

MÉDICO PLANTONISTA INTENSIVISTA

LEIA COM ATENÇÃO:

01. Só abra este caderno após ler todas as instruções e quando for autorizado pelos fiscais da sala.
02. Autorizado o início da prova, verifique se este caderno contém 30 (trinta) questões. Se não estiver completo, exija outro do fiscal da sala.
03. Todas as questões desta prova são de múltipla escolha e apresentam como resposta uma alternativa correta.
04. Ao receber a folha de respostas, confira o nome da prova, seu nome e número de inscrição. Qualquer irregularidade observada comunique imediatamente ao fiscal.
05. Assinale a resposta de cada questão no corpo da prova e, só depois, transfira os resultados para a folha de respostas.
06. Para marcar a folha de respostas, utilize apenas caneta esferográfica preta ou azul e faça as marcas de acordo com a instrução contida na Folha de Respostas. A marcação da folha de respostas é definitiva, não admitindo rasuras.
07. Só marque uma resposta para cada questão.
08. Não risque, não amasse, não dobre e não suje a folha de respostas, pois isso poderá prejudicá-lo.
09. Se a Comissão verificar que a resposta de uma questão é dúbia ou inexistente, a questão será posteriormente anulada e os pontos a ela correspondentes serão computados para os candidatos.
10. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião própria nem prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. A interpretação das questões faz parte da avaliação (prova).
11. O candidato NÃO poderá levar o Caderno de Provas, ficando o mesmo disponível no site da FGR (www.fgr.org.br), na data da divulgação do Gabarito.

BOA PROVA!

LÍNGUA PORTUGUESA

O craque

AFFONSO ROMANO DE SANT'ANNA

Em tempos de Copa, me indago: o que é um craque? O que tem o craque que o não craque não tem?

Saindo para o campo das artes, digo: Picasso era um craque. Por isso, blasonava: "Não procuro, acho". É assim o craque: ele não procura a bola, ela é que sai correndo atrás dele.

O craque, quando surge, aglutina. Em torno dele se faz logo um time. É como se fosse um messias, o esperado, o iluminado, o assinalado. Os demais estão ali à espera para serem comandados. Por isso, têm algo daquilo que Hegel chamava de sujeito histórico: ele encabeça e dá sentido ao time de seu tempo. É impossível pensar o Santos sem Pelé, a Alemanha sem Beckenbauer, a Hungria sem Puskas, a Argentina sem Maradona, a Holanda sem Kreuf, a hoje envergonhada França sem Zidane.

Mozart era craque desde menino. Mas o craque abusado é insuportável. Era o caso de Richard Wagner, egocêntrico e megalômano. A galera gosta do craque que, sendo craque, finja que é como os demais, como o outro craque, o Clark Kent, que, na verdade, era o Super-Homem.

Mas Maradona contraria essa regra. Como técnico da Seleção Argentina, está deitando e rolando. Está engraçadíssimo, carnavalizando o esporte.

O craque não é um chorão, não tem esse ar de vencido. E olha que vida de craque é complicada. Mas ele não deve externar suas agruras, pois o público quer dele a noção de superioridade. Tem que estar acima das caneladas dos adversários. Se bem que Romário, com aquele jeitão de *bad boy*, distribuía caneladas e farpas por aí.

Querem um exemplo noutra área? Juscelino era um craque. Até hoje, os políticos novos tentam driblar como ele.

O craque nem sempre tem a compleição física do craque. Pode ser pequeno, meio torto como Garrincha. Veja como o Luis Fabiano é meio desengonçado. Sammy Davis Jr era um craque e não podia ser mais fora de esquadro. Na verdade, quando o craque é lindo, atlético, rico e tem todas as qualidades dos deuses, pode até irritar os simples mortais. Mas o Kaká, com aquela carinha de anjo de quem está indo pra primeira comunhão, é exceção.

O craque não tem muito a ver com a lei da gravidade. Dele se espera que voe, que seja inalcançável na pista, no circo, nas decisões de escritório. No meio de uma reunião de empresa, está todo mundo tenso, sem solução. E o craque, como Colombo, com duas frases, tira o novo do ovo.

O craque vem, dá um risco no papel e pronto. Salta um edifício, uma cidade.

O craque dá um agudo no palco e a ópera toda se ilumina.

O craque joga qualquer pano sobre o corpo e o mundo vira passarela.

O craque entra na cozinha e o mundo se torna logo palatável.

O craque começa a contar ou escrever histórias e todo mundo fica siderado.

Até entre os animais há craques. Uma vez, li a biografia não de toureiros, mas de touros mesmo. Meu Deus, que figuras sublimes, que heróis gregos atrás daqueles cornos. É assim também com os cavalos de corrida, com os cães e até com os serviços. Há empregados que são primorosos craques.

Um craque se reconhece até quando aperta um simples parafuso.

Reconhece-se (imediatamente) um craque na direção de uma empresa, de um jornal, de uma orquestra.

O craque é uma usina geradora. É o Sol do sistema. Se cair, desaba tudo, como esse vexaminoso time da França, que volta envergonhado para casa.

Clarice Lispector, uma craque, dizia isto sobre o ato de escrever: tem-se apenas um papel e um lápis, nunca nenhum escritor teve mais do que isso. É a mesma coisa com o craque no campo: só ele e a bola. Nenhum jogador jamais teve mais do que isso. E, no entanto...

Enfim, o povo (às vezes) sabe o que diz: mais vale um craque à mão que 10 jogadores médios no campo.

Ao contrário das andorinhas, um craque só vale um verão.

Quem tem craque vai a Roma ou a Johannesburgo. Aliás, não só vai, mas volta com a Copa na mão.

Disponível em:

<http://apple.estaminas.com.br/data1/2010/semana_27/domingo/cultura/emc2706p0008.pdf> Acesso em 2 jul 2010.

QUESTÃO 01

Todas as palavras destacadas nos trechos extraídos do texto estão corretamente explicadas nos parênteses, **EXCETO** em:

- (A) "Picasso era um craque. Por isso, blasonava. Não procuro, acho." (expressava-se)
- (B) "O craque, quando surge, aglutina. Em torno dele se faz logo um time." (reúne)
- (C) "Era o caso de Richard Wagner, egocêntrico e megalômano." (ambicioso)
- (D) "Mas ele não deve externar suas agruras, pois o público quer dele a noção de superioridade." (dissabores)

QUESTÃO 02

Leia os itens seguintes sobre o “craque”.

- I. Dá sentido ao que faz.
- II. Finge ser o que não é.
- III. Tem a percepção do seu valor.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- (A) Apenas os itens I e II estão corretos.
- (B) Apenas os itens II e III estão corretos.
- (C) Os itens I, II e III estão corretos.
- (D) Apenas os itens I e III estão corretos.

QUESTÃO 03

Leia: “Tem que estar acima das caneladas dos adversários. **Se bem que** Romário, com aquele jeitão de *bad boy*, distribuía caneladas e farpas por aí.”

Inferre-se do emprego da expressão “**se bem que**” que o ponto de vista do cronista em relação a Romário indica:

- (A) Contrariedade.
- (B) Ratificação.
- (C) Corroboração.
- (D) Confirmação.

QUESTÃO 04

Leia os seguintes fragmentos textuais:

- “O craque começa a contar ou escrever histórias e todo mundo fica siderado.”
- “O craque dá um agudo no palco e a ópera toda se ilumina.”
- “O craque joga qualquer pano sobre o corpo e o mundo vira passarela.”

A alternativa em que se apontou **CORRETAMENTE** a ideia expressa pela repetição dos articuladores de coesão em destaque nesses fragmentos é de:

- (A) Condição, com ênfase nos objetos da expressão.
- (B) Relação de consequência entre as ações.
- (C) Temporalidade, em que uma ação especifica outra.
- (D) Proporcionalidade de ações.

QUESTÃO 05

“Enfim, o povo (às vezes) sabe o que diz [...]”

A ressalva do cronista, entre parênteses, pode ser confirmada por meio de todos os provérbios seguintes, **EXCETO**:

- (A) “A voz do povo é a voz de Deus.”
- (B) “Em terra de cego quem tem um olho é rei.”
- (C) “Nem tudo que reluz é ouro.”
- (D) “Quem conta um conto aumenta um ponto.”

QUESTÃO 06

Quanto à estrutura do texto, o autor:

- (A) Opta pela narração do princípio ao fim.
- (B) Apresenta uma teoria discursiva com trechos descritivos.
- (C) Emprega a narração visando à credibilidade do texto.
- (D) Alterna narração, descrição e dissertação.

QUESTÃO 07

O cronista associa ao seu texto alguns provérbios populares.

Leia os itens seguintes:

- I. “[...] mais vale um craque à mão que 10 jogadores médios no campo.” / “Mais vale um pássaro na mão do que dois voando.”
- II. “Ao contrário das andorinhas, um craque só vale um verão.” / “Uma andorinha só não faz verão.”
- III. “Quem tem um craque vai a Roma ou Johannesburgo”. / “Quem tem boca vai a Roma.”

A associação texto/provérbio que expressa a mensagem do texto está contida:

- (A) Apenas nos itens I e II.
- (B) Nos itens I, II e III.
- (C) Apenas nos itens II e III.
- (D) Apenas nos itens I e III.

QUESTÃO 08

Em cada um dos trechos abaixo, analise o deslocamento do pronome oblíquo.

- I. "Em tempo de Copa, me indago." Em tempo de Copa, indago-me.
- II. "O craque entra na cozinha e o mundo se torna palatável." O craque entra na cozinha e o mundo torna-se palatável.
- III. "Clarice Lispector [...]dizia sobre o ato de escrever:tem-se apenas um papel [...]" Clarice Lispector [...] dizia sobre o ato de escrever: se tem apenas um papel [...]
- IV. "Nenhum jogador se portou como ele." Nenhum jogador portou-se como ele.
- V. "Até hoje, os políticos novos tentam se comportar como ele." Até hoje, os políticos novos tentam comportar-se como ele.

Conforme o registro culto e formal da Língua, está **CORRETO** apenas o que ocorre nos itens:

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

QUESTÃO 09

A alternativa em que ocorre **ERRO** na substituição por pronome oblíquo átono é:

- (A) O jogador obedeceu ao treinador. / O jogador obedeceu-lhe.
- (B) Encontrei inúmeros torcedores na rua. / Encontrei-os na rua.
- (C) A bola tocou o seu braço. / A bola tocou-lhe o braço.
- (D) Visitou o jogador no hospital. / Visitou-lhe no hospital.

QUESTÃO 10

Leia, atentamente, os seguintes itens:

- I. Que me importa a sua opinião e as suas ideias sobre o craque? (importam)
- II. Um ou outro motivo deixava o técnico da seleção nervoso. (deixavam)
- III. A maioria dos jogadores procurou o departamento médico. (procuraram)

A palavra, nos parênteses, substitui **CORRETAMENTE** a forma verbal destacada, segundo a norma culta, em:

- (A) Apenas no item I.
- (B) Apenas no item II.
- (C) Apenas nos itens I e III.
- (D) Apenas no item III.

SAÚDE PÚBLICA

QUESTÃO 11

De acordo com os órgãos e/ou colegiados que fiscalizam ou gerenciam o Sistema Único de Saúde - SUS, marque a alternativa **CORRETA**:

- (A) Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass): órgão do controle do SUS pela sociedade nas esferas municipal, estadual e federal. Tem caráter permanente e deliberativo, sendo composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários. Atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
- (B) Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems): órgão colegiado de representação dos Secretários Municipais em âmbito nacional. Congrega todos os municípios brasileiros. Sua finalidade é atuar em defesa do SUS.
- (C) Comissão Intergestores Bipartite (CIB): é integrada por cinco representantes do Ministério da Saúde, cinco do Conselho Nacional de Secretários Estaduais de Saúde (Conass) e cinco do Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems). O coordenador é indicado pelo Ministério da Saúde. Funciona desde 1994.
- (D) Comissão Intergestores Tripartite (CIT): tem composição também paritária. É integrada por representação da Secretaria de Estado de Saúde (SES) e do Conselho Estadual de Secretários Municipais de Saúde (Cosems) ou órgão equivalente. O Secretário de Saúde da capital é membro nato. Funciona com comissões regionais.

QUESTÃO 12

O Artigo 199 da Constituição Federal estabelece que a assistência à saúde é livre à iniciativa privada.

Marque a alternativa **INCORRETA**:

- (A) A destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos dependem de aprovação do gestor municipal, estadual e/ou federal.
- (B) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (C) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País, salvo nos casos previstos em lei.
- (D) A lei disporá sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, pesquisa e tratamento, bem como a coleta, processamento e transfusão de sangue e seus derivados, sendo vedado todo tipo de comercialização.

Nas questões **13 e 14**, marque a alternativa **INCORRETA**.

De acordo com a Art. 200 da Constituição Brasileira, são competências do Sistema Único de Saúde:

QUESTÃO 13

- (A) Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde.
- (B) Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- (C) Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- (D) Participar da produção de medicamentos, exceto equipamentos imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.

QUESTÃO 14

- (A) Incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico.
- (B) Participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- (C) Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, exceto bebidas e águas para consumo humano.
- (D) Colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.

QUESTÃO 15

São objetivos do Pacto Pela Saúde, **EXCETO**:

- (A) Respeito às diferenças loco-regionais.
- (B) Eliminação dos pactos anteriormente existentes.
- (C) Reforço à organização de regiões sanitárias.
- (D) Fortalecimento dos espaços e mecanismos de controle social.

QUESTÃO 16

O Pacto 2006, assinado em 26/01/2006 e publicado em 23/02/2006, Portaria GM/MS nº 399/06, subdivide-se em:

- (A) Pacto Pela Saúde.
- (B) Pacto de Gestão SUS.
- (C) Pacto Pela Democratização do SUS.
- (D) Pacto em Defesa SUS.

QUESTÃO 17

A gestão da saúde na maioria das vezes é exercida por profissionais da saúde, o que exige destes profissionais um conhecimento mais amplo dos princípios gerenciais. Entre as funções da administração definidas por Fayol em 1903, marque a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Fiscalizar.
- (B) Organizar.
- (C) Coordenar.
- (D) Comandar.

QUESTÃO 18

De acordo com os objetivos do Pacto Pela Vida (em 2006), é correto afirmar, **EXCETO**:

- (A) Ampliar para 60% a cobertura de mamografia, conforme protocolo.
- (B) Cobertura de 50% para o exame preventivo do câncer do colo do útero, conforme protocolo, em 2006.
- (C) Realizar a punção em 100% dos casos necessários, conforme protocolo.
- (D) Reduzir a mortalidade neonatal em 5%, em 2006.

QUESTÃO 19

A Humanização vista não como programa, mas como política que atravessa as diferentes ações e instâncias gestoras do SUS, implica:

- Traduzir os princípios do SUS em modos de operar dos diferentes equipamentos e sujeitos da rede de saúde;
- Construir trocas solidárias e comprometidas com a dupla tarefa de produção de saúde e produção de sujeitos;
- Oferecer um eixo articulador das práticas em saúde, destacando o aspecto subjetivo nelas presente;
- Contagiar por atitudes e ações humanizadoras a rede do SUS, incluindo gestores, trabalhadores da saúde e usuários.

Em relação à Humanização, marque a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Valorização dos diferentes sujeitos implicados no processo de produção de saúde: usuários e gestores.
- (B) Estabelecimento de vínculos solidários e de participação coletiva no processo de gestão.
- (C) Identificação das necessidades sociais de saúde.
- (D) Mudança nos modelos de atenção e gestão dos processos de trabalho tendo como foco as necessidades dos cidadãos e a produção de saúde.

QUESTÃO 20

São diretrizes do Pacto de Gestão, **EXCETO**:

- (A) Descentralização.
- (B) Financiamento.
- (C) Planejamento.
- (D) Municipalização.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Analise o caso abaixo para responder as questões de 20 a 24.

Paciente masc. 66 anos, casado, 3 filhos, gerente de Banco, atendido no pronto atendimento com queixa de dor no peito há 5 dias e com a seguinte história:

Há um mês, começou apresentar dor precordial em aperto aos grandes esforços, como subir uma ladeira perto de sua casa. Evitou tal esforço, não procurando serviço médico, porém iniciou o uso de aspirina por indicação de um colega de trabalho. Há cinco dias, os sintomas se intensificaram, ocorrendo até mesmo ao caminhar 100 metros no plano e, nas últimas 24h, apresentou 2 episódios de dor precordial de forte intensidade, irradiada para a região cervical após caminhar dentro de casa, com duração de cinco minutos, sem sintomas concomitantes e que cessaram com o repouso. Após isso, procurou atendimento médico.

Antecedentes Pessoais: HAS há 7 anos, dislipidemia, tabagista de 20 cigarros/dia, há 20 anos, e depressão com traços de pânico.

História Familiar: 2 irmãos falecidos com IAM com menos de 50 anos.

Está em uso de: sinvastatina 20 mg/dia, atenolol 50 mg/dia, AAS 100mg/dia e citalopram 20 mg/dia.

Interrogatório dos diversos aparelhos: nada digno de nota.

Exame Físico: lúcido, bom estado geral, corado, afebril. PA= 150/95, FC = 52 bat/min, FR = 16 ipm, SaO2 = 97%, MVF sem ruídos adventícios; BNRNF sem B3/B4 e sem sopros. Abdome sem alterações. Pulsos pediosos palpáveis bilateralmente e sem edema de membros inferiores.

Exames Laboratoriais:

Função renal, íons, hemograma, glicose, CKMB e Troponina: normais.

ECG: RSR sem supra de ST.

Rx tórax: normal.

Feito Monitorização ECG contínua e oxigenoterapia, além de estratificação de risco baseado no SCORE TIMI (trombolysis in myocardial infarction) para síndrome coronariana sem supra de ST e o paciente recebeu ESCORE 3, devendo ser tratado como risco intermediário. Transferido para o CTI com Hipótese diagnóstica de angina instável, confirmada posteriormente com a 2ª dose normal de troponina após 6 h.

Você é o plantonista e tratou esse paciente de acordo com as diretrizes da American Heart Association/American College of cardiology.

QUESTÃO 21

Em relação ao uso do Clopidogrel, marque a alternativa **CORRETA**:

- (A) Só deve ser usado se apresentar elevação enzimática.
- (B) Possui indicação classe I com nível de evidência A.
- (C) Só utilizar em caso de alergia ao ácido acetilsalisílico.
- (D) Somente utilizar após o estudo hemodinâmico.

QUESTÃO 22

Neste caso, a Heparina ideal a ser utilizada deverá ser:

- (A) Fraxiparina.
- (B) Enoxiparina.
- (C) Heparina não fracionada.
- (D) Alternativas B e C estão corretas.

QUESTÃO 23

Neste caso, o momento ideal para o estudo hemodinâmico será:

- (A) Nas primeiras 48h.
- (B) No ato da admissão.
- (C) Na primeira semana.
- (D) Não realizar estudo hemodinâmico.

QUESTÃO 24

Com base nas últimas recomendações para tratamento da angina instável, qual seria o esquema anti trombótico com maior evidência científica, neste caso?

- (A) AAS.
- (B) AAS, Clopidogrel e Heparina.
- (C) AAS e Clopidogrel.
- (D) AAS, Clopidogrel, Heparina e inibidores da glicoproteína II b/IIIa (iGP II/III a).

QUESTÃO 25

Em relação a Sepse ou choque séptico, é **INCORRETO** afirmar que:

- (A) Pode ser causada por qualquer tipo de microorganismo, incluindo bactérias, fungos, vírus, protozoários ou espiroquetas.
- (B) Não há diferenças entre o quadro clínico causado por bactérias gram negativas ou gram positivas.
- (C) O reconhecimento precoce da Sépsis evita que o quadro evolua para Síndrome da Disfunção de Múltiplos Órgãos (SDMO), que tem mortalidade de até 90%, dependendo do número de órgãos acometidos.
- (D) Sepse é a síndrome da resposta inflamatória sistêmica causada não só por infecção, mas também por situações clínicas como trauma, queimaduras ou pancreatite.

QUESTÃO 26

São necessários dois ou mais dos critérios abaixo para estabelecer o diagnóstico de SIRS. Marque a alternativa **CORRETA**:

- (A) Leucocitose maior que $12.000/\text{mm}^3$, leucopenia menor que $4000/\text{mm}^3$ ou mais de 10% de formas imaturas (bastonetes).
- (B) Hipotensão não responsiva a volume.
- (C) Temperatura central acima de 38°C ou abaixo de 36°C .
- (D) Frequência respiratória maior que 20 incursões/min ou PCO_2 menor que 32 mmhg ou necessidade de ventilação mecânica por um processo agudo.

QUESTÃO 27

São consideradas variáveis de disfunção orgânica no diagnóstico de Sepsis ou disfunção múltipla de órgãos:

- (A) Oliguria aguda (débito urinário menor que 0.5 ml/dl) por pelo menos 2 horas.
- (B) Trombocitopenia (contagem de plaquetas abaixo de 100 mil).
- (C) Hiperbilirrubinemia maior que 4 mg/dl.
- (D) Níveis plasmáticos de Proteína C reativa aumentadas 2 vezes o valor normal.

QUESTÃO 28

Em relação a Sepsis grave e/ou choque séptico, marque a alternativa **INCORRETA**:

- (A) A ressuscitação volêmica só deve ser feita no CTI, para evitar possíveis complicações da infusão rápida de volume.
- (B) Todos os pacientes com Sepsis com lactato alto ou choque devem receber um acesso venoso central para monitorizar a saturação venosa central, otimizar aporte volêmico e se necessário para infundir drogas vasoativas.
- (C) Todo paciente que necessite de drogas vasoativas deve ter sua pressão arterial verificada de forma invasiva (PIA) para monitorar melhor a resposta a essas drogas.
- (D) A dopamina não deve ser utilizada em baixas doses para proteção renal.

QUESTÃO 29

São medidas atualmente recomendadas em pacientes com Sépsis grave e/ou choque séptico, **EXCETO**:

- (A) O uso de corticoide está indicado para pacientes com choque séptico não responsível a infusão de volume e com necessidade de doses crescentes de drogas vasoativas.
- (B) A proteína C ativada humana recombinante não deve ser usada em pacientes com APACHE II menor que 20 ou apenas uma disfunção.
- (C) Deve receber profilaxia para trombose venosa profunda (TVP) com heparina não fracionada ou de baixo peso molecular a menos que haja contra indicação.
- (D) A ventilação mecânica protetora deve ser realizada com volume corrente de 10 ml/Kg de peso e pressão de platô abaixo de 30 cmH20.

QUESTÃO 30

Em relação ao magnésio, podemos afirmar que, **EXCETO**:

- (A) Administração exógena de aminas vasoativas provoca diminuição da magneemia podendo explicar sua redução nos casos de choque.
- (B) O rim é incapaz de conservar K^+ mediante a deficiência de Mg^{++} provocando hipocalcemia refratária.
- (C) O estudo ISIS-4 (International Study of Infarct Survival), realizado com mais de 50 mil pacientes, mostrou benefício na utilização rotineira de magnésio EV na redução da mortalidade nas primeiras cinco semanas após o IAM.
- (D) A perda gastrointestinal de magnésio pode ocorrer na diarreia, síndrome de má absorção, vômitos e fístulas biliares.

**DESTAQUE ESSA FOLHA E ANOTE SUAS
RESPOSTAS PARA POSTERIOR CONFERÊNCIA.**

01		16	
02		17	
03		18	
04		19	
05		20	
06		21	
07		22	
08		23	
09		24	
10		25	
11		26	
12		27	
13		28	
14		29	
15		30	

O gabarito oficial da prova de múltipla escolha será divulgado no prazo máximo de até 48 (quarenta e oito) horas, após a sua realização, no órgão oficial do Município de Pedro Leopoldo e no site www.fgr.org.br.

