



CONCURSO PÚBLICO - 2005

Médico: Geriatria - GERIA

INSTRUÇÕES GERAIS

- Você recebeu do fiscal:
 - um **caderno de questões** contendo 60 (sessenta) questões objetivas de múltipla escolha;
 - um **cartão de respostas** personalizado.
- É responsabilidade do candidato certificar-se de que:
 - o nome e o código do cargo ou o nome e o código da especialidade ou da área de atuação informado nesta capa de prova corresponde ao nome e código do cargo ou nome e código da especialidade ou da área de atuação informado em seu **cartão de respostas**;
 - o número do gabarito informado nesta capa de prova corresponde ao número do gabarito informado em seu **cartão de respostas**.
- Ao ser autorizado o início da prova, verifique, no **caderno de questões** se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a Prova Objetiva. Faça-a com tranquilidade, mas **controle o seu tempo**. Este **tempo** inclui a marcação do **cartão de respostas**.
- Após o início da prova, será efetuada a coleta da impressão digital de cada candidato (Edital 01/2005 – Item 9.9 alínea a).
- **Não** será permitido ao candidato copiar seus assinalamentos feitos no **cartão de respostas**.
- Somente após decorrida uma hora do início da prova, o candidato poderá entregar seu **cartão de respostas** da Prova Objetiva e retirar-se da sala de prova (Edital 01/2005 – Item 9.9 alínea c).
- Somente será permitido levar seu **caderno de questões** faltando 1 (uma) hora para o término da prova (Edital 02/2005 – Item 9.9 alínea d).
- Após o término de sua prova, entregue obrigatoriamente ao fiscal o **cartão de respostas** devidamente **assinado**.
- Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão ser liberados juntos.
- Se você precisar de algum esclarecimento, solicite a presença do **responsável pelo local**.

INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos no **cartão de respostas**. Solicite ao fiscal para efetuar as correções na Ata de Aplicação de Prova.
- Leia atentamente cada questão e assinale no **cartão de respostas** a alternativa que mais adequadamente a responde.
- O **cartão de respostas NÃO** pode ser dobrado, amassado, rasurado, manchado ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa no **cartão de respostas** é cobrindo, fortemente, com caneta esferográfica azul ou preta, o espaço a ela correspondente, conforme o exemplo a seguir:



CRONOGRAMA PREVISTO

ATIVIDADE	DATA	LOCAL
Divulgação do gabarito - Prova Objetiva (PO)	22/11/2005	www.nce.ufrj.br/concursos
Interposição de recursos contra o gabarito (RG) da PO	23 e 24/11/2005	NCE/UFRJ - Cidade Universitária Ilha do Fundão - Bloco C do CCMN
Divulgação do resultado do julgamento dos recursos contra os RG da PO e o resultado final da PO	08/12/2005	www.nce.ufrj.br/concursos

Demais atividades consultar Manual do Candidato ou www.nce.ufrj.br/concursos



LÍNGUA PORTUGUESA

DIREITO À SAÚDE

Dalmo de Abreu Dallari

Quando se fala em saúde, a primeira idéia das pessoas é que se tem saúde quando não se tem doença. E muitos acham que não adianta querer ter saúde ou querer que o governo garanta a saúde porque muitas doenças acontecem por motivos que não dependem da vontade das pessoas ou das ações dos governos e por isso não podem ser evitadas. Para os que pensam desse modo parece estranho falar em direito à saúde. Será possível que uma pessoa possa ter o direito de não apanhar uma verminose, de não ter bronquite, de não contrair tuberculose ou sarampo?

Antes de tudo, para que se diga que uma pessoa tem saúde não basta que ela não sofra de alguma doença. Uma das organizações mais importantes do mundo especializada em assuntos de saúde, a Organização Mundial de Saúde (OMS), adverte que não é suficiente a ausência de doenças. Para que se diga que uma pessoa tem saúde é preciso que ela goze de completo bem-estar físico, mental e social. Isso quer dizer que, além de estar fisicamente bem, sem apresentar sinal de doença, a pessoa deve estar com a cabeça tranqüila, podendo pensar normalmente e relacionar-se com outras pessoas sem qualquer problema. É preciso também que a pessoa não seja tratada pela sociedade como um estorvo ou fardo repugnante e que possa conviver com as demais em condições de igualdade e de respeito.

Tudo isso faz parte da saúde. Assim, portanto, o direito à saúde, que deve ser assegurado a todas as pessoas de maneira igual, significa o direito de estar livre de condições que impeçam o completo bem-estar físico, mental e social.

01 - O tema do direito à saúde é tratado de forma impessoal; esse tratamento é construído, no texto, por meio de muitos elementos. Assinale aquele elemento que **NÃO** é representativo desse tratamento no primeiro período do texto:

- (A) a presença da terceira pessoa: *se tem saúde*;
- (B) a utilização do sujeito indeterminado: *se fala*;
- (C) o emprego do pronome *se*: *não se tem doença*;
- (D) o uso de palavras gerais: *pessoas*;
- (E) a construção negativa: *não se tem doença*.

02 - A alternativa que mostra uma maneira de reescrever-se o primeiro período do texto com alteração de seu sentido original é:

- (A) Quando se fala em saúde, a primeira idéia das pessoas é que, quando não se tem doença, se tem saúde;
- (B) Tem-se saúde quando não se tem doença, essa é a primeira idéia das pessoas quando se fala em saúde;
- (C) A primeira idéia das pessoas, quando se fala em saúde, é que se tem saúde quando não se tem doença;
- (D) Quando não se tem saúde tem-se doença, essa é a primeira idéia das pessoas quando se fala em saúde;
- (E) Ao se falar em saúde, a primeira idéia das pessoas é que se tem saúde sempre que não se tem doença.

03 - “Será possível que uma pessoa possa ter o direito de não apanhar uma verminose, de não ter bronquite, de não contrair tuberculose ou sarampo?”; o verbo TER é usado freqüentemente em lugar de outros de significado mais específico. No caso desse fragmento do texto, por exemplo, o verbo TER é empregado em lugar, respectivamente, de:

- (A) dispor de / contaminar-se;
- (B) usufruir / sofrer de;
- (C) utilizar / contrair;
- (D) ganhar / adquirir;
- (E) gozar / possuir.

04 - “muitos acham que não adianta querer ter saúde ou querer que o governo garanta a saúde”; para que os segmentos “querer ter saúde” e “querer que o governo garanta a saúde” tenham construção semelhante, a opção correta é:

- (A) querer ter saúde / querer garantir a saúde;
- (B) querer ter saúde / querer o governo garantir a saúde;
- (C) querer ter saúde / querer a saúde garantida pelo governo;
- (D) querer que se tenha saúde / querer que o governo garanta a saúde;
- (E) querer que a saúde seja tida / querer que o governo garanta a saúde.

05 - Os pensamentos citados no primeiro parágrafo do texto:

- (A) são comprovados com exemplos no restante do texto;
- (B) são apoiados pelo autor do texto;
- (C) são combatidos pelos parágrafos seguintes;
- (D) são considerados como um correto saber popular;
- (E) são vistos como consequência de interesses políticos.



06 - A presença da OMS, no segundo parágrafo do texto, serve para:

- (A) apoiar o pensamento do autor do texto;
- (B) mostrar que as doenças são parte da natureza humana;
- (C) demonstrar que, para se ter saúde, basta não estar doente;
- (D) indicar aos governos as ações necessárias ao combate à doença;
- (E) confirmar o interesse mundial pelo assunto abordado no texto.

07 - O conceito de “saúde” defendido pela OMS:

- (A) é oposto ao conceito generalizado;
- (B) é mais amplo que o conceito comum;
- (C) opõe um saber profissional ao saber popular;
- (D) contraria o conceito defendido pelos governos;
- (E) vê a saúde como fato exclusivamente social.

08 - O elemento do texto que tem seu valor indicado INCORRETAMENTE é:

- (A) “Assim, PORTANTO, o direito à saúde...” (§3) = conclusão;
- (B) “não seja tratada COMO um estorvo” (§2) = comparação;
- (C) “QUANDO se fala em saúde” (§1) = tempo;
- (D) “PORQUE muitas doenças acontecem” (§1) = causa;
- (E) “muitas doenças acontecem POR motivos” (§1) = meio.

09 - “Para que se DIGA...”, “que o governo GARANTA...”. Se, em lugar dos verbos destacados, tivéssemos, respectivamente, os verbos PROVER e INTERVIR, as formas correspondentes seriam:

- (A) proveja / intervinha;
- (B) prove / interveja;
- (C) provenha / intervisse;
- (D) proveja / intervenha;
- (E) provenha / interveja.

10 - “o completo bem-estar”; a forma plural desse segmento é:

- (A) os completos bem-estares;
- (B) os completos bem-estar;
- (C) os completos bens-estares;
- (D) os completos bens-estar;
- (E) o completo bem-estar.

SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

11 - Atualmente a organização das “portas de entrada” das instituições públicas de saúde no Rio de Janeiro se faz orientada pelo critério de:

- (A) oferta de serviços;
- (B) necessidade do usuário;
- (C) demanda do usuário;
- (D) atendimento referenciado;
- (E) adscrição de clientela.

12 - Das estratégias propostas pelo governo federal, aquela que busca reorientar a organização da “porta de entrada” das instituições públicas é:

- (A) Farmácia Popular;
- (B) QualiSUS;
- (C) Bolsa Família;
- (D) Brasil Sorridente;
- (E) Educação Permanente.

13 - Hierarquização do Sistema de Saúde significa organização por:

- (A) níveis diferentes de gestão;
- (B) áreas geográficas distintas;
- (C) programas específicos por patologias;
- (D) níveis de complexidade tecnológica;
- (E) critérios de vigilância epidemiológica.

14 - O Programa de Saúde da Família (PSF) foi ampliado pelo Ministério da Saúde nos dois últimos anos em 31%. Esta é uma estratégia de reorientação da atenção:

- (A) primária;
- (B) secundária;
- (C) terciária;
- (D) quaternária;
- (E) suplementar.

15 - Entre as características da organização do PSF encontra-se:

- (A) ampliação da necessidade de leitos hospitalares;
- (B) centralização do atendimento nos agentes comunitários de saúde;
- (C) atenção de populações em situação de risco;
- (D) ausência de encaminhamento para consultas especializadas;
- (E) cadastramento de famílias com adscrição de clientela.



16 - Em junho de 2005 foi inaugurado, no Rio de Janeiro, o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), parte integrante da política nacional de atendimento às urgências. Considerando a necessidade de classificação de risco para organização deste atendimento, estamos respeitando o princípio do SUS de:

- (A) universalidade;
- (B) descentralização;
- (C) equidade;
- (D) integralidade;
- (E) hierarquização.

17 - O Sistema Único de Saúde, cujo arcabouço jurídico-institucional é definido pela Constituição Federal de 1988 tem fundamentação legal nos dispositivos abaixo, EXCETO:

- (A) NOAS 1/2;
- (B) Lei n° 8080 / 1990;
- (C) Lei n° 8142 / 1990;
- (D) NOBs 91,92,93 e 96;
- (E) RDC n° 50 / 2002.

18 - O controle social previsto na regulação do Sistema de Saúde, com representação de usuários está presente na seguinte instância:

- (A) Conselhos de Saúde;
- (B) Comissão tripartite;
- (C) Comissão bipartite;
- (D) CONASS;
- (E) CONASEMS.

19 - O impacto da violência urbana na saúde da população é temática obrigatória entre gestores de saúde, que devem buscar iniciativas para minimizar estes índices. Em São Paulo, o Programa Escola da Família, que abre as escolas nos finais de semana para atividades da comunidade, resultou em queda no índice de homicídios em 57%, no porte de drogas em 81% e no de furtos em 45,5%. Esta iniciativa agrega dois princípios das ações do SUS, a saber:

- (A) equidade e regionalização;
- (B) integralidade e intersetorialidade;
- (C) universalidade e hierarquização;
- (D) controle social e equidade;
- (E) hierarquização e gratuidade.

20 - Considerando os números relativos à obesidade que revelam 16 % da população mundial acima do peso e 300 milhões de pessoas clinicamente obesas, das estratégias abaixo destinadas à população geral aquela que se correlaciona adequadamente com seu objetivo de prevenção é:

- (A) taxação de fast foods → redução do consumo → terciária;
- (B) estímulo ao aleitamento materno → melhor controle do bebê sobre a quantidade ingerida → primária;
- (C) estímulo à caminhadas para o deslocamento → aumento do gasto calórico → específica;
- (D) proibição de máquinas de refrigerantes em escolas → estímulo aos sucos naturais → secundária;
- (E) oferta de cirurgias bariátricas pelo SUS → redução da capacidade alimentar → primordial.

CONHECIMENTOS GERAIS DA ÁREA MÉDICA

21 - Bloqueio átrio ventricular ocorre, mais comumente, durante o uso de:

- (A) doperidol;
- (B) lítio;
- (C) cocaína;
- (D) teofilina;
- (E) anfetamina.

22 - O antídoto específico para a intoxicação pelo acetaminofen é:

- (A) nitrito de sódio;
- (B) naloxone;
- (C) piridoxina;
- (D) acetil cisteína;
- (E) atropina.

23 - O fluconazol pode provocar mais frequentemente:

- (A) hepatite;
- (B) neurite;
- (C) cálculo renal;
- (D) pancreatite;
- (E) miopatia.

24 - O anti-hipertensivo, usado no tratamento de urgência da hipertensão arterial, que atua como vaso dilatador é:

- (A) furosemida;
- (B) enalapril;
- (C) nifedipina;
- (D) captopril;
- (E) hidralazina.



25 - A alteração laboratorial mais frequentemente associada ao lupus eritematoso sistêmico é:

- (A) anemia;
- (B) leucopenia;
- (C) trombocitopenia;
- (D) proteinúria;
- (E) hematúria.

26 - A queimadura de um membro superior inteiro, em adulto, corresponde a uma área corporal de cerca de:

- (A) 2%;
- (B) 4%;
- (C) 9%;
- (D) 15%;
- (E) 17%.

27 - É cefalosporina de 3ª geração:

- (A) cefalexina;
- (B) cefalotina;
- (C) cefotaxina;
- (D) cefaxitin;
- (E) cefadroxil.

28 - A maior concentração de sódio ocorre em secreção de:

- (A) glândula sudorípara;
- (B) bile;
- (C) estômago;
- (D) íleo;
- (E) duodeno.

29 - Além da glicemia de jejum, o exame mais indicado para acompanhar um doente com Diabetes mellitus é:

- (A) insulinemia;
- (B) curva glicêmica;
- (C) HOMA;
- (D) GAD65;
- (E) hemoglobina glicosilada.

30 - É causa de hipopotassemia:

- (A) insuficiência renal aguda;
- (B) uso de espironolactona;
- (C) amiloidose;
- (D) alcalose;
- (E) lupus eritematoso sistêmico.

GERIATRIA

31 - A distinção entre o envelhecimento normal e as alterações patológicas é fundamental para lidar com idosos. Em relação a esse tema, **NÃO** é correto afirmar que:

- (A) o envelhecimento é singular para cada indivíduo;
- (B) as alterações relacionadas ao envelhecimento são resultantes de uma perda gradual que se inicia na fase de adulto jovem;
- (C) as perdas só se tornam funcionalmente significantes após a sexta década;
- (D) a importância da perda funcional depende do ritmo de deterioração e da performance necessária;
- (E) a forma como o organismo se adapta às demandas externas é central para o processo.

32 - Analise as afirmativas sobre o envelhecimento biológico.

- I - O envelhecimento é um processo multifatorial.
- II - A longevidade é frequentemente associada com a redução da capacidade metabólica e a resposta ao “stress”.
- III - A variação na longevidade individual é devida à hereditariedade em 35% e em fatores do meio em 65%.

Marque a afirmativa correta:

- (A) somente I está correta;
- (B) somente I e II estão corretas;
- (C) somente II está correta;
- (D) somente II e III estão corretas;
- (E) somente I e III estão corretas.

33 - Sobre as alterações biológicas associadas ao envelhecimento, analise as afirmativas a seguir:

- I - Redução da altura e aumento da gordura na composição corporal;
- II - Aumento do número de glomérulos anormais;
- III - Aumento das horas de sono REM;
- IV - Redução da elasticidade pulmonar.

Marque a afirmativa correta:

- (A) apenas I e III estão corretas;
- (B) apenas II e IV estão corretas;
- (C) apenas III está correta;
- (D) apenas I, II e IV estão corretas;
- (E) apenas II, III e IV estão corretas.



34 - Em relação ao Estatuto do Idoso **NÃO** é correto afirmar:

- (A) o Estatuto do Idoso se destina a assegurar os direitos das pessoas com idade igual ou superior a 65 anos;
- (B) é obrigação da família, da comunidade, da sociedade e do Poder Público assegurar ao idoso seus direitos;
- (C) ao idoso internado ou em observação é assegurado o direito a acompanhante;
- (D) os profissionais de saúde devem comunicar os casos suspeitos de maus tratos;
- (E) aos idosos a partir de 65 anos que não possuam meios de prover sua subsistência, nem de tê-la provida por sua família, é assegurado um benefício mensal de um salário mínimo de acordo com a LOAS.

35 - Em relação à terapêutica medicamentosa em geriatria, analise as afirmativas a seguir:

- I - Reações adversas à medicamentos são formas comuns de iatrogenia.
- II - Psicotrópicos e agentes cardiovasculares são causas comuns de reações adversas.
- III - Fatores culturais, econômicos, físicos e psicológicos têm pouca influência na terapêutica medicamentosa segura.
- IV - A polifarmácia é exacerbada pela prática de consulta à vários médicos.

Marque a opção correta:

- (A) apenas I e II estão corretas;
- (B) apenas II e III estão corretas;
- (C) apenas I, II e IV estão corretas;
- (D) apenas III e IV estão corretas;
- (E) apenas II, III e IV estão corretas.

36 - Em relação a efeitos adversos comuns, marque a opção que **NÃO** está correta:

- (A) agentes dopaminérgicos, anticolinérgicos e sedativos são causa de “delirium”;
- (B) bloqueadores de canal de cálcio são causa de diarreia;
- (C) digoxina é causa de náusea;
- (D) antipsicóticos são causa de desordem de movimentos extrapiramidais e de sedação;
- (E) agentes dopaminérgicos são causa de alucinações.

37 - Marque a opção que **NÃO** está correta:

- (A) a redução do fluxo esplâncnico e da superfície de absorção alteram significativamente a absorção de medicamentos;
- (B) do ponto de visto clínico, o envelhecimento altera a distribuição das drogas;
- (C) a redução do fluxo sanguíneo hepático e da atividade enzimática altera o metabolismo das drogas;
- (D) a creatinina sérica não reflete a função renal de forma acurada;
- (E) a distribuição das drogas está afetada pela redução da água total e da albumina e pelo aumento da gordura.

38 - Em relação ao envelhecimento populacional, analise as afirmativas a seguir:

- I - Ele se deve à redução da mortalidade e à queda na fecundidade.
- II - A feminilização da velhice traz implicações somente de gênero.
- III - Os idosos vêm assumindo papel de apoio às suas famílias através da participação de seus ganhos no orçamento familiar.

Marque a opção correta:

- (A) apenas III está correta;
- (B) apenas I e III estão corretas;
- (C) apenas II está correta;
- (D) apenas I e II estão corretas;
- (E) apenas I está correta.

39 - Sobre a avaliação geriátrica como um importante instrumento da prática clínica, analise as afirmativas a seguir:

- I - A capacidade funcional é influenciada por um complexo de fatores físicos, socioeconômicos e psicológicos.
- II - A avaliação geriátrica abrange aspectos de saúde física, mental, psicológica e social.
- III - A determinação da capacidade funcional deve ser o foco da avaliação geriátrica.
- IV - A avaliação geriátrica não reduz o desenvolvimento de incapacidades ou a necessidade de asilamento.

Marque a correta:

- (A) todas estão certas;
- (B) somente II está correta;
- (C) somente I está correta;
- (D) somente I, II e III estão corretas;
- (E) somente III e IV estão corretas.



40 - A respeito da imobilidade como uma das síndromes geriátricas, avalie as afirmativas a seguir:

- I - As causas principais da imobilidade são as desordens musculoesquelética, neurológica e cardiológica.
- II - Os fatores psicológicos e do meio têm importante influência na imobilidade.
- III - O medo de cair, presente em idosos com instabilidade postural ou história de quedas, não é suficiente para levar à imobilidade.
- IV - Os efeitos adversos de medicações como sedativos e anti-psicóticos podem favorecer a imobilidade.

Marque a opção correta:

- (A) somente III está correta;
- (B) somente I, II e IV estão corretas;
- (C) somente IV está correta;
- (D) somente II e III estão corretas;
- (E) somente I e IV estão corretas.

41 - Marque a opção que **NÃO** descreve uma complicação da imobilidade:

- (A) úlceras de pressão;
- (B) incontinência urinária;
- (C) descondicionamento cardiovascular;
- (D) balanço nitrogenado positivo;
- (E) "delirium".

42 - No procedimento médico correto em um atendimento geriátrico:

- (A) somente a prevenção secundária é preconizada;
- (B) a prevenção de doenças e a busca da redução da progressão de suas consequências é central no trabalho da geriatria;
- (C) a vacinação para tétano não é rotina;
- (D) a prevenção terciária busca a detecção precoce de doenças assintomáticas;
- (E) medidas preventivas não são efetivas nesta faixa etária.

43 - São componentes da avaliação geriátrica:

- I - déficit visual e auditivo, estado nutricional e presença de incontinência urinária;
- II - equilíbrio, marcha e quedas;
- III - polifarmácia, avaliação funcional e cognitiva;
- IV - incontinência fecal e avaliação afetiva;
- V - suporte social, avaliação econômica e do meio ambiente.

Marque a afirmação correta:

- (A) somente III está correta;
- (B) somente I e II estão corretas;
- (C) somente I, II e III estão corretas;
- (D) todas estão corretas;
- (E) somente I, II, III e V estão corretas.

44 - São fatores de risco para declínio funcional em idosos hospitalizados:

- I- idade acima de 75 anos;
- II- presença de déficit cognitivo prévio;
- III- presença de déficit funcional prévio;
- IV- gravidade de doença que motivou a internação.

Marque a afirmativa correta:

- (A) somente I e IV estão corretas;
- (B) somente II e III estão corretas;
- (C) somente I está correta;
- (D) somente I, II e III estão corretas;
- (E) somente IV está correta.

45 - Em relação a imunização de idosos, marque a afirmativa correta:

- (A) o período de incubação do vírus *influenza* é de 10 dias após o contágio;
- (B) a vacinação reduz os riscos de hospitalização por doenças cardiovasculares, cérebro-vasculares e pneumonias;
- (C) Oseltamivir e Zanamivir inibem a neuraminidase dos vírus *influenza* A e B e podem ser utilizados como substitutos da vacinação;
- (D) reações anafiláticas são frequentes e relacionadas à proteína residual do ovo;
- (E) a vacina contra *influenza* é contra-indicada em imunodeprimidos.



46 - Sobre *delirium*, uma importante causa de confusão em idosos, podemos afirmar que:

- (A) sua frequência em internação cirúrgica é baixa;
- (B) as alterações cognitivas são devidas à presença de quadro demencial;
- (C) distúrbios da atividade psicomotora e emocionais não são comuns em pacientes com *delirium*;
- (D) a presença de sinais neurológicos é comum;
- (E) se caracteriza por distúrbio da consciência, flutuação dos sinais e sintomas e desenvolvimento dos sinais e sintomas em um curto espaço de tempo.

47 - Demência é uma síndrome clínica caracterizada por:

- I - déficit de memória;
- II - presença de distúrbios cognitivos como afasia, apraxia, agnosia e déficit na função executiva;
- III - os déficits causam significativa alteração na função ocupacional ou social e representam significante declínio dos níveis funcionais anteriores;
- IV - os distúrbios podem ser causados por doenças psiquiátricas.

Marque a opção correta:

- (A) somente I, II e III estão corretas;
- (B) somente IV está correta;
- (C) somente I está correta;
- (D) somente I e IV estão corretas;
- (E) somente I e II estão corretas.

48 - Em relação às contra-indicações para a vacinação, marque a afirmativa que **NÃO** está correta:

- (A) a vacina contra pneumococo é contra-indicada em indivíduos com história de hipersensibilidade imediata à vacina ou seus componentes;
- (B) as vacinas constituídas de vírus vivos atenuados devem ser administradas em pessoas com imunodeficiência congênita ou adquirida, acometidos por neoplasia maligna ou em tratamento imunodepressor;
- (C) as vacinas contra a difteria e o tétano são contra-indicadas para indivíduos com história de Síndrome de Guillain Barré nas seis semanas após a dose anterior;
- (D) a vacina contra a febre amarela não deve ser administrada em indivíduos com história pregressa de hipersensibilidade severa a ovo, à dose anterior da vacina ou qualquer de seus componentes;
- (E) o Ministério da Saúde recomenda precaução no uso de vacinas contra doenças infecciosas para indivíduos com história pregressa de Síndrome de Guillain Barré (SGB).

49 - Em relação às causas de *delirium* **NÃO** é correto afirmar que:

- (A) os analgésicos narcóticos e antiinflamatórios não esteróides podem causar ou contribuir para seu desenvolvimento;
- (B) as drogas psicotrópicas e relaxantes musculares podem causar ou contribuir para seu desenvolvimento;
- (C) os déficits sensoriais, imobilidade e mudança de ambiente são fatores predisponentes;
- (D) as psicoses agudas não se relacionam como causas;
- (E) pequenos infartos cerebrais corticais sem sinais ou sintomas focais podem se manifestar com *delirium*.

50 - O Transtorno Cognitivo Leve (TCL) se caracteriza por:

- (A) ser o estágio inicial da Doença de Alzheimer;
- (B) um déficit de memória que não pode ser avaliado por testes neuropsicológicos;
- (C) não poder ser considerado como fator de risco para o desenvolvimento de demência;
- (D) estar presente no envelhecimento normal;
- (E) queixa de perda de memória confirmada por um informante, a manutenção das funções cognitivas gerais e das atividades funcionais.

51 - A Demência por Corpos de Lewy se caracteriza por:

- I- declínio progressivo;
- II- flutuação na atenção e alucinações visuais recorrentes;
- III- presença de parkinsonismo;
- IV- excelente resposta aos neurolépticos.

Marque a opção correta:

- (A) somente I,II e III estão corretas;
- (B) somente I e IV estão corretas;
- (C) somente II e III estão corretas;
- (D) somente I, II e IV estão corretas;
- (E) somente II, III e IV estão corretas.

52 - Sobre a queda, uma das principais causas de morbidade em idosos, podemos afirmar que:

- (A) apesar de sua importância não representa um indicador de fragilidade;
- (B) mais da metade dos idosos vivendo na comunidade tem história de pelo menos 3 quedas no ano;
- (C) o medo de cair, a perda da auto-confiança e a restrição à deambulação podem afetar negativamente o estado funcional de idosos;
- (D) o risco de institucionalização é pouco associado a complicação de queda;
- (E) os múltiplos fatores que se correlacionam à queda atuam de forma isolada.



53 - Sobre os distúrbios de marcha e de equilíbrio, fatores de risco para queda e perda de independência, podemos afirmar que:

- I - o equilíbrio postural é obtido através do posicionamento do centro de massa sobre a base de suporte;
- II - o controle postural pode ser definido como o processo pelo qual o SNC, através da atividade muscular, regula a relação entre o centro de massa e a base de suporte;
- III - para que uma queda ocorra basta haver uma perturbação do equilíbrio;
- IV - o sistema de controle postural se baseia em informações dos sistemas vestibular e proprioceptivo.

Assinale:

- (A) somente I, II e III estão corretas;
- (B) somente I e III estão corretas;
- (C) somente II e IV estão corretas;
- (D) somente III e IV estão corretas;
- (E) somente I e II estão corretas.

54 - Em relação à incontinência urinária é correto afirmar que:

- (A) a qualidade de vida está prejudicada somente nas incontinências significativas;
- (B) o envelhecimento é sua principal causa;
- (C) impactação fecal e restrição da mobilidade são causas transitórias;
- (D) medicações com efeito anticolinérgico não afetam a continência;
- (E) a incontinência de esforço é o tipo mais comum em idosas.

55 - Sobre os tipos de incontinência urinária, analise as afirmativas a seguir:

- I - a incontinência de urgência se associa à instabilidade ou hiper-reflexia do detrusor;
- II - a incontinência de esforço se caracteriza pela perda involuntária de pequenas quantidades de urina com o aumento da pressão abdominal;
- III - a incontinência por transbordamento é provocada por distúrbio neurológico (detrusor hiperativo) ou obstrução;
- IV - a incontinência funcional se relaciona à incapacidade de atingir o toailete a tempo de evitar a perda de urina.

Podemos afirmar que:

- (A) somente I, II e IV estão corretas;
- (B) somente I, II e III estão corretas;
- (C) somente I e II estão corretas;
- (D) somente II e III estão corretas;
- (E) somente II, III e IV estão corretas.

56 - As úlceras de pressão são afecções comuns em idosos institucionalizados. Sobre as úlceras **NÃO** é correto afirmar que:

- (A) seu principal fator de risco é a imobilidade;
- (B) incontinência, redução do nível de consciência, déficit cognitivo e ingesta nutricional inadequada são fatores de risco;
- (C) apesar de freqüentes, têm pouco impacto na mortalidade, na morbidade e no custo de tratamento;
- (D) o envelhecimento cutâneo traz particularidades que favorecem seu desenvolvimento;
- (E) a pressão extrínseca se distribui em forma de cone para as camadas mais profundas.

57 - Parkinsonismo é definido como a combinação de fatores como:

- I - tremor de movimento;
- II - bradicinesia;
- III - rigidez, perda de reflexos posturais, postura fletida, fenômeno de congelamento;
- IV - tremor de repouso.

Marque a combinação correta:

- (A) somente I, II e III estão corretas;
- (B) somente I e II estão corretas;
- (C) somente I e III estão corretas;
- (D) somente II e IV estão corretas;
- (E) somente I, II e IV estão corretas.

58 - O Parkinsonismo pode ser distinguido da Doença de Parkinson quando se observa:

- I- simetria no início dos sintomas;
- II- presença de reflexos posturais;
- III- ausência de tremor de repouso;
- IV- resposta precária à terapia com levodopa.

Assinale a afirmativa correta:

- (A) somente I e IV estão corretas;
- (B) somente II e III estão corretas;
- (C) somente I e II estão corretas;
- (D) somente I, III e IV estão corretas;
- (E) somente I, II e III estão corretas.



59 - Marque o que **NÃO** está correto:

- (A) a Atrofia Multi Sistêmica se caracteriza pela presença de parkinsonismo, ataxia cerebelar, disautonomia;
- (B) na Degeneração Córtico-Basal observa-se rigidez unilateral com ou sem distonia, apraxia e a presença de membro alienado;
- (C) a Paralisia Supra Nuclear Progressiva se caracteriza pela paralisia dos movimentos oculares horizontais e parkinsonismo;
- (D) drogas bloqueadoras dos receptores dopaminérgicos podem levar ao desenvolvimento de parkinsonismo;
- (E) a Hidrocefalia de Pressão Normal se caracteriza por déficit cognitivo, distúrbio de marcha e equilíbrio e incontinência urinária.

60 - Analise as afirmativas a seguir:

- I - No Neurinoma do Acústico o paciente se queixa de zumbido, perda auditiva neurosensorial bilateral e vertigem.
- II - Tonteira se refere a uma sensação rotatória.
- III - Na Vertigem Paroxística Posicional Benigna o paciente se queixa de tonteira episódica, de início súbito, associado a náuseas e vômitos e precipitada por alteração na posição da cabeça.
- IV - Vertigem é a sensação de instabilidade postural ou desequilíbrio.

Assinale a afirmativa correta:

- (A) somente II, III e IV estão corretas;
- (B) somente I e II estão corretas;
- (C) somente I e III estão corretas;
- (D) somente II e IV estão corretas;
- (E) somente III e IV estão corretas.



Núcleo de Computação Eletrônica
Universidade Federal do Rio de Janeiro

Prédio do CCMN - Bloco C
Cidade Universitária - Ilha do Fundão - RJ
Central de Atendimento - (21) 2598-3333
Internet: <http://www.nce.ufrj.br>