

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

INSTRUÇÕES GERAIS

- I. Nesta prova, você encontrará 09 (nove) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Raciocínio Lógico e Matemático (05 questões), Legislação aplicada à EBSEH (05 questões), Legislação aplicada ao SUS (05 questões) e Conhecimentos Específicos (25 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Verifique se o caderno de provas se refere ao cargo para o qual você se inscreveu. Caso o cargo esteja divergente, solicite ao fiscal de sala para que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- IV. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- V. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- VI. Você dispõe de 04 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VII. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 02 (duas) horas após seu início.
- VIII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do ibfc, no prazo recursal contra gabarito.
- IX. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- X. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- XI. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XII. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XIII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!

.....
DESTAQUE AQUI

Nome: _____ Assinatura do Candidato: _____ Inscrição: _____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
<input type="checkbox"/>																								
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
<input type="checkbox"/>																								

RASCUNHO

Texto

**Minhas
maturidade**
Circunspeção, siso, prudência.

(Mario Prata)

É o que o homem pensa durante anos, enquanto envelhece. Já está perto dos 50 e a pergunta ainda martela. Um dia ele vai amadurecer.

Quando um homem descobre que não é necessário escovar os dentes com tanta rapidez, tenha certeza, ele virou um homem maduro. Só sendo mesmo muito imaturo para escovar os dentes com tanta pressa.

E o amarrar do sapato pode ser mais tranquilo, arrumando-se uma posição menos incômoda, acertando as pontas.

[...]

Não sente culpa de nada. Mas, se sente, sofre como nunca. Mas já é capaz de assistir à sessão da tarde sem a culpa a lhe desviar a atenção.

É um homem mais bonito, não resta a menor dúvida.

Homem maduro não bebe, vai à praia.

Não malha: a malhação denota toda a imaturidade de quem a faz. Curtir o corpo é ligeiramente imaturo.

Nada como a maturidade para perceber que os intelectuais de esquerda estão, finalmente, acabando. Restam uns cinco.

Sorri tranquilo quando pensa que a pressa é coisa daqueles imaturos.

O homem maduro gosta de mulheres imaturas. Fazer o quê?

Muda muito de opinião. Essa coisa de ter sempre a mesma opinião, ele já foi assim.

[...]

Se ninguém segurar, é capaz do homem maduro ficar com mania de apagar as luzes da casa.

O homem maduro faz palavras cruzadas!

Se você observar bem, ele começa a implicar com horários.

A maturidade faz com que ele não possa mais fazer algumas coisas. Se pega pensando: sou um homem maduro. Um homem maduro não pode fazer isso.

O homem maduro começa, pouco a pouco, a se irritar com as pessoas imaturas.

Depois de um tempo, percebe que está começando é a sentir inveja dos imaturos.

Será que os imaturos são mais felizes?, pensa, enquanto começa a escovar os dentes depressa, mais depressa, mais depressa ainda.

O homem maduro é de uma imaturidade a toda prova.

Meu Deus, o que será de nós, os maduros?

1) O texto começa a estabelecer uma lógica sobre a ideia de maturidade que, ao final, é desconstruída. Isso fica marcado, de modo descontraído, principalmente porque:

- há um questionamento sobre a felicidade dos imaturos.
- é feito um apelo a Deus pela maturidades dos maduros.
- o maduro começa a escovar os dentes cada vez mais depressa.
- os imaturos sentem inveja da vida dos maduros.
- os maduros revelam uma certeza em relação ao futuro.

2) Em “O homem maduro é de uma imaturidade a toda prova.” (19º§), para provocar expressividade, foi empregada uma figura de estilo que se caracteriza, sobretudo:

- pela comparação implícita entre objetos concretos.
- por uma associação lógica de uma parte que remete ao todo.
- pela tentativa de suavização de uma ideia considerada ilógica.
- pelo emprego de palavras que apontam para sentidos contrários.
- pela atribuição de características humanas a seres inanimados.

3) No terceiro parágrafo, o vocábulo destacado em “E o amarrar do sapato pode ser mais tranquilo,” deve ser classificado morfológicamente como:

- verbo.
- adjetivo.
- substantivo.
- advérbio.
- pronome.

4) A oração destacada em “Não sente culpa de nada. Mas, se sente, sofre como nunca.” (4º§) introduz no período em que se encontra um valor semântico de:

- condição.
- concessão.
- consequência.
- conformidade.
- causa.

5) Em “Sorri tranquilo quando pensa que a pressa é coisa daqueles imaturos.”, o termo em destaque exerce a função sintática de:

- adjunto adnominal.
- predicativo do sujeito.
- adjunto adverbial.
- objeto direto.
- complemento nominal.

Considere o fragmento abaixo para responder às questões 6 e 7 seguintes:

“Depois de um tempo, percebe que está começando é a sentir inveja dos imaturos.” (17º§)

6) O emprego da vírgula justifica-se por:

- isolar uma oração subordinada adverbial.
- marcar a presença de um aposto explicativo.
- separar orações coordenadas assindéticas.
- indicar a presença de um vocativo.
- acompanhar um termo deslocado da ordem direta.

7) A presença do verbo “começando” permite ao leitor inferir a seguinte postura do maduro.

- sempre sentiu inveja dos imaturos.
- acha que a vida dos imaturos é pior.
- nunca desejou a vida dos imaturos.
- espera que sua vida madura melhore.
- acreditava antes que sua vida era melhor.

8) A ideia de plural proposta pelo pronome do título não concorda com o termo “maturidade”, mas com as ideias do subtítulo. A “prudência” é uma delas. Seria um exemplo dessa característica a seguinte atitude descrita no texto:

- “Mas já é capaz de assistir à sessão da tarde sem a culpa a lhe desviar a atenção.” (4º§)
- “É um homem mais bonito, não resta a menor dúvida.” (5º§)
- “Nada como a maturidade para perceber que os intelectuais de esquerda estão, finalmente, acabando.” (8º§)
- “Se pega pensando: sou um homem maduro. Um homem maduro não pode fazer isso.” (15º§)
- “O homem maduro faz palavras cruzadas!” (13º§)

9) O vocábulo “circunspeção”, também presente no subtítulo, deve ser entendido como sinônimo de:

- precaução.
- animação.
- dedicação.
- organização.
- limitação.

- 10) No quarto parágrafo, o pronome destacado em “Mas já é capaz de assistir à sessão da tarde sem a culpa a lhe desviar a atenção.” cumpre um papel coesivo à medida que retoma a seguinte ideia:
- desviar.
 - maduro.
 - culpa.
 - capaz.
 - sessão.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

- 11) Numa pesquisa sobre a preferência entre dois esportes, chegou-se ao seguinte resultado: 130 (cento e trinta) gostavam de vôlei, 85 (oitenta e cinco) gostavam de vôlei e basquete e 70 (setenta) gostavam de somente um dos dois. Se todos os entrevistados escolheram pelo menos um dos esportes, então o total de pessoas que gostam somente de basquete é de:
- 35
 - 45
 - 15
 - 55
 - 25
- 12) Mara leu $\frac{1}{5}$ das páginas de um livro numa semana. Na segunda semana, leu mais $\frac{2}{3}$ de páginas. Se ainda faltam ler 60 (sessenta) páginas do livro, então o total de páginas do livro é de:
- 300
 - 360
 - 400
 - 450
 - 480
- 13) Ao comprar um produto, José obteve um desconto de 12% (doze por cento) por ter pago à vista e pagou o valor de R\$ 105,60 (cento e cinco reais e sessenta centavos). Nessas condições, o valor do produto, sem desconto, é igual a:
- R\$ 118,27
 - R\$ 125,00
 - R\$ 120,00
 - R\$ 130,00
 - R\$ 115,00
- 14) Seja a proposição P: 20% de 40% = 8% e a proposição Q: Se $\frac{3}{4}$ do salário de João é R\$ 720,00, então o salário de João é maior que R\$ 1000,00. Considerando os valores lógicos das proposições P e Q, podemos afirmar que:
- o valor lógico da conjunção entre as duas proposições é verdade
 - o valor lógico da disjunção entre as duas proposições é falso
 - o valor lógico do bicondicional entre as duas proposições é verdade
 - o valor lógico do condicional, P então Q, é falso
 - o valor lógico do condicional, Q então P, é falso

- 15) A frase “O atleta venceu a corrida ou a prova foi cancelada” de acordo com a lógica proposicional é equivalente à frase:
- Se o atleta não venceu a corrida, então a prova foi cancelada
 - Se o atleta venceu a corrida, então a prova foi cancelada
 - Se o atleta venceu a corrida, então a prova não foi cancelada
 - Se o atleta não venceu a corrida, então a prova não foi cancelada
 - Se a prova não foi cancelada, então o atleta não venceu a corrida

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

- 16) O Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011 que aprova o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares –EBSEERH, determina as regras para composição do Conselho de Administração. Analise as alternativas abaixo e assinale a correta.
- O Conselho de Administração é o órgão de orientação superior da EBSEERH, sendo composto por 10 membros, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação
 - O Presidente da Empresa poderá exercer a Presidência do Conselho, ainda que interinamente
 - Dentre os membros que comporão o Conselho de Administração, quatro membros serão indicados pelo Ministro de Estado da Educação, sendo que, um será o Presidente do Conselho e o outro, substituto nas suas ausências e impedimentos
 - Dentre as indicações realizadas um membro será indicado pela Associação Nacional dos Dirigentes das Instituições Federais de Ensino Superior - ANDIFES, sendo reitor de universidade federal ou diretor de hospital universitário federal
 - O prazo de gestão dos membros do Conselho de Administração será de três anos, contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período
- 17) A Lei Federal nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011 determina que 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. Em seu art. 6º a legislação especifica quais são as instituições congêneres. Analise as alternativas abaixo e assinale a que aponta corretamente essa especificação.
- Consideram-se instituições congêneres, para efeitos desta Lei, as instituições públicas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS
 - Consideram-se instituições congêneres, para efeitos desta Lei, as instituições públicas e privadas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS
 - Consideram-se instituições congêneres, para efeitos desta Lei, as instituições públicas e privadas que incentivem atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS
 - Consideram-se instituições congêneres, para efeitos desta Lei, as instituições privadas que incentivem atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS
 - Consideram-se instituições congêneres, para efeitos desta Lei, as instituições públicas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito nacional e internacional

18) O Regimento Interno da EBSEH - Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – determina as competências da Chefia de Gabinete da Diretoria Vice-Presidência Executiva. Considerando as atribuições que lhe são determinadas, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- Prestar assistência direta e imediata ao Diretor Vice-Presidente Executivo, na preparação, na análise e no despacho do expediente
- Subsidiar e auxiliar o Diretor Vice-Presidente Executivo na preparação de documentos para apresentação em eventos internos e externos à EBSEH, com a participação da Coordenadoria de Comunicação Social, quando for necessário
- Manter em bom funcionamento a gestão interna do Gabinete da Diretoria, Vice-Presidência Executiva, quanto à infraestrutura e ao suporte necessários ao seu funcionamento, independentemente de articulação com os demais órgãos da Presidência
- Participar e monitorar grupos de trabalho e reuniões de interesse imediato da Diretoria, Vice-Presidência Executiva, quando for necessário
- Redigir, revisar, tramitar e organizar a correspondência e outros documentos da Diretoria, Vice-Presidência Executiva

19) O Regimento Interno da EBSEH - Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – para cumprimento de suas competências legais determina expressamente a sua estrutura de governança. Para tanto, divide-a em Órgãos de Administração, Órgão de Fiscalização e Comissões e Comitês e especifica a composição de cada um. No que diz respeito aos Comitês, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- Comitê Gestor de Segurança da Informação e Comunicação
- Comitê Permanente de Desenvolvimento de Pessoas da Sede
- Comitê de Gestão de Riscos e Crises
- Comitê de Governança do Aplicativo para Gestão dos Hospitais Universitários
- Comitê de Governança de Tecnologia da Informação e Transparência

20) Conforme disposição do Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011 que aprova o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares –EBSEH– o Conselho de Administração reunir-se-á, mensalmente e extraordinariamente, e as deliberações do Conselho serão tomadas, respeitando o quórum expressamente determinado. Assinale abaixo a alternativa que aponta o quórum correto.

- As deliberações do Conselho serão tomadas por maioria qualificada de votos dos presentes, respeitada a presença da maioria absoluta de seus membros
- As deliberações do Conselho serão tomadas por maioria simples de votos dos presentes, respeitada a presença da maioria absoluta de seus membros
- As deliberações do Conselho serão tomadas por maioria simples de votos dos presentes, respeitada a presença da maioria qualificada de seus membros
- As deliberações do Conselho serão tomadas por maioria absoluta de votos dos presentes, respeitada a presença da maioria simples de seus membros
- As deliberações do Conselho serão tomadas por maioria qualificada de votos dos presentes, respeitada a presença da maioria simples de seus membros

21) O Pacto pela Saúde (2006) foi um marco importante na organização do Sistema Único de Saúde. Um de seus componentes foi o Pacto pela Vida, que definiu entre suas prioridades o fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endêmicas. Considerando essas doenças, assinale a alternativa que contém aquela que **não** foi citada nessa prioridade pactuada:

- Dengue
- Tuberculose
- Hanseníase
- Malária
- Febre amarela

22) Considerando a lei 8080/90, no que tange à Saúde do Trabalhador, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:

- O texto da lei abrange participação, no âmbito de competência do Sistema Único de Saúde-SUS, em estudos, pesquisas, avaliação e controle dos riscos e agravos potenciais à saúde existentes no processo de trabalho.
 - O texto da lei prevê a avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde.
 - O texto da lei não prevê a garantia, ao sindicato dos trabalhadores, de requerer ao órgão competente a interdição de máquina, de setor de serviço ou de todo o ambiente de trabalho, quando houver exposição a risco iminente para a vida ou saúde dos trabalhadores.
- I, II e III são corretas
 - Apenas I e II são corretas
 - I, II e III são incorretas
 - Apenas I é correta
 - Apenas III é correta

23) A universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência é um dos princípios do SUS. O decreto presidencial 7508 de 2011 expressa que: o acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde se inicia:

- Necessariamente pela Atenção Primária, pelas Unidades de Saúde da Família
- Necessariamente pela Atenção Primária, pelas Unidades de Saúde da Família ou Unidades Básicas de Saúde
- Pela Atenção Primária ou pelas Unidades de Urgência ou Emergência apenas
- Pelas Portas de Entrada do Sistemas, nelas incluídos os serviços de Atenção psicossocial
- Pela Atenção Primária apenas, ou excepcionalmente pelos serviços especiais de acesso aberto

24) O modelo de Dahlgren e Whitehead dispõe os determinantes sociais de Saúde em diferentes camadas, segundo seu nível de abrangência, desde uma camada mais próxima aos determinantes individuais (exemplos: idade e sexo) até a camada mais distal, em que se situam:

- Condições socioeconômicas, culturais e ambientais da sociedade
- Redes sociais e comunitárias
- Fatores étnicos e genéticos
- Condições de vida e trabalho
- Comportamento e os estilos de vida individuais

25) Segundo a resolução 453 de 2012 do Conselho Nacional de Saúde, nos Municípios onde não existam entidades, instituições e movimentos organizados em número suficiente para compor o Conselho, a representação será:

- a) Definida pela Secretaria Municipal de Saúde
- b) Definida pelo Poder Legislativo
- c) Definida em eleição realizada em plenária no Município, promovida de maneira ampla e democrática
- d) Definida por ato do chefe do Executivo Municipal, em caráter temporário, no qual constam os prazos para que a representação seja substituída para aquela, prevista na Resolução 453 de 2012
- e) Definida pela Conferência Municipal de Saúde

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26) A ocorrência de delirium registrada na literatura é extremamente variável, sendo explicada principalmente pela heterogeneidade de populações envolvidas bem como múltiplos fatores etiológicos associados. Com relação a esse tema assinale a alternativa correta:

- a) Pacientes hospitalizados em unidade de terapia intensiva tem menor probabilidade de desenvolverem delirium, já que são melhor monitorizados
- b) Delirium hiperativo é o mais comum, sendo importante o emprego de benzodiazepínicos, exceto nos casos de delirium tremens
- c) Tratamento não farmacológico para delirium é efetivo apenas quando associados ao tratamento farmacológico
- d) Raramente medicações podem desencadear delirium em pacientes internados, exceto no contexto de abstinência a algumas medicações psicotrópicas
- e) Pacientes que desenvolvem delirium podem cursar com pior prognóstico tanto na vigência da internação, quanto após a alta hospitalar

27) A hipodermóclise é uma técnica simples e segura, desde que obedecidas as normas de administração, volume e qualidade dos fluidos e medicamentos infundidos. Com relação a esse tema assinale a alternativa correta:

- a) Complicações locais são mais frequentes se comparada ao acesso venoso periférico
- b) Sua indicação mais importante talvez seja o controle farmacológico dos sinais e sintomas inerentes ao processo de morrer
- c) Outra indicação importante é o tratamento de desidratação que exija reposição rápida de volume e que não se consiga um acesso periférico
- d) Pode ser realizada em qualquer ambiente de cuidado, exceto no domicílio
- e) Como desvantagem está o limite de volume de infusão por sítio (máximo 500 mililitros em 24 horas)

28) O início dos cuidados paliativos não deve ser retardado nas doenças incuráveis, cujos sintomas devem ser identificados para poderem ser aliviados de maneira sistemática e adequada. Com relação a esse tema assinale a alternativa correta:

- a) Sedação paliativa é um dos recursos utilizados em pacientes durante os cuidados ao fim da vida, porém é proibida a realização no Brasil
- b) Em cuidados paliativos são descartados procedimentos cirúrgicos e intervenções endoscópicas
- c) Na maioria das vezes, cuidados paliativos ainda são oferecidos nos últimos dias ou instantes de vida, favorecendo a marginalização dos cuidados paliativos e a percepção de que se confundem com os cuidados ao fim da vida
- d) Midazolam e haloperidol não podem ser administrados por hipodermóclise
- e) Pacientes com doenças crônicas irreversíveis como insuficiência cardíaca e doença pulmonar obstrutiva crônica graves não se beneficiam do emprego de cuidados paliativos, pois há medicações específicas para controle sintomático durante a progressão da doença

29) Em idosos as prescrições medicamentosas devem ser receitadas com cautela, considerando as alterações farmacocinéticas e farmacodinâmicas próprias do envelhecimento. Assinale a alternativa correta quanto a farmacologia, polifarmácia, efeitos colaterais e uso de medicações inapropriadas em pacientes idosos:

- a) Inibidores da bomba de prótons são necessários no tratamento da doença do refluxo gastroesofágico e em pacientes com osteoporose que usam bifosfonados
- b) Deve-se prescrever laxativos em pacientes em uso regular de opióides
- c) Colírios utilizados no tratamento de glaucoma como o timolol não são capazes de desencadear efeitos colaterais sistêmicos graves, possuindo apenas efeitos locais
- d) O uso concomitante de digoxina e espironolactona não aumenta o risco de toxicidade digitalica
- e) O uso concomitante de inibidores da enzima conversora da angiotensina e diuréticos de alça não aumenta risco de hipotensão ortostática já que são medicações com mecanismo de ação diferentes

30) As teorias biológicas do envelhecimento são agrupadas em inúmeras formas e categorias. Teixeira e Guariento (2010) pontuam que frequentemente as teorias do envelhecimento são apresentadas em dois grupos: teorias programadas e teorias estocásticas. Dentre as teorias estocásticas está a teoria do erro catastrófico. Assinale a alternativa correta que caracteriza a teoria do erro catastrófico:

- a) Nesta teoria a ideia principal é que fatores orgânicos poderiam causar alterações específicas na composição do DNA (ácido desoxirribonucleico) e nas células somáticas
- b) Mecanismos estocásticos promoveriam ativação ou repressão gênica, causando síntese inadequada de proteínas ou mesmo a síntese de proteínas desnecessárias, que, com o tempo, diminuiriam a atividade celular
- c) Esta teoria se baseia no conceito de que as células diferenciadas tem a habilidade de repressão seletiva da atividade de genes desnecessários para a sobrevivência
- d) Ao longo dos anos, erros aleatórios e constantes poderiam construir alterações drásticas nas atividades enzimáticas, levando à limitação do funcionamento celular e, em nível macro, de todo o organismo
- e) Nesta teoria, a ideia principal é o conceito de epigenética, caracterizada por um conjunto de modificações no genoma que são herdadas pelas gerações subsequentes, mas que não alteraram a sequência do DNA (ácido desoxirribonucleico)

- 31) O parkinsonismo é uma síndrome que se manifesta por bradicinesia acrescida de pelo menos mais um dos sinais a seguir: tremor, rigidez e instabilidade postural, conforme os critérios do United Kingdom Parkinsons Disease Society Brain Bank (Hughes *et al.*, 1992). Assinale a alternativa correta referente a esse tema:
- Dentre as doenças hereditárias, destaca-se a doença de Huntington, representando uma causa de parkinsonismo em idosos
 - Em pacientes com Doença de Alzheimer não há possibilidade de desenvolvimento de parkinsonismo, já que são quadros totalmente diferentes
 - Pacientes com Demência por corpos de Lewy desenvolvem parkinsonismo nos estágios finais da doença
 - Doença de Parkinson é a principal causa de parkinsonismo secundário, superando outras causas como tumores, medicações, infecções e distúrbios metabólicos
 - Um dos critérios obrigatórios no diagnóstico da Doença de Parkinson que se diferencia dos critérios para parkinsonismo, é a presença de tremores assimétricos

32) Muitos pacientes que iniciam tratamento farmacológico para a hipótese diagnóstica de Doença de Parkinson não apresentam resposta satisfatória, havendo a necessidade de reavaliar a hipótese diagnóstica e pensar em outras síndromes parkinsonianas como as síndromes Parkinson-plus. Dentre as doenças Parkinson-plus está a atrofia de múltiplos sistemas. Assinale a alternativa correta que descreve características da atrofia de múltiplos sistemas:

- Paralisia do olhar conjugado, disartria, instabilidade postural com quedas frequentes
- Assimetria acentuada do parkinsonismo, distonias, apraxia, síndrome rígido-acinéica progressiva
- Alucinações visuais recorrentes, ocorrência de quedas e síncope, hipersensibilidade ao uso de antipsicóticos
- Flutuações cognitivas evidentes, resposta ao uso de inibidores de acetilcolinesterase, parkinsonismo simétrico, risco de quedas e disfagia
- Disautonomia, disartria, disfagia, parkinsonismo simétrico e progressivo, com rigidez e acinesia

33) As evidências científicas sugerem uma etiologia multifatorial para a Doença de Alzheimer: fatores genéticos e ambientais, possivelmente agindo por meio de complexas interações, modulariam o risco de desenvolvimento da doença. Assinale a alternativa correta sobre os aspectos epidemiológicos da Doença de Alzheimer:

- A incidência e a prevalência das demências, e mais especificamente da Doença de Alzheimer, aumentam exponencialmente com a idade, dobrando, aproximadamente, a cada 5 anos, a partir dos 60 anos de idade até os 80 anos. Após 80 anos de idade há estabilização da incidência e da prevalência, não havendo mais aumento exponencial
- A história familiar de Doença de Alzheimer está associada a um risco maior para a Doença de Alzheimer de início tardio do que para a Doença de Alzheimer de início precoce
- No que diz respeito aos genes de suscetibilidade a doença, destaca-se o da apolipoproteína E como único locus confirmado para o desenvolvimento da Doença de Alzheimer de início tardio
- A maioria dos casos de Doença de Alzheimer tem história familiar positiva
- Dentre os possíveis fatores, além do baixo nível educacional, foram mais consistentemente associados a Doença de Alzheimer: hipercolesterolemia e homocisteína sérica reduzida

34) Exames laboratoriais e de imagem são importantes no diagnóstico diferencial quando estamos suspeitando de um quadro demencial. Há exames complementares para a avaliação ambulatorial de pacientes com suspeita de demências, recomendados pelo Departamento Científico de Neurologia Cognitiva e do Envelhecimento da Academia Brasileira de Neurologia. Assinale a alternativa correta que descreva exames recomendados de forma compulsória:

- 25 OH vitamina D, vitamina B12 e coleta de líquido cefalorraquidiano
- Eletoencefalograma, tomografia computadorizada de crânio e hormônio tireostimulante
- 25 OH vitamina D, ácido fólico sérico e enzimas hepáticas
- Sorologia para sífilis, sorologia para vírus da imunodeficiência humana (HIV) e vitamina B12
- Coleta de líquido cefalorraquidiano, ressonância magnética de crânio e hemograma

35) Apesar das elevadas taxas de mortalidade resultantes de pneumonia na velhice, a idade, por si só, não contraindica a instituição de medidas agressivas para o tratamento, pois as pneumonias são doenças potencialmente curáveis, mesmo nos indivíduos frágeis e com múltiplas doenças crônicas. Entretanto, a fragilidade, a multimorbidade e o prejuízo funcional são fatores preditivos de pior prognóstico. Assinale a alternativa correta que descreva duas condições relacionadas à pneumonia por germes multirresistentes em pacientes idosos:

- Uso de tubos para alimentação e uso de agentes supressores da acidez gástrica
- Uso prévio de antibióticos e obesidade
- Hospitalização recente e hipertensão arterial
- Imunossupressão e hipercolesterolemia
- Incapacidade funcional e vacinação anual contra vírus influenza

36) Diabetes Melito (DM) se refere a um espectro de síndromes de distúrbio metabólico de carboidratos que são caracterizados por hiperglicemia. O envelhecimento está associado ao desenvolvimento de resistência insulínica, uma condição que predispõe os idosos à intolerância à glicose, hipertensão arterial, dislipidemia e síndrome metabólica que aceleram o aparecimento da doença cardiovascular. Dentre as alternativas sobre esse tema assinale a correta:

- Insulinoterapia deve ser evitada em pacientes idosos com boa funcionalidade
- Uso de sulfonirurêias é a terapêutica medicamentosa inicial em pacientes idosos diabéticos que apresentam síndrome metabólica
- É contraindicação absoluta em pacientes idosos diabéticos a associação de insulina com antidiabéticos orais, dado aumento do risco de hipoglicemia
- O valor da hemoglobina glicada para diagnosticar diabetes melito em idoso sofre alteração dependendo da funcionalidade do paciente
- Inibidores da DPP-IV (enzima dipeptidil peptidase IV) podem ser associados a biguanida no tratamento de diabetes melito em pacientes idosos

37) Médicos e outros profissionais de saúde devem se conscientizar sobre a importância da vacinação em pacientes idosos e saber os tipos de vacinas indicada para essa população. Com relação à vacinação em pacientes idosos, assinale a alternativa correta:

- a) A vacina pneumocócica 23 valente é indicada apenas para idosos com internações prévias devido à pneumonia e naqueles institucionalizados
- b) Vacinação contra herpes-zóster deve ser indicada de rotina, sendo aplicada em dose única e contraindicada em imunodeprimidos
- c) Vacinação para hepatite B não deve ser recomendada de rotina para a população idosa
- d) Vacina contra influenza é recomendada anualmente para todos os idosos acima de 65 anos de idade. Na faixa etária entre 60 a 64 anos é recomendada a vacinação para os idosos com múltiplas comorbidades como diabetes melito, insuficiência cardíaca e doença renal crônica
- e) Com relação a vacina contra difteria e tétano, o esquema recomendado pelo Ministério da Saúde para idosos nunca vacinados ou com história vacinal desconhecida consiste em duas doses de preparado contendo toxóides diftérico e tetânico com intervalo de 4 semanas entre as duas doses

38) Os sinais e sintomas da insuficiência cardíaca (IC) constituem a principal forma de diagnóstico, além de prover bases para o monitoramento da resposta ao tratamento instituído. A criteriosa análise dos sinais e sintomas é de fundamental importância para se estabelecer o diagnóstico; entretanto, nos idosos, frequentemente é de difícil interpretação, devido à concomitância de outras doenças e pela forma atípica com que se exteriorizam. Com relação a IC em idosos é correto afirmar:

- a) Os estertores grossos e sibilos nas bases pulmonares são característicos dos quadros de IC em fase congestiva, sendo o principal sinal de IC em idosos e o mais fidedigno, junto com a dispnéia
- b) O aumento da frequência cardíaca, decorrente da hiperatividade simpática tende a ser mais acentuado, devido ao maior tônus adrenérgico do coração do idoso
- c) Sintomas atípicos, como confusão, déficit de memória, sonolência, episódios de delírium, irritabilidade, estados sincopais, fadiga, anorexia se tornam gradativamente manifestações comuns de IC nos idosos, especialmente após os 80 anos
- d) Dentre os critérios principais de IC baseado no estudo de Framingham podemos citar edema de tornozelo, tosse noturna e hepatomegalia
- e) A hipertensão arterial e a doença arterial coronariana são responsáveis por menos da metade dos casos de IC em idosos, sendo superados pela diabetes melito, cardiomiopatias e doença valvar

39) A variação da longevidade depende de fatores genéticos, estilo de vida e exposições ambientais. Apesar do rápido progresso nas pesquisas nas últimas décadas, continuamos com o desafio de distinguirmos entre as alterações relacionadas com as doenças, as alterações relacionadas com a idade e as interferências do estilo de vida. Com relação a fisiologia do envelhecimento, assinale a alternativa correta:

- a) Com relação as alterações pulmonares, há perda do tecido de suporte das vias respiratórias periféricas, aumentando a elasticidade alveolar
- b) Com relação as alterações arteriais, há redução da resistência periférica
- c) Com relação as alterações arteriais, há redução da pressão arterial média
- d) Com relação as alterações do sistema urinário, há diminuição na produção e excreção do hormônio antidiurético (ADH)
- e) Com relação ao sistema endócrino, há um aumento da conversão de T4(tiroxina) em T3(tri-iodo-tironina) e aumento da calcemia

40) As doenças cerebrovasculares (DCV) são muito importantes no contexto da geriatria, já que apresentam alta prevalência, necessitando de programas de prevenção, educação em saúde, cuidados pré-hospitalares e emergência, criação de unidades de acidente vascular encefálico (AVE), além de programas de reabilitação, cuidados pós-hospitalar e reintegração social. Com relação a esse tema, assinale a alternativa correta:

- a) A idade é, isoladamente, o maior fator de risco para DCV, daí a importância de sua ampla discussão na geriatria
- b) Dentre os fatores de risco modificáveis para as DCV estão a redução da homocisteína, redução do fibrinogênio plasmático, osteoporose, estenose carotídea e dislipidemia
- c) Dentre as etiologias responsáveis pelo acidente vascular encefálico isquêmico estão as embolias, coagulopatias, neoplasias, trombose venosa cerebral e angiopatia amiloide
- d) No contexto específico da geriatria, não há evidências para estabelecer o aumento do risco de AVE em pacientes idosos com hipertensão arterial isolada
- e) Exame de duplex das artérias carótidas e vertebrais não é indicado de rotina para pacientes com AVE isquêmico, sendo reservados naqueles com acometimento da área irrigada pela artéria cerebral média

41) A anemia é uma síndrome clínica causada pela redução da massa circulante de hemácias. É a alteração hematológica mais comum no idoso e sua prevalência aumenta com a idade. As causas de anemia no idoso são muitas vezes concomitantes. Com relação a esse tema assinale a alternativa correta:

- a) Deficiência nutricional é a etiologia em mais da metade dos pacientes idosos com anemia
- b) Não há evidências ainda de que a anemia seja um fator de risco independente para o declínio cognitivo e sintomas depressivos em paciente idosos não institucionalizados
- c) A anemia inexplicada, ou seja, aquela que não reúne critérios específicos de classificação das anemias, também chamada de anemia idiopática do idoso, ocorre aproximadamente em menos de 5% dos casos dos idosos que vivem em comunidade. Em geral, é um tipo de anemia leve e microcítica, incluindo de forma hipotética o hipogonadismo e produção inadequada de eritropoietina
- d) A maioria das causas de deficiência de vitamina B12 na pessoa idosa está associada a má absorção
- e) A anemia e a inflamação estão fortemente associadas e podem contribuir para a síndrome de fragilidade, podendo estar relacionadas à diminuição da expressão genética de citocinas como a interleucina 6 (IL-6)

42) A osteoartrite (OA), no passado conhecida como osteoartrose, é uma doença altamente prevalente principalmente na população acima dos 60 anos, e que leva a alterações na funcionalidade dos indivíduos que por ela são acometidos. Com relação a esse tema, assinale a alternativa correta:

- a) O uso de analgésicos, como o paracetamol, em doses efetivas de 3 a 4 gramas ao dia nos casos de OA leve a moderada iniciais, não são a primeira escolha no tratamento de OA, devido ao risco de toxicidade hepática, mesmo em pacientes que não apresentem hepatopatia
- b) Os joelhos e as articulações temporomandibulares são as articulações menos acometidas pela OA se comparadas as articulações dos pés e ombros
- c) Os exames laboratoriais geralmente são de muita utilidade para o diagnóstico de OA
- d) O tratamento não farmacológico não tem muita importância no tratamento de OA, sendo utilizado em poucos casos
- e) A OA é uma doença crônica, com múltiplos fatores envolvidos na sua patogenia; por esta razão, o seu tratamento deve ser multidisciplinar. O tratamento cirúrgico é a opção final de tratamento para OA, podendo incluir osteotomia, o desbridamento artroscópico, a artrodese e as artroplastias

43) No idoso, o envelhecimento do sistema imunológico e os fatores genéticos e hormonais têm papéis centrais na fisiopatologia da artrite reumatoide, apresentando características diferentes da doença se comparadas à doença de início no jovem. Dentre essas características diferentes da artrite reumatoide de início no idoso, assinale a alternativa correta:

- a) Há maior desigualdade na distribuição entre os sexos, se comparado ao acometimento inicial no jovem
- b) O acometimento de grandes articulações proximais (como ombros e quadris) é mais frequente, por vezes lembrando a polimialgia reumática
- c) Há tendência para o início da doença ser insidioso, mais do que o típico início agudo
- d) No início da doença as manifestações sistêmicas são menos proeminentes e a velocidade de hemossedimentação costuma ser menor
- e) A ocorrência de manifestações extra-articulares, incluindo nódulos reumatóides, é maior do que nos pacientes com início da doença na idade jovem

44) Embora haja diminuição da atividade sexual com o envelhecimento, o interesse por ela muitas vezes é mantido entre os idosos. Por causa da sua alta prevalência e das consequências sobre a qualidade de vida, a disfunção erétil (DE) é possivelmente o mais importante problema da sexualidade masculina. Com relação a esse tema assinale a alternativa correta:

- a) A disfunção venosa, sem patologia arterial concomitante, é incapaz de causar disfunção erétil
- b) Depressão é a principal causa de disfunção erétil em pacientes idosos
- c) Insuficiência renal e hepática são patologias sistêmicas metabólicas que causam disfunção erétil
- d) A segunda principal etiologia para disfunção erétil é a vascular, ficando apenas atrás das etiologias endocrinológicas
- e) Não há evidências até o momento que a disfunção erétil seja marcador de gravidade em pacientes com sinais clínicos de doença vascular obstrutiva

45) A hiperplasia prostática benigna (HPB) é um dos processos mórbidos mais comuns que afetam o homem idoso. Na literatura médica há relatos de estimativas de que, em homens com 80 anos de idade ou mais, 90% deles apresentam evidências histológicas dessa condição (Blanker *et al.*, 2000). Com relação a esse tema assinale a alternativa correta:

- a) É de fundamental relevância a coleta de uma história clínica detalhada. Deve-se pesquisar a ocorrência de hematúria, infecções do sistema urinário, diabetes, doenças do sistema nervoso central, principalmente acidentes vasculares encefálicos e doença de Parkinson
- b) Uretrocistografia deve ser indicada na maioria dos casos de paciente idosos com hiperplasia prostática benigna.
- c) Mais da metade dos pacientes idosos com HPB evoluem para retenção urinária
- d) As indicações relativas para tratamento cirúrgico da HPB estão relacionadas com complicações mórbidas como retenção urinária aguda, infecção urinária recorrente, hematúria macroscópica recorrente, litíase vesical, incontinência urinária por hiperfluxo, insuficiência renal pós-renal e hidronefrose
- e) Antagonistas dos receptores alfa-adrenérgicos (alfabloqueadores) relaxam a musculatura lisa da próstata pelo bloqueio dos alfarreceptores parassimpáticos, sendo utilizados no tratamento farmacológico de HPB

46) A avaliação geriátrica ampla (AGA) inclui a avaliação do paciente geriátrico em vários domínios, sendo mais comumente avaliados o domínio físico, mental, social, funcional e ambiental (Sattar *et al.*, 2014). Para facilitar a avaliação geriátrica, são usados instrumentos capazes de detectar sinais de demência, *delirium*, depressão, efeitos colaterais medicamentosos, fragilidade, déficits visuais e auditivos etc., bem como as grandes síndromes geriátricas e perda do equilíbrio e da capacidade funcional. Esses instrumentos também são úteis para predizer prognóstico, tolerabilidade ao tratamento e riscos de morte e incapacidade. Com relação a AGA, assinale a afirmativa correta:

- a) Avaliação de risco nutricional não faz parte da AGA
- b) Identificação de risco de iatrogenias não faz parte do objetivo da AGA
- c) O parâmetro mais importante da AGA diz respeito à avaliação cognitiva, já que demência e depressão são muito prevalentes em pacientes idosos
- d) A AGA pode ser útil nas unidades de emergência
- e) A autoavaliação da saúde e presença de maus-tratos não fazem parte da AGA

47) A doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) é definida pelo *Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease – GOLD*, como uma “doença evitável e tratável, caracterizada por limitação crônica e progressiva ao fluxo aéreo, associada a uma resposta inflamatória crônica e exacerbada nas vias respiratórias à partículas e gases” (Gold, 2015). Geralmente é diagnosticada em indivíduos de meia-idade ou idosos com história de tabagismo prévio, cuja sintomatologia não pode ser atribuída a outras patologias, como bronquiectasias ou asma brônquica. Assinale a alternativa correta sobre DPOC :

- a) Pacientes com DPOC não se beneficiam de adoção de medidas de cuidados paliativos, já que há medicações específicas a serem empregadas para a doença e que conseguem controlar os sintomas de forma adequada
- b) A dosagem da alfa-1-antitripsina (AAT) deve ser obtida em pacientes sintomáticos com limitação ao fluxo aéreo à espirometria, especialmente em indivíduos idosos, naqueles com enfisema diagnosticado após os 45 anos, com acometimento predominante nos ápices pulmonares ou com história familiar expressiva de enfisema
- c) Não existe marcador laboratorial para o diagnóstico da DPOC, porém alguns exames podem ser necessários como auxiliares no diagnóstico do paciente com dispneia, como o hemograma para excluir anemia ou a dosagem do peptídeo natriurético cerebral (BNP) ou pró-BNP para pacientes com suspeita de insuficiência cardíaca
- d) A gasometria arterial está indicada para pacientes com VEF_1 menor que 70% do previsto, saturação arterial de oxigênio menor que 95% à pulsoximetria, redução do nível de consciência, com exacerbação da DPOC ou para avaliação da pressão parcial de gás carbônico arterial (Pa_{CO_2}), após 10 min após o início da oxigenoterapia
- e) Oxigenoterapia para pacientes com comprovada hipoxemia ($SatO_2 \leq 88\%$) não reduz a mortalidade, porém melhora a qualidade de vida e diminui as exacerbações da doença

48) A incidência de quedas aumenta com a idade e varia de acordo com a situação funcional do indivíduo. Estudos bem desenhados de base populacional e com grande número de indivíduos estimam uma incidência de 28 a 35% de quedas em indivíduos com mais de 65 anos, 35% naqueles com mais de 70 anos e 32 a 42% nos indivíduos com mais de 75 anos (Downton, 1998). Algumas evidências apontam para uma incidência de cerca de 50% em indivíduos com mais de 80 anos. Com relação a esse tema, assinale a alternativa correta:

- a) A principal terapêutica medicamentosa para pacientes idosos com risco de quedas é a suplementação de vitamina B12, dado a alta prevalência de neuropatia periférica
- b) As substâncias psicotrópicas, particularmente os benzodiazepínicos (meia-vida curta ou longa) e neurolépticos (típicos e atípicos), têm sido mais constantemente implicadas nos riscos de quedas. O uso dessas medicações contribui para as quedas e fraturas por mecanismos, presumivelmente, relacionados com distúrbios do equilíbrio, respostas corretoras posturais alentecidas e hipotensão postural
- c) É obrigatório introdução de bifosfonado em paciente com história de quedas dado à alta prevalência de osteoporose nesses indivíduos
- d) A prevenção de quedas é um assunto de importância na saúde pública pelos prejuízos e morbidade relacionados. Estratégias para reduzir o risco de quedas devem incluir avaliação multifatorial de fatores de risco conhecidos e intervenção nos fatores identificados. Como exemplo de medidas para prevenção de quedas estariam a suplementação de polivitamínicos para todos os idosos, controle de hipotensão postural e exercícios, particularmente de condicionamento de equilíbrio, força e marcha
- e) As intervenções mais efetivas costumam incluir os seguintes componentes: adaptação ou modificação dos fatores ambientais no domicílio; suplementação de vitamina C, cirurgia de correção de catarata, evitar uso de lentes multifocais durante a deambulação, marca-passos em idosos com hipersensibilidade cardioinibitória do seio carotídeo

49) A hipertensão arterial (HA) é uma doença altamente prevalente em indivíduos idosos, tornando-se fator determinante na morbidade e na mortalidade elevadas dessa população (II Diretriz Brasileira de Cardiogeriatrics, 2010). A hipertensão arterial, presente em mais de 60% dos idosos, encontra-se frequentemente associada a outras doenças também altamente prevalentes nessa faixa etária, como a arteriosclerose e o diabetes melito (DM), conferindo a essa população alto risco para a morbimortalidade cardiovascular e exigindo, portanto, uma correta identificação do problema e uma apropriada abordagem terapêutica. Assinale a alternativa correta sobre hipertensão arterial em idosos:

- a) O mecanismo básico que explica o progressivo aumento da pressão sistólica observado com a idade é o aumento da distensibilidade e da elasticidade dos vasos de grande capacitância, resultando na redução da velocidade da onda de pulso. Nessas circunstâncias, a pressão diastólica tende a ficar normal ou até baixa devido ao aumento da complacência dos vasos de grande capacitância
- b) Os indivíduos idosos com aumento das pressões sistólica e diastólica cursam com maior débito cardíaco, volume intravascular, fluxo renal, atividade de renina plasmática e capacidade de vasoconstrição mediados por receptores beta-adrenérgicos, e menores resistência vascular periférica e massa ventricular esquerda, quando comparados aos jovens com a mesma alteração de pressão arterial
- c) A busca de uma causa secundária para a hipertensão arterial em idosos constitui rotina. Causas endócrinas, especialmente aquelas relacionadas com a glândula suprarrenal, que cursam com aumento da secreção de catecolaminas (feocromocitoma) de origem medular, de aldosterona (doença de Conn) e de glicocorticoides (doença de Cushing), ambas de origem cortical, devem ser consideradas quando houver sintomas ou sinais sugestivos dessas doenças
- d) A classe medicamentosa de escolha para todos os idosos hipertensos é a classe dos betabloqueadores, tendo uma efetividade maior para tratamento de hipertensão quando comparada a classe dos diuréticos tiazídicos
- e) O mecanismo anti-hipertensivo dos diuréticos está relacionado, em uma primeira fase, à depleção de volume e, a seguir, à redução da resistência vascular periférica decorrente de mecanismos diversos

50) A incidência de doença ulcerosa péptica gástrica e duodenal aumenta com a idade. Apesar de os conhecimentos sobre a etiopatogenia não serem completos, estudos suficientes confirmam a participação do *Helicobacter pylori* e do desequilíbrio entre fatores agressivos e fatores protetores na patogênese da doença. Assinale a alternativa correta sobre esse tema:

- a) A principal causa de dispepsia em idosos são as úlceras gastroduodenais. A secreção ácida do estômago, de forma geral, se encontra reduzida nos idosos
- b) A endoscopia digestiva alta (EDA) é o exame que, apesar de menor sensibilidade, apresenta alta especificidade diagnóstica com documentação fotográfica das lesões e possibilitando coleta de material histológico para avaliar a presença do *Helicobacter pylori* e alterações neoplásicas
- c) Apesar de os conhecimentos sobre a etiopatogenia não serem completos, estudos suficientes confirmam a participação do *Helicobacter pylori* na patogênese da doença ulcerosa péptica gástrica, porém não confirmam a sua participação na patogênese da úlcera péptica duodenal
- d) Devemos lembrar das apresentações oligossintomáticas em idosos, principalmente naqueles com distúrbios cognitivos e nos que fazem uso crônico de analgésicos e sedativos com alteração do limiar à dor. Somam-se também apresentações atípicas em que a presença de outras doenças crônicas e debilitantes sobrepuja as queixas gástricas, dificultando o diagnóstico ou prorrogando a sua identificação ao período de complicações
- e) A doença ulcerosa gástrica tem pico de incidência por volta dos 60 anos de idade sendo, portanto, mais prevalente entre os idosos quando comparada à úlcera duodenal, sendo mais diagnosticada que esta última e tem como uma das explicações o fato de serem mais sintomáticas

