



**UFPEL**

NO CENTRO DE UMA OUTRA HISTÓRIA


MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS - CPSI

Concurso Público (Aplicação: 04/12/2016)

Cargo: Médico Área: Clínica Médica Classe E

**LEIA ATENTAMENTE AS SEGUINTE INSTRUÇÕES:**

- Verifique, nos espaços devidos do CARTÃO-RESPOSTA, se o número de controle é o mesmo que está ao lado do seu nome na folha de chamada. Caso o número de controle não corresponda ao que está nessa folha, comunique imediatamente ao fiscal de prova. Não se esqueça de assinar seu nome no primeiro retângulo.
- Marque as respostas das questões no CARTÃO-RASCUNHO, a fim de transcrevê-las com caneta esferográfica azul ou preta, de ponta grossa e corpo transparente, posteriormente, no CARTÃO-RESPOSTA.
- Ao transcrever suas respostas para o CARTÃO-RESPOSTA, preencha completamente o alvéolo, como indicado na figura, ●. Nunca assim , pois você corre o risco de ter sua questão anulada.
- Não pergunte nada ao fiscal, pois todas as instruções estão na prova. Lembre-se de que uma leitura competente é requisito essencial para a realização da prova.
- Não rasure, não amasse nem dobre o CARTÃO-RESPOSTA, para que ele não seja rejeitado.

## DIFERENÇAS ESTRUTURAIS ENTRE CÉREBRO DE HOMENS E MULHERES PODE SER MITO, SUGERE ESTUDO COM NEUROIMAGENS

1 “O cérebro masculino é mais racional; o feminino, mais emotivo.” Quem já não ouviu esse senso comum? E, além  
2 disso, há quem diga que homens são biologicamente mais propensos a seguir carreira na área das exatas e, as mulheres, no  
3 campo das humanas. Um estudo feito na Universidade de Tel-Aviv, no entanto, sugere que essas percepções são superficiais  
4 e, muito possivelmente, carregadas de vieses culturais. Com base no estudo de imagens do cérebro de mais de 1.400  
5 pessoas, os cientistas descobriram que cérebros de homens e de mulheres compartilham uma miscelânea de formas, que  
6 pareceriam variar mais de indivíduo para indivíduo do que de sexo para sexo.

7 Os neurocientistas encontraram algumas poucas diferenças estruturais. O hipocampo esquerdo – área associada  
8 com a memória – costumava ser maior em homens, por exemplo. No entanto, houve uma quantidade significativa de  
9 cérebros femininos em que essa região era do tamanho típico de um cérebro masculino. Por outro lado, em diversos  
10 cérebros masculinos o hipocampo esquerdo era menor do que a média dos femininos.

11 Mas então por que homens e mulheres agem de forma tão diferente? Há base neurobiológica para isso? Segundo a  
12 chefe de pesquisa, Daphna Joel, isso parece ser um mito. Sua equipe analisou dados sobre comportamentos estereotipados  
13 de cada gênero, como jogar videogame e fazer artesanato. Os resultados também foram muito variados: apenas 0,1% dos  
14 indivíduos tinha apenas comportamentos considerados femininos ou apenas comportamentos considerados masculinos.  
15 Joel acredita que os resultados, publicados no *Proceedings of the National Academy of Sciences*, são um primeiro passo para  
16 revolucionar a forma como o cérebro é compreendido pela comunidade científica e as percepções sobre gênero.

**1**

**De acordo com o texto, é correto afirmar que:**

- I) a região cerebral do hipocampo é sempre maior em homens.
- II) comportamentos masculinos e femininos apresentam inúmeras diferenças.
- III) a ciência está desmitificando a ideia comumente aceita de que os homens são mais racionais que as mulheres.
- IV) o hipocampo, região do cérebro de muitos indivíduos do sexo feminino envolvidos na pesquisa, tinha as mesmas dimensões do que é convencionalmente para essa região em cérebros masculinos.

**Está(ão) correta(s),**

- (a) III e IV, apenas.
- (b) I e IV, apenas.
- (c) II e III, apenas.
- (d) III, apenas.
- (e) IV, apenas.

**2**

**Na primeira linha do texto há uma passagem entre aspas e nas linhas 7 e 8 há outra passagem que aparece entre travessões. Essas duas ocorrências de pontuação, neste texto, devem ser interpretadas como**

- (a) citação e destaque.
- (b) citação e explicação.
- (c) destaque e correção.
- (d) destaque e explicação.
- (e) explicação e correção.

**3**

Se no período “Um estudo feito na Universidade de Tel-Aviv, no entanto, sugere que essas percepções são superficiais e, muito possivelmente, carregadas de vieses culturais” (linhas 3 e 4) substituíssemos **Um estudo** por **Estudos**, quantas outras palavras teriam que sofrer alteração para que o período conservasse a correção gramatical?

- (a) Duas.
- (b) Quatro.
- (c) Uma.
- (d) Três.
- (e) Nenhuma.

**4**

A passagem destacada na oração a seguir “E, além disso, há quem diga que homens são biologicamente mais propensos a seguir carreira na área das exatas e, as mulheres, no campo das humanas” (linhas 1 a 3) foi substituída por uma vírgula na oração coordenada que a sucede. **Essa estratégia de construção textual, autorizada pelas regras discursivo-gramaticais, chama-se**

- (a) substituição.
- (b) elipse.
- (c) omissão.
- (d) estilo.
- (e) redundância.

**5**

**As expressões “além disso” (linhas 1 e 2), “no entanto” (linha 8) e “mais... do que” (linha 6) têm, respectivamente, o sentido de**

- (a) adição, negação e comparação.
- (b) adição, oposição e comparação.
- (c) substituição, negação e comparação.
- (d) alternativa, consequência e adição.
- (e) alternativa, oposição e comparação.

**6**

**As palavras “tão” (linha 11), “também”, “muito” (linha 13) e “apenas” (linha 14) são, respectivamente**

- (a) advérbio de comparação, advérbio de inclusão, adjetivo e advérbio de exclusão.
- (b) verbo, advérbio de adição, advérbio de intensidade e advérbio de exclusão.
- (c) advérbio de intensidade, advérbio de inclusão, advérbio de intensidade e advérbio de exclusão.
- (d) advérbio de intensidade, advérbio de inclusão, advérbio de intensidade e advérbio de modo.
- (e) preposição, advérbio de intensidade, advérbio de intensidade e advérbio de exclusão.

**7**

A análise da estrutura sintática da passagem “Com base no estudo de imagens do cérebro de mais de 1.400 pessoas, os cientistas descobriram **que** cérebros de homens e de mulheres compartilham uma miscelânea de formas, **que** pareceriam variar mais de indivíduo para indivíduo do que de sexo para sexo” (linhas 4 a 6) nos permite afirmar que as palavras “que” destacadas em negrito são, respectivamente,

- (a) conjunção integrante e conjunção integrante.
- (b) pronome relativo e conjunção integrante.
- (c) pronome relativo e pronome relativo.
- (d) conjunção integrante e pronome relativo.
- (e) pronome interrogativo e conjunção integrante.

**8**

**Na expressão “miscelânea de formas” (linha 5), classifica-se ‘de formas’ em relação à ‘miscelânea’ como**

- (a) adjunto adnominal.
- (b) adjetivo.
- (c) adjunto circunstancial.
- (d) determinante.
- (e) complemento nominal.

**09**

Estima-se que de 30 a 50% dos medicamentos prescritos para condições de longo prazo não são usados conforme as recomendações recebidas. **Assinale a alternativa correta com relação aos fatores que influenciam a adesão aos tratamentos:**

- (a) A disponibilidade da medicação prescrita é fator de menor importância para a adesão.
- (b) O número de doses diárias é inversamente proporcional a adesão.
- (c) Pacientes deprimidos e desmotivados aderem mais aos tratamentos devido ao grande sofrimento que experimentam.
- (d) Esquemas terapêuticos complexos demonstram o grande conhecimento do médico e tendem a ter maior adesão.
- (e) Os médicos são hábeis em prever intuitivamente a adesão dos pacientes.

**10**

Paciente de 78 anos, masculino, com queixa de astenia e dispneia aos médios esforços, iniciadas a cerca de 8 meses e progressiva. HAS controlada, nega outros problemas de saúde. Nega uso de álcool ou tabagismo. Ao exame físico, apresenta palidez mucocutânea, FC=98 bpm e FR=20 mpm. Hemograma apresenta Hg=9,0; VCM=120; Leucócitos=3.000 e plaquetas = 90.000, vita B12= 320. **Qual o diagnóstico mais provável para este caso?**

- (a) Síndrome mielodisplásica.
- (b) Anemia por deficiência de vitamina B12.
- (c) Mieloma múltiplo.
- (d) Anemia ferropriva.
- (e) Anemia hemolítica.

**11**

Entre as principais doenças que se apresentam com dor articular em mulheres maiores de 65 anos, estão:

- I) Fibromialgia.
- II) Artrite reumatoide.
- III) Lúpus eritematoso sistêmico.

**Estão corretas:**

- (a) I, II e III, apenas.
- (b) II e III, apenas.
- (c) I e II, apenas.
- (d) I e III, apenas.
- (e) III, apenas.

**12**

**Sobre a asma, assinale a alternativa que apresenta três fatores clínicos que aumentam a probabilidade do seu diagnóstico.**

- (a) Distúrbio da voz, linfopenia sem outra causa aparente, tabagismo de mais de 20 anos-maço.
- (b) História familiar de asma, tosse produtiva, velocidade de hemossedimentação elevada.
- (c) História pessoal de atopia, história familiar de asma, eosinofilia sem outra causa aparente.
- (d) Sibilância difusa na ausculta pulmonar, melhora dos sintomas com tratamento apropriado, distúrbio da voz
- (e) Tabagismo de mais de 20 anos-maço, história pessoal de atopia, sibilância difusa na ausculta pulmonar.

**13**

Nos quadros de cefaleia devemos estar atentos a sinais e sintomas de alerta que recomendam investigação com exames complementares. Observe os sintomas abaixo:

- I) Mudança de padrão da dor.
- II) Fotofobia associada.
- III) Cefaleia associada ao esforço.
- IV) Cefaleia de início antes dos 50 anos.

**Quais destes são considerados sinais e sintomas de alerta?**

- (a) I, apenas.
- (b) IV, apenas.
- (c) II e III, apenas.
- (d) I e III, apenas.
- (e) I, II, III e IV.

**14**

Paciente de 22 anos, masculino, chega de missão no Haiti e apresenta quadro de diarreia aquosa aguda com desidratação importante. Diagnosticado cólera, realiza-se hidratação vigorosa intravenosa e inicia-se antibioticoterapia. **Considere os antibióticos abaixo:**

- I) Doxiciclina.
- II) Azitromicina.
- III) Ciprofloxacina.

**Qual(is) dele(s) é (são) o(s) mais adequado(s)?,**

- (a) I, II e III.
- (b) I e II, apenas.
- (c) II e III, apenas.
- (d) I, apenas.
- (e) II, apenas.

**15**

**Em relação as Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT), é correto afirmar que:**

- (a) ações de caráter legislativo e regulatório têm pouco efeito prático.
- (b) não podem ser consideradas uma epidemia, já que não são transmissíveis.
- (c) ações populacionais devem ser priorizadas no seu controle e prevenção.
- (d) a Atenção Primária pouco auxilia, já que não é seu papel promoção de saúde.
- (e) as principais ações de enfrentamento previstas são contra tabagismo e osteoporose.

**16**

**Nos casos de exacerbação de DPOC em pacientes com mais de 64 anos, apresentando comorbidades (ex: Hipertensão e Diabetes), o manejo deverá incluir:**

- (a) Fluoroquinolona respiratória ou betalactâmico/inibidor da betalactamase e broncodilatadores.
- (b) Cefalosporinas de 2ª ou 3ª geração ou macrolídeos, corticoide e broncodilatadores.

- (c) Amoxicilina ou cefalosporina de 2ª ou 3ª geração, corticoides e broncodilatadores.
- (d) Fluoroquinolona respiratória ou betalactâmico/inibidor da betalactamase, corticoide e broncodilatadores.
- (e) Amoxicilina ou macrolídeos, corticoides e broncodilatadores.

**17**

Na avaliação da dor abdominal aguda o papel da anamnese e exame físico são primordiais. **Nos casos em que se necessita de exames complementares para melhorar a acurácia diagnóstica o exame de imagem mais útil nos pacientes obesos ou com distensão gasosa é:**

- (a) Ressonância Magnética.
- (b) Raio-X de abdômen com três incidências.
- (c) Ultrassonografia.
- (d) Tomografia Computadorizada.
- (e) Arteriografia.

**18**

Observe os sinais abaixo:

- I) Taquipneia.
- II) Taquicardia.
- III) Hemoptise.
- IV) Tosse.
- V) Febre.

**São sugestivos de embolia pulmonar:**

- (a) I e IV, apenas.
- (b) III e V, apenas.
- (c) I, II e V, apenas.
- (d) I, II, III e IV, apenas.
- (e) I, II, III, IV e V.

**Sobre o tratamento da epilepsia, assinale a alternativa que melhor combina o tipo de crise com a escolha de tratamento.**

- (a) Crises de ausência e Fenitoína.
- (b) Crises parciais complexas e Clonazepam.
- (c) Crises múltiplas e Carbamazepina.
- (d) Crise mioclônica e Carbamazepina.
- (e) Crises tônico-clônicas e Fenitoína.

## 20

**Segundo o código de ética médica, assinale a alternativa correta:**

- (a) É direito do médico, exercer a medicina de forma mercantilista.
- (b) O médico deve acertar previamente com o paciente os seus honorários.
- (c) O médico pode, se for de seu interesse, condicionar seus honorários a cura ou resultado de tratamento.
- (d) É permitido ao médico trabalhar com interação ou dependência de indústria farmacêutica.
- (e) O médico pode desviar para sua clínica privada pacientes do serviço público, se for de seu interesse.

## 21

Entre as causas mais comuns de hemorragia digestiva alta, encontram-se:

- I) Úlcera péptica.
- II) Varizes gastroesofágicas.
- III) Síndrome Mallory-Weiss.

**Está(ão) correta(s),**

- (a) I, II e III.
- (b) II e III, apenas.
- (c) I e III, apenas.
- (d) II, apenas.
- (e) I e II, apenas.

**Em qual dos pacientes abaixo devemos suspeitar de hipertensão secundária?**

- (a) Paciente que após início de clortalidona não apresentou aumento significativo de volume urinário.
- (b) Paciente que após início de bloqueador de canais de cálcio apresenta-se com 176/94 mmHg em consulta de revisão.
- (c) Paciente que após início do IECA evoluiu com aumento da creatinina de 0,77 para 1,2, hipercalemia discreta e sem resposta da pressão.
- (d) Paciente que após início de diurético tiazídico evolui com primeira crise de gota.
- (e) Paciente com início de hipertensão antes dos 40 anos.

## 23

Está bem estabelecido nos estudos sobre hipertensão arterial sistêmica que existem vários benefícios em se iniciar tratamento medicamentoso com diuréticos tiazídicos. Observe os benefícios abaixo:

- I) Redução de peso.
- II) Redução do risco de AVC.
- III) Redução do risco de ICC.
- IV) Redução de glicemia.

**Quais desses benefícios foram verificados com o uso de diuréticos tiazídicos:**

- (a) II e III, apenas.
- (b) I e IV, apenas.
- (c) I e III, apenas.
- (d) II e IV, apenas.
- (e) I, II, III e IV.

24

O tratamento da tireotoxicose tem dois objetivos, que são a redução dos sintomas decorrentes do excesso de hormônios tireoidianos nos tecidos periféricos e o tratamento definitivo direcionado à causa do distúrbio.

**Assinale a alternativa que traz uma opção de tratamento sintomático e outra dirigida à causa do distúrbio.**

- (a) Metoprolol 100 mg 2x ao dia e Propiltiouracil 300mg 2x ao dia.
- (b) Diazepam 10 mg 3x ao dia e cirurgia.
- (c) Propranolol 80 mg 3x ao dia e Diazepam 10mg 1x à noite.
- (d) Diazepam 10mg 3x ao dia e Atenolol 100 mg 1x ao dia.
- (e) Carvedilol 12,5 mg 1x ao dia e Levotiroxina 75 mcg.

25

As causas mais comuns de icterícia são as hepatites, os cálculos biliares e a doença alcoólica, entretanto existem causas graves que sempre devem ser consideradas. **Assinale a alternativa que apresenta três dessas causas:**

- (a) Síndrome de Gilbert, Doença celíaca e hemocromatose.
- (b) Cirrose, câncer e leptospirose.
- (c) Sepsis, colangite e hiperbilirrubinemia.
- (d) Cirrose, hemocromatose e exercício físico vigoroso.
- (e) Câncer, Síndrome de Gilbert e colangite.

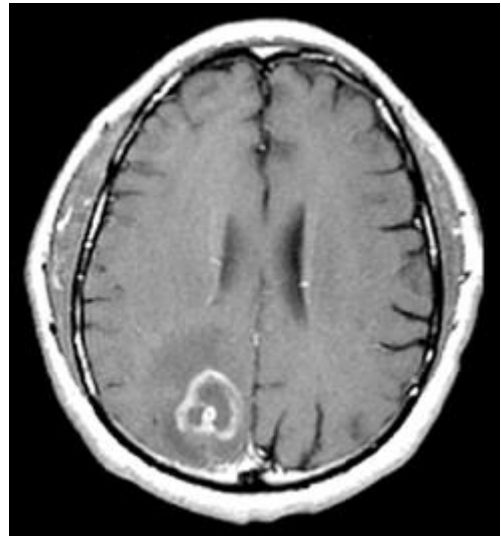
26

**Em paciente com suspeita de infarto agudo do miocárdio a medicação que deve ser utilizada, mesmo antes de qualquer confirmação laboratorial ou eletrocardiográfica e que reduz em cerca de 30% a mortalidade por IAM é:**

- (a) Varfarina 5 mg.
- (b) Alteplase 100 mg.
- (c) Captopril 50 mg.
- (d) Ácido Acetilsalicílico 300 mg.
- (e) Isossorbida 40 mg.

27

Paciente masculino, 32 anos, AIDS (CD4=98), chega ao PS com queixa de cefaleia há 2 semanas, com diminuição da força em MSE e febre. Realizada tomografia computadorizada de crânio, evidencia a imagem abaixo.



**Qual hipótese diagnóstica é a mais provável?**

- (a) Criptococose.
- (b) Sífilis terciária.
- (c) Toxoplasmose cerebral.
- (d) Linfoma.
- (e) Encefalite herpética.

28

São objetivos de promoção da saúde e prevenção de doenças nos pacientes idosos?

- I) Manutenção da independência funcional.
- II) Extensão da expectativa de vida.
- III) Melhora da qualidade de vida.

**Está(ão) correta(s),**

- (a) III, apenas.
- (b) I e II, apenas.
- (c) I e III, apenas.
- (d) I, apenas.
- (e) I, II e III.

29

**Em relação à infecção do trato urinário nos homens, é correto afirmar que:**

- (a) Os patógenos mais comuns nos jovens são *Klebsiella* e *Pseudomonas*.
- (b) A infecção sem complicações, simples, deve ser tratada por pelo menos sete dias.
- (c) A infecção do trato urinário é mais prevalente a partir dos 20 anos.
- (d) A maioria dos quadros é simples, sem necessidade de investigações complementares.
- (e) A contaminação da amostra urinária é muito mais frequente do que entre as mulheres.

30

**Com relação à classificação funcional da Insuficiência Cardíaca elaborada pela New York Heart Association pode-se afirmar que um paciente que se mantém confortável em repouso, mas que tem limitação importante na atividade física, apresentando sintomas para atividades menores do que as rotineiras, será classificado em qual classe funcional?**

- (a) Classe IV.
- (b) Classe Zero.
- (c) Classe II.
- (d) Classe I.
- (e) Classe III.

31

Entre as causas de insuficiência renal aguda, a mais comum é a azotemia pré renal, devido a hipoperfusão.

Analise as situações abaixo:

- I) Nefrolitíase.
- II) Uso de inibidores da ECA.
- III) Depleção de volume.
- IV) Insuficiência cardíaca.
- V) Sepses.

**Quais delas são causas de hipoperfusão?**

- (a) I, II, III, IV e V.

- (b) I, II, III e IV, apenas.
- (c) II, IV e V, apenas.
- (d) II, III, IV e V, apenas.
- (e) I, III e IV, apenas.

32

Homem de 23 anos é trazido por amigos com depressão do sistema nervoso central após crises de vômito. Acompanhantes informam que o quadro foi de início súbito. Ao exame encontra-se febril com temperatura axilar de 38° C, taquipneico e taquicárdico, sem rigidez de nuca ou alterações de pele. HGT 176 mg/dL, PA 110/60 mmHG e saturação de O<sub>2</sub> 96%. Tem hálito alcoólico e odor de combustível. **Neste caso, a principal suspeita é de:**

- (a) Intoxicação Exógena.
- (b) Acidente Vascular Cerebral.
- (c) Pneumonia Comunitária.
- (d) Tuberculose.
- (e) Alcoolismo.

33

A dor lombar aguda inespecífica (4 a 6 semanas) é uma das condições mais frequentes de busca por atendimento médico. Na avaliação e manejo inicial, devemos:

- I) Realizar radiografia de coluna lombar.
- II) Orientar repouso no leito e uso de opioides.
- III) Uso de AINES e manter-se ativo.

**São corretas as alternativas:**

- (a) III, apenas.
- (b) I e II, apenas.
- (c) II e III, apenas.
- (d) I, II e III.
- (e) II, apenas.



**34**

Sobre o primeiro atendimento ao paciente com cólica renal observe as afirmativas abaixo:

- I) O uso de opioide ou anti-inflamatório não esteroide são reservados para os casos em que analgésicos comuns não foram efetivos.
- II) Há preferência pelo uso de dipirona por ser tão efetiva quanto os opioides e com menores efeitos colaterais.
- III) Os anti-inflamatórios não esteroides diminuem o edema ureteral, facilitando sua eliminação.

**Está(ão) correta(s):**

- (a) II, apenas.
- (b) III, apenas.
- (c) I, apenas.
- (d) I e II, apenas.
- (e) I, II e III.

**35**

Urticária é caracterizada por angioedema, prurido intenso e fugacidade, e regride em torno de 1 a 24 horas. O tratamento para casos crônicos consiste em:

- I) Remoção do agente causal.
- II) Início de anti-histamínico não sedativo.
- III) Cursos longos de corticoides.

**Está(ão) correta(s) a(s) alternativa(s):**

- (a) I e II, apenas.
- (b) II e III, apenas.
- (c) I, II e III.
- (d) II, apenas.
- (e) III, apenas.

**36**

Leishmaniose é uma zoonose com predomínio nas regiões norte e nordeste. Entretanto, casos têm sido verificados no Rio Grande do Sul. **É correto afirmar que:**

- (a) A leishmaniose visceral também é conhecida por Síndrome de Weil.
- (b) O principal reservatório urbano é o cão doméstico.
- (c) Existem quatro apresentações principais (urinária, gastrointestinal, cerebral e óssea).
- (d) A leishmaniose tegumentar não é de notificação compulsória.
- (e) O fármaco de primeira escolha para tratar a forma cutânea é o fluconazol.

**37**

No manejo da crise aguda de gota, quais os principais aspectos a serem considerados?

- I) Excluir possibilidade de artrite séptica.
- II) Iniciar imediatamente alopurinol.
- III) Uso precoce de colchicina, AINE ou corticoide.

**Está(ão) correta(s) a(s) alternativa(s):**

- (a) I e III, apenas.
- (b) I, II e III.
- (c) I e II, apenas.
- (d) II e III, apenas.
- (e) II, apenas.

HS, masculino, 52 anos, foi encontrado desacordado próximo a sua casa. Etilista de longa data, nega tabagismo. Iniciou com quadro de tosse produtiva, febre e calafrios há dois dias. Ao exame físico, FR=24 bpm, AP= creptantes em terço superior à direita, satO<sub>2</sub> 92%. Hemograma apresentava leucocitose e a radiografia de tórax, opacidade no terço superior do pulmão D. **Quais microorganismos devem ser cobertos?**

- (a) Pneumocisto, anaeróbios e Staphilococcus aureus.
- (b) Clamídia, criptococos e S. pneumoniae.
- (c) Anaeróbios, bacilos gram negativos e Streptococcus pneumoniae.
- (d) Bacilos gram negativos, clamídia e S. aureus.
- (e) Pneumocisto, S. pneumoniae e clamídia.

## 39

Linfadenopatias são condições comuns na prática clínica. Entretanto, são causa de ansiedade para os pacientes, principalmente se forem generalizadas. São causas comuns de linfadenopatia generalizada:

- I) HIV.
- II) Linfoma.
- III) Medicamentosa (ex: fenitoína).

**Está(ão) correta(s),**

- (a) I e II, apenas.
- (b) I, II e III.
- (c) I e III, apenas.
- (d) I, apenas.
- (e) II, apenas.

Paciente CB, 53 anos, chega ao Pronto Socorro com quadro de dispneia, tosse não produtiva, febre baixa a cerca de 10 dias. Ausculta pulmonar sem estertores, satO<sub>2</sub> 88%. Exames laboratoriais evidenciaram leucocitose, teste rápido para HIV+ e a radiografia de tórax apresentava um infiltrado reticular bilateral. **Frente esta situação, qual conduta adotar:**

- I) Iniciar SMX+TMP como antibiótico de primeira escolha.
- II) Colocar tratamento adjuvante com corticosteroide.
- III) Aguardar resolução da pneumonia para iniciar antirretrovirais.

**Está(ão) correta(s) a(s) alternativa(s):**

- (a) I, II e III.
- (b) II e III, apenas.
- (c) I, apenas.
- (d) I e III, apenas.
- (e) I e II, apenas.