

## MÉDICO DO TRABALHO (1013)

31. A doença pulmonar causada pela exposição a poeiras com baixo potencial fibrogênico também é conhecida como	
A.	silicose crônica.
B.	silicose acelerada.
C.	pneumoconiose por poeira inerte.
D.	pneumoconiose fibrogênica.
E.	sarcoidose.

32. O benzeno, reconhecido como agente cancerígeno, é um hidrocarboneto aromático	
A.	líquido, hidrossolúvel, não inflamável, esverdeado e de odor característico.
B.	líquido, lipossolúvel, inflamável, incolor e de odor característico.
C.	sólido, lipossolúvel, não inflamável, esverdeado e de odor ocre.
D.	sólido, lipossolúvel, inflamável, incolor e de odor citrino.
E.	líquido, hidrossolúvel, inflamável, escuro e de odor característico.

33. O trabalhador que esteve exposto a agentes mielotóxicos e que passou a apresentar sintomas compatíveis com leucemia mielóide aguda deve ser encaminhado imediatamente a um	
A.	posto de saúde.
B.	ambulatório do Cerest.
C.	departamento de patologia.
D.	Cacon.
E.	serviço de transplante.

34. Segundo o Código de Saúde do Parana em vigência, a garantia do atendimento ao acidentado do trabalho e ao suspeito de doença relacionada ao trabalho, por meio de rede própria ou contratada, dentro do seu nível de responsabilidade da atenção, assegurando todas as condições necessárias para o acesso aos serviços de referência, sempre que a situação exigir, visando a reabilitação da saúde do trabalhador cabe a(ao)

A.	Secretaria Municipal de Saúde.
B.	Secretaria Estadual de Saúde.
C.	Instituto Nacional de Seguridade Social.
D.	Ministério da Saúde.
E.	Ministério do Trabalho.

35. A avaliação das fontes de risco a saúde nos locais e processos de trabalho, determinando a adoção das providências para a eliminação ou redução dos riscos em todos os estabelecimentos e locais de trabalho, avaliando condições de riscos ambientais, medidas de prevenção aos riscos de acidentes, condições de conforto e da adaptação do ambiente do trabalho ao trabalhador, controle médico de saúde ocupacional e a investigação de agravos a saúde do trabalhador são ações de responsabilidade da(o)

A.	Ministério do Trabalho.
B.	Ministério da Previdência Social.
C.	Vigilância Epidemiológica.
D.	Vigilância Ambiental.
E.	Vigilância Sanitária.

36. Considerando o disposto no Código de Saúde do Estado do Parana (Seção V – Da Saúde e Trabalho) indique a afirmação INCORRETA.

A.	São considerados trabalhadores, todos que exerçam atividade produtiva e ou serviços, seja do setor formal ou informal da economia, vinculados ao setor publico ou privado.
B.	Apenas a instituição, empresa publica ou privada, regida pela CLT e que deve elaborar e implementar o Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO).
C.	Nas atividades que exijam sobrecarga muscular estática ou dinâmica do pescoço, ombros dorso, membros superiores e inferiores, devem ser incluídas pausas programadas durante a jornada de trabalho, afim de prevenir doenças ocupacionais.
D.	Serão considerados para fins de investigação todos os óbitos, amputações, doenças ocupacionais de caráter epidêmico, bem como, outros acidentes graves relacionados com o trabalho e considerados como eventos sentinela.
E.	Em todo local de trabalho devera ser fornecido aos trabalhadores água potável e fresca, através de bebedouro de jato inclinado ou outro dispositivo equivalente, sendo proibido o uso de copo coletivo.

37. Incluir, excluir, reclassificar doenças ou agravos, na relação de abrangência estadual, em situações especiais, epidemias, catástrofes e outras ocorrências inusitadas, assim como definir a notificação compulsória com abrangência regional ou local é exclusividade do

A.	superintendente da Secretaria de Vigilância em Saúde.
B.	diretor do Centro Estadual de Saúde do Trabalhador.
C.	secretário estadual de saúde.
D.	chefe da Regional de Saúde.
E.	Governador do Estado.

38. PAIR ou perda auditiva induzida pelo ruído é a degeneração das células ciliadas do Órgão de Corti e tem como características:	
A.	Ser sempre neurossensorial e bilateral além de produzir perda maior que 60 dB (NA) nas frequências baixas e de 90dB(NA) nas altas.
B.	Ser geralmente neurossensorial e sempre bilateral além de produzir perda maior e 90 dB(NA) em todas as frequências.
C.	Ser sempre neurossensorial, geralmente bilateral e não produzir perda maior que 40dB(NA) nas frequências baixas e que 75 dB(NA) nas altas.
D.	Ser geralmente neurossensorial acometendo o ouvido mais próximo do ruído com perdas em torno de 40 dB na média.
E.	Ser exclusivamente unilateral, neurossensorial porém sem provocar intolerância a sons intensos.

39. A avaliação dos efeitos auditivos da PAIR deve ser feita sob determinadas condições como utilização de cabina acústica, equipamento calibrado, profissional qualificado e	
A.	Repouso acústico de 14 horas.
B.	Repouso acústico de 08 horas.
C.	Não é necessário o repouso acústico.
D.	Repouso acústico de 03 horas.
E.	Repouso acústico de 10 horas.

40. A epicondilite lateral ocorre com mais frequência em trabalhadores que desenvolvem atividades com movimentos repetitivos de	
A-	dorso flexão (extensão) ou desvio lateral de punho e supinação de antebraço.
B-	abdução do punho com rotação do antebraço.
C-	flexão forçada do punho com antebraço pronado.
D-	dorso flexão do polegar e extensão do 3º quirodáctilo.
E-	arremesso com flexão forçada do punho.

41. Os Coeficientes de Incidência de doenças e acidentes do trabalho por ocupação, sexo, idade e ramo de atividade são dados de morbidade, tendo como fonte a(o)	
A-	SIA.
B-	SINAN.
C-	RAIS.
D-	SIH.
E-	CAT.

42. A cloracne pode ser resultante de contato com substâncias fungicidas, derivados clorados do fenol como o	
A-	penta-clorofenol, conhecido no Brasil como pó da China.
B-	asbesto utilizado na fabricação de soda caustica.
C-	acrilatos que também provocam fibrose pulmonar crônica.
D-	brometo de ipratrópio que causa bronquite crônica.
E-	dissulfeto de hidrogênio ou Sulfeto de carbono.

43. No atestado de óbito o CID-Classificação Internacional das Doenças relativo a cada diagnóstico deve ser preenchido pelo(a)	
A.	médico assistente.
B.	médico do trabalho.
C.	Instituto Médico Legal.
D.	codificador da Secretaria de Saúde.
E.	funerária.

44. Coeficiente de Prevalência mede	
A.	a velocidade de ocorrência de uma doença ou a frequência de adição de novos casos.
B.	o risco de adoecer em um momento ou em um período.
C.	a proporção de óbitos entre os casos da doença ou agravo na população em um período de tempo ou local.
D.	população de nascidos vivos em determinada área e período.
E.	a frequência da ocorrência de todos os casos de uma doença nova ou antiga em um período de tempo ou local.

45. São deveres do médico do trabalho, EXCETO,	
A.	ao constatar enfermidade ou deficiência que incapacite o empregado para funções que vinha exercendo, informá-lo e orientá-lo para mudança de função.
B.	ao constatar inaptidão por motivos médicos para determinado posto de trabalho, não informar o interessado dos motivos.
C.	manter sigilo das informações confidenciais da empresa, técnica e administrativas, de que tiver conhecimento no exercício de suas funções, exceto nos casos em que este sigilo cause dano a saúde do trabalhador ou da comunidade.
D.	exercer suas atividades com total independência profissional e moral, com relação ao empregador e ao empregado.
E.	atuar visando, essencialmente, a promoção da saúde dos trabalhadores.

46. A Raiva é produzida por um vírus com invólucro de ARN pertencente ao grupo dos arbovírus. Sua transmissão ocorre geralmente pela saliva do animal infectado, sendo o período de incubação médio de 1 a 2 meses ( faixa de 10 dias a > 1 ano). Em relação as manifestações clínicas podemos afirmar que	
A.	o período prodrômico é de no mínimo 20 dias, caracterizado por hipotermia, tosse produtiva, disuria e hematuria.
B.	é comum a ocorrência de hipoestesia com manifestações que incluem miose pupilar regular, dispnéia e hipertensão.
C.	a disfunção do tronco encefálico se manifesta por diplopia, paralisias faciais, neurite óptica e dificuldade a deglutição, priapismo e ejaculação espontânea.
D.	o período médio de sobrevivência após o início dos sintomas é de 45 dias.
E.	a recuperação é demorada porém frequente quando oferecido suporte avançado de vida precoce.

47. O protocolo para fins de notificação de acidentes do trabalho NÃO inclui	
A.	trabalhadores domésticos com e sem carteira assinada.
B.	funcionários públicos estatutários e militares nos três níveis de governo.
C.	presidiários com atividade remunerada.

D.	trabalhadores de atividades domésticas realizadas por integrantes da família ou moradores da residência.
E.	peças que trabalham em residências em atividades destinadas a fins econômicos com ou sem percepção de rendimentos.

48. Os Cerests – Centros de Referência em Saúde do Trabalhador são unidades de propagação de políticas de saúde do trabalhador, disseminados pelo país (mais de 140 unidades) e subordinados a	
A.	Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde.
B.	Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério do Trabalho.
C.	Secretaria de Saúde do Trabalhador do Ministério Público do Trabalho.
D.	Unidade de Saúde do Trabalhador da Fundacentro.
E.	Vigilância em Saúde Municipal.

49. Entre os fatores relacionados ao trabalho é clássica a descrição de uma maior incidência de doença coronariana, incluindo infarto agudo do miocárdio, em trabalhadores expostos ao	
A.	sulfato de prata.
B.	óxido nítrico.
C.	ácido cianídrico.
D.	sulfeto de carbono.
E.	para-terciário-butil fenol.

50. Uma enfermeira que se acidentou com material perfurocortante, durante um procedimento com um paciente portador do HIV, deve se submeter imediatamente ao teste anti-HIV, com o objetivo de	
A.	encaminhá-la imediatamente ao acidente de trabalho.
B.	verificar se já era portadora do vírus.
C.	verificar se ela foi contaminada pelo acidente sofrido.
D.	iniciar o tratamento retroviral imediatamente.
E.	orientá-la sobre os riscos e as medidas preventivas.