

## INFECTOLOGIA

### LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

- 1 – Este caderno contém as questões da **Prova Objetiva**.
- 2 – Use, como rascunho, a Folha de Respostas reproduzida ao final deste caderno.
- 3 – Ao receber a **Folha de Respostas**:
  - Confira seu nome, número de inscrição e o cargo.
  - Assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.

4 – **ATENÇÃO**: transcreva no espaço apropriado da sua **FOLHA DE RESPOSTAS**, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

“Saúde cuidada, vida conservada.” Provérbio latino

### ATENÇÃO:

**FOLHA DE RESPOSTAS SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.**

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

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

**NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.**

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

**ATENÇÃO:** Conforme o subitem 7.4 O tempo de duração das provas abrange a assinatura e a transcrição das respostas para a folha de respostas. 7.5 O candidato somente poderá retirar-se definitivamente do local de realização da prova após 120 (cento e vinte) minutos contados do seu início. 7.20 Será proibido, durante a realização das provas, fazer uso ou portar, mesmo que desligados, telefone celular, relógio digital, *paggers*, *beep*, agenda eletrônica, calculadora, *walkman*, *notebook*, *palmtop*, tablet, gravador, transmissor/receptor de mensagens de qualquer tipo ou qualquer outro equipamento eletrônico. 7.23 Durante o período de realização das provas, não será permitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos ou entre estes e pessoas estranhas, oralmente ou por escrito, assim como não será permitido o uso de livros, códigos, manuais, impressos, anotações ou quaisquer outros meios. 7.24 Durante o período de realização das provas, não será permitido o uso de óculos escuros, bonés, chapéus e similares. 7.25 Será vedado ao candidato o porte de arma(s) no local de realização das provas, ainda que de posse de documento oficial de licença para o respectivo porte. 7.30 Será eliminado o candidato que: tratar com falta de urbanidade examinadores, auxiliares, aplicadores ou autoridades presentes; deixar o local de realização das provas sem a devida autorização; usar de meios ilícitos para obter vantagem para si ou para outros; deixar de atender às normas contidas nos cadernos de provas e na folha de respostas e às demais orientações expedidas pela FUNDEP, durante a realização das provas; deixar de entregar a Folha de resposta objetiva ou entregá-la com marcação diferente das instruções contidas no caderno de questões ou sem assinatura no local reservado para a assinatura (**alíneas a, b, d, h e m**).

Os gabaritos e as questões das Provas Objetivas serão divulgados no endereço eletrônico [www.gestaodeconcursos.com.br](http://www.gestaodeconcursos.com.br) no dia 19 de outubro de 2015.

**DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: 5 (CINCO) HORAS**

# ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a)

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, **79 (setenta e nove) questões de múltipla escolha** com **4 (quatro) alternativas de respostas para cada questão**, assim distribuídas: **BLOCO A**: 5 (cinco) questões de **Cooperativismo**, 4 (quatro) questões de **Cirurgia Geral**, 4 (quatro) questões de **Clínica Médica**, 4 (quatro) questões de **Ginecologia/Obstetrícia**, 4 (quatro) questões de **Pediatria**, 8 (oito) questões de **Saúde Pública e Saúde Suplementar**; **BLOCO B**: 50 (cinquenta) questões de **Conhecimentos Específicos**, todas perfeitamente legíveis.

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

Caso não observe essa recomendação, não lhe caberá qualquer reclamação ou recursos posteriores.

## BLOCO A

### COOPERATIVISMO

#### QUESTÃO 1

Sobre o Sistema Unimed e a Unimed BH, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O Sistema Unimed é formado por sociedades de médicos, organizadas no formato societário de cooperativas de trabalho médico.
- B) A Unimed BH é uma cooperativa de primeiro grau ou singular do Sistema Unimed.
- C) A entidade médica que liderou a formação da Mediminas, que posteriormente passou a ser denominada Unimed BH, foi o Conselho Regional de Medicina de Minas Gerais.
- D) A primeira Cooperativa Unimed foi fundada na Cidade de Santos – SP no ano de 1967.

#### QUESTÃO 2

Em relação à organização e ao funcionamento das cooperativas no Brasil, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A instância máxima de deliberação em uma cooperativa é a Assembleia Geral dos Associados.
- B) O associado poderá ser eliminado da sociedade por infração à lei ou ao estatuto da cooperativa.
- C) A demissão do cooperado – saída voluntária da cooperativa – poderá ser impedida pelos órgãos da administração, caso o trabalho desse cooperado seja indispensável ao bom funcionamento da cooperativa.
- D) A prestação de contas da administração da cooperativa se dará na Assembleia Geral Ordinária realizada no primeiro trimestre de cada ano.

#### QUESTÃO 3

Em relação aos princípios do Cooperativismo e a organização do setor no Brasil, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Os diretores e conselheiros de uma cooperativa são democraticamente eleitos pelos associados e funcionários da cooperativa.
- B) A solidariedade, a democracia e a equidade são princípios universais do cooperativismo.
- C) Os fundos de investimento estão impedidos de adquirir parte do capital das cooperativas, ainda que de forma minoritária.
- D) A Confederação Nacional do Cooperativismo (CENCOOP), o Serviço Nacional de Aprendizagem do Cooperativismo (SESCOOP) e a Organização das Cooperativas Brasileiras (OCB) são entidades do cooperativismo brasileiro que compõem o sistema OCB.

#### QUESTÃO 4

A Lei Nº 5.764 de 16 de dezembro de 1971, que define a Política Nacional de Cooperativismo no Brasil, consagra os seguintes princípios universais do cooperativismo **EXCETO**:

- A) A adesão dos sócios deve ser voluntária.
- B) Nas cooperativas singulares, o voto é singular.
- C) As cooperativas são sociedades de pessoas; sociedades essas não sujeitas à falência.
- D) As quotas-partes do capital da sociedade podem ser negociadas em bolsa de valores pelos sócios.

#### QUESTÃO 5

Sobre a organização do Sistema Unimed e o funcionamento da Unimed BH, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O Sistema Cooperativo Unimed é formado por cooperativas singulares, por federações estaduais ou regionais e por uma confederação denominada Unimed do Brasil.
- B) A Unimed BH, além da Assembleia Geral de Cooperados, possui uma Assembleia Geral de Delegados formada por associados eleitos dentro das especialidades médicas.
- C) O Conselho Social da Unimed BH possui função consultiva, discute as macropolíticas e as estratégias da Cooperativa e é formado por delegados, conselheiros e membros do Núcleo de Integração com Cooperados.
- D) A lei Nº 9.656/98 regulamenta a Saúde Suplementar no Brasil e estabelece regras para os planos privados de assistência à saúde, exceto para as cooperativas que devem observar somente a Lei Nº 5.764/71 (Lei do Cooperativismo).

### CIRURGIA GERAL

#### QUESTÃO 6

Sobre a avaliação clínica pré-operatória, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Homens com menos de 40 anos de idade, assintomáticos e sem comorbidades, que irão ser submetidos a intervenções cirúrgicas sem previsão de sangramento, não necessitam de nenhum exame complementar pré-operatório.
- B) A história clínica constitui meio mais efetivo para diagnosticar fatores de risco associados a doenças coexistentes do que o exame físico e os exames complementares.
- C) A radiografia de tórax deve ser rotineira em pacientes acima de 50 anos de idade, em ambos os sexos.
- D) Em pacientes em uso de Digoxina, justifica-se a realização pré-operatória de ureia / creatinina, dosagem de eletrólitos e eletrocardiograma.

### QUESTÃO 7

Em relação à resposta metabólica ao trauma operatório, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Os macrófagos apresentam mobilização mais rápida em direção à área traumatizada do que os neutrófilos, porém seu tempo de vida é mais curto.
- B) Os neutrófilos promovem lesão tecidual por diversos mecanismos, destacando-se a liberação de enzimas proteolíticas, como as elastases.
- C) O óxido nítrico é produzido por vários tipos de células e pode mediar a vasodilatação e regular o tônus vascular.
- D) As proteínas reactantes da fase aguda são produzidas pelo fígado em resposta à injúria, na tentativa de manter a homeostasia.

### QUESTÃO 8

No que se refere à cicatrização de feridas, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Hipóxia relativa e acidose deprimem o estímulo à proliferação de células endoteliais.
- B) Na fase inflamatória, ocorre aumento da permeabilidade vascular, mediada, entre outras, pela serotonina e histamina.
- C) Os leucócitos têm importante papel na remoção de detritos celulares e de bactérias do leito da lesão.
- D) Os monócitos ativam-se em macrófagos, que são responsáveis pela produção de interleucina 1.

### QUESTÃO 9

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

- A) A presença de hipotensão sem taquicardia concomitante é sinal sugestivo de choque neurogênico.
- B) É característica do choque cardiogênico a redução da perfusão tecidual com volemia adequada.
- C) Gasometria arterial inalterada não exclui o diagnóstico de choque obstrutivo por embolia pulmonar.
- D) São causas habituais de choque obstrutivo: infarto agudo do miocárdio, dissecação aguda da aorta, embolia pulmonar e pneumotórax hipertensivo.

### CLÍNICA MÉDICA

### QUESTÃO 10

Analise as afirmativas a seguir sobre a diarreia.

- I. A associação de lesões aftosas na boca com lesões anais e perianais pode sugerir a presença da doença de Crohn.
- II. É a manifestação clínica que mais frequentemente se associa a doenças do intestino delgado.
- III. Quando a origem é o intestino delgado, as dejeções são pequenas, com número diário muito aumentado, frequentemente com muco, pus e sangue.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

- A) I e II, apenas.
- B) I e III, apenas.
- C) II e III, apenas.
- D) I, II e III.

### QUESTÃO 11

Em relação à pancreatite aguda, assinale a alternativa que **NÃO** é considerada causa dessa doença.

- A) Cirurgia abdominal
- B) Hiperlipidemia
- C) Hipocalcemia
- D) Trauma abdominal contuso

### QUESTÃO 12

Numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I, estabelecendo a correlação diagnóstica entre os exames complementares e as doenças ou situações que afetam o aparelho respiratório.

#### COLUNA I

1. Alfa-1 antitripsina
2. Dímero D
3. Dosagem de cloro no suor
4. Espirometria
5. Ultrassonografia

#### COLUNA II

- ( ) Asma
- ( ) Derrame pleural
- ( ) Embolia pulmonar
- ( ) Enfisema pulmonar
- ( ) Mucoviscidose

Assinale a sequência **CORRETA**.

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

### QUESTÃO 13

Analise o caso clínico a seguir.

Homem de 42 anos de idade, sem antecedentes patológicos, apresenta há várias semanas parestesias nos pés, ataxia leve e diminuição da sensibilidade vibratória e da propriocepção nas pernas.

Considerando esse caso, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico **mais provável**.

- A) Anemia falciforme
- B) Anemia perniciosa
- C) Esclerose múltipla
- D) Talassemia

### GINECOLOGIA / OBSTETRÍCIA

#### QUESTÃO 14

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente, 25 anos de idade, fez exame citopatológico cervicovaginal de rotina. O resultado revelou presença de células com relação núcleo-citoplasma aumentado, halo perinuclear e multinucleação.

Nesse caso, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico **mais provável**.

- A) Infecção por papilomavírus humano
- B) Cervicite crônica bacteriana
- C) Infecção por herpes-vírus tipo 2
- D) Neoplasia intraepitelial de alto grau

#### QUESTÃO 15

Considere o caso clínico a seguir.

Paciente, de 48 anos de idade, G1P1A0, relata menopausa há 2 anos. Na época do diagnóstico da menopausa, iniciou terapia hormonal devido a calor intenso. Já tentou suspender, porém o calor é recorrente. No momento, não apresenta queixas nem sangramento vaginal; é hipertensa e faz uso de Enalapril; mãe teve câncer de mama. Ao exame, apresenta: PA = 140 x 90 mmHg; IMC 24 kg/m<sup>2</sup>; mamas e exame ginecológico sem alterações.

Nesse caso, assinale a alternativa que apresenta **corretamente** a conduta a ser adotada.

- A) Solicitar exames complementares de rotina, como mamografia e ultrassonografia, e manter terapia hormonal até o resultado dos exames.
- B) Manter a terapia hormonal, independentemente dos resultados dos exames, pois a paciente teve diagnóstico de menopausa recentemente.
- C) Orientar a paciente sobre os riscos cardiovasculares da terapia hormonal e suspendê-la, pois a paciente é hipertensa.
- D) Suspender a terapia hormonal e solicitar ultrassonografia transvaginal de urgência e, somente depois do resultado desse exame, discutir a possibilidade de retorno.

### QUESTÃO 16

Analise o quadro clínico a seguir.

Paciente, 35 anos de idade, primigesta, com 36 semanas de gestação, pré-natal acompanhado no ambulatório de alto risco, devido à hipertensão arterial crônica. Apresentou crise convulsiva há 2 horas e foi encaminhada à maternidade. Faz uso de Alfametildopa (1,5 g por dia) desde o primeiro trimestre de gestação. No exame físico, apresenta PA = 160 x 100 mmHg, pulso 94 bpm, dinâmica uterina sem contrações, batimentos cardíofetais de 130 bpm, colo grosso posterior e dilatado 2,0 cm.

A respeito desse quadro, assinale a alternativa que apresenta a **melhor** conduta a ser adotada.

- A) Prescrever sulfato de magnésio endovenoso e indicar resolução da gestação.
- B) Prescrever corticoide intramuscular por 48h e recomendar controle materno-fetal.
- C) Prescrever Nifedipina via oral associada à Alfametildopa e recomendar controle materno-fetal.
- D) Pedir exames para avaliação da função renal e hepática e recomendar controle materno-fetal.

### QUESTÃO 17

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente, 16 anos de idade, primigesta, iniciou pré-natal tardiamente. Encontra-se com 27 semanas de gestação e o último hemograma apresentou hemoglobina de 11 g/dL, em exame de rotina pré-natal.

Nesse contexto, assinale a alternativa que apresenta a **melhor** conduta a ser adotada.

- A) Realizar coleta seriada de hemograma e encaminhar para acompanhamento no ambulatório de alto risco.
- B) Introduzir ferro elementar 120 a 240 mg/dia e ácido fólico 5 mg/dia e encaminhar para acompanhamento no ambulatório de alto risco.
- C) Introduzir ferro elementar 40 mg/dia e manter orientação dietética considerando o estilo de vida da paciente.
- D) Solicitar exame parasitológico de fezes e ferritina sérica e retorno precoce para iniciar terapêutica.

### PEDIATRIA

#### QUESTÃO 18

A Organização Mundial de Saúde (OMS) recomenda o aleitamento materno exclusivo até:

- A) 4 meses.
- B) 6 meses.
- C) 12 meses.
- D) 24 meses.

### QUESTÃO 19

Quanto à avaliação do crescimento, é **CORRETO** afirmar:

- A) Apesar da simplicidade da utilização da antropometria, a falta de uma curva nacional fez com que o Ministério da Saúde contraindicasse a sua utilização em saúde pública.
- B) Para avaliar o crescimento, a medida da altura é mais importante que a do peso, devido à facilidade de sua obtenção.
- C) A caderneta do Ministério da Saúde utiliza curvas de percentil porque são mais fidedignas que as que utilizam escore z.
- D) O acompanhamento da medida de peso e sua localização em um gráfico é uma importante forma de avaliar o crescimento de uma criança.

### QUESTÃO 20

Quanto ao tratamento de uma criança com diarreia aguda e com desidratação, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Caso a criança esteja desidratada, sempre iniciar com hidratação endovenosa.
- B) A prescrição de antibióticos é necessária porque a maioria das diarreias agudas é de origem bacteriana.
- C) Na desidratação leve e moderada, na qual não há sinais de choque, deve-se iniciar a hidratação com terapia de reidratação oral.
- D) Em uma criança com diarreia e desidratada, e sabendo-se que o vômito agravaria seu quadro, é imperioso o uso de antieméticos nesses casos.

### QUESTÃO 21

No tratamento das pneumonias, é **CORRETO** afirmar que:

- A) todas as crianças após o diagnóstico de pneumonia bacteriana devem ser hospitalizadas.
- B) as pneumonias virais são muito raras, por isso, a utilização de antibióticos é tão importante numa criança com quadro respiratório.
- C) a droga de escolha para o tratamento da pneumonia na comunidade é a Penicilina Benzatina, pelo seu baixo custo.
- D) a Amoxicilina é utilizada para tratamento da maioria das pneumonias bacterianas.

## SAÚDE PÚBLICA E SAÚDE SUPLEMENTAR

### QUESTÃO 22

De acordo com a Constituição Federal de 1988, a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

Considerando as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O SUS prevê atendimento parcial, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- B) O SUS prevê atendimento parcial, com prioridade para os serviços assistenciais, sem prejuízo das atividades preventivas.
- C) O SUS prevê atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- D) O SUS prevê atendimento integral, com prioridade para os serviços assistenciais, sem prejuízo das atividades preventivas.

### QUESTÃO 23

Analise os dados sobre o número de óbitos infantis por residência no período de 2010 a 2013.

Região / ano	2010	2011	2012	2013
Norte	5.289	5.093	5.113	5.163
Nordeste	13.197	3.006	12.527	12.717
Sudeste	4.120	14.172	4.114	13.748
Sul	4.220	4.395	4.238	4.141
Centro-Oeste	3.044	3.050	3.131	3.197
Total	39.870	39.716	39.123	38.966

SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE MORTALIDADE (SIM), 2015.

Sobre o cálculo da taxa de mortalidade infantil, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) É necessário conhecer a estimativa populacional para cada ano (número de óbitos / população x 1 000).
- B) É necessário conhecer o número de nascidos vivos em cada ano (número de óbitos / nascidos vivos x 1 000).
- C) É necessário multiplicar o número de óbitos por 100, já que se trata de uma porcentagem (número de óbitos x 100).
- D) É necessário conhecer o número de óbitos em crianças de 0-7 dias (número de óbitos em crianças de 0-7 dias).

#### QUESTÃO 24

Os sistemas nacionais de saúde dos países em desenvolvimento vêm apresentando graves problemas relacionados à escassez de recursos financeiros, decorrentes da vertiginosa ampliação de tecnologias na área da saúde. Dessa forma, torna-se cada vez mais urgente o desenvolvimento de estratégias para enfrentamento das questões relativas à incorporação tecnológica desordenada.

(CONASS, 2012).

Sobre as estratégias de enfrentamento, analise as afirmativas a seguir:

- I. Estratégias de enfrentamento incluem avaliações de eficácia / efetividade e custo das tecnologias em saúde.
- II. A avaliação de tecnologias em saúde não influencia a decisão clínica, visto que esta é uma decisão individual.
- III. A avaliação de tecnologias opera somente no campo de saúde pública, uma vez que, no sistema privado, o custo não é um fator limitante para a obtenção de produtos em saúde.

Está(ão) **CORRETA(S)** a(s) afirmativa(s):

- A) I, apenas.
- B) II, apenas.
- C) III, apenas.
- D) II e III, apenas.

#### QUESTÃO 25

Uma das principais diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) é a universalidade. Entretanto, observa-se elevado número de estabelecimentos de saúde privados no Brasil.

De acordo com a Constituição Federal, de que forma ocorre a participação do sistema de saúde privado?

- A) Complementar ao SUS.
- B) Opcional para o SUS.
- C) Compulsório para cidadãos com alto poder aquisitivo.
- D) Obrigatório para empresas.

#### QUESTÃO 26

De acordo com o Art. 3º da Resolução Normativa Nº 259 de 2011, a operadora deverá garantir o atendimento integral das coberturas em prazos pré-estabelecidos.

Sobre esses prazos, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Consulta básica (pediatria, clínica médica, cirurgia geral, ginecologia e obstetrícia): em até 7 (sete) dias úteis.
- B) Consulta nas especialidades médicas (nefrologista, pneumologista, ortopedista): em até 14 (quatorze) dias úteis.
- C) Serviços de diagnóstico por laboratório de análises clínicas em regime ambulatorial: em até 3 (três) dias úteis.
- D) Urgência e emergência: em até 3 (três) dias úteis.

#### QUESTÃO 27

De acordo com a Lei Nº 9.656 de 1998, o plano-referência de assistência à saúde deve contemplar os seguintes procedimentos, **EXCETO**:

- A) Cobertura assistencial médico-ambulatorial e hospitalar
- B) Centro de terapia intensiva
- C) Tratamento clínico ou cirúrgico experimental
- D) Tratamento antineoplásico

#### QUESTÃO 28

De acordo com a Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) "a cobrança feita aos beneficiários de plano de saúde pelos prestadores de serviços, como a conhecida taxa de disponibilidade, são consideradas indevidas".

Disponível em: < <http://www.ans.gov.br/a-ans/sala-de-noticias-ans/consumidor/2519-taxa-de-disponibilidade-para-acompanhamento-de-parto-e-ilegal-#sthash.JjpSqr9H.dpuf> >.  
Acesso em: 14 ago. 2015.

A esse respeito, assinale a alternativa em que essa afirmativa se baseia.

- A) Artigo 198 da Constituição Federal de 1988 (Integralidade das ações em saúde)
- B) Artigo 10 da Lei Nº 9.656 de 1998 (Constituição do plano-referência de assistência à saúde)
- C) Artigo 3º da Resolução Normativa N.º 338 de 2013 (Dos princípios de atenção à saúde na saúde suplementar)
- D) Artigo 2º da Resolução Normativa Nº 124 de 2006 (Das infrações a que estão submetidos os planos privados de assistência à saúde)

#### QUESTÃO 29

De acordo com a Resolução Nº 338 de 2013, a atenção à saúde na Saúde Suplementar deverá observar os seguintes princípios, **EXCETO**:

- A) Centrar ações no cuidado médico para evitar falta de integração no cuidado ao paciente.
- B) Incorporar de ações de promoção da saúde e prevenção de riscos e doenças, bem como de estímulo ao parto normal.
- C) Usar a epidemiologia para monitoramento da qualidade das ações e gestão em saúde.
- D) Adotar medidas que evitem a estigmatização e a institucionalização dos portadores de transtornos mentais, visando o aumento de sua autonomia.

## INFECTOLOGIA

## QUESTÃO 30

O nome Chikungunya significa “aqueles que se dobram”.

A esse respeito, analise as afirmativas sobre essa arbovirose e assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Os sinais e sintomas dessa arbovirose são clinicamente parecidos com os da dengue – febre de início agudo, dores articulares e musculares, cefaleia, náusea, fadiga e exantema.
- B) Após a fase inicial, a doença pode evoluir em duas etapas subsequentes: fases subaguda e crônica.
- C) É uma doença de caráter epidêmico com elevada mortalidade associada à artralgia persistente, tendo como consequência a redução da produtividade e da qualidade de vida.
- D) A viremia persiste por até dez dias após o surgimento das manifestações clínicas.

## QUESTÃO 31

Existe a possibilidade de ocorrência de epidemias de Chikungunya (CHIKV) no Brasil devido à alta densidade do vetor e à presença de indivíduos suscetíveis.

Sobre a infecção pelo CHIKV no período gestacional, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Está relacionada a efeitos teratogênicos.
- B) Mães que adquirem CHIKV no período intraparto podem transmitir o vírus a recém-nascidos por via transplacentária.
- C) O vírus não é transmitido pelo aleitamento materno.
- D) É importante o acompanhamento diário das gestantes com suspeita de chikungunya e, caso sejam verificadas situações que indiquem risco de sofrimento fetal ou viremia próxima ao período do parto, é necessário o acompanhamento em leito de internação.

## QUESTÃO 32

Diante de um paciente com CHIKV, assinale a conduta **INCORRETA**.

- A) A terapia utilizada é de suporte sintomático, hidratação e repouso, uma vez que não há antiviral específico para chikungunya.
- B) A droga de escolha é o Paracetamol, podendo ser utilizada a Dipirona para alívio da dor e febre; e a Codeína pode ser associada à Dipirona e ao Paracetamol nos casos de dor não responsiva à monoterapia.
- C) O Tramadol e a Hidrocortisona estão indicados na fase aguda para as dores de moderadas a intensa que não tenham respondido ao uso de Dipirona, Paracetamol e / ou associação com Codeína.
- D) Existem evidências de que o repouso é fator protetor para evitar a evolução para a fase subaguda, sendo de extrema importância. Além disso, deve-se evitar atividades que sobrecarreguem as articulações e deve-se orientá-lo sobre o posicionamento adequado dos membros, favorecendo a proteção articular e o retorno venoso.

## QUESTÃO 33

A Prova do Laço (PL) positiva é uma manifestação frequente nos casos de dengue, principalmente nas formas graves, e, apesar de não ser específica, serve como alerta, devendo ser utilizada como um dos elementos de triagem na dengue.

Analise as afirmativas a seguir sobre a PL e assinale com **V** as **VERDADEIRAS** e com **F** as **FALSAS**.

- ( ) A PL deve ser realizada na triagem obrigatoriamente em todo paciente com suspeita de dengue e que não apresente sangramento espontâneo.
- ( ) A PL deverá ser repetida no acompanhamento clínico do paciente apenas se previamente negativa.
- ( ) A PL consiste em verificar a pressão arterial e calcular o valor médio pela fórmula  $(PAS - PAD) \times 2$ .
- ( ) A PL consiste em insuflar o manguito até o valor médio e manter durante cinco minutos nos adultos e três minutos em crianças.
- ( ) Se a PL se apresentar positiva antes do tempo preconizado para adultos e crianças, essa prova pode ser interrompida.

Assinale a sequência **CORRETA**.

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



#### QUESTÃO 34

O manejo adequado dos pacientes com o diagnóstico de dengue depende do reconhecimento precoce dos sinais de alarme, do contínuo acompanhamento, do estadiamento dos casos e da pronta reposição volêmica.

Em relação à dengue, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Dengue é uma doença dinâmica, em que o paciente pode evoluir de uma fase para outra rapidamente.
- B) Os sinais de alarme e o agravamento do quadro clínico costumam ocorrer na fase de remissão da febre (entre o 1º e 3º dia da doença).
- C) Apesar de ser uma doença que pode evoluir gravemente, seu tratamento, quando oportuno, é relativamente simples e barato.
- D) O hemograma tem como finalidade principal avaliar o hematócrito para identificação da hemoconcentração.

#### QUESTÃO 35

Os dados de anamnese e exame físico são utilizados para estadiar os casos de dengue e para orientar as medidas terapêuticas cabíveis.

Sobre os casos de dengue estadiados como C, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Esses pacientes devem ser atendidos, inicialmente, em qualquer nível de complexidade, sendo obrigatória a hidratação venosa rápida, inclusive durante eventual transferência para uma unidade de referência.
- B) O acompanhamento deverá ser feito em leito de internação por um período mínimo de 48h.
- C) Na reposição volêmica, fase de expansão, deve-se realizar hidratação IV imediata 40 ml/kg/h em seis horas, com soro fisiológico ou Ringer Lactato.
- D) Nesses casos, deve-se repetir a fase de expansão em até três vezes, se não houver melhora do hematócrito ou dos sinais hemodinâmicos.

#### QUESTÃO 36

A febre hemorrágica de dengue (FHD) e a síndrome do choque da dengue (SCD) constituem as formas de sepse por vírus.

Sobre essas formas graves da dengue, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A FHD e a SCD são caracterizadas pelo extravasamento de fluidos e proteínas do leito vascular para os espaços intersticiais e para as cavidades serosas, devido ao aumento de permeabilidade vascular generalizada, ocasionada por uma resposta inflamatória sistêmica generalizada ou seletiva, que, quando desregulada, leva a formas de choque e à síndrome de disfunção de múltiplos órgãos (SDMO).
- B) Na fase do choque, as manifestações hemorrágicas, quando presentes, geralmente se intensificam, como também se acentua a trombocitopenia, à medida que a síndrome de extravasamento se mantém.
- C) O choque da dengue é de curta duração, pode ser recorrente e, na maioria dos casos, não excede 24 – 48h.
- D) Depois de restabelecido do choque, com o fim do estímulo imunológico, o paciente inicia a fase de recuperação com reabsorção espontânea do plasma extravasado. Nessa fase, é importante manter a infusão de líquidos.

#### QUESTÃO 37

A influenza ocorre durante todo o ano, mas é mais frequente no outono e no inverno, quando as temperaturas caem, principalmente no Sul e Sudeste do país.

Sobre o manejo clínico da síndrome gripal (SG), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Além dos medicamentos sintomáticos e da hidratação, está indicado o uso de fosfato de Oseltamivir (Tamiflu) de forma empírica (não se deve aguardar confirmação laboratorial) para todos os casos de SG que tenham condições e fatores de risco para complicações, independentemente da situação vacinal.
- B) A terapêutica precoce proporciona benefício tanto na redução dos sintomas quanto na ocorrência de complicações da infecção pelo vírus da influenza, em pacientes com condições e fatores de risco para complicações.
- C) Em pacientes com condições e fatores de risco para complicações e com síndrome respiratória aguda grave (SRAG), o antiviral não apresenta benefícios quando iniciado após 48 horas do início dos sintomas.
- D) Todos os pacientes com síndrome gripal devem ser orientados para retornar ao serviço de saúde em caso de piora do quadro clínico, quando deverão ser reavaliados quanto aos critérios de SRAG ou outros sinais de agravamento.

### QUESTÃO 38

Sobre a quimioprofilaxia para influenza, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Os medicamentos antivirais apresentam de 70 a 90% de efetividade na prevenção da influenza e constituem ferramenta adjuvante da vacinação.
- B) A quimioprofilaxia com antiviral geralmente não é recomendada se o período após a última exposição a uma pessoa com infecção pelo vírus for maior que 48 horas.
- C) Está indicada a quimioprofilaxia para pessoas com risco elevado de complicações, quando vacinadas há mais de seis meses, após a exposição a caso confirmado de influenza.
- D) É indicada a quimioprofilaxia para trabalhadores de saúde não vacinados ou vacinados a menos de 15 dias e que estiveram envolvidos na realização de procedimentos invasivos geradores de aerossóis ou na manipulação de secreções de caso suspeito ou confirmado de influenza sem o uso adequado de EPI.

### QUESTÃO 39

A esquistossomose mansoni é uma doença infectoparasitária provocada por vermes do gênero *Shistosoma*, que tem como hospedeiros intermediários caramujos de água doce do gênero *Biomphalaria* e que pode evoluir desde formas assintomáticas até formas clínicas extremamente graves.

Sobre a esquistossomose, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Sabe-se que o período de incubação é de duas a seis semanas após a infecção e compreende desde a penetração das cercarias até o aparecimento dos primeiros sintomas.
- B) A transmissão da esquistossomose não ocorre por meio do contato direto, homem doente – homem suscetível.
- C) A transmissão ocorre por “autoinfecção”, como na estrogiloidíase e em outras verminoses.
- D) O homem infectado pode eliminar ovos viáveis por seis a 10 anos, podendo chegar a mais de 20 anos.

### QUESTÃO 40

O tratamento da esquistossomose sem lesões avançadas consiste na utilização de medicamentos específicos para a cura da infecção. Cumpra estabelecer logo no início dois diagnósticos: o da atividade parasitária por métodos laboratoriais e o da forma clínica da doença.

Sobre o tratamento da esquistossomose, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O Praziquantel é atualmente o único medicamento utilizado pelos programas de controle da esquistossomose no mundo.
- B) O Praziquantel deve ser administrado por via oral, em dose única de 50 mg/kg de peso para adultos e 60 mg/kg de peso para crianças.
- C) A associação Praziquantel / Corticoide para o tratamento da esquistossomose aguda aumenta a eficácia terapêutica.
- D) Não se recomenda o tratamento da esquistossomose durante a gravidez e em crianças menores de dois anos.

### QUESTÃO 41

A leishmaniose visceral (LV) apareceu no mundo de forma preocupante e, no Brasil, epidemias urbanas foram observadas em várias cidades. Apesar dos esforços no controle de vetores e reservatórios, a LV encontra-se em rápida expansão territorial, acometendo indivíduos de diferentes grupos de idades.

Sobre a LV, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) As complicações infecciosas e hemorrágicas são os principais fatores associados à morte na LV.
- B) A identificação precoce dos pacientes que poderão evoluir com gravidade é de fundamental importância para reduzir a letalidade por meio da instituição de medidas profiláticas e terapêuticas oportunas.
- C) A LV tem sido verificada como infecção oportunista em pacientes com AIDS.
- D) A letalidade atinge principalmente adultos jovens e idosos.

#### QUESTÃO 42

No Brasil, os medicamentos utilizados para o tratamento da LV são o Antimoniato pentavalente e a Anfotericina B.

Sobre os critérios de cura da LV, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Os critérios de cura são essencialmente clínicos e os primeiros sinais de resposta costumam ser inespecíficos, como a melhora do apetite e do estado geral.
- B) O desaparecimento da febre acontece entre o segundo e o quinto dia de tratamento.
- C) Os parâmetros hematológicos melhoram a partir de um mês do início do tratamento e a normalização da proteína sérica ocorre de forma lenta e pode durar meses.
- D) O ganho ponderal e a redução do volume do baço e do fígado podem ser verificados nas primeiras semanas, embora a regressão total possa levar alguns meses.

#### QUESTÃO 43

Os pacientes com LV são caracteristicamente neutropênicos e estão em maior risco de apresentar infecção aparente ou oculta.

Sobre o tratamento de suporte e o uso de antibióticos na LV, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A febre também faz parte da síndrome clínica da LV e tem pequeno valor na identificação de infecção bacteriana.
- B) As infecções bacterianas no paciente com LV podem ser graves e a apresentação clínica, inespecífica.
- C) Recomenda-se o uso de antibióticos em pacientes com LV com menos de 800 neutrófilos/mm<sup>3</sup>.
- D) Na suspeita de infecções bacterianas, a terapia antibiótica empírica deve ser prontamente iniciada após os procedimentos diagnósticos adequados.

#### QUESTÃO 44

O suporte hemoterápico constitui importante medida no tratamento da LV e deve ser indicado de forma individualizada, levando-se em consideração características como a idade do paciente, a compensação hemodinâmica, o tempo de instalação da anemia e a presença de complicações.

Sobre o suporte hemoterápico na LV, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Indica-se transfusão de concentrado de hemácias para os pacientes com hemoglobina menor que 7 g/dl ou hematócrito menor que 21%.
- B) A transfusão profilática de plaquetas está rotineiramente indicada em pacientes com LV.
- C) A administração de plasma fresco está recomendada para os pacientes que apresentam sangramentos graves, com baixa de protrombina.
- D) Os fatores de estimulação de colônia de neutrófilos devem ser de uso restrito aos pacientes gravemente neutropênicos, portadores de complicações infecciosas e que não estão respondendo satisfatoriamente às medidas iniciais.

#### QUESTÃO 45

O vírus da hepatite C (HCV) é um vírus RNA, inicialmente isolado no soro de uma pessoa com hepatite não A e não B em 1989. Em 1992, foi desenvolvido o primeiro teste para identificação do anticorpo contra o HCV, proporcionando maior segurança em transfusões sanguíneas.

Sobre a hepatite C, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O processo de replicação do HCV ocorre no citoplasma do hepatócito e é diretamente citopático.
- B) O HCV é classificado em seis principais genótipos, diversos subtipos e cerca de 100 diferentes cepas, com base na heterogeneidade da sequência genômica.
- C) Os genótipos 1a e 1b são os mais comuns, representando 60% das infecções no mundo.
- D) As frequentes mutações do HCV são alguns dos obstáculos para o desenvolvimento de uma vacina eficaz.

#### QUESTÃO 46

De modo geral, a hepatite aguda C apresenta evolução subclínica.

Sobre a apresentação clínica e laboratorial da hepatite C aguda, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Sintomas de infecção aguda podem ter início cerca de 6 a 12 semanas após a exposição ao HCV.
- B) A fase aguda da hepatite C dura 30 dias e caracteriza-se pela elevação das aminotransferases séricas, associada ou não a período prodromico, caracterizado por náuseas, vômitos, fadiga, febre baixa e cefaleia.
- C) Após a exposição ao vírus da hepatite C, o RNA-HCV poderá ser identificado no soro antes da presença do anti-HCV.
- D) O clareamento viral espontâneo após a infecção aguda pelo HCV ocorre em cerca de 20 a 25% dos casos.

#### QUESTÃO 47

Habitualmente, a hepatite C é diagnosticada em sua fase crônica. Como os sintomas são inespecíficos, a doença pode evoluir durante décadas sem diagnóstico.

Sobre a apresentação clínica e laboratorial da hepatite viral crônica C, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A definição de caso de hepatite crônica C é: Anti-HCV reagente por mais de seis meses e confirmação diagnóstica com HCV-RNA detectável (positivo).
- B) Na ausência de tratamento, ocorre cronificação em 50% dos casos; em média, de 1 a 5% dos pacientes desenvolvem carcinoma hepatocelular (CHC).
- C) A evolução fatal geralmente decorre de complicações da hepatopatia crônica.
- D) Vários fatores parecem influenciar a progressão da fibrose, tais como idade superior a 40 anos no momento da infecção e sexo masculino.

#### QUESTÃO 48

Considerando a coinfeção HIV / HCV, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Cerca de 10 a 30% dos indivíduos que vivem com o HIV são coinfectados com HCV, sendo que entre usuários de drogas injetáveis a prevalência dessa coinfeção alcança 75%.
- B) A infecção pelo HIV exacerba as manifestações produzidas pelo HCV e aumenta o risco de progressão para cirrose, insuficiência hepática e CHC, piorando o prognóstico em razão da maior morbidade e mortalidade.
- C) Nos coinfectados que desenvolvem cirrose, o risco de descompensação hepática depende do *status* imunológico.
- D) O uso de terapia antirretroviral pode contribuir para a agressão hepática, ocasionando quadros de hepatotoxicidade medicamentosa que acentuam as manifestações dos vírus hepatotrópicos.

#### QUESTÃO 49

A infecção pelo HIV desencadeia alterações inflamatórias durante todo o curso da infecção. Durante a fase aguda, ocorre uma resposta inflamatória significativa representada pelo aparecimento de diversos marcadores plasmáticos de fase aguda e liberação de um grande número de citocinas inflamatórias.

Sobre a infecção pelo HIV e inflamação, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Os níveis de marcadores inflamatórios em pessoas vivendo com HIV / AIDS (PVHA) são superiores aos encontrados em controles HIV negativos, mesmo quando comparados a indivíduos com carga viral suprimida pelo uso de terapia antirretroviral.
- B) Os controladores de elite (indivíduos que mantêm carga viral <500 cópias/ml e LT-CD4+ elevado sem o uso de TARV) apresentam níveis de marcadores inflamatórios mais elevados do que os indivíduos-controle HIV negativos.
- C) A translocação de lipopolissacarídeos (LPS) através da mucosa intestinal alterada (GALT) é um dos fatores associados à persistência de inflamação em PVHA.
- D) A ativação de linfócitos TCD8+ citotóxicos ocorre precocemente após a infecção pelo HIV, e sua atividade antiviral modula a evolução da doença, correlacionando-se com redução da carga viral e lenta progressão clínica.

#### QUESTÃO 50

Um dos objetivos da abordagem inicial de uma pessoa com diagnóstico de infecção pelo HIV é estabelecer uma sólida relação médico-paciente.

Sobre o paciente com diagnóstico de HIV e sua abordagem ambulatorial, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A periodicidade das consultas médicas deve adequar-se à fase do tratamento e às condições clínicas do paciente.
- B) Uma vez que a tuberculose (TB) é a principal causa de óbito por doença infecciosa com origem definida em PVHA, a TB deve ser pesquisada em todas as consultas.
- C) Após o advento da TARV, observou-se uma redução acentuada das neoplasias relacionadas à AIDS e, paralelamente, uma redução da incidência das não relacionadas.
- D) Recomenda-se que a avaliação do risco cardiovascular global seja feita como rotina em toda pessoa com infecção pelo HIV, utilizando o escore de risco de Framingham para homens e mulheres.

### QUESTÃO 51

Adultos e adolescentes que vivem com HIV podem receber todas as vacinas do calendário nacional, desde que não apresentem deficiência imunológica importante.

Sobre imunização em HIV, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Sempre que possível, deve-se adiar a administração de vacinas em pacientes sintomáticos ou com imunodeficiência grave (contagem de LT-CD4+ < 200 células/mm<sup>3</sup>).
- B) A imunogenicidade e eficácia da vacina contra hepatite B são inferiores em pacientes imunodeprimidos em relação aos imunocompetentes; por esse motivo são recomendados dois ciclos de três doses de vacina contra hepatite B, com o dobro da dose habitual.
- C) A administração de vacinas com vírus vivos atenuados (poliomielite oral, varicela, rubéola, febre amarela, sarampo e caxumba) em pacientes com imunodeficiência deve ser condicionada à análise individual de risco-benefício e não deve ser realizada em casos de imunodepressão grave.
- D) A vacinação pode causar variações transitórias da carga viral do HIV-1. Desse modo, os exames de rotina não devem coincidir com as vacinações, devendo ser realizados com pelo menos 30 dias de intervalo destas.

### QUESTÃO 52

O consumo de substâncias psicoativas é um dos principais comportamentos de risco para a transmissão do HIV.

Sobre o consumo de álcool e outras drogas em indivíduos infectados pelo HIV, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) As interações entre antirretrovirais e drogas psicoativas podem alterar o metabolismo hepático dos medicamentos e reduzir ou aumentar a concentração sérica dos ARV.
- B) Os níveis séricos do *ecstasy* e de outras anfetaminas modificadas podem aumentar até três vezes quando associados aos inibidores de protease, especialmente o Ritonavir.
- C) O uso de tabaco aumenta o risco de acidente cardiovascular e infarto, sobretudo nas pessoas que não fazem uso de antirretrovirais.
- D) Pacientes que fumam apresentam menor CD4, maior carga viral, baixa adesão aos antirretrovirais e mais sintomas de depressão do que aqueles que não fazem uso do tabaco.

### QUESTÃO 53

Os seis primeiros meses do início da TARV são especialmente importantes. A melhora clínica e imunológica, assim como a supressão viral, são esperados nos indivíduos aderentes à TARV. Entretanto, podem ocorrer infecções oportunistas e / ou a síndrome inflamatória de reconstituição imune (SIR).

Sobre a SIR, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O diagnóstico de SIR é clínico e deve ser considerado quando os sinais ou sintomas inflamatórios ocorrem entre 4 e 8 semanas após o início da TARV, na reintrodução de um esquema interrompido ou na modificação para um esquema mais eficaz após a falha terapêutica.
- B) A TARV deverá ser interrompida.
- C) Observa-se, em geral, aumento na contagem de LT-CD4+ e redução da carga viral.
- D) O início da TARV em pacientes com baixas contagens de LTCD4+ é um fator preditor para ocorrência de SIR.

### QUESTÃO 54

A instituição da terapia antirretroviral (TARV) tem por objetivo diminuir a morbidade e mortalidade das PVHA, melhorando a qualidade e a expectativa de vida, e não erradicar a infecção pelo HIV.

Sobre o tratamento antirretroviral, assinale com **V** as afirmativas **VERDADEIRAS** e com **F** as **FALSAS**.

- ( ) Pessoas com reconstituição imune, em uso de TARV, que mantém contagens de LT CD4+ acima de 500 células/mm<sup>3</sup> e carga viral indetectável, atingem expectativa de vida semelhante à da população geral.
- ( ) O início mais precoce da TARV vem sendo demonstrado como ferramenta importante na redução da transmissão do HIV.
- ( ) A TARV tem por objetivo diminuir a morbidade e a mortalidade das PVHA, melhorando a qualidade e a expectativa de vida, e erradicar a infecção pelo HIV.
- ( ) Recomenda-se estimular início imediato da TARV para todas as PVHA, independentemente da contagem de LT-CD4+.

Assinale a sequência **CORRETA**.

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

### QUESTÃO 55

A terapia inicial para o tratamento do HIV (primeira linha de tratamento antirretroviral) deve sempre incluir combinações de três antirretrovirais, sendo dois ITRN / ITRNt associados a um ITRNN.

Sobre a terapia antirretroviral, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A associação de Tenofovir com Lamivudina (TDF / 3TC) apresenta um perfil de toxicidade favorável em relação à lipoatrofia e à toxicidade hematológica quando comparada ao AZT.
- B) A associação TDF / 3TC é recomendada para os casos de coinfeção HIV / HBV.
- C) A diminuição da densidade óssea tem sido relacionada ao uso de Efavirenz.
- D) Esquemas estruturados com Efavirenz apresentam elevada potência de inibição da replicação viral, maior efetividade e maior durabilidade da supressão viral, quando comparados a esquemas estruturados com inibidores de protease.

### QUESTÃO 56

Em situações em que o uso do Efavirenz e Nevirapina esteja impossibilitado, deve-se proceder à sua substituição por um inibidor de protease (segunda linha de tratamento).

Sobre a terapia antirretroviral, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O Lopinavir com *booster* de ritonavir (LPV/r) é a opção preferencial na classe dos inibidores de protease, quando da impossibilidade de uso de ITRNN na composição do esquema.
- B) O uso de LPV/r deve ser evitado em indivíduos que necessitam de inibidores de bomba de prótons.
- C) É mais frequente a ocorrência de eventos gastrintestinais (diarreia) e dislipidemias em esquemas com IP/r, quando comparados a associações que envolvem ITRNN.
- D) O ATV/r determina hiperbilirrubinemia indireta e icterícia em 4% dos casos.

### QUESTÃO 57

Existem algumas situações nas quais a terapia inicial deve ser particularizada.

Sobre a TARV em situações especiais, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Hepatite B – a dupla de ITRN / ITRNt preferencial é TDF + 3TC; essa dupla tem ação contra o HBV.
- B) Nefropatia – a dupla de ITRN / ITRNt preferencial é AZT + 3TC; evitar uso de TDF em razão da nefrotoxicidade.
- C) Tuberculose – EFV deve preferencialmente compor o esquema; iniciar TARV junto com o tratamento de TB; evitar uso de IP/r.
- D) Gestação – o esquema preferencial deve ser AZT + 3TC + LPV/r; EFV é contraindicado.

### QUESTÃO 58

Os avanços na terapia antirretroviral levaram ao aumento progressivo nas taxas de resposta terapêutica. Embora as taxas de sucesso da TARV sejam elevadas, pacientes em falha virológica normalmente necessitam de alterações em seus esquemas antirretrovirais, sendo o novo tratamento denominado “esquema de resgate”.

Sobre a caracterização de falha terapêutica, virológica e imunológica, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Falha imunológica na presença de supressão viral máxima é indicação de mudança do esquema antirretroviral.
- B) São fatores associados à falha terapêutica: baixa adesão ao tratamento, potência virológica insuficiente, fatores farmacológicos, resistência viral.
- C) A falha virológica é o principal parâmetro para a caracterização da falha terapêutica.
- D) A falha virológica pode reduzir os benefícios em relação à recuperação imunológica e aumentar o risco de progressão da doença.

### QUESTÃO 59

Alguns fatores podem acarretar elevação da carga viral, sem, no entanto, representar falha virológica, devendo ser considerados no seu diagnóstico diferencial.

Sobre essa elevação da carga viral, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Carga viral baixa: a presença de viremia baixa (50-400 cópias/ml) nos primeiros anos de tratamento não está necessariamente associada à seleção de cepas resistentes aos antirretrovirais e, em geral, pode ser manejada apenas com estímulo à adesão.
- B) *Blips*: viremia transitória e isolada entre medidas de carga viral indetectável, abaixo de 500 cópias/ml; normalmente não predizem falha virológica.
- C) Transativação heteróloga: processos infecciosos ou vacinação podem promover viremia transitória, sem ocasionar seleção de resistência ou repercussões clínicas, e não configuram falha virológica. Esse processo dura geralmente até quatro semanas.
- D) Falha no processamento da amostra: o uso inadequado de tubos contendo gel separador do plasma ocasiona carga viral falsamente detectável, normalmente com níveis inferiores a 5 000 cópias/ml.

### QUESTÃO 60

Como ferramenta de detecção de resistência aos antirretrovirais, recomenda-se o exame de genotipagem para o HIV, disponível no SUS na Rede Nacional de Genotipagem (Renageno).

Sobre a genotipagem, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O teste de genotipagem otimiza a escolha do esquema de resgate, reduzindo a chance de acúmulo progressivo de mutações e de ampla resistência a antirretrovirais.
- B) São critérios para realização do teste de genotipagem pela Renageno: falha virológica confirmada em coleta consecutiva de carga viral após intervalo de quatro semanas; carga viral superior a 5 000 cópias/ml; uso regular de TARV por pelo menos 6 meses.
- C) Carga viral elevada na ausência de resistência pode indicar falta de adesão ao tratamento.
- D) O teste de genotipagem pode apresentar valor preditivo positivo alto.

### QUESTÃO 61

Detectada a resistência aos antirretrovirais, são orientações gerais para esquemas de resgate, **EXCETO**:

- A) Considerar o efeito residual dos ITRNN.
- B) Evitar “monoterapia funcional”.
- C) Buscar sempre carga viral indetectável.
- D) Incluir IP potencializado com Ritonavir.

### QUESTÃO 62

A indicação de medicamentos de terceira linha deve ser considerada para pacientes em falha virológica e que apresentam resistência a pelo menos um antirretroviral de cada uma das três classes (ITRN, ITRNN, IP).

Sobre as drogas de terceira linha, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Maraviroque (MVQ) poderá ser indicado se houver teste de tropismo viral evidenciando a presença exclusiva de vírus R5.
- B) Efavirtida (T-20) oral permanece como antirretroviral “reservado” para pacientes com dificuldade de estruturar o esquema com medicação subcutânea.
- C) Raltegravir (RAL) está indicado nos casos em que somente o uso de DRV/r ou TPV/r não permita estruturar um esquema com potência para suprimir a replicação viral.
- D) Darunavir / Ritonavir (DRV/r) é considerado o ARV de terceira linha preferencial e deverá ser incluído no esquema somente na ausência de outro IP/r com atividade plena.

### QUESTÃO 63

O manejo das hepatopatias é um componente importante do cuidado do paciente portador do HIV.

Sobre as alterações hepáticas relacionadas ao HIV e ao tratamento antirretroviral, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A toxicidade hepática é um dos efeitos adversos graves mais comumente associados aos antirretrovirais.
- B) A apresentação clínica da hepatotoxicidade pode variar de elevação assintomática de transaminases até falência hepática grave.
- C) Nos coinfectados HBV-HIV, a suspensão da Lamivudina ou do Tenofovir ou a ocorrência de resistência a essas drogas pode levar à reativação / exacerbação da hepatite B.
- D) A Nevirapina e o Efavirenz são os medicamentos mais frequentemente implicados na esteatose hepática e acidose láctica.

### QUESTÃO 64

A prevalência de sífilis é até oito vezes mais elevada em pessoas vivendo com HIV.

Sobre a coinfeção sífilis / HIV, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Em pacientes infectados pelo HIV, é mais frequente a presença de títulos mais baixos de marcadores sorológicos ao diagnóstico, assim como de resultados falso-positivos.
- B) Na coinfeção, ocorre em maior frequência a sobreposição de estágios; há concomitância de lesões primárias e secundárias no momento do diagnóstico.
- C) A sífilis pode cursar com alterações imunoviológicas, representadas por queda de LT-CD4+ e elevação da carga viral do HIV; no entanto, essas alterações tendem a ser transitórias e parecem não afetar a progressão para AIDS.
- D) As doenças genitais ulcerativas podem facilitar a transmissão sexual e perinatal do HIV.

### QUESTÃO 65

A coqueluche, doença de distribuição universal, de notificação compulsória, apresenta morbiletalidade ainda elevada em algumas regiões, apesar da existência de vacinação eficaz.

Sobre o diagnóstico epidemiológico da coqueluche, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Contato indireto é comum, pois o agente sobrevive muito tempo fora do hospedeiro.
- B) A *Bordetella pertussis* é destruída sob luz ultravioleta e a 50-55 °C.
- C) Muitos adolescentes e adultos, a despeito da vacinação ou doença prévia, são suscetíveis à infecção e constituem o principal reservatório da infecção de lactentes.
- D) Por não haver transferência passiva de imunidade materna placentária suficiente, os lactentes, se não vacinados, correm risco de ter doença grave precocemente.

### QUESTÃO 66

A difteria é doença de notificação compulsória qualquer que seja a forma clínica apresentada. O paciente deve ser internado em quarto individual e com isolamento respiratório, sendo obrigatório o uso de máscaras cirúrgicas pelo pessoal assistente até que a cura bacteriológica ocorra.

Sobre a profilaxia da difteria, assinale a **INCORRETA**.

- A) A profilaxia da difteria é realizada com a aplicação de três doses de vacina tríplice, contra difteria, tétano e coqueluche (DTP), reforço aos 15 meses e outro aos cinco anos de idade.
- B) A profilaxia deve ser mantida com doses decenais da vacina dupla contra a difteria e o tétano (DT).
- C) A difteria confere imunidade pós-convalescença, portanto, os doentes não precisam ser vacinados.
- D) Os portadores do bacilo diftérico, independentemente do seu estado vacinal, devem ser medicados com uma ampola de penicilina benzatina, a fim de erradicar o bacilo da orofaringe.

### QUESTÃO 67

O sarampo é uma doença de notificação compulsória em 24h, e todo caso suspeito deve ser, por ocasião do primeiro atendimento, notificado a uma unidade pública de saúde, para confirmação laboratorial.

Sobre o sarampo, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O sarampo em gestantes, ao contrário do que ocorre com a rubéola, não determina malformações congênitas.
- B) O quadro clássico do sarampo, caracterizado por febre alta, sinal de Koplik, exantema maculopapular descendente e – especialmente – por tosse, coriza e conjuntivite, é facilmente diagnosticado clinicamente.
- C) O diagnóstico dessa infecção bacteriana é confirmado quando há, comparando amostras de soros obtidas na fase aguda e na convalescença, um aumento de quatro vezes ou mais dos títulos e anticorpos.
- D) O tratamento do sarampo e de suas complicações virais é sintomático.

### QUESTÃO 68

A caxumba tem sido relatada no mundo inteiro e ainda é endêmica na maioria das populações não vacinadas.

Sobre a caxumba, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) As pessoas assintomáticas ou com forma não clássica da infecção não transmitem o vírus.
- B) A transmissão se realiza através do ar ou indiretamente por gotículas contendo o vírus ou pela saliva e urina.
- C) Não existe terapêutica específica para o vírus da caxumba.
- D) O paciente com caxumba deve ser mantido em isolamento respiratório desde o início do quadro clínico até nove dias.

### QUESTÃO 69

A rubéola é uma infecção viral aguda de crianças e adultos. A doença é caracterizada clinicamente pela presença de exantema, febre e linfadenopatia e pode ser confundida com outras doenças exantemáticas.

Sobre a rubéola, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A transmissão pessoa a pessoa ocorre habitualmente pelo aerossol das secreções respiratórias infectadas.
- B) O período de maior contagiosidade ocorre durante a erupção do exantema.
- C) A reinfecção é comum e pode ocorrer após a doença natural ou vacinação.
- D) A rubéola é geralmente uma doença benigna.



### QUESTÃO 70

O vírus linfotrópico de células T humanas tipo 1 (HTLV-1) foi o primeiro retrovírus isolado em humanos e o primeiro associado a uma neoplasia.

Sobre o HTLV-1, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O HTLV pode ser transmitido por contato sexual, por agulhas e seringas contaminadas, por transfusão sanguínea, pelo aleitamento ou por exposição perinatal.
- B) Embora a infecção pelo HTLV-1 seja persistente, apenas 20 a 30% dos infectados desenvolvem PET / MAH (paraparesia espástica tropical / mielopatia associada ao HTLV-1).
- C) A PET / MAH é uma doença crônica, habitualmente de início lento e progressivo.
- D) Na PET / MAH, ocasionalmente, podem se observar casos de evolução mais rápida ou até de melhora (embora não de cura) espontânea.

### QUESTÃO 71

O quadro clínico típico da paraparesia espástica crônica nem sempre está presente quando o paciente se apresenta pela primeira vez ao examinador. Um único sinal clínico (ou sintoma) pode ser uma evidência precoce de PET / MAH.

São critérios diagnósticos da PET / MAH, **EXCETO**:

- A) Não se manifesta na infância ou adolescência; predomina no sexo feminino.
- B) Normalmente de início insidioso, mas pode ser súbito.
- C) Hiperreflexia dos membros inferiores, frequentemente com clônus e Sinal de Babinski.
- D) Distúrbio vesical precoce; constipação geralmente tardia; impotência ou diminuição da libido são comuns.

### QUESTÃO 72

O tétano é uma doença infecciosa aguda, não contagiosa, causada pela ação de neurotoxinas produzidas pela bactéria *Clostridium tetani*, um bacilo gram-positivo anaeróbio capaz de formar esporos que permitem a sua sobrevivência em presença de oxigênio no meio ambiente.

Sobre o diagnóstico clínico do tétano, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O quadro clínico é típico, com hipertonias musculares mantidas, localizadas ou generalizadas, ausência de febre ou, raramente, febre baixa, lucidez, hiper-reflexia profunda e contraturas paroxísticas ou espasmos musculares.
- B) Na maioria dos casos, o foco de infecção não é detectado.
- C) As formas clínicas de tétano são classificadas de acordo com o tipo de foco, localização da hipertonía e gravidade.
- D) Nas formas mais graves, ocorre hiperatividade do sistema autonômico simpático (disautonomia), com taquicardia, sudorese profusa, hipertensão arterial, febre moderada e, às vezes, alta.

### QUESTÃO 73

Os protozoários responsáveis pela malária são intracelulares obrigatórios e pertencem à família *Plasmodiidae*. No gênero *Plasmodium*, quatro espécies têm importância clínica.

Sobre a patogenia da malária, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A febre na malária resulta da produção de citocinas quando ocorre o rompimento das hemácias, liberando na corrente sanguínea plasmódios, toxinas, hemozoína.
- B) Em cada picada infectante do vetor, são inoculados plasmódios de uma única cepa e com a mesma virulência.
- C) *P. vivax* invade apenas reticulócitos, *P. malariae*, apenas eritrócitos mais velhos e *P. falciparum*, eritrócitos de diferentes idades.
- D) Um dos fatores relevantes na virulência dos plasmódios é a imunogenicidade no hospedeiro vertebrado.

#### QUESTÃO 74

A infecção por CMV (citomegalovírus) é habitualmente adquirida na infância e, na maioria das vezes, é assintomática.

Sobre a citomegalovirose, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Infecções latentes estão sujeitas à reativação, podendo levar a quadros clínicos muito graves, especialmente em pacientes imunodeprimidos pela infecção pelo vírus HIV e os submetidos à quimioterapia do câncer ou transplante de órgão.
- B) Em adultos jovens, a infecção primária pode ser responsável por síndrome tipo mononucleose (MN) infecciosa com febre, linfadenopatia e linfocitose.
- C) O Aciclovir é a principal droga para o tratamento da citomegalovirose.
- D) O diagnóstico da infecção por CMV não pode ser feito apenas com base nas manifestações clínicas.

#### QUESTÃO 75

A endocardite infecciosa caracteriza-se por um processo infeccioso que acomete o endocárdio.

Sobre a endocardite infecciosa, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Os sintomas da endocardite infecciosa incluem manifestações extracardíacas associadas com manifestações intracardíacas.
- B) A febre é o sintoma mais incomum da endocardite infecciosa.
- C) As mais prevalentes complicações são insuficiência cardíaca congestiva (ICC), abscessos perivasculares e lesões embólicas.
- D) A ICC é a principal causa de morte em pacientes com endocardite infecciosa.

#### QUESTÃO 76

Para o diagnóstico da endocardite infecciosa, é necessária uma avaliação integrada de dados clínicos, laboratoriais e ecocardiográficos.

Realizado o diagnóstico, sobre o tratamento da endocardite infecciosa, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Para o início da terapia, torna-se necessária a identificação do micro-organismo e sua sensibilidade.
- B) O tratamento da endocardite requer combinação de agentes bactericidas com prolongada terapia parenteral.
- C) Altas concentrações de antibióticos no sangue são desejáveis para garantir sua penetração nas vegetações.
- D) A escolha inicial do tratamento empírico depende de várias considerações: tratamento prévio com antibiótico; valva natural ou protética; o tempo de cirurgia (precoce ou tardia) e conhecimento da epidemiologia local.

#### QUESTÃO 77

A gonorreia é doença de distribuição mundial, com maior prevalência nos países em desenvolvimento.

Sobre a infecção gonocócica, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Nos homens infectados, cerca de 70% são assintomáticos.
- B) A gonorreia apresenta elevada contagiosidade.
- C) As manifestações mais comuns da infecção gonocócica disseminada constituem a síndrome artrite–dermatite.
- D) O período de incubação da gonorreia varia entre dois e cinco dias.

#### QUESTÃO 78

A leptospirose é uma doença infecciosa aguda e febril, potencialmente grave, causada por bactérias do gênero *Leptospira*. Seu principal reservatório é o rato, que é capaz de eliminar a leptospira viva, através da urina, durante toda a vida.

Sobre a leptospirose, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) É uma doença sistêmica que atinge quase todos os setores do organismo.
- B) Na maioria dos casos, a evolução é grave, observando-se a síndrome de Weil.
- C) A vasodilatação sistêmica leva à desidratação por extravasamento de líquido para o interstício, agravada por perdas externas (taquipneia, sudorese, vômitos e diarreia).
- D) O início da doença é caracteristicamente súbito ou mesmo abrupto, e o paciente pode lembrar com precisão o momento.

#### QUESTÃO 79

A paracoccidiodomicose (PCM) é a principal micose sistêmica endêmica da América Latina. O conhecimento dessa micose interessa a todos os especialistas em Medicina, pois a doença pode comprometer todo o organismo humano.

Sobre a PCM, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Ocorrem lesões tegumentares e viscerais que podem causar a mutilação e a morte do paciente.
- B) O estrogênio tem efeito protetor.
- C) A duração do tratamento é seis meses e o controle do tratamento deve se basear em avaliações clínicas e micológicas.
- D) A possibilidade de reativação da PCM sempre deve ser levada em consideração, pela frequência em que ocorre.

# FOLHA DE RESPOSTAS (RASCUNHO)

01	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

55	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
65	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
67	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
68	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
69	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
70	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
71	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
72	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
73	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
74	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
75	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
76	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
77	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
78	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
79	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.**