



M0540038N

Concurso Público

REF. EDITAL Nº 02

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ

Cargo
MÉDICO - MEDICINA PALIATIVA

Nome do Candidato _____

Inscrição _____

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 EBSEH	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. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. 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 (sessenta) 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 AOCB - www.institutoaocb.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.

Brasileiro está menos sedentário

3 abril, 2015

Segundo dados do Ministério da Saúde (Vigitel – Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico), em 2013, 33,8% da população adulta das capitais praticavam exercícios. O índice é maior que o de três anos atrás (33,5%), o que aponta para uma tendência de aumento deste hábito.

A prevalência da inatividade física em pessoas acima de 18 anos é um dos indicadores utilizados pelo Ministério para monitorar fatores de risco para as Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) como câncer, hipertensão e diabetes. De acordo com dados de um estudo divulgado em 2012 pelo periódico The Lancet, o sedentarismo já responde pela redução da expectativa de vida da humanidade de forma tão significativa quanto o tabagismo e a obesidade. São estimadas cinco milhões de mortes por ano em todo o mundo por conta do sedentarismo.

Esse levantamento traçou um perfil da prática de atividade física no mundo e apontou que, no Brasil, 49% da população está inativa, ou seja, realiza menos de 150 minutos de atividade de intensidade moderada por semana. A pesquisa ainda revelou a situação de inatividade física de outros países como Argentina 68,3%, Congo 48,6%, Emirados 62,5%, Estados Unidos 40,5%, México 37,7%, Portugal 51% e Japão 60,2%. Entre as ações do Ministério da Saúde para incentivar a prática de atividades físicas e hábitos saudáveis na população, está o Programa Academia da Saúde. A iniciativa possibilita a implantação de polos com infraestrutura, equipamentos e profissionais qualificados para a promoção de modos de vida saudáveis. O Programa está implantado em todos os estados brasileiros, em um total de 2.857 municípios.

<http://www.idifusora.com.br/2015/04/03/brasileiro-esta-menos-sedentario/>

QUESTÃO 01

De acordo com o texto, é possível inferir que

- (A) em três anos o número de pessoas adultas nas capitais que praticam exercícios físicos diminuiu.
- (B) a falta de atividade física já é um dos fatores responsáveis pela redução da expectativa de vida da humanidade.
- (C) doenças como hipertensão e diabetes não podem ser causadas pela inatividade física.
- (D) quase a metade dos brasileiros pratica o tempo adequado de exercícios físicos por semana.
- (E) a situação do Brasil com relação à inatividade física é bem parecida com a situação do México.

QUESTÃO 02

De acordo com o texto, é correto afirmar que entre as ações do Ministério Público para incentivar hábitos saudáveis está

- (A) o incentivo à alimentação de frutas e verduras.
- (B) o incentivo a comportamentos cotidianos decorrentes do conforto da vida moderna.
- (C) o Programa Academia da Saúde.
- (D) o Programa Bolsa Família.
- (E) o Programa Livro Aberto.

QUESTÃO 03

Dos países que participaram da pesquisa divulgada pelo periódico The Lancet, o que possui população que menos pratica atividades físicas é

- (A) Emirados.
- (B) Congo.
- (C) Argentina.
- (D) Estados Unidos.
- (E) México.

QUESTÃO 04

Em “Esse levantamento traçou um perfil da prática de atividade física no mundo e apontou que, no Brasil, 49% da população está inativa...”,

- (A) os verbos “traçou” e “apontou” têm o mesmo sujeito.
- (B) o sujeito do verbo “traçou” é: “um perfil da prática de atividade física no mundo”.
- (C) o sujeito do verbo “apontou” é: “um perfil da prática de atividade física no mundo”.
- (D) “no Brasil” é um adjunto adverbial que indica modo.
- (E) o termo “física”, em atividade física, é um adjunto adverbial com a função de complementar o nome “atividade”.

QUESTÃO 05

Assinale a alternativa que apresenta a divisão silábica correta.

- (A) Tran – smi – ssí - veis.
- (B) Pro – fi – ssi – o – nais.
- (C) Sa – u – dá – ve - is.
- (D) Ob – es – i – da - de.
- (E) Pos – si – bi – li – da - de.

QUESTÃO 06

Assinale a alternativa cuja palavra ou expressão em destaque NÃO tem a função de caracterizar o termo que a acompanha.

- (A) População adulta.
- (B) Doenças crônicas.
- (C) Fatores de risco.
- (D) Periódico The Lancet.
- (E) Intensidade moderada.

QUESTÃO 07

Assinale a alternativa em que o termo ou expressão destacada indica finalidade.

- (A) “Vigitel – Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico.”
- (B) “A prevalência da inatividade física em pessoas acima de 18 anos é um dos indicadores utilizados pelo Ministério para monitorar fatores de risco...”
- (C) “...indicadores utilizados pelo Ministério para monitorar fatores de risco para as Doenças Crônicas Não Transmissíveis.”
- (D) “São estimadas cinco milhões de mortes por ano em todo o mundo por conta do sedentarismo.”
- (E) “O índice é maior que o de três anos atrás (33,5%), o que aponta para uma tendência de aumento deste hábito.”

QUESTÃO 08

Assinale a alternativa que apresenta em língua portuguesa a grafia correta da palavra.

- (A) Enxente.
- (B) Lãnpada.
- (C) Pretenssão.
- (D) Ambulância.
- (E) Desinteria.

QUESTÃO 09

Qual das palavras a seguir NÃO apresenta dígrafo?

- (A) Lembrança.
- (B) Descer.
- (C) Professor.
- (D) Trabalho.
- (E) Pobreza.

QUESTÃO 10

Assinale a alternativa cuja palavra NÃO recebe a mesma regra de acentuação gráfica da palavra “física”.

- (A) Países.
- (B) Prática.
- (C) Hábitos.
- (D) Periódico.
- (E) Crônica.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**QUESTÃO 11**

O arquivo de um escritório tem 20 gavetas. Metade dessas gavetas é verde e a outra metade é azul. A quinta parte das gavetas azuis está ocupada e a metade das gavetas verdes está ocupada. Qual é a fração correspondente às gavetas vazias?

- (A) $7/20$
- (B) $13/20$
- (C) $1/2$
- (D) $3/5$
- (E) $1/10$

QUESTÃO 12

Certa bebida energética, vendida em embalagem com 260ml, contém 120 kcal, o que corresponde a 6% do valor energético diário recomendado para uma dieta de T kcal. Nesse caso, o valor de T deve ser igual a

- (A) 1800.
- (B) 2000.
- (C) 2200.
- (D) 3000.
- (E) 3200.

QUESTÃO 13

Um valor logicamente coerente para o espaço com a interrogação na sequência a seguir é

(Preto, Prata), (Verde, Vermelho), (Azul, Amarelo), (Roxo, ?)

- (A) Rosa.
- (B) Branco.
- (C) Cinza.
- (D) Laranja.
- (E) Marrom.

QUESTÃO 14

A implicação “Se chover, pedras irão rolar” é falsa. Então

- (A) não choveu.
- (B) pedras rolam na chuva.
- (C) não choveu e as pedras não rolaram.
- (D) chove e as pedras não rolam.
- (E) a chuva faz as pedras rolarem.

QUESTÃO 15

Um baralho diferente tem 30 cartas. Essas cartas têm dois desenhos. Em algumas, os desenhos são vermelhos, em outras, os desenhos são brancos e há algumas em que um dos desenhos é branco e o outro é vermelho. Se 20 cartas têm algum desenho vermelho e 20 cartas têm desenho branco, o número

de cartas que tem desenhos de exatamente uma cor é

- (A) 5.
- (B) 10.
- (C) 20.
- (D) 25.
- (E) 30.

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

QUESTÃO 16

Entre os recursos que constituem a EBSEERH, podemos considerar

- (A) apenas os recursos destinados por pessoas jurídicas de direito privado.
- (B) doações, legados, subvenções e outros recursos que lhe forem destinados apenas por pessoas físicas e rendas provenientes de outras fontes.
- (C) obtenção de recursos através da atuação de membros da sociedade civil no Conselho Consultivo.
- (D) recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, doações, legados, subvenções e outros recursos que lhe forem destinados por pessoas físicas ou jurídicas de direito público ou privado e rendas provenientes de outras fontes.
- (E) que através da apresentação de metas de desempenho, indicadores e prazos de execução a serem observados, consegue-se obter os recursos necessários.

QUESTÃO 17

Quanto à Auditoria Interna, é correto afirmar que

- (A) a nomeação, designação, exoneração ou dispensa do Auditor Geral, titular da Auditoria Interna da Sede, será submetida, pelo Conselho Fiscal.
- (B) recebe orientação normativa e supervisão técnica do Sistema de Controle Interno do Poder Legislativo Federal.
- (C) é uma atividade independente, de avaliação e assessoramento aos gestores da entidade, no acompanhamento da execução dos programas de governo, visando comprovar o cumprimento das metas, o alcance dos objetivos e a adequação da gestão.
- (D) não possui autorização para acesso a registros, pessoal, informações, sistemas e propriedades físicas para a execução de suas ações de controle.
- (E) nenhum servidor e empregado da EBSEERH poderá prestar apoio para a realização das Ações de Controle da Auditoria Interna.

QUESTÃO 18

A estrutura organizacional da EBSEERH e a respectiva distribuição de competências serão

estabelecidas

- (A) pelo Conselho de Administração.
- (B) pelo Conselho Fiscal.
- (C) pela Diretoria Financeira.
- (D) pelo Conselho Consultivo.
- (E) pela Presidência.

QUESTÃO 19

Quanto aos contratos entre a EBSEERH e as instituições de ensino, é correto afirmar que

- (A) em nenhuma hipótese será dispensada a licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social nas instituições de ensino.
- (B) sempre que se fizer necessário, a EBSEERH poderá prestar serviços com instituições privadas de ensino, porém sempre através de licitação.
- (C) a EBSEERH, respeitado o princípio da autonomia universitária, poderá prestar os serviços relacionados às suas competências, mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres.
- (D) o contrato realizado entre a EBSEERH e as instituições de ensino deverão possuir caráter sigiloso, sendo vedada sua divulgação.
- (E) no âmbito dos contratos entre a EBSEERH e as instituições de ensino os servidores titulares de cargo efetivo em exercício, que exerçam atividades relacionadas ao objeto da EBSEERH, não poderão ser a ela cedidos para a realização de atividades de assistência à saúde.

QUESTÃO 20

NÃO compete ao Conselho de Administração da EBSEERH

- (A) fixar as orientações gerais das atividades da EBSEERH e examinar e aprovar, por proposta do Presidente da EBSEERH, as políticas gerais e programas de atuação da Empresa, a curto, médio e longo prazos, em consonância com as políticas de educação; de saúde; e econômico-financeira do Governo Federal.
- (B) autorizar a aquisição, alienação e oneração de bens imóveis e valores mobiliários e autorizar a contratação de empréstimos no interesse da EBSEERH.
- (C) aprovar o Regimento Interno da EBSEERH e suas alterações supervenientes, o qual deverá conter, dentre outros aspectos, a estrutura básica da Empresa e os níveis de alçada decisória das Diretorias e do Presidente.
- (D) propor e implementar as linhas orientadoras das ações da EBSEERH e aprovar os regulamentos internos das Diretorias da EBSEERH e demais órgãos da Sede, assim como seus respectivos quadros de pessoal e organogramas funcionais.
- (E) designar e destituir o titular da Auditoria Interna, após aprovação da Controladoria Geral da União, e aprovar a criação de escritórios, representações, dependências e filiais da Empresa.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

A Constituição Federal de 1988 estabeleceu de forma relevante uma seção sobre a saúde. Qual das alternativas a seguir faz parte dessa seção?

- (A) A ordem social tem como base o primado do trabalho, e como objetivo o bem-estar e a justiça sociais.
- (B) A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios organizarão em regime de colaboração seus sistemas de saúde.
- (C) A saúde, direito de todos e dever do Estado e da família, será promovida e incentivada com a colaboração da sociedade, visando ao pleno desenvolvimento da pessoa, seu preparo para o exercício da cidadania e sua qualificação para o trabalho.
- (D) São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado.
- (E) Os programas suplementares de alimentação e assistência à saúde serão financiados com recursos provenientes de contribuições sociais e outros recursos orçamentários.

QUESTÃO 22

Compete ao Poder Público, nos termos da lei, organizar a seguridade social. Qual item NÃO se enquadra nessa competência?

- (A) Uniformidade e equivalência dos benefícios e serviços às populações urbanas e rurais.
- (B) Equidade na forma de participação no custeio.
- (C) Habilitação e reabilitação das pessoas portadoras de deficiência e a promoção de sua integração à vida comunitária.
- (D) Caráter democrático e descentralizado da administração, mediante gestão quadripartite, com participação dos trabalhadores, dos empregadores, dos aposentados e do Governo nos órgãos colegiados.
- (E) Universalidade da cobertura e do atendimento.

QUESTÃO 23

Compete ao SUS prestar assistência às pessoas, por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas. Qual das alternativas a seguir NÃO se enquadra nessas ações?

- (A) Realizar ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- (B) Realizar proteção à maternidade, especialmente à gestante.
- (C) Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.

- (D) Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- (E) Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.

QUESTÃO 24

O que é a Comissão Intergestores Tripartites do SUS?

- (A) Instância de articulação e pactuação na esfera federal que atua na direção nacional do SUS, integrada por gestores do SUS das três esferas de governo.
- (B) Comissão de gestores municipais, estaduais e federais que se encarregam dos planos estaduais, regionais e de regionalização das ações e serviços propostos pelos Colegiados de Gestão Regional.
- (C) Um conjunto integrado de ações de iniciativa dos poderes públicos e da sociedade destinada a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social.
- (D) Gestão compartilhada nos âmbitos federal e estadual, com direção única em cada esfera de governo.
- (E) Espaços estaduais de articulação e pactuação política que objetivam orientar, regulamentar e avaliar os aspectos operacionais do processo de descentralização das ações de saúde.

QUESTÃO 25

A Assistência Farmacêutica faz parte das políticas e dos programas de saúde do SUS. Assinale a alternativa que trata dos princípios dessa assistência.

- (A) Política pública norteadora para a formulação de políticas setoriais, entre as quais destacam-se as políticas de medicamentos, não garantindo a intersectorialidade inerente ao sistema de saúde do país (SUS) e cuja implantação envolve o setor público de atenção à saúde.
- (B) Controle do avanço científico e tecnológico em relação à produção de medicamentos.
- (C) Manutenção de serviços de assistência farmacêutica na rede privada de saúde, nos diferentes níveis de atenção, considerando a necessária articulação e a observância das prioridades regionais definidas nas instâncias gestoras do SUS.
- (D) Parte integrante da Política Nacional de Saúde, envolvendo um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde e garantindo os princípios da universalidade, integralidade e equidade.
- (E) Política de capacitação e formação de profissionais na área farmacêutica, visando auxiliar a divulgação do uso correto dos medicamentos em atenção à saúde da família.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

Em relação aos princípios dos Cuidados Paliativos, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se tratar o conceito de “Dor Total” criado por Linda Fried, que descreve pacientes frágeis sob risco de dor.
- (B) Afirmam a vida como algo maior e entendem que a eutanásia pode ser realizada em casos selecionados.
- (C) A melhor abordagem é a uniprofissional, na qual o médico realiza todas as funções necessárias e evita desgastes correlacionados às abordagens de outros profissionais.
- (D) A qualidade de vida torna-se algo secundário no tratamento, uma vez que o objetivo é o aumento da sobrevida.
- (E) Deve-se oferecer um suporte não só ao paciente, mas também aos familiares.

QUESTÃO 27

Sr. Cláudio, 78 anos, portador de neoplasia maligna de próstata com metástase para coluna lombar, apresenta-se com dor moderada (pontuação 5 na escala numérica de dor) que não cessou com o uso de paracetamol. Segundo a escala analgésica da dor, a conduta correta para o Sr. Cláudio é

- (A) suspender o paracetamol e prescrever fentanil transdérmico.
- (B) trocar o paracetamol por dipirona e observar 24 horas.
- (C) trocar o paracetamol por morfina via endovenosa.
- (D) manter o paracetamol e associar tramadol.
- (E) manter o paracetamol e associar diclofenaco.

QUESTÃO 28

Em relação aos princípios da utilização de opioides, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A constipação intestinal é dose dependente e não desenvolve tolerância e, assim, deve ser prevenida com uso diário de laxante ao se iniciar uso de opioides.
- (B) Os opioides são excelentes medicações e possuem duplo-efeito: são utilizados para o alívio da dor e para a sedação paliativa.
- (C) É necessário respeitar a meia-vida da medicação, ou seja, prescrever a medicação nos intervalos de doses corretos.
- (D) É necessário preferir sempre a via oral quando possível.
- (E) Ao trocar a morfina via endovenosa para via oral, deve-se multiplicar a dose utilizada por 3.

QUESTÃO 29

Sra. Idalina, 88 anos, portadora de Demência da Alzheimer em estágio avançado, inserida em Cuidados Paliativos, apresenta-se com sonda nasointestinal (SNE) e fragilidade capilar com impossibilidade da obtenção de acesso venoso periférico. A paciente ainda demonstra sinais de dor, (já em uso de dipirona e tramadol gotas via SNE). Assinale a alternativa que apresenta a medicação adequada para manejo da dor da paciente e a via de eleição.

- (A) Oxycodona via SNE.
- (B) Morfina via acesso venoso central.
- (C) Morfina via hipodermóclise (subcutâneo).
- (D) Fentanil via acesso venoso central.
- (E) Codeína via hipodermóclise (subcutâneo).

QUESTÃO 30

Sr. Alfredo, 64 anos, neoplasia de pequenas células de pulmão, apresenta dispneia, com frequência respiratória de 28 e oximetria de pulso demonstrando saturação de 89%. Diante do caso, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A avaliação de paciente com dispneia compreende os seguintes itens: intensidade, característica, evolução temporal, fatores de melhora ou piora e componente emocional.
- (B) Na gênese da dispneia, são descritos os seguintes mecanismos: aumento do esforço respiratório de causa mecânica (exemplo: derrame pleural), aumento da proporção da utilização da musculatura e maior demanda ventilatória.
- (C) Na dispneia grave, pode-se utilizar a morfina para alívio dos sintomas.
- (D) O manejo deste paciente envolve sedação paliativa e, caso refratário, deve-se proceder à administração de morfina.
- (E) A oxigenioterapia é indicada nesse caso, ao encontro das evidências de seu benefício, quando a saturação for menor que 90%.

QUESTÃO 31

A comunicação em Cuidados Paliativos é fundamental para o sucesso do tratamento proposto. Em relação as chamadas “más notícias”, assinale a alternativa correta.

- (A) Diante das “más notícias”, deve-se encorajar o paciente, quando este assim o deseja, na tomada de decisão a respeito de seu tratamento.
- (B) O paciente com doença progressiva e debilitante deve receber a notícia após o consenso e permissão dos familiares.
- (C) É desnecessário abordar o conhecimento prévio do paciente acerca da doença, uma vez que o médico paliativista deve lhe passar uma nova “visão” da doença.
- (D) Durante a reunião com o paciente, é importante evitar a presença de familiares para não causar sofrimento alheio.
- (E) Discussões sobre o que pode ocorrer ao paciente no futuro são desgastantes e desnecessárias, sendo estas reservadas para quadros avançados da doença.

QUESTÃO 32

Qual, dentre as medicações a seguir, NÃO pode ser utilizada através da hipodermoclise.

- (A) Propofol.
- (B) Midazolam.
- (C) Dexametasona.
- (D) Ondansetrona.
- (E) Haloperidol.

QUESTÃO 33

Quanto aos aspectos da comunicação, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) É fundamental ouvir o paciente e estimular a verbalização de medos e angústias.
- (B) Deve-se explorar os valores culturais e espirituais do paciente.
- (C) Mentir ou ludibriar é benéfico quando se deseja proteger o paciente do sofrimento advindo da notícia de um quadro grave, principalmente quando respaldado por familiares.
- (D) Faz-se necessário detectar as demandas do paciente e de seus familiares.
- (E) Ao propor medidas, deve-se respeitar e reforçar a autonomia do paciente.

QUESTÃO 34

Paciente de 56 anos em Cuidados Paliativos, apresenta dor de característica neuropática apesar da otimização da analgesia com metadona. Assinale a alternativa que apresenta uma medicação preconizada como tratamento adjuvante da dor neuropática.

- (A) Escopolamina.
- (B) Gabapentina.
- (C) Flumazenil.

- (D) Diazepam.
- (E) Donepezil.

QUESTÃO 35

As escalas de prognóstico são extremamente úteis para estimar a sobrevida do paciente e, assim, auxiliar na tomada de decisões. Assinale a alternativa que NÃO apresenta uma escala de avaliação prognóstica utilizada em Cuidados Paliativos.

- (A) KPS (*Karnofsky Performance Scale*).
- (B) PPS (*Palliative Performance Scale*).
- (C) MoCA (*Montreal Cognitive Assessment*).
- (D) PPI (*Palliative Prognostic Index*).
- (E) PaP (*Palliative Prognostic Score*).

QUESTÃO 36

Em relação à realização de Cuidados Paliativos, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O artigo 5º, inciso III da constituição federal, estabelece que “ninguém será submetido à tortura nem a tratamento desumano ou degradante”.
- (B) O artigo 1º, inciso III da constituição federal, consagra a dignidade da pessoa humana.
- (C) A Resolução do Conselho Federal de Medicina (CFM) nº 1.805/2006 permite “...ao medico limitar ou suspender procedimentos e tratamentos que prolonguem a vida do doente em fase terminal...”.
- (D) O Código de Ética Médica (CEM) 2009 (Resolução CFM nº 1.931/2009), no capítulo I, inciso XXII, descreve que “nas situações clínicas irreversíveis e terminais, o médico evitará a realização de procedimentos diagnósticos e terapêuticos desnecessários e propiciará aos pacientes sob sua atenção todos os cuidados paliativos apropriados”.
- (E) No Código de Ética Médica (CEM) 2009 (Resolução CFM Nº 1.931/2009) capítulo V artigo 41 descreve que “É permitido abreviar a vida do paciente com o consentimento deste ou de seu representante legal”.

QUESTÃO 37

Assinale a alternativa correta em relação à Resolução 1.995/2012 de Diretiva Antecipada do CFM

- (A) Permite que o paciente escolha qual medicação deseja receber para sedação paliativa ou que lhe abrevie a vida.
- (B) Dá direito ao médico de decidir o melhor tratamento em pacientes que se encontram incapazes.
- (C) As diretivas antecipadas não poderão ser adotadas se estiverem em desacordo com os desejos dos familiares.
- (D) A falta da Diretiva Antecipada obriga o médico a realizar todas as medidas possíveis para a manutenção da vida.
- (E) No caso de pacientes incapacitados com Diretiva Antecipada realizada previamente à incapacidade, esta deve prevalecer sobre qualquer parecer não médico, inclusive sobre os desejos dos familiares.

QUESTÃO 38

A hipodermóclise é a via de administração medicamentosa mais fisiológica, praticamente indolor e com baixa taxa de complicações. É uma técnica simples e permite a administração de diversas medicações. Assinale a alternativa que apresenta a técnica correta, o local de administração e a medicação autorizada para infusão em hipodermóclise.

- (A) Escalpe 23G a 60° com bisel para baixo – face anterior do tórax – metoclopramida.
- (B) Escalpe 21G a 30° com bisel para baixo – abdome – bromoprida.
- (C) Escalpe 19G a 45° com bisel para cima – região interescapular – midazolam.
- (D) Escalpe 17G a 15° com bisel para cima – face lateral de antebraço – haloperidol.
- (E) Escalpe 21G a 45° com bisel para baixo – face lateral da coxa – propofol.

QUESTÃO 39

O luto é avaliação integrante do modelo de assistência criado por Cicely Saunders. Em relação ao assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) A comunicação deve seguir o pressuposto da verdade lenta e progressivamente suportável, a partir do conhecimento de dados familiares e individuais.
- (B) O luto é geralmente bem compreendido e desprovido de sofrimento, pois vivemos perdas diárias.
- (C) O diagnóstico de doença potencialmente mortal pouco altera a rotina do paciente, já que, nesse momento, há pouco para fazer.
- (D) A equipe de Cuidados Paliativos não deve entrar em contato com os familiares no luto, ainda que telefônico, pois pode convocar sentimentos prévios ou amplificar o sofrimento.
- (E) Os familiares podem experimentar sentimentos de compaixão e pesar, porém não devem vivenciar sentimentos de raiva e desejo de breve retorno à sua rotina de atividades, uma vez que estes indicam luto complicado.

QUESTÃO 40

Assinale a alternativa que NÃO descreve um paciente com indicação de inserção em Cuidado Paliativo.

- (A) Mulher, 52 anos, com neoplasia maligna de mama com metástase óssea e pulmonar.
- (B) Homem, 50 anos, com doença pulmonar obstrutiva crônica tabágica estágio 2 de GOLD, com dispneia aos moderados esforços e SpO₂ de 92% em ar ambiente, em repouso.
- (C) Homem, 48 anos, insuficiência cardíaca com fração de ejeção de 15%, com terapia otimizada, após 2 infartos do miocárdio prévios.
- (D) Mulher, 74 anos, com demência de Alzheimer avançada e dependente para todas as atividades básicas de vida diária.

- (E) Homem, 91 anos, com síndrome de imobilidade, com histórico de 5 internações nos últimos 3 meses.

QUESTÃO 41

Dentre as alternativa a seguir, são competências do Assistente Social da equipe de Cuidados Paliativos, EXCETO

- (A) traçar perfil socioeconômico e cultural do paciente e familiares/cuidadores, com informações que serão fundamentais na condução do caso.
- (B) supervisionar a atuação dos técnicos de enfermagem em acordo com os princípios dos Cuidados Paliativos.
- (C) identificar a composição familiar, renda familiar e suporte social.
- (D) auxiliar no processo de desospitalização do paciente, quando esta é possível.
- (E) fornecer orientações legais, burocráticas e de direitos ao paciente e/ou familiares/cuidadores.

QUESTÃO 42

Dentre as alternativas a seguir, são competências do farmacêutico da equipe de Cuidados Paliativos, EXCETO

- (A) orientar quanto ao uso e armazenamento corretos dos medicamentos.
- (B) elaborar tabela de orientação farmacêutica/posológica, quando necessário.
- (C) monitorizar e comunicar ao Coordenador interações medicamentosas possivelmente deletérias ao paciente.
- (D) alertar sobre os efeitos deletérios da morfina, depressão respiratória e abreviação da vida, além de desencorajar seu uso, fornecendo para tal medicações alternativas.
- (E) implementar a farmacoterapia por meios de preparações magistrais, viabilizando a utilização de alguns medicamentos, se necessário.

QUESTÃO 43

Sr. Antonio Carlos, 68 anos, inserido em cuidados paliativos e em estadio avançado de doença, apresenta mioclonias. Todas as seguintes condutas são adequadas, EXCETO

- (A) aumentar a dose de morfina para conforto, uma vez que melhora o quadro através da ativação de receptores específicos.
- (B) checar se não há abstinência alcoólica ou de benzodiazepínicos.
- (C) excluir efeito colateral de medicações como a metoclopramida e neurolépticos.
- (D) explicar, aos familiares, em linguagem simples, o que é mioclonia e suas causas.
- (E) sedar com midazolam até cessarem as mioclonias.

QUESTÃO 44

Sr. Heraldo, 68 anos, apresenta adenocarcinoma de cólon com metástase hepática e pulmonar e procura atendimento devido à dor importante em abdome (escala numérica da dor com pontuação 9). Utilizava ambulatorialmente paracetamol e codeína. Assinale a alternativa que apresenta a terapêutica adequada para o paciente.

- (A) Suspender paracetamol e codeína e prescrever Tramadol.
- (B) Trocar paracetamol por nimesulida, suspender codeína e prescrever tramadol.
- (C) Manter paracetamol, suspender codeína e iniciar sedação paliativa.
- (D) Manter paracetamol, suspender codeína e prescrever oxicodona.
- (E) Suspender paracetamol, manter codeína e iniciar um adjuvante como amitriptilina.

QUESTÃO 45

A caquexia apresenta caráter multifatorial e sistêmico, além de complexo tratamento que envolve tratamento não farmacológico e farmacológico. Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico de caquexia, segundo Evans *et al*, e um tratamento medicamentoso utilizado como estimulante de apetite.

- (A) Perda de 2% do peso corporal em 3 meses – dexametasona.
- (B) Perda maior que 5% associada à astenia – haloperidol.
- (C) Anorexia, sacopenia, astenia e perda de peso maior que 5% – acetato de megestrol.
- (D) IMC (índice de massa corpórea) menor que 20Kg/m² – buclizina.
- (E) Sarcopenia e IMC menor que 18Kg/m² – memantina.

QUESTÃO 46

Para a avaliação dos sintomas em pacientes inseridos em Cuidados Paliativos, a escala mais utilizada é a de Edmonton. Assinale a alternativa que NÃO apresenta um sintoma pré-estabelecido nessa escala.

- (A) Dor.
- (B) Cansaço.
- (C) Náusea.
- (D) Apetite.
- (E) Dificuldade de marcha.

QUESTÃO 47

As últimas 48 horas de vida são bem descritas na literatura e envolvem os sintomas a seguir, EXCETO

- (A) delirium.
- (B) sudorese.
- (C) imobilidade.
- (D) ronco final (“Sororoca”).
- (E) anorexia.

QUESTÃO 48

A sedação paliativa é uma medida cada vez mais empregada na terminalidade. Quanto a esse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) A sedação paliativa pode ser secundária quando há o intuito de reduzir o nível de consciência, por exemplo ao se utilizar metadona.
- (B) Na sedação profunda, o paciente ainda é capaz de se comunicar diante de estímulos externos.
- (C) A sedação paliativa está recomendada quando há sintoma refratário às medidas farmacológicas e não farmacológicas.
- (D) O início da sedação pode ocorrer a qualquer momento da evolução do indivíduo por decisão médica sem necessidade da anuência do paciente ou de seus familiares.
- (E) São medicações descritas para sedação paliativa: midazolam, fentanil e clorpromazina.

QUESTÃO 49

Sra. Izaura, 82 anos, com demência de Alzheimer avançada, inserida em Cuidados Paliativos, internada devido à pneumonia aspirativa que evoluiu para sepse grave. Manifesta dispneia refratária ao uso de morfina em dose otimizada, oxigenoterapia e medidas não farmacológicas. Diante do caso, assinale a conduta adequada.

- (A) Retirar morfina e iniciar sedação paliativa.
- (B) Proceder à sedação paliativa seguida de intubação orotraqueal e ventilação mecânica.
- (C) Retirar morfina e realizar prova de volume e antibioticoterapia.
- (D) Manter morfina e adicionar dexametasona.
- (E) Manter morfina e iniciar sedação paliativa.

QUESTÃO 50

A paciente da questão anterior, nº 49, evoluiu com agitação refratária mesmo com as medidas adotadas. A conduta nesse momento é

- (A) prescrição de clorpromazina.
- (B) contenção física isolada.
- (C) prescrição de donepezila, via sonda nasoesofágica.
- (D) prescrição de diazepam e prometazina endovenosa.
- (E) solicitar que os familiares, em conjunto com a psicologia, conversem com o paciente.

