



SELEÇÃO PARA COOPERAÇÃO DE MÉDICOS
Edital n. 01/2009
ENDOSCOPIA DIGESTIVA
Código 116

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

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

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

Ao receber a **Folha de Respostas**:

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

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

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

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

NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A **Folha de Respostas** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.
CUIDE BEM DELA. ELA É A SUA PROVA.

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

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

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

DURAÇÃO TOTAL DA PROVA: CINCO HORAS

ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a).

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

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

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

➤ **Conhecimentos Gerais**

CIRURGIA GERAL

Questão 1

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

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

Questão 2

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

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

Questão 3

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

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

Questão 4

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

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

CLÍNICA MÉDICA

Questão 5

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

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

Questão 6

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

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

Questão 7

Analise as seguintes afirmativas sobre a doença vascular cerebral isquêmica.

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

A partir dessa análise, pode-se concluir que

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

Questão 8

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

COLUNA I

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

COLUNA II

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

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

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

GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA

Questão 9

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

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

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

Questão 10

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

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

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

Questão 11

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

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

A partir dessa análise, pode-se concluir que

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

Questão 12

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

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

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

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

➤ PEDIATRIA

Questão 13

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

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

Questão 14

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

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

Questão 15

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

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

Questão 16

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

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

SAÚDE PÚBLICA

Questão 17

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

COLUNA I

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

COLUNA II

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

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

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

Questão 18

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

Esse é um estudo caracterizado como:

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

Questão 19

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

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

Questão 20

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

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

A análise permite concluir que

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

➤ Conhecimentos Específicos

Questão 21

Em relação às drogas utilizadas para sedação profunda, em endoscopia digestiva, é **CORRETO** afirmar que

- A) o fentanil é um opioide sintético com rápido início de ação, de recuperação e que produz amnésia.
- B) o fentanil apresenta pico de efeitos respiratórios tardios, em um período de até seis horas, podendo causar depressão respiratória.
- C) o propofol é um hipnótico de ação ultracurta, podendo causar amnésia com níveis mínimos de analgesia.
- D) dor a injeção, hipotensão e apneia prolongada estão relacionadas à injeção de fentanil.

Questão 22

Sobre as drogas utilizadas para sedação consciente, é **INCORRETO** afirmar que

- A) o diazepam apresenta propriedades sedativas e hipnóticas e seu metabólito ativo pode ocasionar ressedação.
- B) o midazolam é administrado em *bolus* e pode ocasionar dor e tromboflebite, por ser insolúvel em água.
- C) qualquer opioide pode ter como efeito colateral a rigidez torácica, sendo este efeito relacionado à velocidade de infusão.
- D) o midazolam apresenta meia vida menor que o diazepam.

Questão 23

A VISA exige que as rotinas de funcionamento do serviço contemplem, **EXCETO**

- A) carrinho de emergência móvel com desfibrilador, gavetas de medicação, material de suporte invasivo de vias aéreas
- B) checagem periódica dos itens que serão realizados pelos fiscais da VISA, de acordo com demanda e protocolo prévio do serviço.
- C) treinamento dos membros da equipe no manuseio de equipamentos de emergência, bem como realização de cursos de suporte avançado de vida.
- D) equipamentos para recuperação e manutenção das vias aéreas apropriadamente condicionados.

Questão 24

A ANVISA, por meio da RE 2606, estabelece os parâmetros (protocolos) atualmente adotados pelos estabelecimentos que fazem o reprocessamento, visando garantir a segurança e eficácia dos produtos.

A esse respeito, as seguintes afirmativas são corretas **EXCETO**

- A) são etapas para o reprocessamento: pré-seleção dos produtos, elaboração de protocolos, capacitação da equipe e monitoramento dos resultados.
- B) endoscópios são artigos semicríticos e devem ser submetidos à desinfecção de alto nível, de acordo com as recomendações dos fabricantes e orientação da SOBED/SOBEEG.
- C) acessórios termossensíveis reprocessáveis considerados CRÍTICOS devem sofrer esterilização em ÓXIDO DE ETILENO.
- D) acessórios termorresistentes considerados CRÍTICOS somente poderão ser reprocessados em autoclave.

Questão 25

A ANVISA determina tratamento diferenciado para os diferentes Resíduos de Serviços de Saúde (RSS).

Sobre os resíduos, analise as seguintes afirmativas de acordo com as recomendações da ANVISA e, coloque **V** nas **verdadeiras** e **F** nas **falsas**.

- () RSS pertencentes ao GRUPO A correspondem àqueles com possível presença de agentes biológicos que podem apresentar risco de infecção.
- () Os RSS do GRUPO A podem ser dispostos, sem tratamento prévio, nos locais devidamente licenciados para disposição final de resíduos – saco branco com simbologia do infectante.
- () RSS pertencentes ao GRUPO C correspondem àquelas substâncias químicas que podem apresentar risco à saúde pública ou ao meio ambiente: inflamabilidade, corrosividade, reatividade e toxicidade.
- () RSS do GRUPO B devem ser manejados adequadamente: aterro sanitário Classe I (sólidos) ou tratamento de acordo com os órgãos de meio ambiente.
- () RSS do grupo D não apresentam risco biológico, químico ou radiológico à saúde ou ao meio ambiente, podendo ser equiparados aos resíduos domiciliares.
- () RSS do GRUPO E são representados pelos materiais perfurocortantes ou escarificantes e devem ser dispensados em recipientes rígidos, com tampa, identificação adequada e enviados para o aterro sanitário.

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

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

Questão 26

São recomendações do Consenso BAVENO IV-2005, sobre a abordagem de pacientes com varizes esofagianas, **EXCETO**

- A) todos os pacientes com diagnóstico de cirrose devem ser investigados para avaliar presença de varizes esofagástricas.
- B) portadores de varizes pequenas com pontos vermelhos apresentam risco aumentado para sangramento e se beneficiam com o uso de betabloqueadores.
- C) betabloqueador não seletivo reduz o risco do primeiro sangramento em portadores de varizes de médio e grande calibre.
- D) o consenso recomenda o uso da combinação de betabloqueador com mononitrato de isossorbida na profilaxia primária do sangramento.

Questão 27

Analise as seguintes afirmativas sobre o tratamento do sangramento agudo, em um paciente cirrótico com hipertensão portal.

- I. Transfusão sanguínea deve ser realizada cuidadosamente, com objetivo de manter hemoglobina em 12 g/dl.
- II. Antibioticoterapia profilática deve ser instituída na admissão do paciente com sangramento varicoso.
- III. Na suspeita de sangramento por varizes, as drogas vasoativas devem ser iniciadas, antes do diagnóstico endoscópico e mantidas por 8 a 10 dias.
- IV. Profilaxia secundária deve ser iniciada, a partir do sexto dia, após início do sangramento.
- V. Pacientes que sangram por gastropatia hipertensiva devem ser tratados com betabloqueador para profilaxia da recorrência do sangramento.

De acordo com as recomendações do Consenso BAVENO IV-2005, pode-se concluir que

- A) apenas as afirmativas III e IV são falsas.
- B) apenas as afirmativas I e III são falsas.
- C) apenas as afirmativas II e IV são falsas.
- D) todas as afirmativas são falsas.

Questão 28

Em relação ao tratamento endoscópico do sangramento por varizes de esôfago, é **CORRETO** afirmar que

- A) ligadura e a esclerose das varizes apresentam eficácia semelhante na hemostasia.
- B) escleroterapia tem menor taxa de complicações locais e sistêmicas do que a ligadura elástica das varizes.
- C) ulcerações decorrentes da ligadura são maiores e mais profundas que as da esclerose.
- D) ligadura não deve ser realizada na vigência de sangramento ativo.

Questão 29

Analise as afirmativas abaixo concernentes à definição do esôfago de Barrett.

- I. Constitui estrutura epitelial especializada com células intestinalizadas ou caliciformes.
- II. A extensão do epitélio de Barrett não é significativa para a definição.
- III. Pode se apresentar como prolongamento digitiforme ou circunferencial.

A partir dessa análise, pode-se concluir que

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

Questão 30

Relacione as condições listadas na **COLUNA I** com as diretrizes propostas para suas abordagens na **COLUNA II**, de acordo com o guia de conduta do *American College of Gastroenterology*, em 2008.

COLUNA I

1. Segmento curto de epitélio de Barrett sem displasia após dois exames anuais
2. Segmento longo de epitélio de Barrett sem displasia no primeiro exame
3. E. Barrett com displasia de baixo grau
4. E. Barrett com displasia de alto grau

COLUNA II

- () repetir EDA com um ano
- () repetir EDA em 6 meses
- () EDA de 3 em 3 anos
- () ressecção endoscópica

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

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

Questão 31

De acordo com o último guia de conduta proposto pela ASGE, em 2007, constituem indicações para realização de endoscopia digestiva alta, no paciente com Doença do Refluxo Gastresofágico:

- I. perda de peso maior que 5%.
- II. diagnóstico de hérnia de hiato em estudo radiológico.
- III. pacientes com suspeita de apresentar sintomas extraesofagianos de DRGE.
- IV. vigilância para Esôfago de Barrett em pacientes selecionados.
- V. vômitos persistentes.

Completa(m) corretamente o enunciado acima

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

Questão 32

Paciente com sintomas de DRGE. EDA revelou erosões lineares no terço distal do esôfago maiores que 5 mm de extensão, em duas pregas, não confluentes e projeção digitiforme do epitélio de aspecto colunar com 2 cm de extensão.

De acordo com classificações endoscópicas para esofagite, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Esofagite erosiva Grau A (Los Angeles) + Grau V de Savary-Miller modificada
- B) Esofagite erosiva Grau C (Los Angeles) + Grau IV de Savary-Miller modificada
- C) Esofagite erosiva Grau B (Los Angeles) + Grau V de Savary-Miller modificada
- D) Esofagite erosiva Grau B (Los Angeles) + Grau IV de Savary-Miller modificada

Questão 33

De acordo com a Classificação Japonesa macroscópica para câncer de esôfago, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Câncer superficial e precoce são sinônimos.
- B) Câncer superficial é limitado à mucosa e submucosa, independente de acometimento linfonodal.
- C) Câncer precoce é limitado à mucosa e submucosa, independente de acometimento linfonodal.
- D) Câncer superficial é limitado à mucosa e câncer precoce à submucosa, independentes de acometimento linfonodal.

Questão 34

Assinale a situação em que há indicação absoluta para o tratamento endoscópico curativo do câncer de esôfago.

- A) Tipo II restrito às camadas m1 e m2, menores que 30 mm, ocupando menos de $\frac{3}{4}$ da circunferência
- B) Todas as lesões superficiais ou precoces tecnicamente possíveis
- C) Tipo I menor que 25 mm, IIa e IIb menores que 20 mm, IIc menor que 10 mm e III menor que 5 mm
- D) Tipo II restrito a camada sm2, ocupando menos da metade da circunferência do esôfago.

Questão 35

Em relação às esofagites infecciosas, é **CORRETO** afirmar

- A) que, em 50% dos casos de candidíase esofagiana, há associação com infecção viral.
- B) que, na esofagite herpética, a histologia mostra os corpúsculos intracitoplasmáticos eosinofílicos.
- C) que a endoscopia com coleta de material através de escova e biópsia constitui padrão ouro para o diagnóstico definitivo da esofagite por cândida.
- D) que a biópsia esofagiana na úlcera suspeita de CMV deve ser realizada nas bordas da lesão e mucosa circunvizinha.

Questão 36

Esofagite eosinofílica é uma doença emergente e tem as seguintes características bem definidas, **EXCETO**

- A) um dos sintomas mais comuns no adulto é a odinofagia.
- B) a endoscopia com biópsias constitui padrão ouro para o diagnóstico.
- C) os achados endoscópicos são típicos nas apresentações moderada e acentuada.
- D) entre os achados endoscópicos destacam-se espessamento da mucosa, faixas de fibrina, traquealização e, às vezes, formação de anéis em esôfago distal.

Questão 37

Estão entre os critérios expandidos para o tratamento local do carcinoma gástrico superficial, **EXCETO**

- A) câncer intramucoso, diferenciado, sem invasão linfovascular, independente de úlcera, < 3 cm.
- B) câncer intramucoso, diferenciado, sem invasão linfovascular, sem úlcera, independente do tamanho.
- C) Sm1, diferenciado, sem invasão linfovascular, < 3 cm.
- D) câncer intramucoso, indiferenciado, sem invasão linfovascular, sem úlcera, < 5 cm.

Questão 38

Em relação aos pólipos gástricos, as seguintes afirmativas estão corretas, **EXCETO**

- A) podem ocorrer de forma esporádica ou associada à polipose de outras áreas do tubo digestivo.
- B) são classificados como não-neoplásicos, neoplásicos e mistos.
- C) a maioria dos pólipos gástricos diagnosticados em exames de rotina é neoplásica.
- D) adenomas gástricos ocorrem principalmente no antro.

Questão 39

Caracteriza o câncer gástrico avançado:

- A) presença de metástase ganglionar.
- B) invasão da camada muscular própria.
- C) tamanho maior que 30 mm.
- D) aspecto endoscópico característico.

Questão 40

A maior incidência da Síndrome Carcinoide e de metástases está associada a tumores carcinoides localizados no

- A) jejuno e íleo.
- B) apêndice cecal.
- C) cólon.
- D) duodeno.

Questão 41

Assinale a alternativa **CORRETA**, em relação ao câncer gástrico.

- A) O tipo intestinal (classificação de Lauren) está associado aos fatores genéticos e ocorre preferencialmente no corpo gástrico.
- B) Câncer gástrico precoce, por definição, acomete mucosa e submucosa, independentemente do acometimento ganglionar.
- C) O tipo difuso é mais frequente e ocorre preferencialmente no fundo.
- D) O risco para câncer gástrico em pacientes com estômago operado é 10 vezes maior, após os primeiros 20 anos, quando comparado com estômago não operado.

Questão 42

Numere a **COLUNA II** de acordo com a **COLUNA I** relacionando os diversos níveis da classificação de Forrest para hemorragia digestiva alta na UGD com a descrição correspondente.

COLUNA I		COLUNA II
1. Forrest 1b	()	Ausência de sinais de sangramento
2. Forrest III	()	Presença de pontos de hematina
3. Forrest IIc	()	Presença de coto vascular
4. Forrest IIa	()	Sangramento <i>em baba</i>

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

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

Questão 43

A erradicação do *Helicobacter pylori*, de acordo com o III Consenso de Maastricht – 2007 está indicada nas seguintes situações, **EXCETO**

- A) parentes em primeiro grau de portadores de câncer gástrico.
- B) anemia de causa não esclarecida.
- C) púrpura trombocitopênica crônica idiopática.
- D) dor abdominal recorrente em crianças após exclusão de outras causas.

Questão 44

Em relação à terapia endoscópica de uma úlcera com coágulo aderente, a opção mais adequada de tratamento é:

- A) injeção de solução de adrenalina, remoção do coágulo e eletrocoagulação.
- B) irrigação mecânica com jatos de água na tentativa de deslocar o coágulo e observação.
- C) cauterização da superfície do coágulo com eletrocoagulação bipolar.
- D) alcoolização e clipe metálico na úlcera.

Questão 45

Analise as afirmativas em relação à lesão de Dieulafoy.

- I. O aspecto endoscópico da lesão é característico.
- II. A localização mais comum é no estômago proximal.
- III. Podem localizar-se no intestino delgado, cólons, esôfago e vias aéreas.
- IV. O tratamento endoscópico mostra alto índice de recidiva.

A partir dessa análise, pode-se concluir que

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

Questão 46

Em relação ao linfoma MALT, é **INCORRETO** afirmar que

- A) se origina do tecido linfoide presente na mucosa gástrica normal.
- B) o *Helicobacter pylori* está implicado em sua patogênese.
- C) a evolução do Linfoma MALT de baixo grau é lenta.
- D) o US endoscópico contribui no seu estadiamento.

Questão 47

A respeito das diretrizes da ASGE publicados em 2007, sobre o manejo prioritário de pacientes com dispepsia, assinale com **V** as afirmativas **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- () Pacientes dispépticos acima de 50 anos, sem sintomas de alarme, devem ser submetidos à endoscopia digestiva.
- () Pacientes com dispepsia que não respondem ao tratamento empírico com inibidor de bomba protônica (IBP) na dose convencional, devem ser submetidos a tratamento com dose dobrada.
- () Pacientes dispépticos abaixo de 50 anos, podem ser submetidos a estratégia *teste e trate*, através da supressão ácida pelo IBP.
- () Pacientes dispépticos abaixo de 50 anos, com história familiar de câncer gástrico, devem ser submetidos a EGD.

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

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

Questão 48

O diagnóstico da presença de *H. pylori* na mucosa gástrica se faz por diferentes métodos, seja em fragmentos retirados durante a endoscopia ou por técnicas não endoscópicas.

A esse respeito, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Esfregaços com fragmentos gástricos corados pelo gram ou carbolfuccina constituem métodos rápidos, sensíveis e econômicos para a identificação de *H. pylori*.
- B) Os vários tipos de testes de urease comerciais apresentam sensibilidade entre 93% e 97% e especificidade de até 98%.
- C) Inibidores da bomba protônica, antagonistas dos receptores da histamina e uso prévio de bismuto podem afetar a acurácia do teste de urease.
- D) Endoscopia com biópsias no corpo e antro constitui o método ideal para o controle de erradicação da bactéria.

Questão 49

Em relação aos carcinoides gástricos, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) Essas lesões originam-se na camada submucosa gástrica.
- B) Os tipos I e III estão associados a hipergastrinemia.
- C) O tipo II pode estar associado a hipertrofia da mucosa oxíntica.
- D) O tipo III é de tratamento cirúrgico, na dependência do seu tamanho.

Questão 50

Novas possibilidades diagnósticas e terapêuticas se apresentaram ao endoscopista decorrentes do avanço na cirurgia bariátrica. A ASGE, em 2008, propôs um guia de conduta sobre o tema baseado na evolução do conhecimento até aquele momento.

Sobre estas proposições é **INCORRETO** afirmar

- A) que EDA deve ser considerada para todos os pacientes que serão submetidos a Bypass gastrojejunal em Y de Roux (RYGB), independentemente da presença de sintomas.
- B) que, em pacientes dispépticos que serão submetidos a cirurgia bariátrica, poderá ser considerada a estratégia *teste e trate*.
- C) que ERCP é difícil nos pacientes submetidos à RYGB e a colangiorressonância deve ser realizada, quando os exames de imagem não invasivos são inconclusivos.
- D) que a úlcera marginal ocorre até o sexto mês após a cirurgia e pode ser causa de dor e hemorragia.

Questão 51

A doença celíaca ou enteropatia glúten-induzida é uma entidade nosológica específica. Sob o ponto de vista endoscópico e histopatológico, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Os achados endoscópicos apresentam um bom valor preditivo positivo e contemplam uma redução ou perda completa das válvulas coniventes no duodeno descendente.
- B) Biópsia endoscópica do duodeno contribui, mas não confirma o diagnóstico.
- C) Mucosa com padrão em mosaico com vasos submucosos evidentes ou amputação de pregas sugere a enteropatia.
- D) Hiperplasia de criptas, infiltração linfocítica com aumento na celularidade na lâmina própria e atrofia vilositária constituem os achados histológicos.

Questão 52

A endoscopia constitui o procedimento mais objetivo para o diagnóstico das alterações do bulboduodenal.

A esse respeito, podemos afirmar que

- A) as glândulas de Brunner sofrem hiperplasia mais frequentemente nos indivíduos que apresentam menor pico de secreção ácida.
- B) podem apresentar hipertrofia importante simulando pólipos adenomatosos.
- C) se apresentam endoscopicamente como erosões ou ulcerações múltiplas ou únicas.
- D) são menos volumosas do que as erosões e não se estendem para a segunda porção duodenal.

Questão 53

Considerando a classificação de Kudo para o padrão de *pits*, numere a **COLUNA II** de acordo com a **COLUNA I** correlacionando o padrão de criptas com o diagnóstico **mais provável**.

COLUNA I		COLUNA II
1. <i>Pits</i> arredondados (tipo I)	()	lesão submucosa
2. <i>Pits</i> estelares (tipo II)	()	adenoma viloso
3. <i>Pits</i> tubulares (tipo III L)	()	pólipo hiperplásico
4. <i>Pits</i> arredondados pequenos (tipo III S)	()	adenoma tubular
5. <i>Pits</i> tortuosos alongados (tipo IV)	()	câncer invasivo
6. <i>Pits</i> amorfos (tipo V)	()	displasia de alto grau

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

- A) (4) (5) (3) (5) (1) (2)
- B) (1) (6) (2) (4) (5) (3)
- C) (4) (1) (5) (2) (3) (6)
- D) (1) (5) (2) (3) (6) (4)

Questão 54

Em relação à tatuagem do cólon, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) É empregada para identificação de lesões durante o ato cirúrgico ou para vigilância colonoscópica.
- B) A substância empregada é o azul de metileno estéril.
- C) A injeção prévia de solução salina reduz o risco de complicações.
- D) Não se justifica seu uso no reto e ceco.

Questão 55

A colite isquêmica tem como sítio **mais frequente**:

- A) ângulo esplênico e cólon descendente
- B) cólon transverso
- C) ângulo hepático do cólon
- D) cólon ascendente

Questão 56

Em relação ao sangramento gastrointestinal obscuro, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Os consensos internacionais recomendam como primeira medida, repetir a endoscopia e a colonoscopia que foram negativas para sangramento em exames anteriores
- B) A cápsula endoscópica deve ser o método de escolha no sangramento crônico sem repercussão e com anemia refratária.
- C) Nos pacientes gastrectomizados e com reconstrução intestinal em Y-Roux, a cápsula endoscópica é a opção de escolha devido às aderências cirúrgicas que dificultam a enteroscopia.
- D) Nos pacientes com anemia aguda em vigência de sangramento ativo, a enteroscopia de duplo balão deve ser a primeira opção.

Questão 57

Em relação às alterações endoscópicas e histológicas visualizadas na colite ulcerativa, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Corresponde a afecção que predomina no cólon distal.
- B) As úlceras presentes são superficiais.
- C) A microscopia observa-se inflamação segmentar, sem abscesso ou atrofia em mucosa.
- D) Pode apresentar aspecto polipoide à colonoscopia.

Questão 58

Em relação à melanose colônica, é **INCORRETO** afirmar

- A) que se origina da impregnação por pigmentos escuros da mucosa intestinal de pacientes que utilizam laxativos do tipo antracênico.
- B) que, geralmente, apresenta regressão, após suspensão do contato com os agentes causadores.
- C) que, microscopicamente, há preservação das células epiteliais da mucosa, com número elevado de mastócitos aumentados de volume e contendo pigmentos escuros em seu interior.
- D) que acomete todo o intestino grosso e íleo terminal.

Questão 59

A síndrome pós-polipectomia resulta da injúria térmica da parede intestinal com irritação da serosa. Fazem parte da síndrome pós-polipectomia colônica, **EXCETO**

- A) pneumoperitônio.
- B) dor abdominal localizada.
- C) febre, taquicardia e leucocitose poderão estar presentes.
- D) início dos sintomas entre seis horas e cinco dias após a polipectomia.

Questão 60

As ectasias vasculares constituem fator etiológico comum de hemorragia digestiva baixa aguda em pacientes idosos.

Localizam-se mais frequentemente no

- A) cólon ascendente + ceco.
- B) cólon descendente + sigmoide.
- C) sigmoide + reto.
- D) cólon transversal + descendente.

Questão 61

Em relação à histologia na Doença de Crohn, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A frequência de detecção de granulomas na Doença de Crohn varia entre 40% e 60% nos espécimes biopsiados.
- B) Maior percentual de detecção de granulomas ocorre, se a biópsia é realizada nas bordas da úlcera e nas erosões aftoides.
- C) Os granulomas não são patognomônicos da Doença de Crohn.
- D) A extensão da infecção endoscópica não se correlaciona, necessariamente, com a inflamação histológica.

Questão 62

Analise as seguintes afirmativas sobre as Doenças Inflamatórias Intestinais.

De acordo com o guia de conduta proposto pela ASGE em 2006, assinale com **V** as **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- () Portadores de colite ulcerativa e colite por D. Crohn apresentam maior risco para displasia e câncer colorretal.
- () O risco para câncer colorretal na doença de Crohn aumenta com a duração da doença, presença de ileíte por refluxo e história familiar de colangite esclerosante primária.
- () Proctite isolada e intensidade do processo inflamatório aumentam o risco de câncer colorretal na colite ulcerativa.
- () Pacientes com colite ulcerativa ou por D. Crohn extensa devem ser submetidos a vigilância endoscópica a cada 1-2 anos, a partir do quinto ano de início da doença.
- () Biópsias devem ser realizadas nos quatro quadrantes, a cada 10 cm, do ceco ao reto (no mínimo 32 biópsias).
- () A presença de displasia de alto grau ou de baixo grau multifocal é indicação de colectomia.

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

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

Questão 63

Analise as seguintes afirmativas sobre o rastreamento para prevenção do câncer colorretal.

- I. As evidências sugerem, indiretamente, o benefício da realização do exame colonoscópico.
- II. Critérios da boa prática endoscópica, buscando qualidade, incluem experiência do endoscopista, documentação adequada, exame completo até o ceco e aconselhamento adequado do paciente de acordo com o resultado do exame.
- III. O percentual de lesões polipoides de até um centímetro, não visualizadas durante uma colonoscopia, é de 5%.
- IV. Recomenda-se colonoscopia, a partir dos 50 anos, para indivíduos de risco habitual.

A análise permite concluir que

- A) todas as afirmativas são corretas.
- B) somente três afirmativas são corretas.
- C) somente duas afirmativas são corretas
- D) somente uma afirmativa é correta.

Questão 64

Mulher com 52 anos com pesquisa de sangue oculto (PSOF) positiva em avaliação de rotina. Colonoscopia com biópsia mostrou cinco pólipos hiperplásicos no reto.

Assinale a orientação para essa paciente, de acordo com o último guia de conduta da ASGE junto a outras associações afins, publicado em 2008.

- A) PSOF anual ou repetir a colonoscopia em 10 anos.
- B) Repetir a colonoscopia em cinco anos.
- C) Repetir a colonoscopia em um ano.
- D) PSOF anual e colonoscopia de três em três anos.

Questão 65

Assinale a orientação a ser dada para um paciente com quatro lesões polipoides, de 6 mm de diâmetro, cuja histologia mostrou tratar de adenomas tubulares com displasia de baixo grau.

- A) Acompanhamento por um dos métodos aceitos para pacientes com risco habitual em um ano.
- B) Colonoscopia em três anos.
- C) Colonoscopia em um ano.
- D) Colonoscopia entre cinco e dez anos.

Questão 66

Após diagnóstico de um câncer avançado de reto em um paciente com 45 anos, a orientação a ser dada para sua irmã com 28 anos seria

- A) colonoscopia aos 35 anos e depois de três em três anos.
- B) colonoscopia imediatamente e depois de dez em dez anos, se nada for encontrado.
- C) colonoscopia aos 40 anos e depois, de acordo com o resultado, de cinco em cinco anos.
- D) colonoscopia aos 50 anos.

Questão 67

Assinale a **melhor conduta** para a colangite supurativa aguda no paciente idoso em estado crítico, após estabilização clínica.

- A) Papilotomia ampla e prótese biliar
- B) Drenagem cirúrgica das vias biliares
- C) CPER, papilotomia e litotripsia extracorpórea
- D) Drenagem nasobiliar, sem papilotomia

Questão 68

Assinale o principal fator de risco associado à pancreatite aguda pós CPRE.

- A) Dificuldade de canulação.
- B) Injeção de contraste.
- C) Disfunção do esfíncter de Oddi.
- D) Idade.

Questão 69

Homem, 58 anos, colecistectomizado há dois anos, com dor abdominal em cólica, afebril. Leucograma e bilirrubinas normais, aumento de enzimas hepáticas canaliculares. CPRE revelou coledocolitíase.

Assinale a **melhor conduta** para esse caso.

- A) Papilotomia + retirada do cálculo e profilaxia antimicrobiana
- B) Papilotomia + retirada do cálculo, sem profilaxia antimicrobiana
- C) Papilotomia + prótese biliar e sem profilaxia antimicrobiana
- D) Prótese sem papilotomia e profilaxia antimicrobiana

Questão 70

A respeito da realização da CPRE na pancreatite biliar, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Está contraindicada em todos os casos.
- B) Está indicada nos casos em que se evidenciam cálculos impactados.
- C) Deve ser realizada na presença de colestase e/ou na vigência de colangite.
- D) Está indicada quando ocorre deterioração do quadro clínico do paciente.

FOLHA DE RESPOSTAS (RASCUNHO)

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

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

USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.