema nervoso central.
- D. () A enoxaparina deve ser administrada quando do diagnóstico do IAM durante as primeiras 48 horas, pois reduz a mortalidade, embora possa aumentar o risco de sangramento.
- E. () Os betabloqueadores devem ser introduzidos após a realização de ecocardiograma e avaliação da função ventricular, pois na fase aguda do IAM podem precipitar descompensação com congestão.

27) Sobre a pneumonia adquirida na comunidade (PAC), assinale a alternativa **CORRETA**.

- A. () Pacientes com PAC de baixo risco, tratados ambulatorialmente, devem realizar radiografia de tórax, hemograma, hemocultura e creatinina como exames subsidiários.
- B. () O hemograma tem alta sensibilidade e especificidade para diagnóstico de PAC, sendo que leucopenia (< 4.000 leucócitos/mm³) denota mau prognóstico.
- C. () A decisão de internação do paciente com PAC constitui prerrogativa do médico assistente, sendo que os escores de avaliação de gravidade têm pouca aplicabilidade prática.
- D. () Derrames pleurais significativos (com 5 cm ou mais, identificados na projeção lateral em ortostatismo a partir do sulco posterior) devem ser puncionados.
- E. () São critérios maiores de gravidade (a presença de um critério indica a necessidade de UTI): hipotensão arterial e presença de infiltrados multilobulares.

28) Sobre a hemorragia digestiva alta varicosa (HDA) em indivíduos portadores de cirrose hepática, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A. () O tratamento endoscópico de escolha é a escleroterapia e deve ser realizado, preferencialmente, nas primeiras 24 horas de admissão.
- B. () As drogas vasoativas (octeotide, terlipressina) devem ser iniciadas imediatamente, antes mesmo da endoscopia digestiva alta.
- C. () A profilaxia de encefalopatia hepática com lactulose está indicada em todos os pacientes.
- D. () Há recomendação para transfusão de plasma fresco congelado para indivíduos com TAP $< 50\%$ e transfusão de plaquetas para aqueles com plaquetopenia $< 50.000/mm^3$.
- E. () A antibioticoprofilaxia pode ser realizada com quinolonas ou ceftriaxone, mas é recomendada apenas para indivíduos que apresentam com ascite.

29) Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A. () Na hipocalemia, pode ocorrer taquicardia supraventricular.
- B. () Na hipocalemia, observa-se no eletrocardiograma, inicialmente, alteração da onda T, que assume aspecto pontiagudo e simétrico (em tenda).
- C. () Na hipocalemia, observa-se no eletrocardiograma prolongamento do intervalo PR e alargamento do QRS.
- D. () Na hipercalemia, observa-se no eletrocardiograma onda U proeminente e prolongamento do intervalo QT.
- E. () Na hipercalemia, observa-se no eletrocardiograma o segmento ST deprimido.

30) Sobre a infecção de trato urinário (ITU), assinale a alternativa **CORRETA**.

- A. () A ITU é caracterizada pelo crescimento bacteriano de pelo menos 10^4 unidades formadoras de colônias por mililitro (UFC/ml) de urina colhida em jato médio e de maneira asséptica. Em pacientes idosos, deve ser valorizado crescimento igual ou superior a 10^3 UFC/ml.
- B. () A hemocultura é potencialmente valiosa na cistite aguda pois permite identificar o agente etiológico da ITU.
- C. () A urocultura é importante quando, diante de falha da terapia empírica, possibilita a realização do teste de sensibilidade *in vitro* (antibiograma) que orientará uma nova conduta terapêutica.
- D. () Deve-se realizar ultrassonografia de vias urinárias em todos os indivíduos com ITU.
- E. () Em um indivíduo com disúria, urgência miccional, polaciúria e nictúria, a presença de febre sugere cistite.

31) Com relação ao Pacto pela Saúde 2006 (Portaria n. 399, de 22 de fevereiro de 2006), analise as afirmativas abaixo.

- I. Consolidar e qualificar a estratégia da Saúde da Família como modelo de atenção básica à saúde e como centro ordenador das redes de atenção à saúde do SUS é uma prioridade do PACTO PELA VIDA.
- II. Mostrar a saúde como direito de cidadania e o SUS como sistema público universal garantidor desses direitos é uma prioridade do PACTO PELA VIDA.
- III. Estabelecer as diretrizes para a gestão do SUS, com ênfase na Descentralização; Regionalização; Financiamento; Programação Pactuada e Integrada; Regulação; Participação e Controle Social; Planejamento; Gestão do Trabalho e Educação na Saúde é prioridade do PACTO EM DEFESA DO SUS.
- IV. Fortalecer a capacidade de resposta do sistema de saúde às doenças emergentes e endemias é prioridade do PACTO PELA VIDA.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A. () Somente as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- B. () Somente as afirmativas I e IV estão corretas.
- C. () As afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
- D. () Somente as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- E. () Somente as afirmativas II e III estão corretas.

32) A Regionalização é uma diretriz do Sistema Único de Saúde e um eixo estruturante do Pacto de Gestão e deve orientar a descentralização das ações e serviços de saúde e os processos de negociação e pactuação entre os gestores. Analise as afirmativas abaixo quanto aos objetivos da Regionalização.

- I. Garantir acesso, resolutividade e qualidade às ações e serviços de saúde cuja complexidade e contingente populacional transcendam a escala local/municipal.
- II. Garantir o direito à saúde, reduzir desigualdades sociais e territoriais e promover a equidade, ampliando a visão nacional dos problemas, associada à capacidade de diagnóstico e decisão loco-regional, que possibilite os meios adequados para a redução das desigualdades no acesso às ações e serviços de saúde existentes no país.
- III. Garantir a integralidade na atenção à saúde, ampliando o conceito de cuidado à saúde no processo de reordenamento das ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação, com garantia de acesso a todos os níveis de complexidade do sistema.
- IV. Potencializar o processo de descentralização, fortalecendo estados e municípios para exercerem papel de gestores e para que as demandas dos diferentes interesses loco-regionais possam ser organizadas e expressadas na região.
- V. Racionalizar os gastos e otimizar os recursos, possibilitando ganho em escala nas ações e serviços de saúde de abrangência regional.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A. () Somente as afirmativas II e IV estão corretas.
- B. () Somente as afirmativas I, III e V estão corretas.
- C. () Somente as afirmativas I e V estão corretas.
- D. () As afirmativas I, II, III, IV e V estão corretas.
- E. () Somente a afirmativa IV está correta.

33) Analise as afirmativas abaixo quanto às diretrizes da Política de Promoção da Saúde, segundo a Portaria GM n. 687/2006.

- I. Promover mudanças na cultura organizacional, com vistas à adoção de práticas horizontais de gestão e estabelecimento de redes de cooperação intersetoriais.
- II. Estimular as ações intersetoriais, buscando parcerias que propiciem o desenvolvimento integral das ações de Promoção da Saúde.
- III. Promover a qualidade de vida e reduzir vulnerabilidade e riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes – modos de viver, condições de trabalho, habitação, ambiente, educação, lazer, cultura, acesso a bens e serviços essenciais.
- IV. Estimular afirmativas inovadoras e socialmente inclusivas/contributivas no âmbito das ações de promoção da saúde.
- V. Divulgar e informar das iniciativas voltadas para a Promoção da Saúde para profissionais de saúde, gestores e usuários do SUS, considerando metodologias participativas e o saber popular e tradicional.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A. () Somente as afirmativas III, IV e V estão corretas.
- B. () As afirmativas I, II, III, IV e V estão corretas.
- C. () Somente as afirmativas I, II e V estão corretas.
- D. () Somente as afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
- E. () Somente a afirmativa III está correta.

34) Considerando o Artigo 200 da Constituição Federal Brasileira, compete ao Sistema Único de Saúde:

- I. controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde e participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.
- II. ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- III. colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.
- IV. executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- V. participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A. () Somente as afirmativas I e V estão corretas.
- B. () Somente as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- C. () As afirmativas I, II, III, IV e V estão corretas.
- D. () Somente a afirmativa IV está correta.
- E. () Somente as afirmativas II e V estão corretas.

35) Considerando o descrito no Artigo 6º da Lei n. 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências, incluem-se no campo de atuação do Sistema Único de Saúde:

- I. a vigilância nutricional e orientação alimentar.
- II. a elaboração de normas técnicas e estabelecimento de padrões de qualidade e parâmetros de custos que caracterizam a assistência à saúde.
- III. a formulação e execução da política de sangue e seus derivados.
- IV. a organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.
- V. o incremento, em sua área de atuação, do desenvolvimento científico e tecnológico.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A. () As afirmativas I, II, III, IV e V estão corretas.
- B. () Somente as afirmativas II e V estão corretas.
- C. () Somente as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- D. () Somente as afirmativas I, III e V estão corretas.
- E. () Somente as afirmativas I, III e IV estão corretas.

36) Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) têm por objetivo ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, bem como sua resolubilidade, apoiando a inserção da estratégia de Saúde da Família na rede de serviços e o processo de territorialização e regionalização a partir da atenção básica. Sobre o NASF, indique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () Os NASF são constituídos por equipes compostas por profissionais de diferentes áreas de conhecimento, os quais devem atuar em parceria com os profissionais das equipes Saúde da Família, compartilhando as práticas em saúde nos territórios sob responsabilidade das ESF, atuando diretamente no apoio às equipes e na unidade na qual o NASF está cadastrado.
- () Os NASF se constituem em porta de entrada do sistema e devem atuar de forma integrada à rede de serviços de saúde, a partir das demandas identificadas pelos profissionais que nele atuam.
- () A responsabilização compartilhada entre as equipes Saúde da Família e a equipe do NASF na comunidade prevê a revisão da prática do encaminhamento com base nos processos de referência e contrarreferência, ampliando-a para um processo de acompanhamento longitudinal de responsabilidade da equipe de Atenção Básica/Saúde da Família, atuando no fortalecimento de seus atributos e no papel de coordenação do cuidado no Sistema Único de Saúde (SUS).
- () Os NASF devem buscar instituir a plena integralidade do cuidado físico e mental aos usuários do SUS por intermédio da qualificação e complementaridade do trabalho das Equipes Saúde da Família.
- () Os NASF estão classificados em duas modalidades, NASF 1 e NASF 2, podendo a implantação das duas modalidades se dar de forma concomitante nos Municípios e no Distrito Federal.
- () A prática da Medicina Tradicional Chinesa/Acupuntura no NASF deverá ser realizada em consonância com a Portaria n. 971/GM, de 3 de maio de 2006, que aprova a Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) no Sistema Único de Saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A. () V – F – V – V – F – V
- B. () V – V – F – F – V – V
- C. () F – F – V – V – V – F
- D. () F – V – V – F – V – V
- E. () V – V – F – V – F – F

37) Assinale a alternativa CORRETA.

Segundo a Portaria n. 648/GM, de 28 de março de 2006, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, compete ao Ministério da Saúde:

- A. () firmar, monitorar e avaliar os indicadores do Pacto da Atenção Básica no território estadual, divulgando anualmente os resultados alcançados.
- B. () destinar recursos estaduais para compor o financiamento tripartite da Atenção Básica.
- C. () organizar o fluxo de usuários, visando a garantia das referências a serviços e ações de saúde fora do âmbito da Atenção Básica.
- D. () programar as ações da Atenção Básica a partir de sua base territorial, utilizando instrumento de programação nacional ou correspondente local.
- E. () desenvolver mecanismos técnicos e estratégias organizacionais de qualificação de recursos humanos para gestão, planejamento, monitoramento e avaliação da Atenção Básica.

38) Indique se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas abaixo, no que se refere às características do processo de trabalho da Saúde da Família.

- () Assistência especializada nos diversos níveis de atenção com garantia de acesso ao apoio diagnóstico, laboratorial e a exames de média e alta complexidade; ênfase na atenção médica individual, conforme demanda.
- () Trabalho interdisciplinar e em equipe, integrando áreas técnicas e profissionais de diferentes formações.
- () Valorização dos diversos saberes e práticas na perspectiva de uma abordagem integral e resolutiva, possibilitando a criação de vínculos de confiança com ética, compromisso e respeito.
- () Promoção e estímulo à participação da comunidade no controle social, no planejamento, na execução e na avaliação das ações.
- () Prática do cuidado familiar ampliado, efetivada por meio do conhecimento da estrutura e da funcionalidade das famílias que visa propor intervenções que influenciem os processos de saúde-doença dos indivíduos, das famílias e da própria comunidade.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A. () V – V – V – F – F
- B. () F – V – V – V – V
- C. () F – F – F – V – V
- D. () V – F – V – F – F
- E. () V – V – F – V – V

39) Analise as afirmativas abaixo quanto às atribuições específicas do médico na Saúde da Família.

- I. Indicar a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento do usuário.
- II. Realizar assistência integral (promoção e proteção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento, reabilitação e manutenção da saúde) aos indivíduos e famílias em todas as fases do desenvolvimento humano: infância, adolescência, idade adulta e terceira idade.
- III. Participar do gerenciamento dos insumos necessários para o adequado funcionamento da Unidade de Saúde da Família.
- IV. Cadastrar todas as pessoas de sua microárea de atuação e manter os cadastros atualizados.
- V. Contribuir e participar das atividades de Educação Permanente dos Agentes Comunitários de Saúde, Auxiliares de Enfermagem, Técnicos em Higiene Dental e Auxiliares de Consultório Dentário.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A. () As afirmativas I, II, III, IV e V estão corretas.
- B. () Somente as afirmativas I e II estão corretas.
- C. () Somente as afirmativas I, II, III e V estão corretas.
- D. () Somente as afirmativas I, II e V estão corretas.
- E. () Somente as afirmativas III e IV estão corretas.

40) Sobre o Pacto pela Vida 2006, analise as afirmativas abaixo.

- I. Saúde do idoso; Controle do câncer de colo de útero e de mama; Redução da mortalidade infantil e materna; Fortalecimento da capacidade de respostas às doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza; Promoção da Saúde e Fortalecimento da Atenção Básica/Primária foram as áreas definidas como prioritárias pelo Pacto pela Vida 2006.
- II. O Pacto pela Vida considera idosa a pessoa com 65 anos ou mais e define como estratégias para esta área, dentre outras: a promoção do envelhecimento ativo e saudável; a atenção integral e integrada à saúde da pessoa idosa; a implantação de serviços de atenção domiciliar e o acolhimento preferencial do idoso em unidades assistenciais de saúde.
- III. O Pacto pela Vida estabelece como metas para o Controle do Câncer de Mama a ampliação para 60% da cobertura de mamografia e a realização de punção em 100% dos casos necessários, conforme protocolo.
- IV. O Pacto pela Vida estabelece, dentre outros, como objetivos e metas para a redução da mortalidade infantil em 2006: reduzir a mortalidade neonatal em 5% e reduzir em 50% os óbitos por doença diarreica e em 20% os por pneumonia.
- V. O Pacto pela Vida estabelece como meta para o Controle da Tuberculose atingir pelo menos 65% de cura de casos novos de tuberculose bacilífera diagnosticados a cada ano.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A. () Somente as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- B. () Somente as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- C. () Somente a afirmativa I está correta.
- D. () As afirmativas I, II, III, IV e V estão corretas.
- E. () Somente as afirmativas II, III e V estão corretas.

✂ ----- GRADE DE RESPOSTAS (Somente esta parte poderá ser destacada)

QUESTÕES	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RESPOSTAS																				

QUESTÕES	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
RESPOSTAS																				

