



SELEÇÃO PARA COOPERAÇÃO DE MÉDICOS
Edital n. 01/2009
HEMATOLOGIA e HEMOTERAPIA
Código 121

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

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

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

Ao receber a **Folha de Respostas**:

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

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

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

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

NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

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

CUIDE BEM DELA. ELA É A SUA PROVA.

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

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

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

DURAÇÃO TOTAL DA PROVA: CINCO HORAS

ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a).

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

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

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

➤ Conhecimentos Gerais

CIRURGIA GERAL

Questão 1

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

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

Questão 2

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

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

Questão 3

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

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

Questão 4

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

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

CLÍNICA MÉDICA

Questão 5

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

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

Questão 6

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

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

Questão 7

Analise as seguintes afirmativas sobre a doença vascular cerebral isquêmica.

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

A partir dessa análise, pode-se concluir que

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

Questão 8

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

COLUNA I

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

COLUNA II

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

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

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

GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA

Questão 9

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

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

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

Questão 10

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

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

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

Questão 11

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

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

A partir dessa análise, pode-se concluir que

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

Questão 12

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

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

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

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

➤ PEDIATRIA

Questão 13

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

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

Questão 14

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

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

Questão 15

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

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

Questão 16

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

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

SAÚDE PÚBLICA

Questão 17

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

COLUNA I

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

COLUNA II

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

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

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

Questão 18

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

Esse é um estudo caracterizado como:

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

Questão 19

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

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

Questão 20

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

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

A análise permite concluir que

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

➤ Conhecimentos Específicos

Questão 21

Muitas doenças se caracterizam por *eritropoiese ineficaz* na sua evolução; dentre elas a talassemia maior e a anemia megaloblástica são os exemplos mais relevantes.

Dos aspectos abaixo relacionados, assinale aquele que **NÃO deve ser observado** em pacientes com *eritropoiese ineficaz*.

- A) Acentuada hiperplasia eritroide na medula óssea.
- B) Altas contagens de reticulócitos no sangue periférico.
- C) Acúmulo de ferro em granulações múltiplas e grosseiras na medula óssea.
- D) Aumento discreto de bilirrubina indireta e de LDH no plasma.

Questão 22

A eritropoietina é o principal fator de crescimento que atua sobre a série vermelha e regula a produção de hemácias no organismo.

Sobre esse fator de crescimento, é **CORRETO** afirmar

- A) que sua principal fonte é o tecido renal, provavelmente as células intersticiais peritubulares que produzem 90% da eritropoietina.
- B) que o fígado pode produzir eritropoietina em grandes quantidades na ausência de tecido renal, suprindo as necessidades.
- C) que, na fase embrionária, a eritropoietina somente é produzida pelo tecido renal primitivo.
- D) que o hormônio se liga a receptores de células-tronco hematopoiéticas determinando sua diferenciação em hemácias.

Questão 23

Os leucócitos granulócitos podem ser caracterizados pela cor que seus grânulos apresentam em colorações específicas para essas células.

Os neutrófilos podem apresentar quatro tipos diferentes de grânulos, a saber: grânulos primários (azurófilos), grânulos secundários (específicos), grânulos terciários (gelatinase) e vesículas secretórias.

Sobre os grânulos azurófilos ou primários, é **INCORRETO** afirmar que

- A) eles são mais grosseiros e aparecem mais precocemente no desenvolvimento dos neutrófilos.
- B) eles não são produzidos nas células mais maduras e vão se diluindo a medida que essas se desenvolvem.
- C) eles somente são encontrados nos neutrófilos maduros e nunca são vistos em células de outras linhagens.
- D) a proteína mais característica desses grânulos é a enzima mieloperoxidase.

Questão 24

Os tecidos linfoides podem ser classificados em dois grandes grupos: os órgãos linfoides primários e os secundários.

Fazem parte dos chamados órgãos linfoides primários os seguintes tecidos:

- A) os linfonodos, o baço e o timo.
- B) os linfonodos, os tecidos linfoides associados a mucosas e as amígdalas.
- C) medula óssea e o timo.
- D) nódulos linfoides, polpa esplênica e tecidos linfoides associados a mucosas.

Questão 25

Os fatores de crescimento hematopoiético são utilizados na prática clínica, há muito tempo. Os fatores de crescimento que atuam sobre os neutrófilos são muito utilizados em pacientes submetidos à quimioterapia antineoplásica para minimizar os períodos de neutropenia permitindo a oferta de doses programadas de medicamentos e se manter os intervalos entre os ciclos dentro do período planejado.

Sobre esses fatores, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) O G-CSF é o fator de crescimento para neutrófilos mais indicado em casos de mielodisplasias, pois além de aumentar os neutrófilos, pode aumentar também o número de hemácias.
- B) O G-CSF tem efeitos colaterais toleráveis e pode ser administrado por via subcutânea ou endovenosa.
- C) O G-CSF pode elevar o número de leucócitos a níveis muito altos que podem ser problemáticos, o que determina o monitoramento do paciente por hemogramas, durante o período de uso.
- D) O uso de G-CSF pode provocar ruptura de baço, AVC e dores intensas no corpo.

Questão 26

A anemia é uma manifestação comum de várias doenças, mas pode ocorrer em pessoas saudáveis.

Dentre as seguintes situações, assinale a que é **mais frequentemente** associada à anemia, sendo esta considerada como *normal* na circunstância.

- A) Senilidade
- B) Gravidez
- C) Pós-operatório
- D) Alcoolismo

Questão 27

Pacientes portadores de neoplasias com frequência apresentam-se anêmicos. As causas para a anemia podem ser muito diversas e a caracterização precisa dos mecanismos envolvidos, pode não ser possível.

Sobre anemia relacionada ao câncer, podemos afirmar **com certeza** que

- A) todos os tipos de mecanismos fisiopatológicos possíveis podem ser vistos nesses pacientes.
- B) anemias hemolíticas imunes não ocorrem em pacientes com neoplasias, pois esses são imunossuprimidos.
- C) infiltração da medula óssea por tumores sólidos é um evento raro e em geral não determina as anemias.
- D) anemias microangiopáticas ou por hemofagocitose não podem ser associadas à neoplasias malignas.

Questão 28

Os principais mecanismos compensatórios nas anemias são:

- A) redução da afinidade da hemoglobina pelo oxigênio, aumento do débito cardíaco e redistribuição do fluxo sanguíneo.
- B) elevação da pressão arterial média, aumento do débito cardíaco e vasodilatação periférica.
- C) aumento da afinidade da hemoglobina pelo oxigênio, aumento da frequência respiratória e acidose metabólica leve.
- D) aumento do débito cardíaco, hipotensão postural e hiperpneia.

Questão 29

As plaquetas são fragmentos celulares que têm função fundamental para a hemostasia fisiológica. Sobre as plaquetas, podemos afirmar **com precisão** que

- A) a causa mais comum de plaquetopenia intensa em crianças é a esplenectomia.
- B) as plaquetas, no processo da coagulação sanguínea, são recrutadas para o local do sangramento, após grandes quantidades de fibrina estarem já formadas na lesão vascular.
- C) as plaquetas estão presentes no início do processo hemostático, formando um tampão primário, atraindo mais plaquetas para a área lesada, facilitando a ativação do sistema de coagulação.
- D) as plaquetas podem hipertrofiar (plaquetas gigantes) e compensar com isso a redução do seu número, garantindo uma hemostasia adequada, mesmo com números baixos no sangue periférico.

Questão 30

A síndrome de coagulação intravascular disseminada (SCIVD) pode complicar várias doenças e situações clínicas.

Quanto à fisiopatologia da SCIVD, podemos destacar como eventos iniciadores do processo os seguintes:

- A) sépsis, toxinas, substâncias tromboplásticas e lesão endotelial.
- B) sépsis, uremia, lesão endotelial e medicamentos nefrotóxicos.
- C) toxinas, substâncias tromboplásticas, uremia e falência hepática.
- D) toxinas, lesão endotelial, falência hepática e medicamentos nefrotóxicos.

Questão 31

As transfusões de concentrado de hemácias estão indicadas para

- A) aumentar a oferta de oxigênio a pacientes anêmicos, sintomáticos e não responsíveis à terapêutica específica.
- B) aumentar a oferta de oxigênio a pacientes anêmicos, sempre que os níveis de hemoglobina estiverem abaixo de 8,0 g%.
- C) promover um número maior de hemácias disponíveis para transporte de hemoglobina, aumentando a oferta de oxigênio em pacientes anêmicos, mesmo que assintomáticos.
- D) aumentar a oferta de oxigênio em pacientes com insuficiência respiratória crônica, mesmo que não se apresentem anêmicos.

Questão 32

A transfusão de plaquetas é utilizada com finalidades terapêuticas ou profiláticas.

Quanto ao uso de transfusões de plaquetas, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) Transfusões de plaquetas somente podem ser feitas em pacientes com o mesmo grupo sanguíneo do doador.
- B) Transfusões de plaquetas estão sempre indicadas em pacientes com menos de 20.000 plaquetas/mm³.
- C) Transfusões de plaquetas devem ser monitorizadas para avaliação da sua eficiência e verificação de refratariedade.
- D) A avaliação de efetividade transfusional para plaquetas somente é indicada para pacientes transplantados de medula óssea.

Questão 33

As transfusões de granulócitos estão indicadas aos pacientes neutropênicos graves, que também apresentem

- A) febre persistente, há mais de 24 horas, não responsiva a antibióticos, hiperplasia mieloide e possibilidade de recuperação medular.
- B) hipoplasia mieloide, febre persistente por mais de 24 a 48 horas, não responsiva a antibióticos e possibilidade de recuperação medular.
- C) febre persistente não responsiva a antibióticos, hipoplasia medular e anemia aplástica severa.
- D) hiperplasia mieloide, choque séptico e fungemia.

Questão 34

Como avaliação inicial do paciente neutropênico febril devemos incluir, obrigatoriamente, a todos os pacientes as seguintes ações, **EXCETO**

- A) história clínica, exame físico, hemoculturas e culturas de secreções anormais.
- B) hemoculturas, urocultura, cultura de swab de orofaringe e tomografia do tórax.
- C) história clínica, exame físico, hemoculturas e tomografia do tórax.
- D) história clínica, exame físico, hemoculturas e tomografia do abdômen.

Questão 35

A utilização de cateteres venosos centrais é comum em pacientes hematológicos e podem ser causa de problemas clínicos.

Estão relacionadas aos cateteres, as seguintes situações:

- A) infecções, embolia de corpo estranho e persistência de neutropenia.
- B) infecções, trombose venosa profunda e embolia por corpo estranho.
- C) trombose venosa profunda, persistência de neutropenia e anemia hemolítica.
- D) anemia hemolítica, infecções e persistência de neutropenia.

Questão 36

Com relação às leucemias agudas, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) As leucemias mieloides agudas são doenças clonais das células-tronco embrionárias e podem se manter em estado latente por muitos anos.
- B) As leucemias linfoides agudas são doenças mais frequentes em idosos e têm relação com o tabagismo.
- C) As leucemias agudas são muito heterogêneas, têm comportamento biológico diferente entre seus subtipos e apresentam prognóstico distinto entre elas.
- D) As leucemias agudas do adulto são sempre originadas em células maduras da medula óssea.

Questão 37

A respeito da leucemia mieloide crônica, é **CORRETO** afirmar que

- A) a utilização do imatinibe em pacientes na fase acelerada da doença pode controlá-la por longo tempo, sem necessidade de se considerar transplante de medula para o paciente.
- B) a alteração cromossômica mais frequentemente encontrada, além do cromossoma *Philadelphia*, é a inversão 16.
- C) a trissomia do cromossoma 8 é um evento raro e determina a suspensão do imatinibe pois significa mutação genética.
- D) as manifestações clínicas dependem da fase e do *volume* de doença que o paciente apresenta.

Questão 38

As Leucemias Linfoides Crônicas (LLC) constituem um grupo heterogêneo de doenças sobre as quais podemos afirmar, **com certeza** que

- A) a LLC do tipo B é a forma mais comum das doenças linfoproliferativas.
- B) a LLC do tipo T é mais frequente em crianças e tem prognóstico bom.
- C) a LLC do tipo B é derivada de células primárias da medula óssea e por isto 60% dos casos evoluem para transformação (Síndrome de Richter).
- D) pacientes com LLC raramente apresentam alterações citogenéticas significativas.

Questão 39

Pacientes com Leucemia Linfática Crônica (LLC) podem apresentar eventos imunológicos associados ao seu quadro clínico.

Sobre estes podemos afirmar **com certeza** que

- A) anemia hemolítica e púrpura trombocitopênica são frequentes e em geral, se apresentam logo no início da doença.
- B) gastrite crônica atrófica, hipotireoidismo e anemia hemolítica são os eventos mais comuns nesses casos.
- C) o uso de fludarabina é relacionado a maior risco de anemia hemolítica nesses pacientes.
- D) alterações autoimunes são de fácil controle e não devem ser consideradas como um problema para essa população de pacientes.

Questão 40

Assinale a apresentação clínica mais frequente do linfoma de Hodgkin.

- A) Tumoração cervical, indolor, causada por aumento de gânglios linfáticos.
- B) Tumoração abdominal causada por gânglios retroperitoneais.
- C) Esplenomegalia e hepatomegalia.
- D) Tumoração cervical causada por aumento de partes moles e processo inflamatório reacional ao aparecimento da doença.

Questão 41

Sobre o linfoma de Hodgkin, podemos afirma **com certeza** que

- A) a imunidade humoral está em geral preservada mas, a imunidade celular é comprometida em quase todos os casos.
- B) existem exames hematológicos que são específicos para o diagnóstico da doença.
- C) a doença de Hodgkin acomete com frequência áreas extraganglionares, como a pele e o trato gastrointestinal.
- D) elevação do cobre sérico é sempre associada à atividade da doença e por si determina o tratamento imediato do paciente.

Questão 42

Sobre os linfomas não-Hodgkin de grandes célula B, podemos afirmar **com certeza** que

- A) constituem um grupo de doenças originadas nas células-tronco hematopoiéticas e por isso são bastante homogêneos entre si.
- B) podem acometer pacientes imunossuprimidos, mas raramente o fazem.
- C) podem ser associados a vírus, principalmente em situações de imunodeficiência.
- D) raramente são curados com os tratamentos atuais.

Questão 43

São sinais e sintomas que atribuem a classificação clínica B para pacientes com linfomas:

- A) perda de peso, febre e sudorese noturna.
- B) perda de peso, febre e prurido.
- C) febre, prurido e icterícia.
- D) sudorese noturna, febre e prurido.

Questão 44

Paciente masculino de 34 anos apresenta quadro de dor lombar aguda, de duas horas de evolução, seguida de paraparesia em MMII é levado ao pronto socorro. Lá, a avaliação clínica inicial mostra dor intensa à palpação de L5 e perda de força significativa nos MMII. Tomografia computadorizada da coluna mostra fratura por desabamento da vértebra L5 e múltiplas lesões líticas em vários ossos. Exames de sangue mostram anemia normocítica e normocrômica (Hb 9,4 g%), creatinina de 2,3 mg% e proteínas totais elevadas pelo aumento de globulinas.

Sobre esse caso, as medidas imediatas **mais apropriadas** são

- A) iniciar imediatamente quimioterapia e corticoterapia.
- B) analgesia, imobilização e diálise peritoneal.
- C) consulta urgente com neurocirurgia, analgesia e corticoterapia
- D) iniciar talidomida, dexametasona e transfusão de hemácias.

Questão 45

Sobre o mieloma múltiplo, é **CORRETO** afirmar que

- A) é sempre precedido por gamopatia monoclonal.
- B) não evolui para insuficiência renal, a menos que drogas nefrotóxicas sejam utilizadas.
- C) não apresenta manifestações paraneoplásicas.
- D) somente apresenta lesões ósseas do tipo osteolíticas.

Questão 46

Pacientes portadores de anemia aplástica devem ser submetidos a transfusões de produtos sanguíneos deleucotizados (filtrados), pois podem desenvolver sensibilização a antígenos do sistema HLA e isso pode se tornar um problema, principalmente para pacientes em transplante de medula óssea.

Considerando esse fato, podemos afirmar **com certeza** que

- A) o uso de filtros de leucócitos deve ocorrer somente em pacientes já transplantados de medula, pois esses podem apresentar rejeição.
- B) transfusões de plaquetas não precisam de filtros porque as plaquetas não expressam HLA.
- C) idealmente, todas as transfusões em pacientes portadores de anemia aplástica devem ser filtradas.
- D) pacientes com anemia aplástica, que não se submeterão a transplante, não precisam de filtração de produtos sanguíneos.

Questão 47

Na anemia aplástica severa, em um paciente de 55 anos de idade, o tratamento de escolha é

- A) transplante alogênico de medula com doador aparentado ou não.
- B) transplante de sangue de cordão.
- C) terapia imunossupressora com ATG associada ou não à CSA.
- D) tratamento de suporte conservador somente.

Questão 48

Quanto ao diagnóstico da anemia aplástica, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Biópsia de medula óssea é imprescindível ao diagnóstico.
- B) Hipoplasia de todas as séries medulares e aumento de células reticulares são o achado citológico mais comum.
- C) Avaliação citogenética deve ser feita sempre que se pensar em anemia aplástica.
- D) O aparecimento de anormalidades citogenéticas não afasta o diagnóstico de anemia aplástica.

Questão 49

Quanto às Síndromes Mielodisplásicas, podemos afirmar **com certeza** que são

- A) doenças clonais do sistema hematopoiético, evoluem com citopenias variadas e têm potencial de leucemização.
- B) doenças hematológicas que sempre precedem o aparecimento de leucemias agudas.
- C) doenças que acometem somente o componente leucocitário da medula óssea.
- D) doenças tratáveis com quimioterapia e têm prognóstico bom em geral.

Questão 50

A Anemia Refratária é uma forma de mielodisplasia que pode ser vista com frequência em idosos e que tem baixo potencial leucemogênico.

Sobre essa forma de mielodisplasia, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) É a forma mais frequente de mielodisplasia vista em pacientes acima de 60 anos.
- B) Tem, em geral, bom prognóstico e deve ser tratada conservadoramente.
- C) Embora seja chamada de *anemia refrátaria*, ela pode apresentar-se com qualquer citopenia, inicialmente.
- D) Seu aparecimento em pessoas jovens é acompanhado de grande infiltração medular por células blásticas.

Questão 51

Pacientes jovens, portadores de anemia refratária com excesso de blastos em transformação (AREB-T), devem ser tratados com

- A) transplante de medula óssea, se houver um doador compatível.
- B) uso de quimioterapia em doses elevadas, pois podem entrar em remissão completa e estas são duradouras.
- C) uso de agentes hipometilantes, que apresentam potencial curativo para esses casos.
- D) tratamento de suporte intensivo, pois esses quadros podem ser reversíveis.

Questão 52

Sobre as anemias hemolíticas autoimunes, podemos afirmar **com certeza** que

- A) se caracterizam pela destruição precoce das hemácias no compartimento intravascular.
- B) produzem sintomas inespecíficos e são de difícil diagnóstico clínico.
- C) se caracterizam pela destruição das hemácias devido à fixação de imunoglobulinas ou complemento na superfície das mesmas.
- D) podem ser confundidas com quadros de aplasia medular pela intensa anemia que produzem.

Questão 53

Pacientes portadores de drepanocitose podem apresentar, além da anemia, outras complicações clínicas que são frequentes e relacionadas à lesão vascular crônica.

Assinale a condição que **NÃO** é relacionada à drepanocitose.

- A) Úlceras de perna
- B) Colecistopatia
- C) Hiperglicemia
- D) Hipodesenvolvimento

Questão 54

A talassemia “menor” é, com frequência, subdiagnosticada e confundida com algumas patologias.

Entre as seguintes condições, assinale a que representa o diagnóstico diferencial mais comum para talassemia menor.

- A) Anemia hemolítica autoimune
- B) Intoxicação por chumbo
- C) Anemia megaloblástica
- D) Anemia ferropriva

Questão 55

Com relação à anemia megaloblástica, podemos afirmar **com certeza** que

- A) sempre ocorre na presença de gastrectomia.
- B) ocorre somente em gastrectomias totais.
- C) pode ocorrer em pacientes não gastrectomizados.
- D) pode ser diagnosticada somente por meio de endoscopia digestiva alta.

Questão 56

Sobre a doação de sangue, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A faixa etária permitida para doação está compreendida entre 18 e 65 anos.
- B) Pessoas fora dessa faixa podem doar sangue, em casos especiais.
- C) Menores de idade, com justificativa médica, podem doar sangue em situações especiais, mas essa justificativa deve ficar anexa à ficha do doador, junto com autorização de responsável legal.
- D) Maiores de 65 anos não podem doar sangue, em nenhuma situação, por motivos de segurança do doador.

Questão 57

A respeito do uso de medicamentos por doadores de sangue, podemos afirmar **com certeza** que

- A) a ingestão do ácido acetilsalicílico (aspirina) dentro de cinco dias anteriores à doação exclui a preparação de plaquetas, a partir dessa doação, mas não implica rejeição do candidato.
- B) a ingestão de aspirina deve excluir o doador por pelo menos quinze dias.
- C) a ingestão de aspirina, em doses baixas, pode ser tolerada, mesmo para concentrado de plaquetas.
- D) a utilização de aspirina, em altas doses, antes da doação pode ser toleradas, mas com o tratamento do sangue coletado com antagonistas da aspirina.

Questão 58

Considerando a presença de gravidez, em uma potencial doadora de sangue, é **CORRETO** afirmar que

- A) as candidatas à doação voluntária de sangue que estiverem grávidas, devem ser impedidas de doar.
- B) a doação de sangue somente é contraindicada em gravidez de alto risco.
- C) a grávida pode doar sangue com autorização de obstetra.
- D) a grávida pode doar plaquetas por aférese.

Questão 59

Considerando os efeitos do álcool sobre a doação de sangue, podemos afirmar **com certeza** que

- A) o alcoolismo crônico é causa de inaptidão definitiva.
- B) o alcoolismo crônico é frequente e tem tratamento, portanto pacientes, mesmo alcoólatras, podem doar, se estiverem sóbrios no momento da doação.
- C) pacientes com alcoolismo agudo podem doar, após seis horas da ingestão de álcool.
- D) a rejeição de alcoólatras, sóbrios no momento da doação, é uma atitude preconceituosa, sendo recomendada a coleta do sangue somente para pesquisa e não usá-lo em pacientes.

Questão 60

As doenças infecciosas transmissíveis pelo sangue são um problema ainda não completamente resolvido.

Sobre a SIDA/AIDS, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) Essa infecção está em declínio e a preocupação maior com os doadores deve ser no sentido de preservá-los de contaminação com material da coleta, pois há pouco risco de transmissão.
- B) Todos os doadores devem ser interrogados sobre situações ou comportamento de risco acrescido para a infecção pelo HIV, devendo ser excluído quem os apresentar.
- C) Doadores em grupos de risco, com sorologia negativa, podem ser aceitos para doação de sangue, quando os estoques estiverem baixos.
- D) Exclusão de doadores por pertencerem a grupos de risco caracteriza preconceito, portanto somente a sorologia positiva deve excluir potenciais doadores.

Questão 61

No processo de seleção de doadores de sangue, alguns comportamentos devem ser avaliados para assegurar a qualidade das transfusões.

Dentre as seguintes situações selecione a que **NÃO** é relevante em medicina transfusional.

- A) Homens e ou mulheres que tenham feito sexo em troca de dinheiro ou de drogas, e os parceiros sexuais destas pessoas.
- B) Pessoas que foram vítimas de estupro.
- C) Pessoas que estiveram detidas por mais de 24 horas em instituição carcerária ou policial.
- D) Pessoas separadas conjugalmente e/ou que estejam desempregadas por muito tempo.

Questão 62

São causas de inaptidão definitiva para a doação de sangue **EXCETO**

- A) alcoolismo crônico.
- B) câncer.
- C) uso de fator de crescimento de origem humana.
- D) alergias (urticária, rinite, eczema).

Questão 63

Paciente de 35 anos de idade, sadia até então, é levada ao Pronto-Socorro com quadro de febre alta, anemia intensa, prostração e confusão mental. Na história da paciente a família relata que ela havia sido submetida a um aborto, em condições precárias, há 48 horas e que desde então, apresentava sangramento vaginal moderado, mas contínuo. Ao exame, a paciente apresentava-se toxemiada, febril (38,9°C), anêmica, icterica, com extenso quadro purpúrico e hipotensa. Havia corrimento vaginal fétido com presença de sangue.

Exames iniciais mostraram Hb 7.8 g%; Leucócitos: 14.700/mm³ com desvio até mielócitos; Plaquetas 23.000/mm³ e o sangue estava incoagulável.

O diagnóstico hematológico **mais provável** para explicar o quadro da paciente é

- A) Leucemia mieloide aguda.
- B) Hemofilia B.
- C) Síndrome de coagulação intravascular disseminada, secundária ao aborto infectado.
- D) Anemia hemolítica autoimune e doença inflamatória pélvica associada.

Questão 64

Assinale a situação médica que **NÃO** está associada ao aparecimento de anemias hemolíticas autoimunes.

- A) Linfoma não-Kodgkin
- B) Anemia megaloblástica
- C) Lúpus Eritematoso sistêmico
- D) Leucemia Linfática Crônica

Questão 65

Sobre a leucemia mieloide crônica, na fase crônica, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) O tratamento de escolha hoje é o imatinibe, mesmo se o paciente tiver um doador compatível de medula óssea.
- B) O tratamento de escolha inicial ainda é o transplante de medula óssea, pois não há garantias de cura com o imatinibe.
- C) O transplante de medula óssea deve ser reservado a pacientes em crise blástica, na era do imatinibe.
- D) Para pacientes jovens, o transplante de medula deve ser sempre indicado, em primeira linha, pois nesses casos, as complicações pós-transplante são raras e as taxas de sobrevida são altas.

Questão 66

Pacientes portadores de Leucemia Mieloide Crônica devem ser avaliados, inicialmente, com os seguintes exames, além do hemograma:

- A) mielograma, citometria de fluxo e ressonância magnética da medula óssea.
- B) mielograma, citogenética, citometria de fluxo e FISH.
- C) citogenética, mielograma, biópsia de medula óssea e ressonância magnética da medula óssea.
- D) mielograma, citogenética e biópsia de medula óssea.

Questão 67

Considerando o diagnóstico de pacientes com PTI (Púrpura Trombocitopenica Idiopática), é **CORRETO** afirmar que

- A) se trata de quadro clínico mal caracterizado cujo diagnóstico clínico sempre depende de avaliação histológica.
- B) a avaliação da medula óssea é sempre necessária e deve ser feita de rotina, inclusive com biópsia em adultos.
- C) é razoável somente o diagnóstico clínico na presença de plaquetopenia intensa sem outras alterações do hemograma, principalmente em crianças com exame físico normal.
- D) em todos os pacientes é necessária a análise da medula óssea para se afastar leucemias agudas.

Questão 68

O tratamento de escolha para pacientes com Púrpura Trombocitopênica Idiopática é

- A) o uso de corticoterapia em doses moderadas, por via venosa, nas primeiras semanas.
- B) o uso de corticoterapia em baixas doses, para se evitar supressão de adrenais, por curto período de tempo.
- C) o uso de corticoterapia por via oral, em doses moderadas, com monitorização da resposta e dos efeitos colaterais.
- D) o uso de corticoterapia em doses altas (*pulsos*), pois assim a resposta é mais rápida.

Questão 69

Em pacientes portadores de Policitemia Vera podemos observar, na maioria deles, as seguintes alterações, **EXCETO**

- A) reticulocitose.
- B) aumento da massa eritrocitária.
- C) neutrofilia.
- D) hipoplasia medular

Questão 70

Considerando os pacientes portadores de Trombocitemia Essencial, podemos afirmar **com certeza** que

- A) se trata de doença que acomete várias séries medulares, não sendo por isso, caracterizada como clonal.
- B) o diagnóstico é sempre clínico e a trombocitose no hemograma o confirma.
- C) o diagnóstico é de exclusão e demanda vários testes para sua confirmação, inclusive citogenética e biópsia de medula óssea e testes moleculares.
- D) o tratamento deve contemplar sempre a possibilidade de transplante de medula óssea, pois essa não é uma doença curável com quimioterapia.

FOLHA DE RESPOSTAS

(RASCUNHO)

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

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

USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.