

SELEÇÃO PARA COOPERAÇÃO DE MÉDICOS

Edital n. 01/2009

INFECTOLOGIA

Código 123

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 abdomiólise 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 bocio endêmico têm hipotireoidismo.
- B) bradicardia sinusal, anemia, constipação intestinal e menorrhagia 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 recaptação 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 (proteinúria 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 comprehende 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 comprehende a expulsão da placenta.
- () O quarto período comprehende 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 tétrade 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) Diazepam
- 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	COLUNA II
1. Ecológico	() Odds Ratio
2. Caso-Controle	() Risco Relativo
3. Seccional	() Razão de Médias
4. Coorte	() Razão de Prevalência

- | | |
|------------------|--------------------------|
| 1. Ecológico | () Odds Ratio |
| 2. Caso-Controle | () Risco Relativo |
| 3. Seccional | () Razão de Médias |
| 4. Coorte | () 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 significante 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

Homem de 23 anos previamente sadio apresenta-se com quadro febril de início há dois dias. Relata febre de 38,5 a 39,5°C, calafrios, tosse produtiva com expectoração purulenta. Exame clínico revela broncofonia no 1/3 inferior do hemitórax direito. RX de tórax revela consolidação homogênea no lobo inferior direito. O paciente nega alergias medicamentosas.

Assinale o antibiótico **mais apropriado** para tratar esse paciente.

- A) Eritromicina
- B) Penicilina
- C) Trimetoprim-sulfametoxazol
- D) Ceftriaxona

Questão 22

Mulher de 42 anos queixa-se de episódios repetidos de infecção urinária. Tem feito uso crônico de antibiótico de nome desconhecido. Apresenta-se afebril, com dolorimento no ângulo costovertebral direito. RX simples de abdome revela imagem radiopaca na pelve renal esquerda.

O patógeno **mais provável** é

- A) *Bacteroides fragilis*.
- B) *Clostridium difficile*.
- C) *Proteus mirabilis*.
- D) *Escherichia coli*.

Questão 23

Homem de 28 anos chega ao pronto atendimento queixando-se de dor abdominal. Nega uso de drogas injetáveis e alcoolismo. Relata ter iniciado, há três dias, com dor abdominal aguda no quadrante superior direito e náuseas, acompanhadas por dois episódios de vômitos. Relata também ter notado pele e esclera amareladas há dois dias. Ao exame clínico revela-se afebril, moderadamente icterico, com dolorimento abdominal difuso à palpação do quadrante superior direito.

O exame **mais apropriado** para a primeira investigação diagnóstica seria

- A) Anti-HVA, IgG.
- B) Anti-HVA, IgM.
- C) HBsAg.
- D) Anti-HCV.

Questão 24

Homem de 40 anos com AIDS e contagem de linfócitos T CD4+ de 40 células/mm³, relata perda recente da acuidade visual do olho direito. Apresenta-se febril e desnutrido, com exsudato brancacento na língua e faringe. Exame de pares cranianos é normal.

Assinale o patógeno **mais provável** como causa dos sintomas oculares desse paciente.

- A) *Candida albicans*
- B) *Toxoplasma gondii*
- C) Herpes simplex tipo 1
- D) Citomegalovírus

Questão 25

Homem de 28 anos apresenta-se com lesões ulceradas no pênis e escroto. Relata *feridas* recorrentes na boca. Relata também dores intermitentes nos joelhos e episódios de fotofobia. O exame clínico revela úlceras genitais pequenas (<1 cm) e aftas na mucosa oral. Exames laboratoriais revelam VHS elevada e leucocitose moderada. Esfregaços da lesões genitais e orais, com coloração de Tzanck, não revelam células multinucleares gigantes.

Nesse caso, o diagnóstico **mais provável** seria

- A) infecção por Herpes simplex.
- B) psoríase.
- C) síndrome de Behçet.
- D) infecção por *Treponema pallidum*.

Questão 26

Assinale a vacina que tem o **maior potencial** de desenvolver resposta imunológica duradoura contra infecção pelo vírus do sarampo.

- A) Vacina atenuada
- B) Vacina de DNA
- C) Vacina de vírus mortos
- D) Vacina recombinante

Questão 27

Homem de 26 anos chega ao consultório com queixas de dor de garganta, febre e adinamia há uma semana e exantema difuso há um dia. Exantema iniciou-se após o uso de amoxicilina. O exame clínico revela faringite, tonsilite, linfadenomegalia cervical e esplenomegalia. O hemograma revela contagem global de leucócitos de 4.800 céls/mm³, 40% de linfócitos com numerosos linfócitos atípicos, 76.000 plaquetas/mm³.

Nesse caso, o diagnóstico **mais provável** é

- A) infecção aguda por citomegalovírus.
- B) infecção estreptocócica com reação leucemoide.
- C) mononucleose infecciosa.
- D) trombocitopenia induzida por drogas.

Questão 28

Jovem de 22 anos apresenta febre baixa, tosse não produtiva e cefaleia há seis dias, otalgia há um dia. Otoscopia revela hiperemia e pequenas bolhas na membrana timpânica. Ausculta respiratória revela crepitações no hemitórax direito. RX de tórax revela atelectasias no lobo inferior direito.

Assinale o tratamento antimicrobiano **apropriado** a esse paciente.

- A) Amoxicilina
- B) Eritromicina
- C) Gentamicina
- D) Imipenem

Questão 29

Homem de 33 anos infectado pelo HIV e com contagem de linfócitos T CD4+ de 180 cels/mm³. Tem história de pneumonia por *P. jiroveci* e sarcoma de Kaposi intestinal. Em uso de terapia antirretroviral combinada (AZT+3TC+LPV/r). Faz uso profilático de sulfametoxazol+trimetoprim e isoniazida. Atualmente assintomático.

Assinale a vacina que pode ser administrada para esse paciente.

- A) BCG
- B) Influenza
- C) Febre amarela
- D) Pólio oral

Questão 30

Homem de 78 anos é admitido no hospital com início súbito de disúria, prostração e calafrios. Sua temperatura axilar é de 39,8°C, sua pressão arterial está em 106/62 mmHg, seu pulso é de 120 batimentos/min e sua frequência respiratória é de 28 incursões/min. Urinálise revela 10 hemácias/campo e campos repletos de pióцитos. Amostra de urina é enviada para cultura.

Até o resultado da urocultura, a conduta **mais apropriada** para o manejo desse paciente seria

- A) dose única de cefalexina.
- B) dose única de sulfametoxazol + trimetoprim.
- C) infusão venosa de solução de ringer-lactato.
- D) tratamento venoso com ampicilina + gentamicina.

Questão 31

Homem de 70 anos portador de esclerose lateral amiotrófica e vivendo em asilo é admitido na sala de emergência com história de tosse produtiva, expectoração fétida e dispneia há uma semana. Apresenta-se febril (TA: 38,5°C), dispneico e taquicárdico. A inspeção oral revela dentes em mau estado de conservação. RX de tórax revela cavitação com nível hidroaéreo em lobo superior esquerdo.

Nesse caso, o agente etiológico **mais provável** é

- A) *Escherichia coli*.
- B) *Klebsiella pneumoniae*.
- C) Flora anaeróbia mista.
- D) *Pseudomonas aeruginosa*.

Questão 32

Mulher de 52 anos portadora de diabetes mellitus tipo 1 apresenta otalgia e otorreia fétida no ouvido direito. Otoscopia revela granulações no conduto auditivo acompanhadas por edema e hiperemia. Paralisia do nervo facial homolateral é notada.

Nesse caso, o agente etiológico **mais provável** é

- A) *Haemophilus influenzae*.
- B) Flora anaeróbia mista.
- C) *Staphylococcus aureus*.
- D) *Pseudomonas aeruginosa*.

Questão 33

Homem de 55 anos com história de alcoolismo crônico apresenta-se com febre e tosse produtiva com expectoração purulenta há dois dias. Ausculta respiratória revela roncos e som pulmonar diminuído na base do hemitórax esquerdo. RX de tórax revela infiltrados no lobo inferior esquerdo.

Nesse caso, o agente etiológico **mais provável** é

- A) *Klebsiella pneumoniae*.
- B) *Legionella pneumophila*.
- C) *Mycoplasma pneumoniae*.
- D) *Staphylococcus aureus*.

Questão 34

Vinte e cinco convidados de uma festa de casamento apresentam início abrupto de cólicas abdominais, náuseas, vômitos e diarreia. Aproximadamente três horas antes do início dos sintomas, os convidados consumiram alimentos de um *buffet* ao ar livre. Passadas doze horas do início dos sintomas, todos relataram melhora significativa.

Assinale o agente **mais provável** implicado nesses sintomas gastrintestinais.

- A) *Campylobacter*
- B) *Clostridium perfringens*
- C) *Escherichia coli* O157:H7
- D) *Staphylococcus aureus*

Questão 35

Homem de 25 anos procura consulta médica devido a exantema que iniciou no tronco como lesão única no tronco evoluindo para múltiplas lesões no tronco e dorso. Ao exame, notam-se múltiplas lesões descamativas, de formato ovalado e cor rósea que caracterizam-se por possuir bordas externas levemente elevadas. A maior lesão tem 5 cm de diâmetro.

Nesse caso, o diagnóstico **mais provável** é

- A) molusco contagioso.
- B) ptiríase rósea.
- C) rosácea.
- D) escabiose.

Questão 36

Homem de 69 anos apresenta perda recente de memória. Familiares relatam episódios de confusão e desorientação. Exame físico não revela anormalidades relevantes. O VDRL é positivo a um título de 1:4, FTA-ABS positivo. Tomografia de encéfalo é normal. Exame do líquor cefalorraquidiano (LCR) revela 3 hemácias/mm³ e 2 leucócitos/mm³. VDRL do LCR é negativo. O paciente apresenta reação anafilática prévia associada à penicilina.

Assinale o tratamento de escolha para esse paciente.

- A) Azitromicina
- B) Ceftriaxone
- C) Cloranfenicol
- D) Doxiciclina

Questão 37

Sobre o dengue, é **CORRETO** afirmar que

- A) as formas graves só ocorrem em pacientes de classe social menos favorecida.
- B) as complicações do dengue surgem durante o pico da febre, não havendo, portanto, necessidade de se vigiar os sinais de alarme após o período febril.
- C) sempre ocorrerá febre hemorrágica da dengue nos casos expostos à infecção prévia por outro sorotipo.
- D) não se deve esperar que o paciente apresente febre, sangramento espontâneo, trombocitopenia e hemoconcentração para se iniciar a reposição venosa de líquidos.

Questão 38

São sinais de alarme associados ao dengue, **EXCETO**

- A) dor abdominal intensa e contínua.
- B) esplenomegalia dolorosa.
- C) vômitos persistentes.
- D) sonolência e irritabilidade.

Questão 39

De acordo com o Ministério da Saúde, são critérios de internação hospitalar para pacientes com dengue, **EXCETO**

- A) presença de sinais de alarme.
- B) plaquetas abaixo de 100.000 céls/mm³, independentemente de manifestações hemorrágicas.
- C) comprometimento respiratório.
- D) impossibilidade de seguimento ou retorno à unidade de saúde.

Questão 40

Homem de 30 anos com hanseníase tuberculoide, em tratamento há quatro meses com DDS (100mg/dia) e rifampicina (600 mg/mês), apresenta exacerbação das lesões cutâneas e neurite de ulnar esquerdo.

Nesse caso, a conduta terapêutica **mais indicada** é

- A) corticoterapia oral.
- B) talidomida.
- C) clofazimina.
- D) metotrexate.

Questão 41

A prevenção da tuberculose, a partir da dose de BCG intradérmico no primeiro mês de vida, tem maior eficácia na diminuição da

- A) meningite tuberculosa.
- B) tuberculose pulmonar.
- C) tuberculose neonatal.
- D) tuberculose pleural.

Questão 42

A quimioprofilaxia primária da tuberculose está indicada nos casos de

- A) crianças menores de cinco anos com RX de tórax normal e reação fraca ao PPD, comunicantes de pacientes bacilíferos.
- B) pacientes em uso de corticoterapia prolongada.
- C) indivíduos com viragem tuberculínica recente.
- D) recém-nascidos filhos de mães bacilíferas.

Questão 43

Com relação à hanseníase, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) O tratamento poliquimioterápico está indicado somente nas formas multibacilares.
- B) As formas virchowiana, dimorfa e tuberculoide são multibacilares e devem receber 24 doses de tratamento.
- C) Para o diagnóstico da hanseníase não é obrigatória a realização da reação de Mitsuda.
- D) A reação de Mitsuda é sempre negativa na forma indeterminada.

Questão 44

Mulher de 56 anos com febre, edema, dor e eritema de membro inferior esquerdo. Apresenta história prévia de úlcera varicosa e está sob terapêutica de reposição hormonal.

Em relação ao caso descrito, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) Trata-se de erisipela e o tratamento mais indicado é com aminoglicosídeos.
- B) Pode tratar-se de eritema nodoso induzido por estrógeno.
- C) Há que se pensar primeiro em erisipela e tratar com penicilina ou cefalosporinas.
- D) Há que se pensar em farmacodermia e suspender medicamentos em uso e reavaliar em 48 horas.

Questão 45

Criança de cinco anos, há 24 horas apresentou início súbito de cefaleia, náuseas, vômitos e febre alta. Ao exame, encontra-se toxemiada, PA: 80/60 mmHg, temperatura axilar de 39°C, petéquias em pele e rigidez de nuca. LCR revelou 1200 céls./mm³, com predomínio de neutrófilos, proteína=90 mg/dL, glicose<10 mg/dL e diplococos gram-negativos intra e extracelulares.

A conduta a ser tomada com os contactantes do paciente é ministrar

- A) Penicilina oral por sete dias.
- B) Penicilina benzatina 1.200.000 UI, dose única, por via intramuscular.
- C) Rifampicina oral por 48 horas.
- D) Eritromicina oral por 72 horas.

Questão 46

Paciente apresenta-se com febre, perda de peso, hepatosplenomegalia, leucopenia, exames parasitológico de fezes seriados negativos.

A evolução crônica, superior a quatro semanas, sugere

- A) Malária.
- B) Esquistossomose.
- C) Leucemia.
- D) Leishmaniose visceral.

Questão 47

Sobre a febre de origem indeterminada (FOI), definida como episódios de temperatura axilar \geq a 38^0C com duração superior a duas semanas sem causa esclarecida, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Em crianças abaixo de seis anos, a principal etiologia é infecciosa.
- B) Em adultos, doenças neoplásicas ocupam o segundo grupo mais importante.
- C) No paciente imunocomprometido, infecções por germes encapsulados são a principal causa infecciosa.
- D) Doenças do colágeno são causa mais frequente de FOI no sexo feminino.

Questão 48

Em relação às infecções no paciente idoso, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A excreção renal insuficiente dos aminoglicosídeos nos idosos pode determinar aumento do nível sérico dessas drogas.
- B) O agente etiológico mais frequente das infecções urinárias no idoso é *Proteus sp.*
- C) A maioria dos pacientes idosos com pneumonia apresenta febre.
- D) O uso de vacina antigripal vem diminuindo a taxa de mortalidade em decorrência de pneumonia nos pacientes idosos.

Questão 49

Paciente proveniente da região metropolitana de BH, 32 anos, com hepatoesplenomegalia, febre e emagrecimento há dois meses, pancitopenia, apresentando reação de Montenegro negativa, imunofluorescência positiva para *Leishmania* (título de 1:320) e pesquisa negativa de *Leishmania spp.* em aspirado de medula.

Em relação ao caso descrito, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Realizar tratamento específico para leishmaniose.
- B) Repetir imediatamente a reação de Montenegro.
- C) Avaliar outras etiologias.
- D) Fazer acompanhamento da evolução clínica.

Questão 50

Um paciente de 22 anos apresentou febre e diarreia cerca de uma semana após retornar de viagem à Índia. A febre persistiu por dez dias. A diarreia durou poucos dias e agora há constipação intestinal. O fígado e o baço estão aumentados. Existem pequenos pontos eritematosos (2-4 mm) no tronco.

Esse paciente **provavelmente** tem

- A) Infestação por *Giardia lamblia*.
- B) Febre tifoide.
- C) Infecção por *Neisseria meningitidis*.
- D) Leptospirose.

Questão 51

Em relação à reação de Jarisch-Herxheimer, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) É uma reação anafilática (com produção de IgE) contra componentes do *Treponema pallidum*.
- B) Deve ser preferencialmente tratada com adrenalina subcutânea.
- C) Só ocorre se o tratamento da sífilis for realizado com penicilina.
- D) Pode ocorrer até 24 horas após terapia efetiva e deve ser tratada com antipiréticos e, se necessário, corticosteroides.

Questão 52

Sobre as reações adversas pós-vacinais, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) São mais comuns nos pacientes com imunodeficiências primárias ou secundárias.
- B) A doença do soro ocorre nas primeiras duas horas e adrenalina deve ser sempre administrada para seu controle.
- C) Na doença do soro as manifestações mais comuns incluem prurido, dor articular e febre.
- D) O teste alérgico pré-vacina está sempre indicado e se for negativo, exclui o risco de reação pós-vacinal.

Questão 53

É considerada medida de controle na rotina da vigilância epidemiológica de meningite meningocócica:

- A) identificação e tratamento de portadores de meningococo.
- B) isolamento dos portadores suspeitos que, por sua profissão ou outras condições de vida, estejam em contato permanente com aglomerações.
- C) quimioprofilaxia em massa, que reduz o índice de portadores e limita a propagação em coletividades.
- D) quimioprofilaxia dos contatos domiciliares do doente, inclusive em domicílios coletivos, como internatos, quartéis e creches.

Questão 54

Em relação à tuberculose, é **INCORRETO** afirmar

- A) que os contactantes de pacientes bacilíferos (BAAR escarro +) se tornam tuberculinicos positivos em maior proporção do que os contactantes de pacientes com cultura positiva (cultura de escarro).
- B) que, para diagnóstico de Tbc renal, é aconselhável o exame de amostra de 24 horas, pois as amostras matinais são menos sensíveis.
- C) que a vacina *BCG* utilizada no Brasil é sensível à isoniazida, o que contraindica o uso das duas medidas concomitantemente.
- D) que se considera tuberculose multirresistente aquele caso que apresenta resistência *in vitro* à R+H e a uma terceira droga dos esquemas padronizados.

Questão 55

Assinale o esquema indicado, de acordo com o Ministério de Saúde do Brasil, para o tratamento de recidiva de tuberculose em paciente tratado previamente por mais de trinta dias, com boa resposta e abandono antes de completar o tratamento.

- A) Rifampicina + isoniazida + pirazinamida por dois meses, seguido de rifampicina + isoniazida por mais sete meses.
- B) Rifampicina + isoniazida + pirazinamida por dois meses, seguido de rifampicina + isoniazida por mais quatro meses e isoniazida por mais seis meses.
- C) Rifampicina + isoniazida + etambutol por dois meses, seguido de rifampicina + isoniazida por mais quatro meses.
- D) Rifampicina + isoniazida + pirazinamida + etambutol por dois meses, seguido de rifampicina + isoniazida por mais quatro meses.

Questão 56

Vírus da Imunodeficiência Humana (HIV) é um grande fator de reativação do Bacilo de Koch. Uma pessoa HIV-infectada que apresenta PPD reator tem uma chance de 10% ao ano de adoecer de tuberculose.

De acordo com as normas do Ministério da Saúde, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Todo paciente HIV + deve realizar PPD, considerando reator aquele com induração maior ou igual a 5 mm.
- B) Deve-se indicar profilaxia primária para TBC (Isoniazida por 6 a 12 meses) para todo paciente HIV + e reator ao PPD (sem TBC doença).
- C) Aqueles pacientes HIV +, não reatores ao PPD, com lesão cicatricial ao RX de Tórax (estrias apicais, p.ex.) e sem clínica de TBC doença, devem receber profilaxia para TBC.
- D) A sensibilidade ao PPD independe da contagem de linfócitos CD4 em pacientes HIV-infectados.

Questão 57

Em relação às febres hemorrágicas, é **INCORRETO** afirmar

- A) que o diagnóstico sorológico para febre amarela (MAC-ELISA) só se torna positivo após 14 dias de iniciada a febre.
- B) que hematócrito $> 45\%$ em homens, $>40\%$ em mulheres e $>38\%$ em crianças é alerta de gravidade no dengue.
- C) que, em pacientes com ataque primário de malária, a esplenomegalia é achado raro.
- D) que, no Brasil, a profilaxia medicamentosa para malária geralmente não está recomendada. Se indicada, a droga de escolha é o mefloquim.

Questão 58

Homem de 30 anos com história de febre alta há três dias, cefaleia e prostração. Notou sangramento gengival e pequenas manchas na pele e dor abdominal difusa. Ao exame: estado geral regular, hidratado, eupneico, acianótico e anictérico. Tax= 39°C , PA= 100/60 mmhg. Petéquias em tornozelos. Prova do laço inconclusiva. Hemograma mostrava hematócrito de 50% e plaquetopenia ($76.000/\text{mm}^3$). Após seis horas de internação, apresentou piora repentina com queda de pressão arterial.

A **principal** hipótese diagnóstica e o tratamento imediato são, respectivamente,

- A) leptospirose e hemodiálise.
- B) febre hemorrágica do dengue e expansão volêmica rápida.
- C) febre maculosa e antibioticoterapia.
- D) febre amarela e transfusão plaquetas.

Questão 59

Em pacientes com nefropatias, a droga que **NÃO** necessita de ajuste de doses é

- A) Macrolídeos.
- B) Amicacina.
- C) Cefepima.
- D) Vancomicina.

Questão 60

Assinale o medicamento que **NÃO** atravessa a barreira hematoencefálica, mesmo na presença de inflamação das meninges.

- A) Metronidazol
- B) Clindamicina
- C) Sulfametoxazol-trimetoprim
- D) Vancomicina

Questão 61

Homem de 19 anos apresenta-se com disúria e descarga uretral esbranquiçada há três dias. Ele relata sexo desprotegido há cinco dias. A microscopia da secreção uretral revela diplococos gram-negativos. Paciente nega hipersensibilidade a antimicrobianos.

Nesse caso, o tratamento mais adequado é

- A) Azitromicina.
- B) Penicilina G.
- C) Ceftriaxona.
- D) Amoxicilina.

Questão 62

Paciente de 31 anos, residente em Belo Horizonte, apresenta história de febre diária (38-38,5°C) e emagrecimento de 4 kg em três meses. Ao exame: emagrecido, descorado 3+/4+. Micropoliadenomegalia generalizada, sopro mesocárdio (sistólico), fígado a 3 cm RCD e baço a 6 cm RCE. Hemograma: Hb= 6,9 g/dl, Ht=23%, leucócitos= 3.000 cél/mm³, (55% segmentados, 7% eosinófilos, 33% linfócitos, 5% monócitos), plaquetas 28.000/mm³.

Nesse caso, o diagnóstico **provável** é

- A) paracoccidioidomicose disseminada.
- B) leishmaniose visceral.
- C) salmonelose septicêmica prolongada.
- D) TBC miliar.

Questão 63

Paciente com infecção pelo HIV recém-diagnosticada, sem afecção definidora de AIDS, com candidíase oral, contagem recente de linfócitos TCD4+ em torno de 450 células/mm³ e resultado de carga viral não disponível.

Assinale a conduta laboratorial e terapêutica **CORRETA** para esse caso.

- A) Fazer a notificação do caso ao Ministério da Saúde.
- B) Fazer reavaliação clínica e laboratorial (incluindo contagem de linfócitos TCD4+ e a carga viral para o HIV) dentro de 3 a 4 meses.
- C) Tratar a candidíase e manter profilaxia secundária com imidazólico.
- D) Iniciar imediatamente tratamento com antirretrovirais.

Questão 64

Em relação à infecção pelo HIV/AIDS, assinale com **V** as afirmativas **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- () A infecção pelo HIV ocorre preferencialmente em grupos de risco bem definidos.
- () Em pessoa assintomática, sem deficiência de gamaglobulina, ELISA anti-HIV negativo, realizado quatro meses após a última situação de risco, praticamente exclui a possibilidade de infecção.
- () O índice de risco de transmissão do HIV depende dos valores da carga viral plasmática.
- () No caso de médico(a) infectado(a) pelo HIV sem sintomas, deve ser recomendado o afastamento ou a mudança de seu trabalho.

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

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

Questão 65

Assinale o mecanismo principal da alteração hepática na esquistossomose hepatoesplênica.

- A) Número elevado de casais adultos de *S. mansoni* com o sistema porta obstruído.
- B) Efeito direto de enzimas secretados pelo verme.
- C) Formação de granulomas em torno dos ovos dos parasitas.
- D) Reação autoimune contra os parasitas.

Questão 66

Assinale a associação de parasitoses gastrointestinais que pode determinar um quadro clínico de síndrome ulcerosa.

- A) Giardíase e estrongiloidíase
- B) Ascaridíase e trichuríase
- C) Trichuríase e estrongiloidíase
- D) Amebíase e ascaridíase

Questão 67

Numere a **COLUNA II** de acordo com a **COLUNA I** relacionando cada condição clínica com a forma mais provável de pneumonia associada.

COLUNA I	COLUNA II
1. Uma criança de seis semanas de idade com taquipneia e história de secreção ocular com duas semanas de idade.	() Pneumonia por <i>Mycoplasma</i> () Pneumonia por clamídia
2. Uma garota de 14 anos de idade com febre baixa, tosse de três dias de duração e pneumonia intersticial.	() Pneumonia tuberculosa () Pneumonia estafilocócica
3. Um menino de dois meses de idade com uma história de três dias de infecção de vias aéreas superiores repentinamente desenvolve febre alta, tosse e dificuldade respiratória. Em 48 horas, o paciente desenvolve condensação com pneumatocele e derrame pleural.	
4. Uma menina de oito anos de idade com febre baixa e tosse seca há um mês, infiltrado intersticial e adenopatia hilar na radiografia de tórax. A história social é positiva para um tio alcoólatra que mora no domicílio e apresenta tosse produtiva crônica há um ano.	

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

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

Questão 68

Em relação às pneumonias comunitárias, é **INCORRETO** afirmar

- A) que a identificação do agente etiológico ocorre em torno de 50% dos casos.
- B) que o *Haemophilus influenzae* é o agente etiológico mais frequente, após o *S. pneumoniae*, com aumento de sua frequência em pacientes com DPOC.
- C) que, em adultos, a *Legionella* e a *Chlamydia* podem causar pneumonia grave e as aminopenicilinas não são eficazes no tratamento.
- D) que a comprovação da etiologia das PNM, independente de sua gravidade, resulta em menor mortalidade.

Questão 69

Considerando a infecção pelo vírus varicela-zoster durante a gestação, assinale com **V** as afirmativas **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- () A varicela materna de ocorrência dentro dos 21 dias que precedem o parto associa-se ao aparecimento de doença no RN em praticamente 100% dos casos.
- () A antecipação do parto de mãe com varicela não é recomendada, pois quanto maior o tempo de permanência no útero maior a probabilidade de transferência transplacentária de anticorpos maternos.
- () É necessário o isolamento do recém-nascido com síndrome de varicela-congênita.
- () A síndrome de varicela congênita caracteriza-se principalmente pela a presença de lesões cicatriciais na pele e alterações dos membros (hipoplasia, equinovarismo, ausência de dedos).

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

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

Questão 70

Numere a **COLUNA II** de acordo com a **COLUNA I** fazendo a associação correta.

COLUNA I	COLUNA II
1. Vacinação prévia	() HBsAg (-); HbeAg (-); anti-HBc IgM (-); anti-HBc total (+); anti-HBs (-)
2. Janela imunológica	() HbsAg (-); HbcAg (-); anti-HBc total(-); anti-HBs (+)
3. Hepatite B prévia	() HbsAg (+); HbeAg (-); anti-HBc total (+); anti-HBs (-)
4. Hepatite crônica	() HbsAg (-); anti-HBc total (+); anti-HBs (+)

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

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

FOLHA DE RESPOSTAS (RASCUNHO)

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

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.