

**Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 2/2013

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ**Cargo****MÉDICO - GERIATRIA****ATENÇÃO**

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

INSTRUÇÕES

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (minutos) do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - www.institutoaocp.org.br - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.

-----(destaque aqui)-----

FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO

Questão	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
Resp.																										

Questão	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	
Resp.																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br no dia seguinte à aplicação da prova.

LÍNGUA PORTUGUESA

Sobre a origem de tudo

Marcelo Gleiser

Volta e meia retorno ao tema da origem de tudo, que inevitavelmente leva a reflexões em que as fronteiras entre ciência e religião meio que se misturam. Sabemos que as primeiras narrativas de criação do mundo vêm de textos religiosos, os mitos de criação. O Gênesis, primeiro livro da bíblia, é um exemplo deles, se bem que é importante lembrar que não é o único.

Talvez seja surpreendente, especialmente para as pessoas de fé, que a ciência moderna tenha algo a dizer sobre o assunto. E não há dúvida que o progresso da cosmologia e da astronomia levaram a um conhecimento sem precedentes da história cósmica, que hoje sabemos teve um começo há aproximadamente 13,8 bilhões de anos. Tal como você e eu, o Universo também tem uma data de nascimento.

A questão complica se persistimos com essa analogia: você e eu tivemos pais que nos geraram. Existe uma continuidade nessa história, que podemos traçar até a primeira entidade viva. Lá, nos deparamos com um dilema: como surgiu a primeira entidade viva, se nada vivo havia para gerá-la? Presumivelmente, a vida veio da não vida, a partir de reações químicas entre as moléculas que existiam na Terra primordial. E o Universo? Como surgiu se nada existia antes?

A situação aqui é ainda mais complexa, visto que o Universo inclui tudo o que existe. Como que tudo pode vir do nada? A prerrogativa da ciência é criar explicações sem intervenção divina. No caso da origem cósmica, explicações científicas encontram desafios conceituais enormes.

Isso não significa que nos resta apenas a opção religiosa como solução da origem cósmica. Significa que precisamos criar um novo modo de explicação científica para lidar com ela.

Para dar conta da origem do Universo, os modelos que temos hoje combinam os dois pilares da física do século 20, a teoria da relatividade geral de Einstein, que explica a gravidade como produto da curvatura do espaço, e a mecânica quântica, que descreve o comportamento dos átomos. A combinação é inevitável, dado que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante para ser dominado por efeitos quânticos. Modelos da origem cósmica usam a bizarrice dos efeitos quânticos para explicar o que parece ser inexplicável.

Por exemplo, da mesma forma que um núcleo radioativo decai espontaneamente, o Cosmo por inteiro pode ter surgido numa flutuação aleatória de energia, uma bolha de espaço que emergiu do “nada”, que chamamos de vácuo. O interessante é que essa bolha seria uma flutuação de energia zero, devido a uma compensação entre a energia positiva da matéria e a negativa da gravidade. Por isso que muitos físicos, como Stephen Hawking e Lawrence Krauss, falam que o Universo veio do “nada”. E declaram que a questão está resolvida. O que é um absurdo. O nada da física é uma entidade bem complexa.

Esse é apenas um modelo, que pressupõe uma série de conceitos e extrapolações para fazer sentido: espaço, tempo, energia, leis naturais. Como tal, está longe de ser uma solução para a questão da origem de tudo. Não me

parece que a ciência, tal como é formulada hoje, pode resolver de vez a questão da origem cósmica. Para tal, precisaria descrever suas próprias origens, abranger uma teoria das teorias. O infinito e seu oposto, o nada, são conceitos essenciais; mas é muito fácil nos perdermos nos seus labirintos metafísicos.

<http://www1.folha.uol.com.br/colunas/marcelogleiser/2013/12/1385521-sobre-a-origem-de-tudo.shtml>

QUESTÃO 01

Em “...você e eu tivemos pais que nos geraram.”, a colocação do pronome nos se justifica pela atração

- (A) da forma verbal geraram.
- (B) do pronome relativo que.
- (C) do pronome eu.
- (D) do pronome você.
- (E) do substantivo pais.

QUESTÃO 02

Assinale a alternativa em que o elemento nos NÃO foi analisado corretamente.

- (A) “Lá, nos deparamos...” (preposição + artigo)
- (B) “Isso não significa que nos resta...” (pronome)
- (C) “...mas é muito fácil nos perdermos...” (pronome)
- (D) “...nos seus labirintos metafísicos.” (preposição + artigo)
- (E) “...nos seus primórdios...” (preposição + artigo)

QUESTÃO 03

Em “...as fronteiras entre ciência e religião meio que se misturam.”, a expressão destacada pode ser substituída, sem prejuízo ao conteúdo original, por

- (A) raramente.
- (B) mais que.
- (C) além do que.
- (D) mais ou menos.
- (E) ainda que.

QUESTÃO 04

Em “O Gênesis, primeiro livro da bíblia, é um exemplo deles, se bem que é importante lembrar que não é o único.”, a expressão destacada estabelece relação semântica de

- (A) consecução.
- (B) conclusão.
- (C) contraste.
- (D) condição.
- (E) concessão.

QUESTÃO 05

Assinale a alternativa em que o elemento se foi classificado corretamente.

- (A) “A questão complica se persistimos com essa analogia...” (pronome)
- (B) “...as fronteiras entre ciência e religião meio que se misturam.” (pronome)
- (C) “...se bem que é importante lembrar que não é o único.” (pronome)
- (D) “...Como surgiu se nada existia antes?” (pronome interrogativo)
- (E) “...como surgiu a primeira entidade viva, se nada vivo havia...” (índice de indeterminação do sujeito)

QUESTÃO 06

O fragmento em que a concordância verbal **NÃO** está de acordo com a norma padrão é

- (A) "...pressupõe uma série de conceitos e extrapolações para fazer sentido..."
 (B) "...o progresso da cosmologia e da astronomia levaram a um conhecimento sem precedentes..."
 (C) "Modelos da origem cósmica usam a bizarrice dos efeitos quânticos para explicar o que parece ser inexplicável."
 (D) "A prerrogativa da ciência é criar explicações sem intervenção divina."
 (E) "Existe uma continuidade nessa história, que podemos traçar até a primeira entidade viva."

QUESTÃO 07

NÃO será mantida a gramática do texto se a expressão

- (A) duma for substituída por de uma, em "surgido duma flutuação".
 (B) tal como for substituída por assim como, em "Tal como você e eu..."
 (C) Por isso que for substituída por Por isso, em "Por isso que muitos físicos..."
 (D) devido a uma for substituída por devido uma, em "devido a uma compensação..."
 (E) Como que for substituída por como, em "Como que tudo pode vir do nada?"

QUESTÃO 08

"A combinação é inevitável, dado que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante..."

A oração acima pode ser reescrita, sem prejuízo sintático-semântico para o fragmento, por

- (A) A combinação é inevitável, como, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...
 (B) A combinação é inevitável, embora, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...
 (C) A combinação é inevitável, apesar que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...
 (D) A combinação é inevitável, conquanto que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...
 (E) A combinação é inevitável, uma vez que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...

QUESTÃO 09

Em "E não há dúvida que o progresso....", **NÃO** há atendimento à norma padrão quanto à

- (A) regência nominal.
 (B) concordância verbal.
 (C) concordância nominal.
 (D) sintaxe de colocação pronominal.
 (E) regência verbal.

QUESTÃO 10

A expressão destacada que expressa o modo da ação verbal se encontra na alternativa

- (A) "...inevitavelmente leva a reflexões..."
 (B) "...especialmente para as pessoas de fé..."
 (C) "...teve um começo há aproximadamente 13,8 bilhões..."

- (D) "Presumivelmente, a vida veio da não vida..."
 (E) "...um núcleo radioativo decai espontaneamente..."

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**QUESTÃO 11**

As esposas de César, Fernando e Vinícius são, uma loira, uma ruiva e uma morena, não necessariamente nesta ordem. Uma se chama Daniela, outra Bruna e a outra Rafaela. A esposa de César se chama Daniela. A esposa de Vinícius é morena. A esposa de Fernando não se chama Bruna e não é loira. Os nomes das esposas loira, ruiva e morena são, respectivamente:

- (A) Daniela, Rafaela e Bruna.
 (B) Daniela, Bruna e Rafaela.
 (C) Bruna, Daniela e Rafaela.
 (D) Bruna, Rafaela e Daniela.
 (E) Rafaela, Bruna e Daniela.

QUESTÃO 12

Um aluno levou 1 hora e 40 minutos ininterruptos para fazer um trabalho de matemática. Se ele concluiu o trabalho depois de decorrer $\frac{2}{3}$ de um dia, então que horas ele iniciou o trabalho?

- (A) 14 horas.
 (B) 14 horas e 10 minutos.
 (C) 14 horas e 20 minutos.
 (D) 14 horas e 40 minutos.
 (E) 14 horas e 50 minutos.

QUESTÃO 13

Em uma pequena cidade, circulam apenas dois jornais diferentes. O jornal A e o jornal B. Uma pesquisa realizada com os moradores dessa cidade mostrou que 33% lê o jornal A, 45% lê o jornal B, e 7% leem os jornais A e B. Sendo assim, quantos por cento não leem nenhum dos dois jornais?

- (A) 15%
 (B) 25%
 (C) 27%
 (D) 29%
 (E) 35%

QUESTÃO 14

Observe o quadrado a seguir, suas linhas, colunas e diagonais mantêm um padrão:

1	14	15	4
12	7	A	9
8	11	10	B
C	2	3	16

Quais são os valores de A, B e C respectivamente para que o quadrado mantenha o padrão?

- (A) 5, 13 e 6.
- (B) 6, 5 e 13.
- (C) 13, 26 e 27.
- (D) 34, 5 e 6.
- (E) 4, 7 e 14.

QUESTÃO 15

Assinale a alternativa que apresenta a negação da proposição:

“Mauro gosta de rock ou João gosta de samba”.

- (A) Mauro gosta de rock ou João não gosta de rock.
- (B) Mauro gosta de rock se João não gosta de samba.
- (C) Mauro não gosta de rock ou João não gosta de samba.
- (D) Mauro não gosta de rock se, e somente se João não gosta de samba.
- (E) Mauro não gosta de rock e João não gosta de samba.

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSERH

QUESTÃO 16

De acordo com o que dispõe o Estatuto Social da EBSERH, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. A EBSERH fica sujeita à supervisão do Ministro da Saúde.
- II. A EBSERH tem sede e foro no Rio de Janeiro, e atuação em todo o território nacional, podendo criar subsidiárias, sucursais, filiais ou escritórios e representações no país.
- III. O prazo de duração da EBSERH é indeterminado.
- IV. A EBSERH sujeitar-se-á ao regime jurídico próprio das empresas privadas, inclusive quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.

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

QUESTÃO 17

Os contratos que a EBSERH celebrar ou em que vier a intervir e os atos que envolvam obrigações ou responsabilidades por parte da empresa serão assinados

- (A) pelo Presidente, em conjunto com um Diretor.
- (B) pelo Presidente, em conjunto com um Conselheiro.
- (C) somente pelo Presidente.
- (D) pelos membros do Conselho de Administração, conjuntamente.
- (E) pelos membros da Diretoria Executiva, conjuntamente.

QUESTÃO 18

Conforme o Regimento Interno, o corpo diretivo da EBSERH é constituído

- (A) pelo Presidente e pelos membros do Conselho de Administração.
- (B) pelo Presidente e pelos Diretores que compõem a Diretoria Executiva.
- (C) pelo Presidente e pelos Conselheiros e Diretores.
- (D) somente pelos membros do Conselho de Administração.
- (E) somente pelos Diretores que compõem a Diretoria Executiva.

QUESTÃO 19

De acordo com o Regimento Interno, o contrato de adesão das instituições federais de ensino ou instituições congêneres com a EBSERH será

- (A) proposto pelo Presidente e aprovado pelo Conselho de Administração.
- (B) proposto pelo Conselho de Administração e aprovado pelo Presidente.
- (C) proposto pelo Conselho de Administração e aprovado pela Diretoria Executiva.
- (D) proposto pela Diretoria Executiva e aprovado pelo Conselho de Administração.
- (E) proposto pela Diretoria Executiva e aprovado pelo Presidente.

QUESTÃO 20

Preencha as lacunas e assinale a alternativa correta. As instituições congêneres, conforme a Lei 12.550/2011, são instituições _____ que desenvolvam atividades de _____ na área da saúde e que prestem serviços no âmbito _____.

- (A) Públicas / assistência / do Sistema Único de Saúde – SUS
- (B) Privadas / ensino e de pesquisa / da rede hospitalar privada
- (C) Públicas / ensino e de pesquisa / do Sistema Único de Saúde – SUS
- (D) Públicas ou privadas / ensino e de pesquisa / da rede hospitalar privada
- (E) Públicas ou privadas / ensino e de pesquisa / do Sistema Único de Saúde – SUS

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

Sobre a Seguridade Social, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. As receitas dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios destinadas à seguridade social constarão dos respectivos orçamentos, os quais integrarão o orçamento da União.
- II. A pessoa jurídica em débito com o sistema da seguridade social, como estabelecido em lei, poderá contratar com o Poder Público, mas não poderá dele receber benefícios ou incentivos fiscais ou creditícios.
- III. Nenhum benefício ou serviço da seguridade social poderá ser criado, majorado ou estendido sem a correspondente fonte de custeio total.
- IV. São isentas de contribuição para a seguridade social as entidades beneficentes de assistência social que atendam às exigências estabelecidas em lei.

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

QUESTÃO 22

O conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos é o que se entende por

- (A) vigilância sanitária.
(B) vigilância epidemiológica
(C) saúde do trabalhador.
(D) assistência terapêutica integral.
(E) assistência social.

QUESTÃO 23

Em relação ao Subsistema de Atenção à Saúde Indígena, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. As ações e serviços de saúde voltados para o atendimento das populações indígenas, em todo o território nacional, coletiva ou individualmente, obedecerão ao disposto na Lei 8.080/1990.

- II. Caberá à União, com seus recursos próprios, financiar o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.

- III. O SUS promoverá a articulação do Subsistema de Atenção à Saúde Indígena com os órgãos responsáveis pela Política Indígena do País.

- IV. Os Estados, Municípios, outras instituições governamentais e não-governamentais poderão atuar complementarmente no custeio e execução das ações.

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

QUESTÃO 24

De acordo com a organização do SUS estabelecida no Decreto 7.508/2011, é possível afirmar que

- (A) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados apenas pela União, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma hierarquizada.
- (B) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados apenas pelos Estados e Distrito Federal, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma regionalizada e não hierarquizada.
- (C) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.
- (D) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados apenas pelos Municípios, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma não hierarquizada.
- (E) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos e pela iniciativa privada, de forma direta ou indireta, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.

QUESTÃO 25

De acordo com o Decreto 7.508/2011, os serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS são considerados

- (A) Serviços Especiais de Acesso Aberto.
(B) Portas de Entrada.
(C) Serviços Especiais de Acesso Primário.
(D) Portas Iniciais do SUS.
(E) Serviços de Atenção Primária.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

Segundo o estatuto do idoso, o direito à liberdade compreende os seguintes aspectos, EXCETO

- (A) faculdade de ir, vir e estar nos logradouros públicos e espaços comunitários, ressalvadas as restrições legais.
- (B) prática de esportes e de diversões, após autorização médica.
- (C) participação na vida familiar e comunitária.
- (D) participação na vida política, na forma da lei.
- (E) faculdade de buscar refúgio, auxílio e orientação.

QUESTÃO 27

Assinale a alternativa correta.

- (A) A velhice por si só não é uma *causa mortis*, uma vez que diferentes indivíduos, mesmo terminando suas vidas com a mesma idade cronológica, o fazem em diferentes condições fisiológicas.
- (B) As mudanças de estrutura e função dependentes da idade, para serem relevantes no contexto do envelhecimento, não deveriam ser deletérias, ou seja, não reduzir a funcionalidade ao ponto de ser incompatível com a vida.
- (C) Longevidade é a duração da vida ativa do organismo, o tempo transcorrido entre a fase adulta e a morte.
- (D) As teorias estocásticas postulam que o acúmulo de agressões ambientais do dia a dia levaria ao decréscimo gradual da eficiência do organismo e, por fim, à morte.
- (E) A teoria do uso e desgaste postula ser a deterioração associada à idade avançada devido ao acúmulo de danos moleculares ao acaso.

QUESTÃO 28

Assinale a alternativa que apresenta as alterações fisiológicas do envelhecimento.

- (A) Aumento da resistência arterial periférica em grandes vasos e resistência inalterada em pequenos vasos.
- (B) Diminuição do número de glândulas sudoríparas, dos vasos sanguíneos da derme e aumento da espessura da pele, o que dificulta a termorregulação.
- (C) Declínio constante e universal da força muscular apenas nos sedentários.
- (D) Aumento do volume pulmonar e diminuição da capacidade ventilatória.
- (E) Diminuição da capacidade renal de concentração e conservação do sódio, estando os idosos mais propensos à hiponatremia e à hipopotassemia.

QUESTÃO 29

Na suspeita de síndrome demencial alguns exames complementares são necessários. Assinale a alternativa INCORRETA, na qual o exame e sua justificativa não estão corretamente associados.

- (A) Eletroencefalograma, útil no diagnóstico diferencial entre demência e estado confusional agudo (*delirium*);

nas encefalopatias metabólicas, como a hepática; na doença de Creutzfeldt-Jakob.

- (B) Exame do líquido, na suspeita de doença infecciosa ou inflamatória do SNC e na investigação de tumores.
- (C) Tomografia de crânio ou ressonância magnética de crânio, para diagnóstico de hidrocefalia, infecções e tumores.
- (D) Vitamina B12, deficiência por anemia perniciosa, atrofia gástrica.
- (E) TSH e T4 livre, nas doenças tireoidianas.

QUESTÃO 30

Em relação aos quadros demenciais, assinale a alternativa correta.

- (A) A doença frontotemporal caracteriza-se por alterações de comportamento somente nas fases tardias da doença, como desinibição, hiperoralidade, comportamento estereotipado e perseverante, desatenção, impulsividade e perda precoce da crítica.
- (B) Na atrofia de múltiplos sistemas, ocorre declínio cognitivo associado a parkinsonismo, ataxia e instabilidade autonômica com início gradual ao redor da sétima ou oitava década de vida.
- (C) Na doença de Lewy, ocorre demência com declínio cognitivo flutuante, acompanhada por períodos de confusão, alucinações, quedas frequentes, sinais extrapiramidais e maior sensibilidade a antipsicóticos convencionais.
- (D) No diagnóstico de doença de Alzheimer, o início dos sintomas é súbito e o declínio cognitivo é contínuo.
- (E) Apraxia é a incapacidade de reconhecer ou identificar objetos, apesar de um funcionamento sensorial intacto.

QUESTÃO 31

Quedas são frequentes em todas as etapas da vida. Entretanto podem ser um problema de saúde mais sério entre os idosos. Em relação ao equilíbrio e à marcha, assinale a alternativa correta.

- (A) Com o teste get-up and go test, pode-se determinar se o paciente é independente ou se apresenta risco aumentado de quedas e dependência funcional.
- (B) O uso de vitamina D não interfere no risco de quedas.
- (C) As neuropatias sensoriais levam a maior risco de quedas por distúrbios nos mecanismos eferentes.
- (D) Os sistemas visual, tátil e proprioceptivo estão envolvidos no envio de informações para o sistema de controle postural ou de equilíbrio.
- (E) A marcha anserina, em geral associada à doença de Parkinson, envolve um movimento apressado dos pés, simétrico e rápido.

QUESTÃO 32

Em relação às úlceras de pressão, assinale a alternativa correta.

- (A) As úlceras de pressão grau III são caracterizadas por eritema com pele íntegra, persistente mesmo após o alívio da pressão sobre o local.
- (B) Mesmo quando não se consegue uma ingestão oral adequada, o suporte nutricional enteral só deve ser considerado em pacientes com úlcera de pressão quando o estado nutricional encontra-se muito comprometido devido ao risco do procedimento.
- (C) Indivíduos com risco nutricional para úlcera de pressão devem receber um aporte calórico mínimo de 30 a 35 kcal por kg de peso por dia.
- (D) São fatores extrínsecos para o desenvolvimento de úlceras de pressão a incontinência, a desidratação e a umidade da pele.
- (E) São critérios maiores para síndrome de imobilidade o déficit cognitivo leve a moderado e múltiplas contraturas.

QUESTÃO 33

Sobre o uso de fármacos no idoso, assinale a alternativa correta.

- (A) Há aumento do pH gástrico e diminuição da motilidade do trato digestório com o envelhecimento, o que leva a alteração da absorção de fármacos significativas nos idosos.
- (B) No idoso, há diminuição do risco de hipotensão ortostática pelo uso de anti-hipertensivos.
- (C) A redução do fluxo sanguíneo cerebral pela aterosclerose vertebral e carotídea não influencia na sensibilidade a fármacos de ação central como antidepressivos e benzodiazepínicos.
- (D) O valor isolado da creatinina é bom parâmetro para o cálculo do ajuste de medicações no idoso.
- (E) Os critérios de Beers-Fick relacionam medicamentos não recomendados em idosos, independentemente do diagnóstico ou da condição clínica, devido ao alto risco de efeitos colaterais.

QUESTÃO 34

Em relação à hipertensão, assinale a alternativa correta.

- (A) No paciente hipertenso com insuficiência cardíaca recomenda-se os inibidores da enzima conversora da angiotensina como primeira escolha.
- (B) Nos hipertensos com doença vascular arterial periférica, o uso de betabloqueadores pode levar à melhora do quadro clínico.
- (C) A hipertrofia do ventrículo esquerdo, mesmo quando sintomática, não constitui indicador de risco para arritmias e morte súbita.
- (D) Os inibidores da enzima conversora da angiotensina aumentam a depuração do lítio.
- (E) O verapamil e o diltiazem diminuem os níveis de digoxina.

QUESTÃO 35

Em relação às doenças cardiovasculares e medicações, assinale a alternativa correta.

- (A) Nos hepatopatas crônicos, a alfametildopa é o anti-hipertensivo de escolha.
- (B) Os vasodilatadores de ação direta são eficazes na redução da hipertrofia do ventrículo esquerdo.
- (C) Os digitálicos estão indicados nos pacientes com frequência cardíaca elevada associada à fibrilação atrial e insuficiência cardíaca sintomática.
- (D) O marca-passo cardíaco está indicado em bradicardias sintomáticas (doença do nó sinusal e BAV 1º grau) ou doença avançada do sistema de condução (BAV 2º grau Mobitz I, BAV total).
- (E) O risco de sangramento com o tratamento da fibrilação atrial é avaliado pelo escore CHADS₂.

QUESTÃO 36

Assinale a alternativa correta.

- (A) A redução dos níveis da pressão arterial nos idosos com hipertensão arterial sistólica isolada não diminui o risco de acidente vascular encefálico.
- (B) Os anticoagulantes são indicados para a prevenção secundária do acidente vascular encefálico embólico. Seu uso aleatório em todos os acidentes vasculares encefálicos isquêmicos aumenta o risco de hemorragia e deve ser evitado.
- (C) Na suspeita de acidente vascular encefálico isquêmico, o paciente deve ser encaminhado ao hospital com urgência, devido à possibilidade de trombólise nas primeiras 12 horas.
- (D) A hipertermia deve ser combatida somente em níveis maiores de 38,5°C nos pacientes com acidente vascular encefálico, devido ao seu efeito protetor em níveis menores.
- (E) Aumentam o risco de acidente vascular encefálico isquêmico a diminuição do hematócrito, de anticorpos anticardiolipina, alterações de fatores de coagulação como as proteínas C e S.

QUESTÃO 37

Em relação à doença de Parkinson, assinale a alternativa correta.

- (A) Os sinais cardinais da doença de Parkinson são bradicinesia, rigidez, tremor cinético e instabilidade postural.
- (B) O bloqueio motor (freezing) é a impossibilidade extrema e súbita de iniciar ou continuar um movimento.
- (C) São sintomas que acompanham a doença de Parkinson: a seborreia, a diarreia, a retenção urinária.
- (D) O tremor essencial é o transtorno de movimento menos frequente no idoso.
- (E) Em idosos, a ação dos anticolinérgicos é maior que nos jovens, mas seus efeitos colaterais limitam seu uso.

QUESTÃO 38

Sobre a pneumonia no idoso, assinale a alternativa correta.

- (A) Idosos com doença crônica podem apresentar-se com

exacerbação de uma doença crônica subjacente, como insuficiência cardíaca, doença pulmonar obstrutiva crônica ou diabetes mellitus.

- (B) Devem ser utilizados escores de estratificação de risco das pneumonias adquiridas na comunidade, pois auxiliam na decisão de internamento do paciente. Variáveis indicadoras de maior risco incluem a presença de doença neoplásica, hepática, confusão mental, hipertensão, alcalose metabólica e bradicardia.
- (C) Nos diabéticos com pneumonia adquirida na comunidade, os agentes etiológicos mais encontrados são o *Staphylococcus aureus* e os gram-negativos.
- (D) Nas pneumonias associadas à doença pulmonar obstrutiva crônica, os agentes etiológicos mais comuns são o *Staphylococcus aureus*, o *Haemophilus influenzae* e a *Moraxella catarrhalis*.
- (E) Na suspeita de pneumonia por “germes atípicos”, deve-se utilizar uma quinolona isolada ou associar clindamicina, se a opção for por betalactâmico ou cefalosporina.

QUESTÃO 39

Em relação à doença pulmonar obstrutiva crônica, assinale a alternativa correta.

- (A) A bronquite crônica é caracterizada por progressiva dispneia causada por perda da retração elástica e destruição enzimática das paredes alveolares.
- (B) São alterações ao Raio-X tórax que podem ser encontradas: grandes volumes pulmonares, diafragma rebaixado e achatado e diminuição do espaço retroesternal.
- (C) Na doença leve, a relação VEF_1/CVF pós broncodilatador é inferior a 80% e o VEF_1 pós broncodilatador é maior que 80% do previsto.
- (D) No estágio I da doença (leve), a recomendação é o uso de beta-2 agonista de curta duração e/ou ipatrópio, quando necessário.
- (E) O oxigênio domiciliar é indicado quando há hipoxemia crônica, com pO_2 de 65 mmHg e saturação de 92%.

QUESTÃO 40

Assinale a alternativa correta.

- (A) A maioria dos idosos com tuberculose apresenta sintomas pulmonares e sistêmicos atípicos da doença.
- (B) O esquema básico para tratamento da tuberculose utiliza rifampicina, isoniazida, pirazinamida durante 2 meses. Após, mantém-se rifampicina e isoniazida por mais 4 meses.
- (C) Uma radiografia de tórax normal exclui o diagnóstico de embolia pulmonar em um paciente com sintomas pulmonares importantes.
- (D) O dímero D tem bom valor preditivo negativo, sendo que um exame normal exclui embolia pulmonar em mais de 90% dos casos.
- (E) O tratamento da embolia pulmonar deve ser iniciado tão logo seja feito o exame de confirmação da doença.

QUESTÃO 41

Em relação às doenças e alterações do aparelho digestivo com o envelhecimento, assinale a alternativa correta.

- (A) Adosagem de albumina e fatores de coagulação servem para avaliar a presença de lesões hepatocelulares.
- (B) No “presbiefôfago” ocorre redução da eficiência da peristalse, com relaxamento normal do esfíncter esofágico inferior, retardo no tempo de relaxamento do esfíncter esofágico superior, associado a aumento da pressão máxima do mesmo.
- (C) A doença de refluxo gastro-esofágico pode manifestar-se com pirose, dor retroesternal e epigástrica, disfagia, tosse crônica e até asma refratária.
- (D) Os bloqueadores dos canais de cálcio, os anticolinérgicos e os anti-inflamatórios podem melhorar sintomas associados à doença do refluxo gastro-esofágico.
- (E) As causas mais comuns de hemorragia digestiva alta no idoso são as neoplasias e a úlcera péptica.

QUESTÃO 42

São sintomas obstrutivos da hiperplasia prostática benigna, EXCETO

- (A) diminuição do jato urinário.
- (B) hesitação.
- (C) gotejamento.
- (D) esvaziamento incompleto e intermitência.
- (E) disúria.

QUESTÃO 43

Em relação à osteoporose, assinale a alternativa correta.

- (A) Segundo a organização mundial da saúde, os idosos portadores de osteopenia apresentam massa óssea entre -1,0 a -1,5 desvios padrões em relação a mesma idade (Z-score).
- (B) São marcadores de reabsorção óssea a fosfatase alcalina total e ósseo-específica, a osteocalcina, e os propeptídios do colágeno do tipo I.
- (C) São fatores protetores para osteoporose o uso de medicamentos como fenitoína, carbamazepina, lítio e varfarina.
- (D) Os moduladores seletivos dos receptores de estrogênio podem diminuir o risco de câncer de mama, porém não mostraram diminuir a incidência de fraturas não vertebrais.
- (E) A teriparatida é um antirreabsorptivo, agindo sobre os osteoblastos de maneira anabólica.

QUESTÃO 44

A osteomalácia é uma doença óssea onde ocorre acúmulo de matriz não mineralizada no esqueleto devido à falta de vitamina D. Em relação à osteomalácia, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) São indicadores de osteomalácia a dor óssea generalizada, a fraqueza muscular e a fadiga.
- (B) Na osteomalácia pode haver diminuição do cálcio sérico e urinário, aumento da fosfatase alcalina sérica e aumento do paratormônio.
- (C) As pseudofraturas denominadas zona de Looser são os achados patognomônicos da osteomalácia.
- (D) A piora da função renal compromete a atividade da enzima α_1 -hidroxilase, diminuindo a conversão para 1,25-di-hidroxi vitamina D.
- (E) A dieta fornece quantidade suficiente de vitamina D, na maioria dos pacientes.

QUESTÃO 45

Sobre o diabetes mellitus, assinale a alternativa correta.

- (A) São complicações microvasculares do diabetes mellitus a doença arterial coronariana, a cerebrovascular e a vascular periférica.
- (B) No teste de tolerância à glicose, os valores de glicose entre 180 e 200mg/dl, após 75g de glicose, são encontrados na tolerância à glicose diminuída.
- (C) A meta para o controle glicêmico é a glicemia em jejum < 90mg/dl.
- (D) A metformina pode ser usada em diabéticos obesos e que não responderam adequadamente à dieta.
- (E) A clorpropamida e a glibenclamida têm efeito vascular protetor em estudos clínicos.

QUESTÃO 46

Sobre as alterações da tireoide, assinale a alternativa correta.

- (A) No hipotireoidismo, pode ocorrer elevação do LDL colesterol e diminuição do triglicérides.
- (B) O tratamento do hipotireoidismo subclínico é recomendado com níveis de TSH acima de 5 mU/ml ou em níveis mais baixos em portadores de depressão.
- (C) O hipertireoidismo apático apresenta-se com letargia, pseudodemência, ganho de peso e euforia.
- (D) No tratamento inicial do hipotireoidismo, a reposição de levotiroxina pode aumentar o consumo miocárdico de oxigênio, o que pode precipitar a eclosão de síndrome coronária ou insuficiência cardíaca congestiva, em pacientes com doença estrutural do coração.
- (E) A terapia definitiva com iodo radioativo é o tratamento de última escolha do hipertireoidismo no idoso.

QUESTÃO 47

Assinale a alternativa correta em relação às alterações hematológicas no idoso.

- (A) São causas de anemia na doença renal crônica a diminuição na produção de eritropoetina, deficiência de ferro, perda de sangue e supressão da medula óssea por uremia.
- (B) A anemia megaloblástica é frequentemente

microcítica, e pode mostrar diminuição de reticulócitos e neutrófilos hipersegmentados.

- (C) A anemia de doenças crônicas é geralmente normocrômica e macrocítica.
- (D) A deficiência de vitamina B12 e de ácido fólico causam anemia megaloblástica, mas somente a deficiência por ácido fólico produz alterações neurológicas.
- (E) Quando há redução do suprimento de ferro, a saturação de transferrina está normal, como na anemia por deficiência de ferro na anemia de doença crônica.

QUESTÃO 48

Em relação à vacinação contra a influenza, assinale a alternativa correta.

- (A) A vacinação contra influenza é realizada anualmente devido à baixa efetividade da vacina, que leva à necessidade de revacinações anuais.
- (B) A vacina contra influenza é capaz de prevenir a pneumonia viral primária ou bacteriana secundária, a hospitalização e a morte, ainda mais em pessoas com doenças crônicas cardiovasculares e pulmonares.
- (C) A vacina contra influenza deve ser administrada de preferência depois do outono e as pessoas que convivem com idosos e/ou cuidadores também devem ser vacinadas.
- (D) A síndrome de Guillain Barré pode ocorrer após vacinação contra outros vírus, mas não contra influenza.
- (E) Os processos agudos respiratórios (gripe e resfriado) que possam eventualmente ocorrer após a administração da vacina significam infecção pelo vírus da mesma, já que ela é constituída por vírus vivo atenuado.

QUESTÃO 49

A carência nutricional é um problema comum na população idosa. Em relação a este tema, assinale a alternativa correta.

- (A) São medicações anorexígenas a olanzapina, a digoxina e a metformina.
- (B) O índice de massa corpórea considerado normal para o idoso é entre 20 a 25 kg/m².
- (C) Mudanças fisiológicas associadas ao envelhecimento predispoem à perda de peso, como alterações do olfato e paladar, diminuição na eficiência da mastigação, esvaziamento gástrico alentecido e alterações neuroendócrinas.
- (D) A obesidade sarcopênica ocorre quando há diminuição da massa gorda em paciente previamente obeso e relativa diminuição da massa muscular, que podem contribuir para a deterioração funcional.
- (E) A resistência insulínica é a resposta diminuída às ações biológicas da insulina, sendo produto de um ciclo de disfunções no tecido adiposo, fígado e célula muscular lisa.

QUESTÃO 50

Sobre o sono do idoso, suas alterações e tratamento, assinale a alternativa correta.

- (A) O sono noturno do idoso é frágil e superficial,

caracterizado por inúmeros despertares momentâneos e por uma perda dos níveis mais profundos do sono NREM.

- (B) Os pacientes com insônia, embora com pior qualidade de vida, não têm maior risco para doenças isquêmicas cardíacas.
- (C) A síndrome das pernas inquietas consiste em intenso desconforto nas pernas durante a noite, exatamente após a pessoa adormecer.
- (D) No tratamento da insônia, não há benefício em mudar hábitos como de ter horários regulares para dormir e para acordar, redução ou retirada de nicotina, do álcool e da cafeína.
- (E) Zolpidem é um hipnótico benzodiazepínico, com meia-vida de oito horas, sem efeito acumulativo.