

CONCURSO PÚBLICO UFMG / 2012

MÉDICO / TERAPIA INTENSIVA LÍNGUA PORTUGUESA / LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA

SÓ ABRA QUANDO AUTORIZADO.

Antes de começar a fazer as provas:

- Verifique se este caderno contém **três provas**: de **Língua Portuguesa / Legislação**, com **15 questões**; e **Específica**, com **35 questões**, com **4 (quatro) alternativas**, cada uma dessas questões, sequencialmente numeradas de **1 a 50**.

Caso haja algum problema, solicite a **substituição** do seu caderno de provas.

Na Folha de Respostas:

- Confira seu nome e número de inscrição.
- Assine, **A TINTA**, no espaço indicado.

Ao transferir as respostas para a Folha de Respostas:

- **Use somente caneta azul ou preta** e aplique traços firmes dentro da área reservada à letra correspondente a cada resposta, conforme o modelo:

00-	A	B	C	D
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sua resposta **NÃO** será computada, se houver marcação de mais de uma alternativa.

NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

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

Para entregar sua prova, **somente após o Período de Sigilo**, levante o braço para chamar o fiscal.

O candidato deverá **aguardar** o fiscal se aproximar para, então, entregar o **Caderno de Provas** e as **Folhas de Respostas**.

O candidato NÃO poderá levar consigo o Caderno de Provas.

O rascunho de gabarito, localizado ao final do Caderno de Provas, só poderá ser destacado pelo fiscal.

Recolha seus objetos, deixe a sala e, em seguida, o prédio. A partir do momento em que sair da sala e até a saída do prédio, continuam válidas as proibições ao uso de aparelhos eletrônicos e celulares, bem como não lhe é mais permitido o uso dos sanitários.

Duração total das provas,
incluindo transcrição da FOLHA
DE RESPOSTAS:

QUATRO HORAS

PROVA DE LÍNGUA PORTUGUESA / LEGISLAÇÃO

INSTRUÇÃO: As questões de 01 a 11 devem ser respondidas com base na leitura do TEXTO 1. Leia-o com atenção, antes de respondê-las.

TEXTO 1

Inovadores solitários trabalham bem com os outros



Tímido e quase surdo, Thomas Edison trabalhava tão obsessivamente em seu laboratório em Nova Jersey que sua própria família mal o conhecia. Ele passou a personificar o mito do gênio solitário, após ajudar a inaugurar a era moderna inventando o fonógrafo e a lâmpada e conquistando mais de mil patentes.

Mas na realidade Edison precisava de ajuda, mesmo que a colaboração não fosse fácil para ele. Nikola Tesla, um assistente frustrado e mal pago, e mais tarde um amargo adversário, descreveu Edison desta maneira: “Ele não tinha *hobby*, não se interessava por nenhuma diversão e ignorava as mais elementares regras de higiene”.

Desde então, inovadores lutaram com o difícil equilíbrio entre inspiração solitária e realização coletiva, colaborativa. Muitos parecem se inclinar naturalmente para a primeira, mas por pragmatismo adotam a segunda.

Quando Steve Jobs morreu, no ano passado, colegas da Apple lembraram seu estilo muitas vezes bruto e prepotente de liderança, sua arrogância cheia de opiniões e até sua desconsideração pelas regras elementares de higiene. Mas para Jobs a colaboração era essencial. Muitas de suas 313 patentes foram compartilhadas com outras pessoas e, se seus engenheiros e projetistas não cooperassem, ele os demitia.

Como relatou o “Times”, “as patentes também mostram que com frequência Jobs trabalhou com a equipe de desenho industrial para refinar cada detalhe de um produto”.

No livro “Steve Jobs”, Walter Isaacson conta que a Sony tinha todos os ingredientes para dominar a música digital, com uma experiência de usuário

integrado que misturava *hardware*, *software* e conteúdo. A Apple chegou mais tarde, mas com seus iPods e iTunes criou uma indústria de bilhões de dólares. Sua vantagem? Ao contrário das divisões rivais da Sony, escreveu Isaacson, “Jobs não organizou a Apple em divisões semiautônomas; ele controlava de perto todas as suas equipes e as empurrava para o trabalho como uma empresa coesa e flexível”.

O modelo de colaboração inovadora foram os Laboratórios Bell. Seu *campus* em Nova Jersey tinha longos corredores com escritórios abertos e seu diretor, Mervin Kelly, incentivava o livre intercâmbio de ideias entre teóricos, físicos, químicos, matemáticos e engenheiros. Na maior parte do século 20, os cientistas da Bell conduziram avanços revolucionários em transistores, fibra óptica, células solares e *lasers*, para citar só alguns.

“The Idea Factory: Bell Labs and the Great Age of American Innovation” [“A Fábrica de Ideias: os Bell Labs e a Grande Era da Inovação Americana”], de Jon Gertner, relata como um teórico, Claude Elwood Shannon, fazia malabarismo enquanto pedalava em uma bicicleta fixa no corredor. Ele também era conhecido por uma teoria da matemática binária que ajudou a criar os computadores digitais.

Mas o que dizer daqueles pensadores pouco sociáveis que não se importam em trocar ideias com um gênio malabarista que pedala no monociclo? Escrevendo na revista “Wired”, Clive Thompson afirmou que, para muitos verdadeiros inovadores, a dinâmica social do “trabalho em equipe incessante” pode ser estressante e causar distração. Thompson ofereceu uma solução grandiosa, mas óbvia: a web.

“Com textos, bate-papo, atualizações, comentários e correio eletrônico, você pode discutir ideias”, escreveu. Mas, ele acrescentou, “pode fazer isso na privacidade”. Ainda melhor, se seus hábitos de higiene estão aquém de suas inovações.

DELANEY, Kevin. Disponível em: <http://www.opovo.com.br/app/opovo/thenewyorktimes/2012/04/30/noticiasnewyorktimes/2830277/inovadores-solitarios-trabalham-bem-com-os-outros.shtml>. Acesso em: 14 mai. 2012.

QUESTÃO 01

O principal objetivo deste texto é

- A) divagar acerca da distância que separa a ação de um gênio de seus colaboradores diretos.
- B) expor a forma preponderante de trabalho de determinados criadores de produtos.
- C) fomentar discussões acirradas sobre o comportamento social de determinados gênios da história.
- D) indicar os limites das características definidoras de ações desenvolvidas por criadores.

QUESTÃO 02

São elementos que, em conjunto, sintetizam as características de Steve Jobs e Thomas Edison:

- A) Desejo pessoal, carreira declinante e solidão.
- B) Gênio realizador, pouca higiene e trabalho em equipe.
- C) Maltratos a subalternos, insegurança e liderança.
- D) Trabalho individual, diversão em equipe e sucesso.

QUESTÃO 03

Assinale a alternativa em que há trecho em que o autor do texto se expressa emitindo uma opinião própria acerca de pessoa ou fato narrado.

- A) [...] relata como um teórico, Claude Elwood Shannon, fazia malabarismo enquanto pedalava em uma bicicleta fixa no corredor. Ele também era conhecido por uma teoria da matemática binária que ajudou a criar os computadores digitais.
- B) “Com textos, bate-papo, atualizações, comentários e correio eletrônico, você pode discutir ideias”.
- C) “Mas o que dizer daqueles pensadores pouco sociáveis que não se importam em trocar ideias com um gênio malabarista que pedala no monociclo?”
- D) “A Apple chegou mais tarde, mas com seus iPods e iTunes criou uma indústria de bilhões de dólares.”.

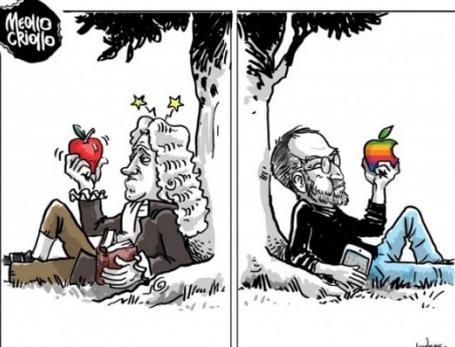
QUESTÃO 04

Assinale a alternativa em que a palavra ou a expressão destacada estabelece relação entre partes do texto, contribuindo para a sua continuidade.

- A) “Desde então, inovadores lutaram com o difícil equilíbrio entre inspiração solitária e realização coletiva, **colaborativa.**”
- B) “The Idea Factory: Bell Labs and the Great Age of American Innovation”, [...], de Jon Gertner, relata como um teórico, Claude Elwood Shannon, fazia malabarismo enquanto pedalava em uma bicicleta **fixa no corredor.**
- C) Na maior parte do século 20, os cientistas da Bell conduziram avanços revolucionários em transistores, fibra óptica, células solares e *lasers*, **para** citar só alguns.
- D) No livro “Steve Jobs”, Walter Isaacson conta que a Sony tinha **todos** os ingredientes para dominar a música digital, com uma experiência de usuário integrado [...]

QUESTÃO 05

A alternativa em que é apresentada a charge que traduz uma ideia apresentada neste texto é

<p>A)</p>  <p>Disponível em: www.dosisdiarias.com.br. Acesso em: 12 mai. 2010.</p>	<p>B)</p>  <p>Disponível em: http://revistagalileu.globo.com/Revista/Common/0..ERT252249-17773.00.html. Acesso em: 12 mai. 2010</p>
<p>C)</p>  <p>Disponível em: http://www.fazpensar.com/tag/charge/page/26. Acesso em: 12 mai. 2010</p>	<p>D)</p>  <p>Disponível em: http://domacedo.blogspot.com.br/2011/10/charge-de-xalberto.html. Acesso em: 12 mai. 2010.</p>

QUESTÃO 06

Os parágrafos de um texto podem ser organizados das seguintes formas:

- I - Ordenação por tempo e espaço.
- II - Ordenação por enumeração.
- III - Ordenação por contraste.
- IV - Ordenação por explicitação.
- V - Ordenação por causa-consequência.

Em relação a essas formas de organização, no texto lido, o autor utilizou as seguintes formas:

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

QUESTÃO 07

Assinale a alternativa em que é apresentado um trecho em que o autor faz uma comparação irônica para se expressar.

- A) “Ele passou a personificar o mito do gênio solitário, após ajudar a inaugurar a era moderna inventando o fonógrafo e a lâmpada e conquistando mais de mil patentes”.
- B) “Com textos, bate-papo, atualizações, comentários e correio eletrônico, você pode discutir ideias”, escreveu. Mas, ele acrescentou, “pode fazer isso na privacidade”. Ainda melhor, se seus hábitos de higiene estão aquém de suas inovações.
- C) “Jobs não organizou a Apple em divisões semiautônomas; ele controlava de perto todas as suas equipes e as empurrava para o trabalho como uma empresa coesa e flexível”.
- D) “Tímido e quase surdo, Thomas Edison trabalhava tão obsessivamente em seu laboratório em Nova Jersey que sua própria família mal o conhecia.”

QUESTÃO 08

Leia o seguinte trecho:

“Mas para Jobs a colaboração era essencial. Muitas de suas 313 patentes foram compartilhadas com outras pessoas e, se seus engenheiros e projetistas não cooperassem, ele os demitia.”

A palavra ou expressão que une os dois períodos desse trecho, sem que haja alteração de sentido é

- A) ao contrário.
- B) a menos que.
- C) uma vez que.
- D) tampouco.

QUESTÃO 09

Leia o seguinte trecho do texto.

[...] “as patentes também mostram que com frequência Jobs trabalhou com a equipe de desenho industrial para refinar cada detalhe de um produto”.

As aspas nesse trecho foram utilizadas para

- A) assinalar transcrição feita de outra fonte textual.
- B) introduzir explicação acerca de fato já narrado.
- C) realçar período sem autoria nitidamente expressa.
- D) separar frase estranha ao contexto de ocorrência.

QUESTÃO 10

Assinale a alternativa em que o termo destacado pode ser substituído pela palavra ou expressão entre parênteses, sem haver alteração do sentido do original.

- A) Como relatou o “Times”, “as patentes também mostram **que** com frequência Jobs trabalhou com a equipe de desenho industrial para refinar cada detalhe de um produto”. (para que)
- B) Ele também era conhecido por uma teoria da matemática binária **que** ajudou a criar os computadores digitais. (na qual)
- C) Mas o que dizer daqueles pensadores pouco sociáveis **que** não se importam em trocar ideias com um gênio malabarista que pedala no monociclo? (os quais)
- D) Tímido e quase surdo, Thomas Edison trabalhava tão obsessivamente em seu laboratório em Nova Jersey **que** sua própria família mal o conhecia. (uma vez que)

QUESTÃO 11

Na construção do período “**Ele não tinha hobby, não se interessava por nenhuma diversão e ignorava as mais elementares regras de higiene**”, foi usado o processo da coordenação entre as orações.

Reescrevendo-o sem alteração de sentido, mas relacionando as orações pelo processo da subordinação, a redação será:

- A) “Ele não tinha hobby, além de não se interessar por nenhuma diversão, como também ignorava mais elementares regras de higiene”.
- B) “Ele não tinha hobby, logo não se interessava por nenhuma diversão, tampouco ignorava as mais elementares regras de higiene”.
- C) “Ele não tinha hobby, ora não se interessava por nenhuma diversão ora ignorava as mais elementares regras de higiene”.
- D) “Ele não tinha hobby, também não se interessava por nenhuma diversão, mesmo que ignorasse as mais elementares regras de higiene”.

INSTRUÇÃO: A questão 12 deve ser respondida com base na leitura do TEXTO 2, a seguir.

TEXTO 2



<http://www.releituras.com.br/ratodesebo47.asp>. Acesso em 12 ma.i 2012.

QUESTÃO 12

O efeito de humor dessa tira advém do seguinte recurso de linguagem utilizado pelo autor:

- A) citação de fato histórico, de forma inusitada, para demonstrar erudição da personagem.
- B) remissão, referência a palavra, expressão, ou a fato citado anteriormente no texto.
- C) uso inadequado da palavra mais, no terceiro quadrinho, de forma a reforçar a inépcia da hiena ao lidar com as formas de humor.
- D) trava-língua, com sequência de fonemas formado por assonâncias e aliterações.

Analise e responda as questões numeradas de 13 a 15, de acordo com Lei nº 8.112, de 11/12/1990 e suas alterações.

QUESTÃO 13

Redistribuição é o deslocamento de cargo de provimento efetivo, ocupado ou vago no âmbito do quadro geral de pessoal, para outro órgão ou entidade do mesmo Poder, com prévia apreciação do órgão central do SIPEC, observados os seguintes preceitos, **EXCETO**:

- A) interesse do servidor.
- B) equivalência de vencimentos.
- C) manutenção da essência das atribuições do cargo.
- D) vinculação entre os graus de responsabilidade e complexidade das atividades.

QUESTÃO 14

É **INCORRETO** afirmar que

- A) configura abandono de cargo a ausência intencional do servidor ao serviço por mais de trinta dias consecutivos.
- B) será cassada a aposentadoria ou a disponibilidade do inativo que houver praticado, na atividade, falta punível com a demissão.
- C) a acumulação de cargos lícita, não fica condicionada à comprovação da compatibilidade de horários.
- D) o servidor que responder a processo disciplinar só poderá ser exonerado a pedido, ou aposentado voluntariamente, após a conclusão do processo e o cumprimento da penalidade, acaso aplicada.

QUESTÃO 15

São formas de provimento de cargo público, **EXCETO**:

- A) reversão.
- B) remoção.
- C) readaptação.
- D) reintegração.

PROVA ESPECÍFICA

QUESTÃO 16

Mulher de 32 anos de idade apresenta-se com icterícia, estado de consciência preservado, hipertransaminasemia (25 vezes acima dos valores de referência) e atividade de protrombina menor que 50%.

Diante desse quadro, é **CORRETO** afirmar que

- A) a evolução desse quadro para encefalopatia hepática até 4 semanas após o aparecimento da icterícia caracteriza a forma fulminante da falência hepática aguda.
- B) o nível sérico de fosfato reduzido, por ser marcador de regeneração hepática, associa-se a melhor prognóstico.
- C) o edema cerebral, na presença da encefalopatia hepática, pode resultar em hipertensão intracraniana e herniação cerebral e representam, após as complicações infecciosas, as principais causas de mortalidade nesses pacientes.
- D) a coagulopatia, frequentemente presente, deve-se, sobretudo, à capacidade reduzida do fígado em sintetizar fatores de coagulação e sua correção, por meio da administração de plasma fresco congelado, é mandatória.

Leia o caso clínico a seguir, para responder às questões 17 e 18:

Homem de 54 anos de idade com diagnóstico de cirrose hepática secundária a colangite esclerosante primária apresenta-se com hematêmese e melena com repercussão hemodinâmica secundária a ruptura de varizes esofageanas.

QUESTÃO 17

Sobre a abordagem terapêutica, é **CORRETO**

- A) realizar a ressuscitação volêmica, evitando-se o uso de coloides tais como o hidroxiamidoetílico, pois pode causar elevação de pressão portal.
- B) iniciar o uso de drogas vasoconstritoras, tais como o octreotídeo ou a terlipressina, concomitantemente à terapia endoscópica, à admissão do paciente.
- C) manter o nível de hemoglobina acima de 10g/dL.
- D) corrigir a coagulopatia de consumo, utilizando-se o ácido aminocaproico associado ao crioprecipitado.

QUESTÃO 18

Considerando-se ainda o caso clínico descrito, é **CORRETO** afirmar que

- A) a terlipressina é menos eficaz que a escleroterapia para controle do sangramento ativo.
- B) a ligadura é mais eficaz que a escleroterapia para o controle do sangramento ativo.
- C) octreotida apresenta menor eficácia terapêutica, quando comparada com a escleroterapia, no controle do sangramento secundário a ruptura de varizes, mas a terapia combinada (octreotida mais escleroterapia) é mais eficaz quando comparada com escleroterapia ou ligadura elástica.
- D) a terlipressina, quando utilizada na fase pré-hospitalar, diminui a mortalidade associada ao sangramento, o que não foi comprovado com o uso do octreotida e da somatostatina.

QUESTÃO 19

Analise o seguinte caso clínico:

Mulher de 48 anos de idade com diagnóstico de cirrose hepática de etiologia etanólica apresenta-se em classe funcional Child C11, com ascite (+++/4+), normotensa, sem sinais de infecção, oligúrica com creatinina sérica de 3,2mg/dL, em uso de furosemida e aldactone. Duas semanas antes, compareceu ao Ambulatório de Fígado e apresentava-se com creatinina sérica de 1,4mg/dL.

Diante deste quadro é **CORRETO** afirmar que

- A) para a confirmação diagnóstica da Síndrome Hepatorrenal tipo 1, são necessárias a suspensão dos diuréticos e a expansão plasmática com NaCl a 0,9%, para afastar o diagnóstico de injúria pré-renal.
- B) a terlipressina e o Shunt Portossistêmico Intrahepático (TIPS) são modalidades terapêuticas utilizadas na abordagem da Síndrome Hepatorrenal tipo 1.
- C) a concentração urinária de sódio maior que 20 mEq/L é útil como método de triagem diagnóstica da Síndrome Hepatorrenal tipo 1.
- D) a infusão da albumina humana e o uso da terlipressina alteram a sobrevida da Síndrome Hepatorrenal tipo 1 até 6 meses após o tratamento.

QUESTÃO 20

Homem de 65 anos de idade com diagnóstico de cirrose hepática secundária a hepatite B, com sinais de replicação viral ativa, apresenta-se com estado de consciência diminuído, pronunciando poucas palavras e com *flapping* presente ao exame físico. Entre os exames realizados, nota-se hipocalemia.

Diante da suspeita de encefalopatia hepática grau III, é **CORRETO** afirmar que

- A) mais da metade dos pacientes apresenta fatores de risco identificáveis para o desenvolvimento da encefalopatia hepática e, dentre eles, destacam-se o sangramento gastrointestinal e a ingestão proteica (0,8g/kg/dia) baseada em aminoácidos de cadeia ramificada.
- B) a manutenção da dieta oral hipoproteica e hipercalórica evitam crises hipoglicêmicas e sua suspensão está condicionada à evolução para o grau IV da encefalopatia.
- C) a correção da hipocalemia é essencial, uma vez que níveis séricos reduzidos de potássio aumentam a produção renal de amônia.
- D) a utilização de dissacarídeos sintéticos (lactulose e lactitol), associados ao sulfato de neomicina constituem a principal ferramenta terapêutica na abordagem dessa afecção.

QUESTÃO 21

Mulher de 43 anos de idade, submetida a transplante hepático há 20 dias, encontra-se no décimo dia de uso de Meropenem por colangite bacteriana aguda e evolui há 3 dias com diarreia profusa, distensão abdominal, taquicardia, leucocitose e febre. Realizada radiografia simples de abdome e constatado um cólon transverso de aproximadamente 8 cm de diâmetro.

Com base nessas informações, é **CORRETO** afirmar que

- A) a pesquisa das toxinas A e B do *Clostridium difficile* por ELISA faz parte de propedêutica; contudo a soroneutralização é o melhor método diagnóstico.
- B) diante da possibilidade de megacolon tóxico, tanto a vancomicina quanto o metronidazol são boas opções terapêuticas.
- C) não é necessário o isolamento de contato dessa paciente até o resultado final dos exames etiológicos.
- D) em caso de não melhora após introdução da antibioticoterapia, o procedimento cirúrgico de escolha é a colostomia.

QUESTÃO 22

Homem de 44 anos de idade com diagnóstico de pneumonia comunitária e insuficiência respiratória aguda é internado no Centro de Terapia Intensiva do HCUFG e iniciado antibioticoterapia. Apresenta-se hemodinamicamente estável, contudo, a despeito da realização da ventilação não invasiva, foi necessário a entubação orotraqueal. Nos últimos cinco dias, evoluía com hiporexia.

Em relação aos conceitos aplicados ao suporte nutricional, é **CORRETO** afirmar que

- A) pacientes hipermetabólicos apresentam gasto metabólico basal elevado em 20% ou mais e perdem até 40 gramas de nitrogênio por dia, o que justifica a utilização da nutrição parenteral como primeira escolha.
- B) o quociente respiratório, isto é, a relação entre a produção de CO₂ e o consumo de O₂, após a oxidação da glicose em indivíduos normais apresenta valores em torno de 1, enquanto que esses valores tendem a ser mais elevados em indivíduos hipercatabólicos.
- C) é necessário, em pacientes hipermetabólicos, maior carga proteica (2g/Kg/dia) e menor carga calórica não proteica (20 Kcal/kg/dia).
- D) O quadro pneumônico e o risco de aspiração relacionado à dieta enteral constituem-se em contra-indicações à realização do suporte nutricional por meio de sonda nasoesférica.

QUESTÃO 23

Mulher de 30 anos encontrada caída em via pública, tendo sucessivas crises convulsivas, sialorréia intensa, miose e lacrimejamento. Ao lado da paciente foi encontrado BAYGON líquido (carbamato). Apresenta-se no Pronto Atendimento com crises convulsivas e foi feito Diazepan 10mg.

Qual (is) a(s) droga(s) que devem suceder ao Diazepan?

- A) Midazolan contínuo.
- B) Fenitoína e atropina.
- C) Atropina.
- D) Fenobarbital.

QUESTÃO 24

Mulher de 50 anos, com relato há mais ou menos 1 mês de diarreia aguda resolvida e de dificuldade de marcha há 15 dias progredindo em uma semana, com incapacidade de deambular. O exame neurológico mostra fraqueza em membros inferiores (grau zero) e membros superiores (grau 2 distal e 3 proximal). PA estava em 70/40, FC de 130 e FR de 32.

Qual a droga de escolha para o possível diagnóstico da paciente?

- A) Corticosteróides.
- B) Plasmaférese.
- C) Ciclofosfamida.
- D) Imunoglobulina Humana.

QUESTÃO 25

Qual alternativa abaixo **NÃO** é uma contraindicação para o uso de trombolítico no acidente vascular encefálico isquêmico?

- A) Déficit ocorrendo dentro de 4 horas e meia.
- B) Evidência de infarto com hipodensidade, envolvendo mais do que 33% do hemisfério cerebral.
- C) Qualquer história de sangramento intracraniano.
- D) Índices pressóricos persistentemente elevados a despeito de medicações antihipertensivas (PS \geq 185 mmHg ou PD \geq 110mmHg).

QUESTÃO 26

Homem de 50 anos, etilista, há 72 horas sem ingerir bebida alcoólica. Apresenta-se com temperatura axilar de 39°C, frequência cardíaca de 135, pressão arterial de 180/100 mm de Hg, confusão mental, desorientação, alucinações e sudorese profusa.

Qual a medicação de escolha para o principal diagnóstico do paciente?

- A) Haloperidol.
- B) Propranolol.
- C) Baclofen.
- D) Clordiazepóxido.

QUESTÃO 27

Paciente sem informações prévias quanto ao estado de saúde anterior, homem, 68 anos, apresenta-se ao Pronto Atendimento com bons parâmetros hemodinâmicos e Glasgow de 7 (melhor resposta motora 3, melhor resposta verbal 2 e abertura ocular 2). Foi entubado para proteção de via aérea, feita revisão bioquímica e hematológica, que não demonstrou anormalidades e tomografia de crânio normal.

Qual dos exames complementares abaixo **NÃO** seria indicado para a abordagem inicial desse paciente?

- A) Eletroencefalograma.
- B) Exames toxicológicos.
- C) Imagem por ressonância magnética do encéfalo.
- D) Punção lombar.

QUESTÃO 28

Mulher de 47 anos, previamente migranosa com cefaleia intensa, de início súbito e rigidez nuchal. A tomografia de crânio foi normal.

Qual o próximo passo para o diagnóstico dessa paciente?

- A) Ressonância de encéfalo.
- B) Análise do líquido.
- C) Angio-ressonância de encéfalo.
- D) Ateriografia.

QUESTÃO 29

Em relação à monitorização de parâmetros encefálicos e metabólicos no paciente crítico neurológico, é **INCORRETO** afirmar que,

- A) para a medida da pressão de perfusão cerebral, o transdutor deve ser idealmente posicionado na altura do meato acústico interno, e não no átrio direito.
- B) não há indicação de hiperventilação profilática para pacientes com hipertensão intracraniana.
- C) ausência de papiledema não exclui hipertensão intracraniana.
- D) a hiponatremia no paciente com doença neurológica se deve frequentemente à síndrome perdedora de sal, levando a um estado hipervolêmico.

QUESTÃO 30

Homem de 34 anos apresenta-se ao pronto socorro com dispneia progressiva associada à tosse seca e febre. A oroscopia revela candidíase oral e a radiografia de tórax mostra infiltrado intersticial, predominante nas bases pulmonares, bilateralmente, além de pequeno pneumotórax à esquerda. O laboratório inicial revela Hb: 9, leucócitos totais de 8.500, LDH de 980 (VN: 618) e PaO₂ 68 mmHg (ar ambiente). O paciente informa ter tido um exame positivo para HIV no passado, e ser alérgico à Bactrim® e dipirona.

Com base no exposto, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Até 80% dos pacientes com Aids que apresentam pneumotórax espontâneo secundário encontram-se infectados pelo *Pneumocystis jirovecii*, o que justifica o início de terapia empírica nesse caso.
- B) Dapsona + pentamidina, associadas à prednisona (80mg/dia) representaria o melhor esquema terapêutico nesse caso.
- C) A tomografia computadorizada de tórax apresenta baixa sensibilidade, mas elevada especificidade nesse caso.
- D) Ainda que possa haver variação regional, na maior parte das séries, pneumocistose representa a terceira infecção oportunista mais comum em pacientes com Aids, atrás da tuberculose e da toxoplasmose.

QUESTÃO 31

Um homem de 55 anos é internado no CTI com quadro de insuficiência respiratória aguda e suspeita de insuficiência cardíaca descompensada. Apesar dos esforços da equipe, ele permanece sob ventilação mecânica, e no 8º. dia de internação, apresenta T. 39°C, secreção purulenta no tubo orotraqueal e hipotensão arterial. A equipe assistente opta por iniciar terapia antimicrobiana, antes mesmo de ver a radiografia de tórax.

Com base nesse caso, é **CORRETO** afirmar que

- A) apesar do entusiasmo inicial, sabe-se hoje que o *Clinical Pulmonary Infection Score* (CPIS) acima de 6 (seis) apresenta sensibilidade e especificidade limitadas (aproximadamente 60%) para o diagnóstico de pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV).
- B) as técnicas de cultura quantitativa de secreção respiratória permitem maior especificidade diagnóstica na PAV e, quando utilizadas, associam-se à melhora do prognóstico desta infecção.
- C) os níveis séricos de procalcitonina permitem orientar, com nível I de evidência, o início e a retirada de antibióticos em pacientes com suspeita de PAV.
- D) de acordo com as recomendações atuais, pacientes com PAV causada por bactérias com coloração negativa ao Gram devem receber no mínimo 10 dias de tratamento com antibióticos.

QUESTÃO 32

Sobre o tratamento antimicrobiano de pacientes neutropênicos febris, está **CORRETO** afirmar que

- A) em pacientes neutropênicos, a terapia antibiótica empírica inicial combinada não se associa a um melhor prognóstico, quando comparada à monoterapia de amplo espectro.
- B) em pacientes neutropênicos febris, a identificação de uma bactéria patogênica na hemocultura não autoriza redução do espectro do tratamento, com instituição de terapia antibiótica focada neste agente.
- C) dentre as recomendações para uso empírico de vancomicina no esquema antibiótico inicial, podemos citar hipotensão, mucosite grave e uso prévio de oxacilina.
- D) um escore MASCC abaixo de 21 indica pacientes de baixo risco, que são potenciais candidatos para terapia antibiótica por via oral, composta pela combinação de ciprofloxacino + amoxicilina-ácido clavulânico.

QUESTÃO 33

Uma mulher de 68 anos, com história de insuficiência renal crônica (estádio IIIB), diabetes do tipo 2 e prednisona (20 mg/dia) para “asma”, é internada no CTI com diagnóstico de edema agudo de pulmão e agravamento da insuficiência renal, com indicação de hemodiálise de urgência. Oito dias depois, ela apresenta febre e hiperemia no local de inserção do cateter de duplo-lúmen. O cateter é removido e a hemocultura colhida na ocasião revela *Staphylococcus aureus* em duas amostras. A paciente ainda apresenta febre (38.6°C) no quarto dia de tratamento antibiótico com vancomicina.

A conduta **MAIS** adequada para o caso é manter

- A) vancomicina e realizar ecocardiograma transesofageano de imediato.
- B) vancomicina e solicitar ecocardiograma transesofageano no 6^o dia a partir da data da hemocultura positiva.
- C) vancomicina e solicitar ecocardiograma transtorácico de imediato.
- D) vancomicina e solicitar ecocardiograma, somente se as culturas permanecerem positivas após o sexto dia de tratamento antibiótico.

QUESTÃO 34

Um homem de 49 anos é internado no CTI com febre, hipotensão não responsiva à reposição volêmica e insuficiência respiratória. Ele se encontra internado no hospital há mais de um mês, ocasião em que foi submetido a uma enterectomia extensa resultante para tratamento de isquemia mesentérica. Como complicações, ele apresentou diversas infecções abdominais, tratadas com cursos terapêuticos de cefepime, metronidazol e meropenem. Adicionalmente houve desenvolvimento de fístula enteral de alto débito. O médico plantonista percebe que ele tem um acesso venoso central na veia jugular interna direita, para infusão de nutrição parenteral total, medicamentos e fluidos, mas não há informações sobre a data da punção. Há também sonda vesical de demora. A coloração de Gram da hemocultura colhida à admissão releva leveduras.

Com base no caso, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A preciação de meropenem, polimixina, vacomicina e fluconazol seria uma opção terapêutica adequada para o caso.
- B) De acordo com as recomendações atuais, na ausência de complicações profundas (e.g. endocardite), o tratamento antifúngico para candidemia deve ser mantido por três semanas após documentação de hemocultura negativa.
- C) As equinocandinas possuem o mesmo mecanismo de ação da anfotericina B, mas, se associam a menor incidência de efeitos colaterais.
- D) Dentre as espécies de cândida com resistência intrínseca ao fluconazol, destacam-se a *C. cruzei* e a *C. glabrata*.

QUESTÃO 35

Um homem de 64 anos apresenta-se ao pronto socorro com relato de febre, prostração, alteração da coloração da urina e inapetência. Ao exame físico, o médico plantonista percebe que o paciente encontra-se icterício (+/4+), com FC 90, FR 25, T 38,7°C e PAS 88. A gasometria arterial coletada à admissão revela lactato de 2,2, bicarbonato de 18, Na⁺ 138 e Cl⁻ 108. O paciente é levado à sala de emergência.

Com base nesse caso, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Os dados mais recentes da literatura indicam não haver diferença no benefício e nos efeitos colaterais associados ao uso de noradrenalina ou de dopamina no tratamento de pacientes com choque séptico.
- B) No presente caso, o *delta anion gap* acima de 1 (um) sugere acidose hiperclorêmica associada à acidose láctica.
- C) A medida do “clearance” de lactato (isto é, diferença entre o lactato inicial e de 6h após início da ressuscitação) proporciona o mesmo benefício que a medida da saturação venosa de oxigênio para a orientação terapêutica inicial.
- D) De acordo com a literatura, a otimização de hematócrito (> 30%) e da saturação venosa de oxigênio (> 70%) tem benefício demonstrado, mesmo se praticado após a sexta hora de tratamento do choque séptico.

QUESTÃO 36

Quanto ao uso racional de antibióticos, é **CORRETO** afirmar que

- A) Ciprofloxacino, Bactrim, clindamicina e claritromicina constituem antibióticos com biodisponibilidade per os próxima a 100%.
- B) Ciprofloxacino associa-se à emergência de cepas de *S. aureus* resistentes à vancomicina, e por isso, deve ser evitada no primeiro esquema terapêutico de pacientes críticos.
- C) Linezolida representa a droga de escolha atual para o tratamento de pneumonia causada por *S. aureus* resistentes à vancomicina, estando associada à maior índice de cura microbiológica e à maior sobrevida em 60 dias, quando comparada à vancomicina.
- D) ainda que mais frequentes nas bactérias com coloração negativa ao Gram, as beta-lactamases de espectro estendido também ocorrem nas bactérias positivas ao Gram.

QUESTÃO 37

Paciente 55 anos, masculino, há 22 dias internado com quadro de pneumonia, traqueostomizado, em desmame da ventilação mecânica. História pregressa de angina com CAT, mostrando obstrução parcial em 2 artérias coronárias (coronária direita e circumflexa). Apresenta quadro súbito de hipotensão e fibrilação atrial. Um cateter de artéria pulmonar é inserido e os dados obtidos mostram: pressão venosa central (PVC) 19 mmHg, pressão de artéria pulmonar (PAP) 45/24 mmHg (média 25), pressão de artéria pulmonar ocluída (PAPO) 14 mmHg, débito cardíaco (DC) 2,7 L/min, índice cardíaco (IC) 1,6 L/min e saturação venosa de O₂ (SvO₂) 44%.

Qual das condições abaixo é a causa **MAIS** provável da hipotensão aguda desse paciente?

- A) Infarto de ventrículo esquerdo.
- B) Infarto de ventrículo direito.
- C) Tamponamento cardíaco.
- D) Embolia pulmonar maciça.

QUESTÃO 38

Em relação às estratégias de ventilação mecânica na síndrome do desconforto respiratório do adulto (SDRA) assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) A utilização precoce de bisulato de cisatracúrio pode reduzir a taxa de mortalidade na SDRA em até 25%.
- B) O principal efeito do PEEP no pulmão na SDRA é o recrutamento de áreas do pulmão colapsadas.
- C) A ventilação mecânica na posição prona é recomendada em pacientes com SDRA, pois melhora a oxigenação e a sobrevida.
- D) As manobras de recrutamento alveolar melhoram a sobrevida de pacientes com SDRA.

QUESTÃO 39

Em relação aos seguintes modos ventilatórios: ventilação assistida proporcional (PAV) e assistência ventilatória ajustada neuralmente (NAVA), assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) No PAV, a pressão que é aplicada durante a inspiração varia de acordo com o esforço inspiratório do paciente e com a mecânica respiratória.
- B) No NAVA, a pressão oferecida pelo ventilador é diretamente proporcional à atividade elétrica do diafragma (Edi).
- C) Tanto o PAV quanto o NAVA oferecem ventilação proporcionalmente ao esforço instantâneo do paciente, promovendo uma melhor sincronia do paciente com o ventilador.
- D) No NAVA, detecta-se as alterações de resistência, de complacência e de demanda, compensando-as de maneira dinâmica.

QUESTÃO 40

Paciente, 40 anos, feminino, apresenta-se com quadro de cefaleia, confusão mental e icterícia há 8 dias. Foi submetida a transplante de medula óssea há 3 meses. Ao exame, apresentava-se confusa, icterícia, com sangramento gengival e lesões purpúricas no tronco, temperatura 38,8 C, PA 140/90 mmHg, FC 98, e FR 20. Os exames laboratoriais mostram hemoglobinúria. Hemocultura e uroculturas negativas. Hematócrito 28%, hemáceas 2,5 milhões/mm³, leucócitos globais 10000/mm³, plaquetas 15000/mm³, ureia 45 mg/dL, creatinina 2,9, LDH 800 U/L, bilirrubina total 4,0 mg/dL, bilirrubina direta 0,7 mg/dL. PT, PTT e dimero-D dentro dos padrões da normalidade, teste de Coombs negativo, presença de esquizócitos no sangue periférico.

Qual o tratamento inicial **MAIS** adequado para esta paciente?

- A) Prednisona 1mg/kg/dia.
- B) Transfusão de plaquetas.
- C) Plasmaferese.
- D) Rituximab.

QUESTÃO 41

Em relação à terapia de substituição renal, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Pacientes com risco aumentado de sangramento devem utilizar a hemofiltração venovenosa contínua.
- B) Em pacientes com hipercalemia, a hemodiálise é mais eficiente em remover potássio do que a hemofiltração.
- C) Pacientes com hipertensão intracraniana devem utilizar a hemodiálise intermitente com retirada rápida de volume.
- D) Em pacientes sépticos, a hemofiltração venovenosa contínua é mais eficiente que a hemodiálise.

QUESTÃO 42

Em relação ao desmame e à descontinuação da ventilação mecânica assinale a afirmativa **INCORRETA**:

- A) Estratégias de suspensão diária da sedação acompanhada de teste de respiração espontânea podem melhorar as taxas de extubação, a média de permanência na UTI e reduzir a mortalidade em até 32%.
- B) O teste de escape do balonete pode ser considerado um bom índice preditivo para identificar a presença de laringoespasmo pós-extubação.
- C) Evidências recentes de *clinical trials* randomizados recomendam que protocolos de desmame e descontinuação da ventilação mecânica devem ser implementados por médicos e não fisioterapeutas.
- D) A utilização de metilprednisolona, 12 horas antes de uma extubação planejada, e repetida a cada 4 horas, até a retirada do tubo, pode reduzir substancialmente a necessidade de reentubação por edema de glote em pacientes ventilados por mais de 36 horas.

QUESTÃO 43

Paciente, masculino, 35 anos, obeso, descendência asiática, apresenta-se com quadro de fraqueza muscular intensa, evoluindo para paralisia durante um período de 12 horas. Tal quadro de fraqueza iniciou após realização de atividade física habitual e ingestão de uma refeição rica em carboidratos. O paciente tinha tido três episódios semelhantes de paralisia previamente nos últimos 6 meses, mas não tinha história familiar de hipocalcemia, paralisia, ou hipertireoidismo. Ele negava o uso de laxativos ou diuréticos, mas estava tomando anfetaminas para emagrecer. Ao exame físico, ele estava alerta e orientado, PA 150/70, FC 124, FR 18. Apresentava paralisia flácida simétrica com arreflexia nos quatro membros. O eletrocardiograma mostrava ondas U proeminentes. Na avaliação subsequente, os resultados da função tireoidiana era normal. O restante do exame físico não apresentava alterações.

Os exames laboratoriais estão descritos na seguinte tabela:

	Sangue (venoso)	Urina	Sangue (arterial)	
Potássio (mEq/L)	1,8	10	pH	7,40
Creatinina (mg/dL)	0,6	100	PCO ₂ (mmHg)	40
Sódio (mEq/L)	140	100	HCO ₃ ⁻ (mmol/L)	25
Cloro (mEq/L)	103	92	Glicose (mg/dL)	84

Qual o tratamento **MAIS** adequado para esse paciente?

- A) Reposição agressiva de potássio, devido ao risco de arritmia e hipoventilação.
- B) Beta-bloqueador não seletivo e reposição moderada de potássio.
- C) Espironolactona e reposição imediata de potássio.
- D) Reposição imediata de potássio e magnésio.

QUESTÃO 44

Homem, 67 anos, apresenta-se com dor precordial em aperto iniciada há duas horas, com irradiação para mandíbula e membro superior esquerdo, associada à diaforese. Obeso, relata ter hipertensão e diabetes, nega tabagismo. Uso domiciliar de hidroclorotiazida e propranolol. Ao exame, PA 118/80, P 76, FR 24, sat 92%; RCR em 3T, B3+; crepitações em terço inferior de ambos os hemitórax à ausculta pulmonar.

O traçado do eletrocardiograma mostra:



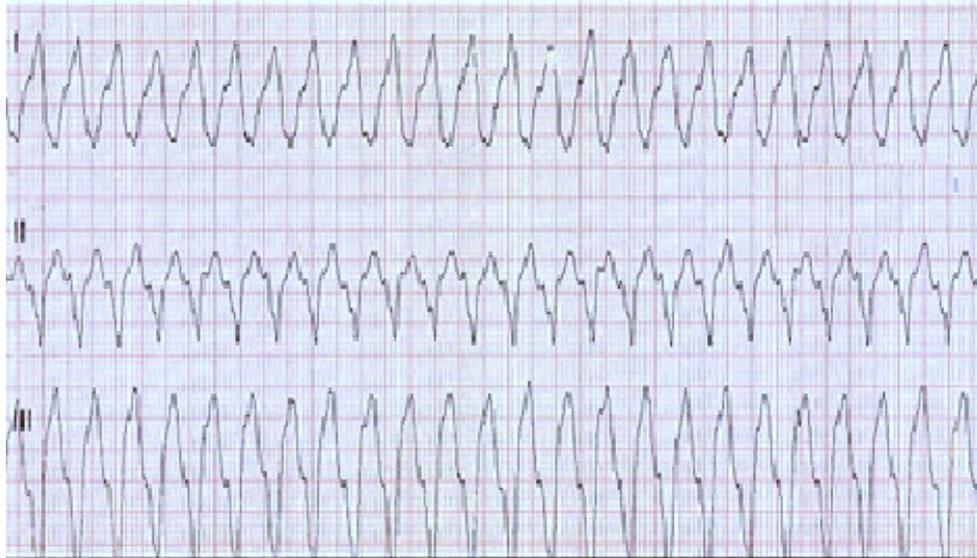
Em relação à conduta imediata, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A prescrição inicial deve incluir AAS 300mg, clopidogrel 300mg, enoxiparina, inibidor da enzima conversora da angiotensina e nitrato.
- B) A prescrição inicial deve incluir AAS 300mg, clopidogrel 300mg, enoxiparina, inibidor da enzima conversora da angiotensina, nitrato e betabloqueador.
- C) Na ausência de contraindicações, deve ser iniciado trombolítico dentro de 60 minutos da admissão do paciente.
- D) A administração de trombolíticos não está indicada, pois o paciente apresenta infradesnívelamento do segmento ST em parede inferior.

QUESTÃO 45

Após 24 horas de admissão na UTI, paciente com síndrome coronariana aguda com supradesnivelamento de ST apresenta episódio de síncope.

No monitor, foi observado medida PA 70/40 e o traçado eletrocardiográfico abaixo:



Qual é a conduta imediata **MAIS** adequada?

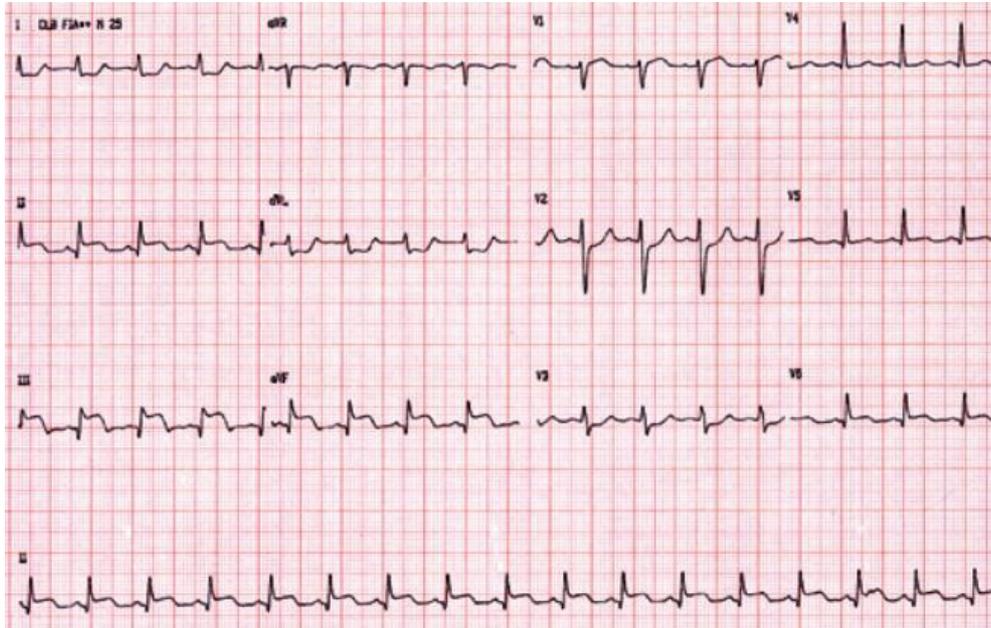
- A) Desfibrilação com 360J, com desfibrilador bifásico.
- B) Amiodarona 300mg intravenosa em *bolus*.
- C) Amiodarona 5 a 7mg/Kg intravenosa em 30 a 60 minutos.
- D) Cardioversão elétrica sincronizada com 200J, com desfibrilador bifásico.

QUESTÃO 46

Homem, 79 anos, apresenta-se com dor precordial em aperto iniciada há uma hora. História de hipertensão mal controlada, tabagismo e alergia a salicilatos. Uso domiciliar de anlodipino. Ecodopplercardiograma realizado há 2 meses apresentava fração de ejeção 64%.

Ao exame, extremidades frias, PA 80/40, FC 105, FR 22, murmúrio vesicular fisiológico.

O traçado do eletrocardiograma mostra:



Qual é a conduta inicial **MAIS** adequada?

- A) Clopidogrel 75mg, introduzir balão intraaórtico imediatamente e encaminhar ao laboratório de hemodinâmica.
- B) Clopidogrel 75mg, iniciar dobutamina e noradrenalina, e encaminhar ao laboratório de hemodinâmica.
- C) Clopidogrel 75mg, 1000mL de cristalóide, avaliar dobutamina e encaminhar ao laboratório de hemodinâmica.
- D) Clopidogrel 75mg, iniciar dobutamina, introduzir balão intraaórtico e encaminhar ao laboratório de hemodinâmica.

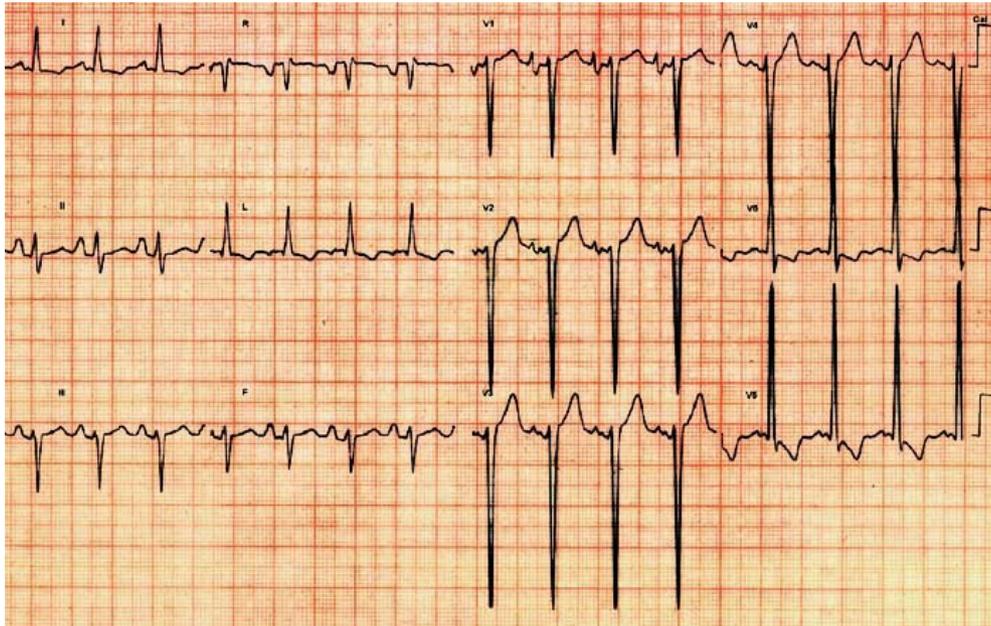
QUESTÃO 47

Homem, 58 anos, apresenta-se com dispneia intensa há 30 minutos. Hipertenso e diabético, em uso irregular de hidroclorotiazida, propranolol e metformina. Tabagista (2 maços por dia há 35 anos).

Ao exame, extremidades frias, jugulares ingurgitadas, FC 105, PA sistólica 60, FR 32, crepitações pulmonares até o ápice bilateralmente, sat 68%.

Troponina T (*point of care*) da admissão <0,01ng/mL.

O traçado do eletrocardiograma mostra:



Além do suporte ventilatório, qual é a conduta inicial **MAIS** adequada?

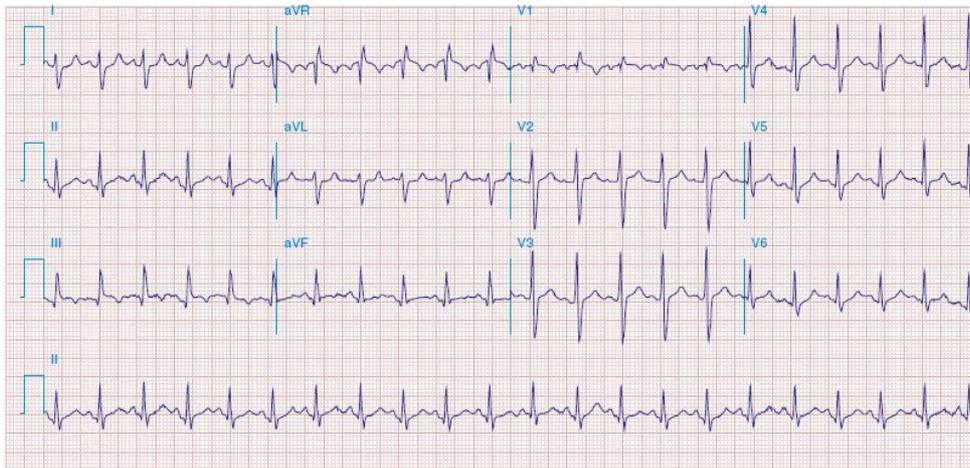
- A) Dobutamina e noradrenalina.
- B) Dobutamina, noradrenalina, AAS, clopidogrel e enoxiparina.
- C) Dobutamina, noradrenalina, AAS, clopidogrel, enoxiparina e trombolítico.
- D) Introdução de balão intraaórtico.

QUESTÃO 48

Homem, 32 anos, apresenta-se com dispneia início súbito e história de cinco episódios de síncope nas últimas 24 horas. Nega febre, tosse ou outros sintomas. Nega comorbidades, uso de medicamentos, tabagismo, etilismo e uso de drogas. Ao exame, sudorese fria, PA 70/40, FC 121, FR 28, hiperfonese de B2, ausência de ruídos adventícios a ausculta pulmonar. Sat 82%.

O médico plantonista administra 2.000mL de cristalóide e a nova medida da pressão arterial é 80/60. Administra O2 suplementar por máscara facial a 8L/min, sat 89%. Radiografia de tórax sem alterações. Troponina T da admissão 2,04 ng/mL.

O traçado do eletrocardiograma mostra:



Angiotomografia e ecodopplercardiograma indisponíveis. Médico plantonista realiza ultrassom de emergência (EFAST) à beira do leito, o qual evidencia dilatação importante de ventrículo direito.

Qual é o diagnóstico **MAIS** provável e a conduta inicial **MAIS** adequada?

- A) Tromboembolismo pulmonar e prescrever trombolítico imediatamente.
- B) Insuficiência cardíaca crônica descompensada e prescrever dobutamina.
- C) Tromboembolismo pulmonar e aguardar realização de angiotomografia de tórax antes de iniciar o tratamento.
- D) Síndrome coronariana aguda sem supradesnivelamento de ST e solicitar cineangiocoronariografia precoce.

QUESTÃO 49

Homem, 54 anos, apresenta-se com dor torácica retroesternal em queimação, intensa, cinco horas de evolução, associada a náuseas e sudorese fria, com irradiação para pescoço, membros superiores e dorso. Apresentou episódio de crise convulsiva em domicílio. Relatou três episódios semelhantes de dor torácica no último ano, sendo prescritos anti-hipertensivos, os quais não usou. Tabagista e etilista. Nega diabetes e dislipidemia.

Ao exame, PA 150/90, FC 98, pulsos periféricos estavam presentes e simétricos bilateralmente. Ausência de sinais focais ao exame neurológico.

ECG: sinais de sobrecarga ventricular esquerda.

Radiografia de tórax: mediastino não alargado, presença de derrame pleural a esquerda.

D-dímero: 980 ng/mL.

Quais são as condutas iniciais **MAIS** adequadas?

- A) Checar glicemia, administrar benzodiazepínico e tiamina venosa em altas doses e manter aporte de glicose.
- B) Iniciar anticoagulação e solicitar angiotomografia de tórax ou cintilografia ventilação-perfusão para confirmar o diagnóstico.
- C) Iniciar protocolo para síndrome coronariana aguda, realizar ECGs seriados e solicitar troponina T.
- D) Manter PA sistólica menor que 120 mmHg, frequência cardíaca abaixo de 60 bpm e solicitar angiotomografia de tórax.

QUESTÃO 50

Mulher, 70 anos, trazida pela filha com relato de quatro episódios de síncope nas últimas 24 horas. História de hipertensão, faz uso domiciliar de hidroclorotiazida, anlodipina, enalapril e hidralazina. No momento, PA 90/60, FR 22, sat 92%.

O traçado do eletrocardiograma mostra:



Qual é a conduta imediata **MAIS** adequada?

- A) Cardioversão elétrica sincronizada.
- B) Dopamina.
- C) Marcapasso cardíaco transvenoso.
- D) Dobutamina.

CONCURSO PÚBLICO UFMG / 2012

LÍNGUA PORTUGUESA / LEGISLAÇÃO									
1	A B C D □ □ □ □	4	A B C D □ □ □ □	7	A B C D □ □ □ □	10	A B C D □ □ □ □	13	A B C D □ □ □ □
2	A B C D □ □ □ □	5	A B C D □ □ □ □	8	A B C D □ □ □ □	11	A B C D □ □ □ □	14	A B C D □ □ □ □
3	A B C D □ □ □ □	6	A B C D □ □ □ □	9	A B C D □ □ □ □	12	A B C D □ □ □ □	15	A B C D □ □ □ □
ESPECÍFICA									
16	A B C D □ □ □ □	23	A B C D □ □ □ □	30	A B C D □ □ □ □	37	A B C D □ □ □ □	44	A B C D □ □ □ □
17	A B C D □ □ □ □	24	A B C D □ □ □ □	31	A B C D □ □ □ □	38	A B C D □ □ □ □	45	A B C D □ □ □ □
18	A B C D □ □ □ □	25	A B C D □ □ □ □	32	A B C D □ □ □ □	39	A B C D □ □ □ □	46	A B C D □ □ □ □
19	A B C D □ □ □ □	26	A B C D □ □ □ □	33	A B C D □ □ □ □	40	A B C D □ □ □ □	47	A B C D □ □ □ □
20	A B C D □ □ □ □	27	A B C D □ □ □ □	34	A B C D □ □ □ □	41	A B C D □ □ □ □	48	A B C D □ □ □ □
21	A B C D □ □ □ □	28	A B C D □ □ □ □	35	A B C D □ □ □ □	42	A B C D □ □ □ □	49	A B C D □ □ □ □
22	A B C D □ □ □ □	29	A B C D □ □ □ □	36	A B C D □ □ □ □	43	A B C D □ □ □ □	50	A B C D □ □ □ □