



CONCURSO PÚBLICO – EDITAL nº 251/DDP/2013

CARGO: MÉDICO/MEDICINA INTENSIVA

INSTRUÇÕES

1. O tempo total concedido para a resolução desta prova (**Língua Portuguesa + Conhecimentos Específicos**) é de **três horas**, incluindo o tempo destinado ao preenchimento do cartão-resposta.
2. Confira no cartão-resposta seu número de inscrição, o cargo para o qual se inscreveu e os demais dados. Transcreva-os nos quadros abaixo e assine no local indicado. Verifique no cartão-resposta se há marcações indevidas nos campos destinados às respostas. Se houver, comunique o fato imediatamente ao fiscal.
3. Depois de autorizado pelo fiscal, verifique se faltam folhas no caderno de prova, se a sequência de questões, no total de **quarenta**, está correta e se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas. Comunique imediatamente qualquer irregularidade ao fiscal.
4. Cada questão objetiva é apresentada com **cinco** alternativas diferentes de respostas (de “**A**” a “**E**”), das quais apenas **uma é correta**.
5. A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais. Utilize os espaços e/ou as páginas em branco para rascunho. **Não destaque folhas do caderno de prova.**
6. Transcreva com **caneta esferográfica transparente**, de tinta **preta** (preferencialmente) ou **azul**, as respostas da prova objetiva para o cartão-resposta. Este será o único documento válido para efeito de correção. **Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro de preenchimento ou por qualquer dano causado pelo candidato.**
7. Não será permitida, durante a realização da prova, a comunicação entre os candidatos, o porte e a utilização de aparelhos celulares ou similares, de calculadoras ou similares, de relógios, de livros, de anotações, de impressos ou de qualquer outro material de consulta, sendo eliminado do concurso o candidato que descumprir essa determinação.
8. Ao terminar, entregue ao fiscal o seu caderno de prova e o cartão-resposta. Você só poderá entregar este material e se retirar definitivamente do seu grupo após as **16h30min**.
9. Os **três** últimos candidatos de cada sala somente poderão entregar as suas provas e os seus cartões-resposta e retirar-se do local simultaneamente.
10. Para conferir suas respostas com o gabarito oficial, anote-as no quadro constante da última folha do caderno de prova, o qual poderá ser destacado e levado com você.

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)

INSCRIÇÃO

NOME DO(A) CANDIDATO(A)

C A R G O

LOCAL / SETOR / GRUPO / ORDEM

LÍNGUA PORTUGUESA

Texto 1

Cotas de acesso ao ensino superior ajudam a transformar a universidade pública

1	Alguma coisa acontece nas universidades brasileiras. Há quem chame
2	de mau gosto o que vê, porque "narciso acha feio o que não é espelho", diria
3	Caetano Veloso em <i>Sampa</i> . São estudantes oriundos de famílias com renda
4	inferior a um salário mínimo e meio, além de indígenas de diferentes etnias, que
5	estão se fazendo presentes em salas de aula de cursos concorridos como
6	medicina e engenharias, entre outras. São os cotistas que, desde agosto de
7	2012, passaram a ser regulamentados pela Lei das Cotas (Lei nº 12.711). Esta
8	lei, que reserva 50% das vagas de cursos superiores para alunos vindos de
9	escolas públicas e autodeclarados negros também oriundos de escola pública, é
10	tema de vários estudos acadêmicos e movimenta a pauta da grande mídia.
11	Prós e contras se multiplicam, com argumentos que vão desde o fatalista
12	"será o fim da universidade pública de qualidade" até o apologista "trata-se de
13	uma nova abolição dos escravos". Há, ainda, os que veem a Lei de Cotas como
14	mais uma política afirmativa para tentar diminuir as desigualdades no país.
15	Afinal, curso superior é um caminho indicado para empregos com melhores
16	salários. Com efeito, dados da pesquisa "Estatísticas do Cadastro Central de
17	Empresas (Cempre) 2011", divulgada em 24 de maio de 2012 pelo Instituto
18	Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), apontam que em 2011 quem tinha
19	nível superior recebia, em média, salário de R\$ 4.135,00 e quem não tinha, R\$
20	1.294,00. A diferença salarial entre os trabalhadores brasileiros com e sem nível
21	superior pode chegar a 219%.
22	Portanto, o diploma universitário pode ser, de fato, um passaporte para
23	ascensão social. Não é de se estranhar que, alheios ao debate sobre a
24	pertinência da Lei das Cotas, mais de 7,8 milhões candidatos estão inscritos
25	para as provas do Exame Nacional do Ensino Médio (Enem) em 2013. O Enem
26	é utilizado como critério de seleção para os estudantes que pretendem concorrer
27	a uma bolsa no Programa Universidade para Todos (ProUni) ou para uma das
28	500 universidades brasileiras, segundo dados do Ministério da Educação (MEC),
29	que já usam o resultado do exame como critério de seleção para o ingresso no
30	ensino superior, seja complementando ou seja substituindo o vestibular. E a Lei
31	de Cotas já está valendo para as instituições federais de ensino superior.
32	Em contrapartida, mesmo com pouco tempo ainda da adoção de algum
33	tipo de cota de acesso, o que já se observa é que tal política nas universidades
34	públicas contribui gradualmente, num processo lento, para uma transformação
35	da universidade. E, nessa transformação, o lado mais resistente não é o aluno
36	cotista que precisará fazer um grande esforço para acompanhar os cursos, se
37	não tiver a necessária base que o ensino médio deveria oferecer. Os docentes
38	também precisarão aprender a conviver com essas diferenças, que poderão
39	contribuir, positivamente, para uma composição mais diversificada do alunado,
40	capaz, assim, de melhor refletir, na universidade, a diversidade social e étnica
41	de que se faz a nossa população.
42	[...]
43	Em 2004 ocorreram os primeiros vestibulares em universidades públicas
44	por meio de um sistema de cotas, que variava de uma instituição a outra. As
45	precursoras foram a Universidade do Estado do Rio de Janeiro (UERJ), a
46	Universidade Estadual do Norte Fluminense (UENF), seguidas pela Universidade
47	de Brasília (UnB), pela Universidade do Estado da Bahia (UnEB) e pela
48	Universidade Federal do Paraná (UFPR).
49	Mas antes mesmo de se formarem as primeiras turmas, muitas análises
50	foram e continuam sendo feitas, ora questionando os efeitos da política de cotas,
51	ora apontando suas grandes possibilidades de inclusão social. Em geral esses

52	argumentos, sejam favoráveis ou não, tendem a discutir universidade como se
53	esta fosse única, uniforme e uníssona. Existem grandes diferenças regionais, e
54	dentro de uma mesma instituição as diferenças entre cursos podem ser
55	enormes.
56	Análises que dividem todos os alunos de uma mesma universidade em
57	cotistas e não cotistas não consideram a diversidade que os números não
58	revelam.
59	Um interessante exemplo é o estudo feito por Fábio Waltenberg e Márcia
60	Marques de Carvalho, pesquisadores do Centro de Estudos sobre Desigualdade
61	e Desenvolvimento (Cede-UFF). A partir do Exame Nacional de Desempenho
62	de Estudantes (Enade) de 2008, os autores traçam um perfil dos concluintes dos
63	cursos avaliados naquele ano, comparando alunos beneficiados por ações
64	afirmativas com os demais alunos. Os dados referem-se a 167.704 concluintes.
65	Estes, em algumas análises, foram agrupados de acordo com o cruzamento de
66	informações acerca das proporções de não brancos, egressos de ensino médio
67	público e baixa escolaridade dos pais nos diferentes cursos, em cursos de baixo
68	(pedagogia), alto (engenharias e ciência da computação) e médio prestígio
69	social (os demais). [...] Entendendo-se como diversidade uma maior
70	representação de grupos desfavorecidos, os autores concluem que as diversas
71	políticas de ações afirmativas foram de fato bem sucedidas no objetivo de
72	proporcionar maior diversidade nas universidades, embora tal tendência seja
73	menos clara em cursos mais prestigiosos. Com relação ao desempenho dos
74	alunos, a nota média dos concluintes das estaduais e federais que ingressaram
75	por meio de ações afirmativas é cerca de 0,4 pontos em 10 menor com relação
76	aos concluintes que ingressaram pelo método tradicional, ou seja, pouco
77	significativa. [...]
78	As políticas de ação afirmativa surgiram a partir da década de 1960,
79	no auge da luta dos negros norte-americanos pelo fim da segregação racial
80	legal, até então em vigor em várias esferas da vida social nos Estados Unidos. A
81	expressão ação afirmativa tem sido atribuída a John Kennedy que, em decreto
82	presidencial de 1961, determinou que órgãos do governo dos Estados Unidos
83	deveriam adotar medidas afirmativas no sentido de assegurar o acesso e a
84	permanência como empregados de indivíduos das diversas raças, credos e
85	nacionalidades. Depois disso, a expressão ganhou conteúdo mais preciso e
86	passou a definir as medidas especiais e temporárias que buscam acelerar o
87	processo de igualdade substantiva por parte de grupos considerados
88	vulneráveis.
89	Assim, enquanto ação afirmativa, a atual Lei de Cotas busca reduzir as
90	fortes distorções que são observadas na sociedade brasileira. [...] Em trabalho
91	apresentado no XVI Encontro Nacional de Didática e Práticas de Ensino (XVI
92	Endipe), realizado na Unicamp em 2012, Daniela Frida Drelich Valentim,
93	professora da Universidade Estadual do Rio de Janeiro (UERJ), considera que as
94	ações afirmativas para os negros nas universidades fazem parte das chamadas
95	políticas de reconhecimento da diferença, cujas demandas estão ligadas à
96	representação, à cultura e à identidade dos grupos étnicos, raciais, sexuais,
97	dentre outros. Segundo ela, as demandas por reconhecimento vêm adquirindo
98	maior relevância na arena política desde o fim do século XX. Mas Daniela
99	pondera que essas demandas estão ocorrendo em um mundo de desigualdade
100	material acentuada, onde ainda faz muito sentido lutar por uma repartição
101	menos desigual das riquezas sociais.

ASSAD, Leonor. Cotas de acesso ao ensino superior ajudam a transformar a universidade pública. *Cienc. Cult.*, São Paulo, v. 65, n. 3, jul. 2013. Disponível em: <http://cienciaecultura.bvs.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0009-67252013000300003&lng=pt&nrm=iso>. Acesso em: 5 out. 2013. [adaptado]

01) Assinale a alternativa **CORRETA** que mais bem resume o **Texto 1**.

- A() A autora apresenta ao longo do texto uma perspectiva histórica para o uso da expressão “ações afirmativas” e demonstra por que motivo é favorável ao sistema de cotas.
- B() A autora discute o sistema de ingresso no ensino superior por meio de cotas e demonstra seu posicionamento favorável a essa forma de acesso, no que diz respeito às mudanças que têm possibilitado nas instituições de ensino e na sociedade.
- C() O sistema de ingresso por meio de cotas no ensino público e a apresentação dos índices de aprovação dos alunos cotistas são o foco principal do texto.
- D() O texto tem por objetivo principal mostrar por que há tantos inscritos no Exame Nacional do Ensino Médio de 2013, bem como relacionar esse dado ao sistema de ingresso no ensino superior por meio de cotas.
- E() A autora apresenta as recentes ações afirmativas do governo federal e mostra que esse tipo de política é antigo, pois em 1960, nos Estados Unidos, já havia propostas muito semelhantes.

02) Considere as seguintes afirmativas, referentes ao **Texto 1**.

- I. O uso de dados, tais como a pesquisa divulgada pelo IBGE (linhas 16-18), o estudo feito pelos pesquisadores do Centro de Estudos sobre Desigualdade e Desenvolvimento (linhas 59-77) e o trabalho apresentado pela professora da Universidade Estadual do Rio de Janeiro (linhas 90-101) são argumentos que a autora utiliza para dar confiabilidade ao seu texto.
- II. Fica subentendida a crítica que a autora faz em relação àqueles que têm reagido mal à política de cotas, ao utilizar um trecho da canção “Sampa”, de Caetano Veloso, que diz: “narciso acha feio o que não é espelho” (linha 2).
- III. A autora não deixa claro qual seu posicionamento em relação ao ingresso por meio de cotas nas universidades brasileiras, especialmente quando diz “Prós e contras se multiplicam” (linha 11).

Com base no **Texto 1**, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I e III estão corretas.
- B() Somente a afirmativa III está correta.
- C() Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- D() Somente a afirmativa II está correta.
- E() Somente as afirmativas I e II estão corretas.

03) A letra da canção “Sampa”, de Caetano Veloso, citada pela autora do **Texto 1**, tem o seguintes versos:

“Chamei de mau gosto, mau gosto, mau gosto o que vi
É que narciso acha feio o que não é espelho”

Com base no **Texto 1**, é **CORRETO** afirmar que:

- A() o efeito de sentido produzido ao referir o compositor e a sua canção mostra qual é o posicionamento da autora em relação à política de cotas.
- B() a autora acredita que seja de muito mau gosto a não aceitação de alunos cotistas somente por parte daqueles alunos que não o são, por isso faz referência à canção de Caetano Veloso.
- C() a autora chama de narcisistas os estudantes oriundos de famílias pobres.
- D() a canção é referida logo no início do texto para dar maior leveza à crítica que será feita ao sistema de ingresso por meio de cotas.
- E() não é necessário conhecer a canção “Sampa” para compreender o sentido do verso citado no **Texto 1** – “narciso acha feio o que não é espelho” (linha 2).

04) Considere as seguintes afirmativas, referentes ao **Texto 1**.

- I. Nas linhas 59 a 77, a autora apresenta um “interessante exemplo” de um estudo que não considera a diversidade que os números revelam entre cotistas e não cotistas.
- II. A autora acredita que não há relação alguma entre o elevado número de inscritos no Enem de 2013 e a Lei das Cotas (Lei nº 12.711).
- III. Ao dizer que “nessa transformação, o lado mais resistente não é o aluno cotista [...]. Os docentes também precisarão aprender a conviver com essas diferenças [...]” (linhas 35-38), é possível compreender que está implícita a ideia de que os docentes mostram-se resistentes em aceitar o aluno cotista, na visão da autora.

Com base no **Texto 1**, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Todas as afirmativas estão corretas.
- B() Somente a afirmativa III está correta.
- C() Somente as afirmativas I e III estão corretas.
- D() Somente as afirmativas I e II estão corretas.
- E() Somente as afirmativas II e III estão corretas.

05) Em relação ao **Texto 1**, é **CORRETO** afirmar que:

- A() a autora do texto traz maior número de argumentos favoráveis do que desfavoráveis ao ingresso de estudantes em universidades brasileiras por meio de cotas.
- B() o estudo dos pesquisadores do Centro de Estudos sobre Desigualdade e Desenvolvimento (linhas 59-77) conclui que o desempenho dos alunos cotistas é significativamente mais baixo que o dos alunos não cotistas.
- C() John Kennedy, em 1961, instituiu uma política de cotas nas universidades americanas.
- D() o estudo da professora da Universidade Estadual do Rio de Janeiro (linhas 90-101) revela que não há desigualdades raciais no Brasil.
- E() a pesquisa divulgada pelo IBGE (linhas 16-21) mostra que a diferença entre o número de trabalhadores brasileiros com e sem nível superior pode chegar a 219%.

06) Considere as seguintes sentenças, retiradas do **Texto 1**.

“Os docentes também precisarão aprender a conviver com essas diferenças, que poderão contribuir, positivamente, para uma composição mais diversificada do alunado [...]” (linhas 37-39).

“Em 2004 ocorreram os primeiros vestibulares em universidades públicas por meio de um sistema de cotas, que variava de uma instituição a outra.” (linhas 43-44).

“Assim, enquanto ação afirmativa, a atual Lei de Cotas busca reduzir as fortes distorções que são observadas na sociedade brasileira.” (linhas 89-90).

As referências **CORRETAS** dos pronomes sublinhados são, respectivamente:

- A() docentes – sistema de cotas – fortes distorções
- B() diferenças – primeiros vestibulares – fortes distorções
- C() diferenças – sistema de cotas – fortes distorções
- D() docentes – primeiros vestibulares – Lei de Cotas
- E() docentes – sistema de cotas – Lei de Cotas

07) Em relação ao gênero do **Texto 1**, é **CORRETO** afirmar que:

- A() por se tratar de um artigo de opinião, a autora produziu um texto argumentativo.
- B() o **Texto 1** pode ser considerado tanto um artigo de opinião quanto um artigo científico, já que traz dados de outros estudos feitos acerca do tema.
- C() o **Texto 1**, por pertencer ao gênero midiático, faz referência a fatos acontecidos recentemente.
- D() o **Texto 1** não poderia ter sido publicado em um *blog*, caso a autora quisesse.
- E() o **Texto 1** é um artigo científico, pois somente profissionais da educação superior podem compreender seus argumentos.

08) Considere seguintes sentenças, retiradas do **Texto 1**, e, em seguida, assinale a alternativa **CORRETA**.

“Portanto, o diploma universitário pode ser, de fato, um passaporte para ascensão social.” (linhas 22-23).

“Em geral esses argumentos, sejam favoráveis ou não, tendem a discutir universidade como se esta fosse única, uniforme e uníssona.” (linhas 51-53).

“As políticas de ação afirmativa surgiram a partir da década de 1960, no auge da luta dos negros norte-americanos pelo fim da segregação racial legal, até então em vigor em várias esferas da vida social nos Estados Unidos.” (linhas 78-80).

O significado das palavras sublinhadas, no contexto em que foram usadas pela autora, é, respectivamente:

- A() permissão – mesma voz – isolamento
- B() autorização – unânime – eliminação
- C() permissão – mesma voz – eliminação
- D() permissão – unânime – isolamento
- E() autorização – mesma voz – isolamento

09) Considere as afirmativas abaixo a respeito da pontuação utilizada no **Texto 1**.

- I. Em “São os cotistas que, desde agosto de 2012, passaram a ser regulamentados pela Lei das Cotas (Lei nº 12.711).” (linhas 6-7), o uso das vírgulas é permitido, pois há o encaixamento de um adjunto adverbial.
- II. O uso das vírgulas em “Assim, enquanto ação afirmativa, a atual Lei de Cotas busca reduzir as fortes distorções que são observadas na sociedade brasileira.” (linhas 89-90) é opcional.
- III. Em “Com efeito, dados da pesquisa Estatísticas do ‘Cadastro Central de Empresas (Cempre) 2011’, divulgada em 24 de maio de 2012 pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), apontam que em 2011 quem tinha nível superior recebia, em média, salário de R\$ 4.135,00 e quem não tinha, R\$ 1.294,00.” (linhas 16-20), o uso da vírgula após a palavra “tinha” serve para indicar a elipse do verbo “recebia”.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I e III estão corretas.
- B() Somente as afirmativas I e II estão corretas.
- C() Nenhuma das afirmativas está correta.
- D() Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- E() Somente a afirmativa III está correta.

10) Em relação ao uso do acento indicativo de crase em “[...] considera que as ações afirmativas para os negros nas universidades fazem parte das chamadas políticas de reconhecimento da diferença, cujas demandas estão ligadas à representação, à cultura e à identidade dos grupos étnicos, raciais, sexuais, dentre outros.” (linhas 93-97), assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Não seria necessário o acento de crase se a palavra “ligadas” fosse substituída por “relacionadas”.
- B() Não seria necessário o acento de crase se a palavra “representação” fosse substituída por “representatividade”.
- C() O uso do acento indicativo de crase é obrigatório, pois a palavra “ligadas” exige a preposição “a”.
- D() O acento de crase ainda seria necessário se a palavra “identidade” fosse antecedida pelo artigo “uma”.
- E() O acento indicativo de crase é obrigatório somente pelo fato de as palavras “representação”, “cultura” e “identidade” aceitarem o artigo “a”.

11) Com relação ao **Texto 1**, analise se as afirmativas abaixo são **VERDADEIRAS (V)** ou **FALSAS (F)**.

- () A palavra “cotistas” (linha 6) tem como referência “estudantes” (linha 3) e “indígenas” (linha 4).
- () A expressão “instituições federais de ensino superior” (linha 31) não pode ser considerada sinônimo de “500 universidades brasileiras” (linha 28).
- () O referente de “suas” (linha 51) é “política de cotas” (linha 50).

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

12) Considere as sentenças abaixo, retiradas do **Texto 1**.

“Portanto, o diploma universitário pode ser, de fato, um passaporte para ascensão social.” (linhas 22-23)

“Em contrapartida, mesmo com pouco tempo ainda da adoção de algum tipo de cota de acesso, o que já se observa é que tal política nas universidades públicas contribui gradualmente, num processo lento, para uma transformação da universidade.” (linhas 32-35)

“Assim, enquanto ação afirmativa, a atual Lei de Cotas busca reduzir as fortes distorções que são observadas na sociedade brasileira.” (linhas 89-90)

Assinale a alternativa que apresenta **CORRETAMENTE** as expressões que poderiam substituir, respectivamente, os elementos sublinhados “portanto”, “em contrapartida” e “assim”, nas sentenças acima, sem modificar seus sentidos.

- A() Por conseguinte – Do mesmo modo – Portanto
- B() Visto que – Porém – Portanto
- C() Também – Por outro lado – Logo
- D() Em vista disso – Por outro lado – Logo
- E() Em vista disso – De outra forma – Também

13) Considere as afirmativas abaixo, referentes ao **Texto 1**.

- I. Na frase “Em contrapartida, mesmo com pouco tempo ainda da adoção de algum tipo de cota de acesso, o que já se observa é que tal política nas universidades públicas contribui gradualmente, num processo lento, para uma transformação da universidade.” (linhas 32-35), a palavra “o” poderia ser substituída por “isso”, sem prejuízo do sentido.
- II. Em “As políticas de ação afirmativa surgiram a partir da década de 1960 [...]” (linha 78), a expressão “a partir da” tem um sentido de continuidade.
- III. Em “Há, ainda, os que veem a Lei de Cotas como mais uma política afirmativa para tentar diminuir as desigualdades no país.” (linhas 13-14), a palavra “os” poderia ser substituída por “aqueles”, sem prejuízo do sentido.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente a afirmativa I está correta.
- B() Somente a afirmativa III está correta.
- C() Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- D() Somente a afirmativa II está correta.
- E() Somente as afirmativas I e II estão corretas.

14) Considere as afirmativas abaixo, referentes ao **Texto 1**.

- I. De acordo com o estudo divulgado pelo IBGE (linhas 16-21), trabalhadores brasileiros sem nível superior sempre ganham cerca de 200% menos que os trabalhadores com nível superior.
- II. Os 7,8 milhões de inscritos no Enem em 2013 são futuros alunos cotistas.
- III. Antes da regulamentação da Lei de Cotas, várias universidades já vinham adotando algum tipo de sistema de cotas.

Assinale a alternativa **CORRETA**, de acordo com o **Texto 1**.

- A() Somente a afirmativa I estão corretas.
- B() Somente as afirmativas I e III estão corretas.
- C() Nenhuma das afirmativas está correta.
- D() Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- E() Somente a afirmativa III está correta.

15) Observe os sintagmas destacados nas sentenças abaixo.

- I. “E, nessa transformação, o lado mais resistente não é o aluno cotista que precisará fazer um grande esforço para acompanhar os cursos, se não tiver a necessária base que o ensino médio deveria oferecer.” (linhas 35-37).
- II. “Depois disso, a expressão ganhou conteúdo mais preciso e passou a definir as medidas especiais e temporárias que buscam acelerar o processo de igualdade substantiva por parte de grupos considerados vulneráveis.” (linhas 85-88).

Se os sintagmas “o aluno cotista” e “a expressão” fossem substituídos por “os alunos cotistas” e “as expressões”, respectivamente, assinale a alternativa **CORRETA** em que constam as modificações necessárias para que as sentenças fiquem de acordo com a norma padrão escrita.

- A() I. precisarão – fazerem – acompanharem – tiverem; II. ganharam – passaram
- B() I. precisarão – acompanharem – tiverem; II. ganharam – passaram
- C() I. precisaram; II. ganharão – passarão
- D() I. precisarão – acompanharem – tiverem; II. ganharão – passarão
- E() I. fazerem – acompanharem – tiverem; II. ganharam – passaram – acelerarem

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 16) Paciente do sexo masculino, 30 anos, sem comorbidades prévias, internado na UTI por choque séptico há 36 horas, sob ventilação mecânica em pressão de suporte, PAM 70 mmHg, FC 104 bpm, PVC 14 mmHg, hemoglobina de 10 mg/dl, apresenta redução do débito urinário e elevação dos níveis de lactato arterial.
Com base no caso descrito acima, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A() Apresenta evidências de hipoperfusão tecidual, podendo-se avaliar a responsividade a volume através da variação da pressão de pulso (delta-PP), que, se acima de 15%, indica que se deve administrar volume em *bolus* para o paciente.
- B() Apresenta evidências de hipoperfusão tecidual, sendo desaconselhada a administração de volume, pois a PVC de 14 mmHg indica que não é mais responsivo, sendo necessário o uso de inotrópico para aumentar o débito cardíaco.
- C() Apresenta evidências de hipoperfusão tecidual, podendo-se avaliar a responsividade a volume através da elevação passiva das pernas, sendo que um aumento acima de 15% no débito cardíaco verificado através de análise de contorno de pulso ou Doppler esofágico indica que se deve administrar volume em *bolus* para o paciente.
- D() Apresenta evidências de hipoperfusão tecidual, podendo-se avaliar a responsividade a volume através do índice de distensibilidade da veia cava inferior, que, se acima de 18%, indica que se deve administrar volume em *bolus* para o paciente.
- E() Apresenta evidências de hipoperfusão tecidual; um diâmetro de veia cava inferior menor que 1,5 cm, com índice de colapamento acima de 50%, indica que se deve evitar a administração de volume e iniciar dobutamina para aumentar o débito cardíaco e a oferta de oxigênio aos tecidos.
- 17) Paciente masculino, 36 anos, internado na UTI por estado de choque, em respiração espontânea, apresenta os seguintes parâmetros hemodinâmicos: PAM 70 mmHg, FC 90 bpm, DC 8 l/min, PVC 12 mmHg, PCP 11 mmHg, IRVS 1800 dyna/seg/cm⁵/m², SVmO₂ 75%, lactato arterial 1.0 mmol/l, BE 2.0, diurese 0,8 ml.Kg.h. Está sem vasopressor, mas segue recebendo dobutamina 10 µc.kg.minuto. Ao proceder-se à redução da dobutamina para 5 µc.kg.min houve queda do débito cardíaco (DC) para 6,9 l/min e queda da SVmO₂ para 65%.
Com base no texto, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A() O paciente apresentava parâmetros de perfusão tecidual normais, e a tentativa de desmame da dobutamina foi acertada, porém a queda no débito cardíaco e de SVmO₂ indica que houve um aumento na taxa de extração e provavelmente do consumo de O₂ tecidual, sendo necessário retornar à dose anterior da dobutamina.
- B() O paciente apresentava parâmetros de perfusão tecidual normais, e a tentativa de desmame da dobutamina foi acertada, com a queda no débito cardíaco e de SVmO₂ sinalizando que houve um aumento na taxa de extração de O₂, provavelmente sem alteração no consumo tecidual de O₂, podendo-se manter a conduta.
- C() Nesse contexto o débito urinário limítrofe representa hipoperfusão tecidual, sendo necessárias a administração de volume e a avaliação da resposta do débito cardíaco e da diurese.
- D() O paciente apresentava parâmetros de perfusão tecidual normais, e a tentativa de desmame da dobutamina foi acertada, com a queda no débito cardíaco e de SVmO₂ sinalizando que houve um aumento na taxa de extração de O₂ e provavelmente uma redução no consumo tecidual de O₂, podendo-se manter a conduta.
- E() Neste contexto o débito urinário e a pressão arterial limítrofes sinalizam para uma macro-hemodinâmica ainda não estabilizada, sendo necessária a administração de volume e, se não houver resposta, início de noradrenalina.

18) Com relação ao acesso venoso central, é **CORRETO** afirmar:

- A() Cateteres venosos centrais são menos eficientes para a infusão rápida de volume (solução salina isotônica ou concentrado de hemácias) que cateteres periféricos calibrosos.
- B() A técnica de punção de veia subclávia, acesso supraclavicular, deve ser preferida à punção infraclavicular por apresentar menor risco de pneumotórax.
- C() A punção da veia subclávia direita é a de maior facilidade técnica para os médicos destros, mas tem maior probabilidade de atingir o ducto torácico.
- D() A veia femoral (direita ou esquerda) deve ser preferida nos pacientes obesos por menor risco de complicações, inclusive de infecção associada ao cateter.
- E() Devem ser trocados a cada cinco dias, para evitar as infecções associadas ao cateter.

19) Com relação à pericardiocentese é **CORRETO** afirmar:

- A() Está indicada no caso de tamponamento pericárdico, e é necessária a remoção de 500 mL ou mais de líquido pericárdico para aliviar o tamponamento.
- B() Está indicada no caso de tamponamento pericárdico, e a remoção de 200 mL de líquido pericárdico pode ser suficiente para aliviar o tamponamento.
- C() Deve ser realizada na linha hemiclavicular anterior esquerda, entre a 9^a e a 10^a costelas.
- D() Está indicada apenas para emergências e não para diagnóstico, pelo risco de lesão coronariana.
- E() Se a cavidade ventricular for puncionada acidentalmente, uma toracotomia terá que ser realizada.

20) Assinale a afirmativa **CORRETA** sobre ventilação mecânica não invasiva (VMNI).

- A() Tem indicação inquestionável nos pacientes com insuficiência coronariana aguda e dispneicos e também nos pacientes com DPOC descompensado.
- B() Está indicada nos pacientes com DPOC descompensado, mesmo naqueles com diminuição de consciência com escala de coma de Glasgow menor que 9. Mantida a VMNI, os pacientes recobram a consciência após 3 a 4 horas de tratamento.
- C() Deve ser usada por períodos contínuos curtos (máximo 90 minutos), porque a continuidade por maiores períodos resulta em importante retenção de CO₂.
- D() Tem indicação inquestionável nos pacientes com insuficiência ventricular esquerda, mesmo em edema agudo de pulmão, e nos pacientes com DPOC descompensado.
- E() É um método prático, pouco invasivo e, mesmo nos pacientes com hipoxemia grave (paO₂/FiO₂<100), evita a intubação em mais de 60%.

21) Sobre pacientes com doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) sob ventilação mecânica invasiva (VMI), é **CORRETO** afirmar:

- A() Deve-se ter como objetivo níveis de PaO₂ acima de 80 mmHg e de saturação arterial de oxigênio acima de 95%.
- B() Níveis de PaCO₂ > 80 mmHg não podem ser tolerados por períodos maiores que 90 minutos.
- C() PaO₂ em torno de 70 mmHg e saturação arterial entre 90% e 93% são metas terapêuticas adequadas.
- D() Nos pacientes enfisematosos, pelo importante comprometimento da complacência, deve-se ventilar com pequenos volumes correntes para evitar barotrauma.
- E() Ao iniciar VMI num paciente com DPOC descompensado, deve-se evitar oferecer fração inspirada de oxigênio (FiO₂) acima de 40%, pelo risco de inibição do centro respiratório.

22) Com relação à ventilação mecânica invasiva (VMI) em pacientes com hipoxemia grave ($paO_2/FiO_2 < 100$) é **CORRETO** afirmar:

- A)) Ao ventilar com pequenos volumes, deve-se limitar a frequência respiratória em 24 por minuto, objetivando evitar a fadiga muscular.
- B)) Devemos usar pressão expiratória final positiva (PEEP) entre 10 a 15 cm H₂O nos primeiros três dias, evitando ao máximo oferecer concentrações de oxigênio maiores que 40% ($FiO_2 > 0,4$), pois acima desses níveis o oxigênio deprime os pneumócitos tipo I, inibindo a produção de surfactante.
- C)) Devemos preferir sempre o modo ventilação controlada a pressão, que resulta em menor mortalidade.
- D)) A ventilação em posição prona como terapêutica de resgate não deve ser realizada nas primeiras 48 horas, principalmente no pacientes com H1N1, pois nesse cenário aumenta a mortalidade.
- E)) Ventilar com volumes correntes pequenos (4 a 6 mL/kg peso ideal) e limitar pressões de platô em 30 cmH₂O são estratégias adequadas para minimizar maior agressão pulmonar associadas à VMI.

23) Com relação a monitorização neurológica multimodal, é **CORRETO** afirmar:

- A)) A microdiálise cerebral permite a análise quantitativa das concentrações de glicose, piruvato, lactato, aspartato e glutamato, sendo a relação lactato/piruvato uma boa marcadora de injúria neuronal isquêmica secundária, possibilitando sua detecção precoce.
- B)) A pressão tecidual cerebral de oxigênio (P_{tiO_2}) e a saturação jugular de oxigênio (S_jO_2) são marcadores globais da relação entre a oferta e o consumo cerebral de oxigênio.
- C)) O índice biespectral (BIS) fornece um índice derivado da análise eletroencefalográfica, sendo bastante sensível e específico para o diagnóstico de estado de mal epilético não convulsivo.
- D)) O Doppler transcraniano (DTC) avalia a velocidade de fluxo nas artérias que constituem o polígono de Willis, sendo que a detecção de velocidade > 60 cm/seg na artéria cerebral média é indicativo de vasoespasm.
- E)) O diâmetro da bainha do nervo óptico (DBNO) tem sido sugerido como possível indicador não invasivo da pressão intracraniana, com valores acima de 2 mm associados a pressão intracraniana acima de 20 mmHg.

24) Paciente do sexo masculino, 23 anos, vítima de acidente automobilístico, dá entrada na emergência inconsciente, com escala de coma de Glasgow 07, anisocórico com midríase esquerda, PA 80/50 mmHg, FC 98 bpm, FR 24 mpm, SpO_2 96%, T 36 °C.
Com base no caso descrito acima, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A)) A conduta inicial adequada deve incluir sedação, intubação orotraqueal, hiperventilação, terapia hiperosmolar com manitol e corticosteroide.
- B)) A conduta inicial adequada deve incluir sedação, intubação orotraqueal, hiperventilação e terapia hiperosmolar com solução salina hipertônica.
- C)) A conduta inicial deve ser estabilização da coluna cervical, seguida de realização de tomografia computadorizada de crânio e posterior intubação orotraqueal, caso se confirme lesão neurológica grave no exame de imagem.
- D)) A midríase esquerda presente no caso acima indica provável síndrome de hipertensão intracraniana e herniação transforaminal de amígdala cerebelar esquerda.
- E)) Seguindo o conceito de hipotensão permissiva no trauma, pode-se adotar uma conduta conservadora em relação à hipotensão presente no caso, até que se possa diagnosticar e controlar a possível fonte de sangramento.

25) Sobre o tratamento da hipertensão intracraniana, é **CORRETO** afirmar:

- A() Hiperventilação moderada (PaCO_2 25-30 mmHg) deve ser utilizada de forma profilática em pacientes com edema cerebral que apresentam alteração grave da complacência intracraniana como apagamento das cisternas da base e desvio de linha média devido ao elevado risco de desenvolvimento de hipertensão intracraniana e herniação cerebral.
- B() A terapia hiperosmolar consiste de terapêutica importante para o tratamento da hipertensão intracraniana, devendo-se dar preferência ao uso de manitol 20% ao de salina hipertônica 7%, devido à superioridade do manitol em termos de eficácia e segurança.
- C() A hiperventilação deve ser utilizada de forma criteriosa, quando não houver resposta às medidas iniciais como sedação, drenagem de líquido e terapia hiperosmolar, e desde que monitorizados parâmetros de perfusão cerebral, como pressão tecidual cerebral de oxigênio (PtiO_2), evitando-se valores de PtiO_2 abaixo de 15-20 mmHg.
- D() Segundo recomendações atuais devemos manter a pressão intracraniana abaixo de 20 mmHg e a pressão de perfusão cerebral acima de 70 mmHg.
- E() O uso de barbitúrico em doses elevadas e infusão contínua para induzir a redução do metabolismo e fluxo sanguíneo cerebral está indicado como sedativo de escolha e deve ser utilizado como medida de primeira linha durante passos iniciais para controle da pressão intracraniana.

26) Com relação ao politraumatizado com trauma de tórax, é **CORRETO** afirmar:

- A() O tórax instável acontece por fratura de dois ou mais arcos costais, em dois ou mais pontos diferentes, gerando movimento paradoxal desse segmento durante a respiração. Nessa situação está indicada a estabilização cirúrgica da parede torácica para otimizar e facilitar o desmame da ventilação mecânica.
- B() A contusão miocárdica é uma ocorrência frequente no trauma de tórax (presente em 20% a 25% dos casos), cujo achado mais comum no eletrocardiograma é o supradesnivelamento do segmento ST.
- C() O atendimento inicial na emergência deve seguir as recomendações do ATLS (*Advanced Trauma Life Support*) com avaliação sequencial iniciando por estabilização e manutenção de vias aéreas, respiração e ventilação, circulação e controle de hemorragia, avaliação do estado neurológico, e finalizando por exposição e proteção da coluna cervical.
- D() Contusão pulmonar é uma ocorrência bastante frequente; entretanto, os pacientes apresentam baixo risco para o desenvolvimento de síndrome do desconforto respiratório agudo.
- E() Saída imediata na colocação do dreno de tórax maior que 1500 ml de sangue ou drenagem mantida maior que 200 a 250 ml/h por três horas indica necessidade de toracotomia para avaliação e controle do sangramento.

27) Com relação a hemorragia digestiva alta varicosa (HDAV), é **CORRETO** afirmar:

- A() Deve-se ter como alvo valores de hemoglobina entre 10 e 12 g/dL em pacientes com HDAV, a depender da presença de comorbidades.
- B() Deve-se realizar endoscopia digestiva alta nas primeiras 24 horas apenas para os pacientes que continuam com instabilidade hemodinâmica.
- C() O uso de vasoconstritores esplâncnicos por dez dias é essencial para reduzir a frequência de recidiva.
- D() Deve-se iniciar o emprego de vasoconstritores esplâncnicos o mais precocemente possível, em pacientes sob suspeita de hemorragia varicosa, antes mesmo da realização de exame endoscópico.
- E() Na presença de insuficiência hepática, o emprego de antibioticoterapia rotineira não é recomendado, pois não reduz a frequência de infecções nem a mortalidade.

28) Sobre hemorragia digestiva é **CORRETO** afirmar:

- A() Nos casos de hemorragia digestiva alta por doença ulcerosa está indicado o uso de inibidores de bomba de prótons em altas doses (omeprazol 80 mg EV em bolus, seguido por 8 mg/h).
- B() Varizes esofágicas são a causa mais comum de hemorragia digestiva.
- C() Nunca observamos enterorragia em pacientes com hemorragia digestiva alta.
- D() Neoplasias de cólon e reto são as causas mais comuns de hemorragia digestiva baixa.
- E() Nos casos de hemorragia varicosa o tratamento inicial de eleição é a passagem de balão esofágico, com posterior realização de tratamento endoscópico.

29) Sobre dissecação aguda de aorta é **CORRETO** afirmar:

- A() Hematêmese, hemoptise e síndrome de veia cava superior são achados frequentes.
- B() A diferença pressórica entre os membros ocorre em apenas 10% dos casos.
- C() A droga de escolha para o controle da FC é o metoprolol, administrado na dose de 10 mg EV em bolus e repetido até que se atinja o alvo de 50 bpm.
- D() O vasodilatador de escolha é a nitroglicerina endovenosa em infusão contínua.
- E() O tratamento clínico tem por objetivo a redução da PA ao menor valor tolerado pelo paciente e o controle da frequência cardíaca.

30) Sobre hipertensão intra-abdominal e síndrome compartimental abdominal, é **CORRETO** afirmar:

- A() Síndrome compartimental abdominal é definida como elevação sustentada e repetida da pressão intra-abdominal acima de 25 mmHg.
- B() Na síndrome compartimental abdominal a pressão de perfusão abdominal alvo é 50 mmHg.
- C() A técnica para mensuração da pressão intra-abdominal através da pressão vesical determina que o paciente esteja em posição supina, que o zero do sistema esteja no nível da linha axilar média, que sejam instilados 25 ml de solução salina via sonda vesical, que se aguarde 1 minuto e que a medida seja realizada ao final da expiração.
- D() O tratamento deve incluir reposição volêmica agressiva para manter a perfusão adequada dos órgãos abdominais.
- E() A laparotomia descompressiva está indicada em todos os casos de síndrome compartimental abdominal em decorrência da elevada morbidade e mortalidade associada às disfunções orgânicas presentes.

31) Com relação à pancreatite aguda grave é **CORRETO** afirmar:

- A() Antibioticoterapia profilática diminui a taxa de infecção e a mortalidade dos pacientes com pancreatite aguda grave, devendo ser utilizada de forma rotineira para todos os pacientes.
- B() A necrosectomia deve ser realizada precocemente, durante a primeira semana, pois isso resulta em redução da resposta inflamatória ao longo do tempo, da disfunção orgânica e mortalidade.
- C() O Apache II não deve ser utilizado como critério para avaliação da gravidade.
- D() A nutrição enteral precoce, iniciada nas primeiras 72 horas, após estabilização hemodinâmica, diminui a incidência de infecção da necrose pancreática e a mortalidade hospitalar.
- E() Tomografia computadorizada de abdome, realizada nas primeiras 48 horas, consiste no exame de imagem de escolha e, quando normal, descarta o diagnóstico.

32) Sobre a cetoacidose diabética é **CORRETO** afirmar:

- A() Nunca se observam níveis de glicemia inferiores a 350 mg/dl.
- B() O potássio sérico pode estar normal, apesar do seu déficit corporal, e atenção especial deve ser dada à sua reposição.
- C() A infusão contínua de insulina deve ser interrompida tão logo a glicemia estabilize entre 150 e 200 mg/dl.
- D() Está indicada a infusão de bicarbonato sempre que o pH sérico for menor do que 7,2.
- E() Raramente apresenta-se como manifestação inicial de Diabetes Mellitus.

33) Sobre a insuficiência renal (IRA) é **CORRETO** afirmar:

- A() O uso de N-Acetilcisteína é a medida mais eficaz para prevenção da nefropatia por contraste e deve ser sempre administrada.
- B() A IRA no paciente crítico tem como principal fator desencadeante a nefrotoxicidade medicamentosa.
- C() A terapia renal substitutiva está indicada em casos de hipercalemia refratária às medidas clínicas, acidose metabólica grave, complicações urêmicas, sobrecarga hídrica refratária à diureticoterapia e na vigência de algumas intoxicações exógenas.
- D() Segundo o consenso KDIGO, a IRA é definida pela elevação da creatinina sérica em 0,6 mg/dl ou mais, dentro de 24 horas ou elevação dos níveis séricos de creatinina em pelo menos 50% do valor de referência nos últimos sete dias ou um volume urinário menor do 0,5 mL/kg de peso por hora por doze horas consecutivas.
- E() Quando é de origem pré-renal geralmente se observa uma fração de excreção de sódio maior do que 1%.

34) Sobre os distúrbios de coagulação em UTI é **CORRETO** afirmar:

- A() A heparina é a única droga de uso frequente em UTI que pode causar plaquetopenia.
- B() A CIVD, tão logo identificada, deve ser agressivamente tratada com anticoagulação plena, que constitui o principal elemento no seu controle.
- C() A plaquetopenia está presente em mais de 90% das gestantes com pré-eclâmpsia.
- D() Plaquetopenia é definida como contagem plaquetária inferior a $70.000/\text{mm}^3$.
- E() Na CIVD ocorre inibição ou disfunção da antitrombina, da proteína C, da proteína S e do inibidor da via do fator tecidual.

35) Sobre acidentes com animais peçonhentos é **CORRETO** afirmar:

- A() No acidente botrópico as principais complicações locais são decorrentes de necrose e infecção secundária.
- B() As aranhas do gênero loxosceles têm uma picada bastante dolorosa, e a hemólise intravascular caracteriza a forma cutâneo-visceral observada na maioria desses casos.
- C() No acidente laquétrico observamos complicações decorrentes de neurotoxina, que pode causar bloqueio da junção neuromuscular e paralisia da musculatura respiratória.
- D() O tratamento dos acidentes ofídicos é realizado com soro antiveneno universal, e a dosagem varia de acordo com a gravidade do envenenamento.
- E() Dentre as serpentes, as do gênero crotalus são as responsáveis pela maioria dos acidentes ofídicos no Brasil.

36) Com relação às intoxicações exógenas, é **CORRETO** afirmar:

- A() Nas intoxicações por paraquat o transplante hepático pode ser uma opção, diminuindo a mortalidade em até 50%.
- B() Os carbamatos promovem inibição colinesterásica de curta duração e não penetram efetivamente no sistema nervoso central.
- C() Nas intoxicações por paraquat a hipoxemia deve ser revertida com uso precoce de oxigênio.
- D() A intoxicação por cocaína tem como mecanismo de ação o bloqueio da recaptura de catecolaminas e, quando administrada endovenosa, o início da ação ocorre em cinco a dez minutos, com duração de até três horas.
- E() Nos casos de intoxicação por paracetamol os sintomas da insuficiência hepática, como encefalopatia, ocorrem já nas primeiras 24 horas.

37) Sobre sedação e analgesia é **CORRETO** afirmar:

- A() O objetivo deve ser manter o paciente com sedação moderada a profunda.
- B() Os opioides mais potentes, como morfina e fentanil, têm sua ação baseada na ligação com receptores GABA e μ .
- C() A escala de monitorização de sedação de RASS (*Richmond Agitation-Sedation Scale*) varia de 1 a 6, sendo que no nível 1 o paciente está agitado e no nível 6 não apresenta resposta aos estímulos.
- D() A dexmedetomidina tem ação sedativa e analgésica, agindo como agonista α_2 central.
- E() A síndrome de infusão de propofol é caracterizada por alcalose metabólica e hiperlipidemia e seu tratamento consiste na instituição de hemodiálise.

38) Com relação ao suporte nutricional do paciente crítico é **CORRETO** afirmar:

- A() No paciente obeso crítico a gordura corporal é o principal substrato oxidado para obtenção de energia.
- B() A suplementação de arginina está formalmente contraindicada nos pacientes críticos.
- C() Controle glicêmico rigoroso deve ser instituído, tendo como alvo níveis de glicemia entre 70 e 110 mg/dl.
- D() A glutamina apresenta vários efeitos benéficos, tais como ação antioxidante e manutenção da barreira intestinal e da síntese proteica.
- E() As necessidades proteicas dos pacientes internados na UTI giram em torno de 3 a 4 g de proteínas por dia, sendo maior a necessidade quanto mais grave o paciente.

39) Sobre a insuficiência hepática/encefalopatia hepática aguda, é **CORRETO** afirmar:

- A() Para o cálculo do score de gravidade MELD, usam-se os níveis séricos de creatinina, bilirrubinas e o tempo de pró-trombina (RNI).
- B() Nos casos de hepatite fulminante, a encefalopatia é incomum e não está relacionada à gravidade.
- C() A disfunção hepática, resultando em hiperglicemia, sinaliza para pior prognóstico.
- D() Quando a insuficiência hepática tiver como causa a intoxicação por acetaminofem, o transplante hepático não é uma terapêutica indicada.
- E() Níveis de ureia elevados sem o concomitante aumento da creatinina indicam disfunção hepática terminal.

40) Com relação aos cuidados pós-reanimação na parada cardiorrespiratória (PCR) é **CORRETO** afirmar:

- A() No período imediato pós-PCR, manter o paciente ventilado com 100% de oxigênio por 4 a 6 horas resulta em melhor prognóstico.
- B() Do período imediato pós-PCR, até as primeiras 24 horas, a pressão arterial média (PAM) deve ser mantida entre 80 a 90 mmHg. Níveis de PAM inferiores a 80 mmHg resultam em pior prognóstico.
- C() A hiperglicemia é prejudicial no período pós-PCR; assim, nas primeiras 24 horas todo o esforço deve ser implementado para manter a glicemia entre 80 e 110 mg/dL.
- D() O eletroencefalograma (EEG) realizado nas primeiras 24 horas pós-PCR tem grande utilidade na predição prognóstica.
- E() Pacientes adultos em coma após recuperação de PCR por fibrilação ventricular devem ser resfriados e mantidos sob hipotermia (32 °C a 34 °C) por 12 a 24 horas.

⌘<-----
GRADE DE RESPOSTAS (Somente esta parte poderá ser destacada)

QUESTÕES	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RESPOSTAS																				

QUESTÕES	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
RESPOSTAS																				

