



MÉDICO GERIATRA

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

1. Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno com o enunciado das **40 (quarenta)** questões objetivas, sem repetição ou falha, com a seguinte distribuição:

Conhecimentos Gerais em Saúde Pública		Conhecimentos Específicos	
Questões	Pontuação	Questões	Pontuação
1 a 20	2,50 cada	21 a 40	2,50 cada

b) **CARTÃO-RESPOSTA** destinado às respostas das questões objetivas formuladas nas provas.

2. Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **CARTÃO-RESPOSTA**. Caso contrário, notifique **IMEDIATAMENTE** ao fiscal.

3. Após a conferência, o candidato deverá assinar, no espaço próprio do **CARTÃO-RESPOSTA**, a **caneta esferográfica de tinta cor preta ou azul**.

4. No **CARTÃO-RESPOSTA**, a marcação das letras correspondentes às respostas certas deve ser feita cobrindo todo o espaço compreendido, a caneta esferográfica de tinta cor preta ou azul, de forma contínua e densa. A LEITORA ÓTICA é sensível a marcas escuras, portanto, preencha os campos de marcação completamente, sem deixar claros.

5. Tenha muito cuidado com o **CARTÃO-RESPOSTA**, para não o **DOBRAR, AMASSAR ou MANCHAR**. O **CARTÃO-RESPOSTA SOMENTE** poderá ser substituído se, no ato da entrega ao candidato, já estiver danificado.

6. Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C) e (D), só uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você só deve assinalar **UMA RESPOSTA**, a marcação em mais de uma alternativa anula a questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS ESTEJA CORRETA**.

7. As questões objetivas são identificadas pelo número que se situa acima de seu enunciado.

8. **SERÁ ELIMINADO** do Concurso Público o candidato que:

a) Se utilizar, durante a realização das provas, de máquinas e/ou relógios de calcular, bem como de rádios gravadores, headphones, telefones celulares ou fontes de consulta de qualquer espécie;

b) Se ausentar da sala em que se realizam as provas levando consigo o **CADERNO DE QUESTÕES** e/ou o **CARTÃO-RESPOSTA**.

Obs. O candidato só poderá se ausentar do recinto das provas após **1(uma) hora** contada a partir do efetivo início das mesmas. O **CADERNO DE QUESTÕES** não poderá ser levado.

9. Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **CARTÃO-RESPOSTA**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no **CADERNO DE QUESTÕES NÃO SERÃO LEVADOS EM CONTA**.

10. Quando terminar, entregue ao fiscal **O CADERNO DE QUESTÕES, o CARTÃO-RESPOSTA e ASSINE A LISTA DE ENTREGA DE CARTÃO-RESPOSTA**.

11. **O TEMPO DISPONÍVEL PARA ESTAS PROVAS DE QUESTÕES OBJETIVAS É DE 3 (TRÊS) HORAS**, incluído o tempo para a marcação de seu **CARTÃO-RESPOSTA**.

12. O **CADERNO DE QUESTÕES** e os **gabaritos** das Provas Objetivas serão divulgados no primeiro dia útil após a realização das mesmas, no endereço eletrônico da **SELETRIX (www.seletrix.com.br)**

Nós da Seletrix agradecemos a confiança e a compreensão de todos.

"Para tudo que desejamos muito, sempre estaremos dependendo do tempo de Deus, que é diferente do tempo do homem"

Nome do Candidato: _____

Inscrição: _____



CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE PÚBLICA

1. Nos termos da Constituição Federal de 1988, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes, entre outras:
 - a) centralização da direção em cada esfera de governo
 - b) atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas
 - c) participação do município
 - d) participação dos servidores públicos
2. É um conjunto de reformas institucionais pactuado entre as três esferas de gestão (União, estados e municípios) do Sistema Único de Saúde, com o objetivo de promover inovações nos processos e instrumentos de gestão.
 - a) Pacto pela Saúde
 - b) SUS
 - c) Gestão Municipal
 - d) Pacto pela Vida
3. O Sistema Único de Saúde dos termos da lei nº 8.080/90, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:
 - I. a Conferência de Saúde
 - II. os Conselhos Municipais
 - III. a Secretária Municipal
 - IV. o Conselho de Saúde

Marque a opção correta:

- a) Apenas III está incorreta
 - b) Apenas II está incorreta
 - c) Apenas I e IV estão corretas
 - d) Apenas I e III estão corretas
4. Os princípios fundamentais da atenção básica no Brasil são, EXCETO:
- a) segregação
 - b) qualidade
 - c) equidade
 - d) participação social
5. Marque (V) verdadeiro ou (F) quando julgar a afirmação falsa:

Fonte: <http://dab.saude.gov.br/>

- I. () A Saúde da Família é entendida como uma estratégia de reorientação do modelo assistencial.
- II. () A estratégia de Saúde da Família é um projeto do ministério público, condicionada pela evolução do sistema de saúde no Brasil.
- III. () A Saúde da Família estratégia estruturante dos sistemas estaduais de saúde tem provocado um importante movimento com o intuito de reordenar o modelo de atenção no pacto pela saúde.
- IV. () As equipes multiprofissionais em unidades básicas de saúde são responsáveis pelo acompanhamento de um número definido de famílias, localizadas em uma área geográfica delimitada.

Assinale a opção correta:

- a) F – V – V – F
 - b) F – F – V – F
 - c) V – V – F – V
 - d) V – F – F – V
6. De acordo com a Constituição Federal de 1988, ao sistema único de saúde compete, além de outras atribuições, nos termos da lei, EXCETO:
- a) executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
 - b) ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
 - c) incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico.
 - d) fiscalizar a qualidade dos alimentos e gorduras, bem como bebidas alcoólicas para consumo hospitalar.

7. Os agentes comunitários de saúde podem ser encontrados de formas distintas em relação à rede do SUS:

Fonte: <http://dab.saude.gov.br/>

- I. ligados a uma unidade básica de Saúde da Família como membro especializado
- II. ligados a uma unidade básica de Saúde ainda não organizada na lógica da Saúde da Família
- III. ligados a uma unidade básica de Saúde da Família como membro da equipe multiprofissional
- IV. ligados a uma unidade básica de Saúde da Família não-governamental

Assinale a opção correta:

- a) Apenas IV está incorreta
- b) Apenas II e III estão corretas
- c) Apenas I e II estão corretas
- d) Apenas III está incorreta

8. As principais modalidades de indicadores de saúde são, EXCETO:

- a) Morbidade
- b) Nutrição
- c) Condições socioeconômicas
- d) Serviços sociais

9. De acordo, com a Lei 8.080/90 - serão criadas _____ de âmbito nacional, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde, integradas pelos Ministérios e órgãos competentes e por entidades representativas da sociedade civil, com a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde, cuja execução envolva áreas não compreendidas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

- a) comissões intersetoriais
- b) conselhos de saúde
- c) conselhos especiais
- d) comissões setorializadas

10. Além da mortalidade, os maiores indicadores demográficos são, EXCETO:

- a) natalidade
- b) fecundidade
- c) estrutura demográfica
- d) distribuição por sexo da população

11. O controle social do orçamento da saúde está previsto na legislação do SUS, sendo que é de responsabilidade _____ acompanhar a aplicação desse orçamento, deliberando e fiscalizando.

- a) do Ministério Público
- b) dos Conselhos de Saúde
- c) da Secretária Municipal
- d) da Assistente Social

12. Identifique algumas das competências estabelecidas no Regulamento da Agência Nacional de Vigilância Sanitária:

Fonte: www.anvisa.gov.br/

- I. estabelecer normas e padrões sobre limites de contaminantes, resíduos tóxicos, desinfetantes, metais pesados e outros que envolvam risco à saúde;
- II. proibir a fabricação, a importação, o armazenamento, a distribuição e a comercialização de produtos e insumos, em caso de violação da legislação de risco iminente à saúde;
- III. autorizar e controlar o de funcionamento de empresas pertinentes com risco iminente à saúde dentro da legislação.
- IV. monitorar e auditar os órgãos e entidades estaduais, distritais e municipais que integram o Sistema Nacional de Vigilância Sanitária.

Marque a opção correta:

- a) Apenas III está incorreta
- b) Apenas II e IV estão corretas
- c) Apenas I está correta
- d) Todas as alternativas estão corretas

13. A saúde da família é uma estratégia prioritária da atenção básica de acordo com os preceitos do SUS. Indique algumas áreas, entre outras, para sua atuação, EXCETO:
- a) Controle do diabetes mellitus
 - b) Saúde bucal
 - c) Saúde do coração
 - d) Saúde do idoso
14. De acordo, com a Lei 8.080/90 - estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde – SUS, entre outros:
- a) a colaboração na proteção do meio ambiente, nele compreendido toda a sociedade
 - b) o controle da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde pública.
 - c) a fiscalização e a inspeção de alimentos, água e bebidas para consumo de pessoas deficientes mentais.
 - d) a participação no controle e na fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
15. É de responsabilidade o controle e a fiscalização sanitária de alguns bens e produtos, entre outros, EXCETO:
Fonte: www.anvisa.gov.br/
- a) medicamentos de uso humano e animal, suas substâncias ativas e demais insumos, processos e tecnologias.
 - b) saneantes destinados à higienização, desinfecção ou desinfestação em ambientes preferencialmente coletivos.
 - c) imunobiológicos e suas substâncias ativas, sangue e hemoderivados.
 - d) órgãos, tecidos humanos e veterinários para uso em transplantes ou reconstituições.
16. Nos termos da lei 8.080/90 - a articulação das políticas e programas, a cargo das comissões intersetoriais, abrangerá, em especial, as seguintes atividades, entre outras, EXCETO:
- a) alimentação e nutrição
 - b) saneamento e meio ambiente
 - c) cuidados com a família
 - d) saúde do trabalhador
17. As unidades de saúde da família serão instaladas, entre outros, nos (as):
- a) Posto de saúde
 - b) Comunidades
 - c) Clínicas médicas
 - d) Escolas
18. Nos termos da lei 8080/90, as ações e serviços públicos de saúde nela citada, seguem as orientações e diretrizes previstas na Constituição Federal 1988, obedecendo aos seguintes princípios, entre outros:
- I. igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
 - II. divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.
 - III. utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.
 - IV. participação da comunidade.

Assinale a opção correta:

- a) Apenas IV está correta
 - b) Apenas III está incorreta
 - c) Apenas I e IV estão corretas
 - d) Todas as alternativas estão corretas
19. O Pacto pela Saúde, afirma que os municípios devem assumir, entre outras, as ações de vigilância em saúde que compreende, EXCETO:
- a) epidemiológica
 - b) sanitária
 - c) farmacêutica
 - d) ambiental

20. A Secretaria de Saúde de Presidente Prudente, administra a saúde da população segundo normas e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), tendo como funções, entre outras, EXCETO:
- a) supervisiona e realiza os serviços do Programa de Saúde da Família.
 - b) atendimento assistencial destinado a famílias e indivíduos que se encontram em situação de risco pessoal e social.
 - c) administra convênios com órgãos públicos ou particulares.
 - d) responsável pela supervisão e realização dos serviços de zoonose.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. A estratégia de prevenção realizada em avaliação de rotina que comprovadamente reduziu a morbidade e mortalidade em mulheres com idade acima de 65 anos é:
- a) Mamografia de alta resolução anualmente.
 - b) RX de tórax em fumantes anualmente.
 - c) Ultrassonografia transvaginal e Ca-125 anualmente nas mulheres.
 - d) Densitometria óssea de coluna lombar e quadril anualmente.
22. Mulher de 85 anos de idade é trazida à consulta pela filha. A filha relata que a paciente tem há 12 meses alucinações visuais de crianças quando está sozinha em um quarto. Às vezes ela fica perturbada e agitada por essas alucinações. Sua família também observa que ela está tendo mais dificuldade para caminhar, e às vezes tem tremores nas mãos quando ela senta-se calmamente. Ela tem uma história de 9 meses de perda de memória para acontecimentos recentes com dificuldade para achar certas palavras e preparar as refeições. Ao exame apresenta rigidez tipo roda dentada os braços e tremores em repouso. O diagnóstico provável é:
- a) Doença de Parkinson com demência
 - b) Doença de Alzheimer
 - c) Demência Fronto-Temporal
 - d) Demência com corpos de Lewy.
23. Homem com 79 anos tem câncer de cólon com metástases hepática e pulmonar. A dor tem sido controlada com uso de sulfato de morfina 120 mg oral de 12/12h e lorazepam 1 mg à noite. A família, que já está orientada sobre os cuidados paliativos, solicita uma avaliação, pois o paciente está desorientado e incapaz de seguir alguns comandos orais. Ele está agitado no período noturno e tem alucinações visuais. A ingestão oral tem reduzido nas últimas 48 horas, mas ainda aceita líquidos. O paciente está letárgico, despertando facilmente quando chamado. Sua atenção está reduzida. Está afebril com frequência respiratória de 15 ipm. A boca está seca, mas o turgor da pele aparenta estar normal. Não apresenta alterações cardiorrespiratórias. A família não deseja hospitalizá-lo. Você orienta pela redução do uso de morfina (para 120 mg em 24h) e reidratação oral do paciente. A próxima conduta a ser seguida é:
- a) Administrar naloxone para reverter o efeito opióide.
 - b) Suspende lorazepam
 - c) Explicar que uma condição pré-terminal e que somente pode ser revertida com medidas mais agressivas.
 - d) Solicitar tomografia de crânio para investigar possível metástase cerebral.
24. Uma mulher de 76 anos de idade é internada por fratura de fêmur direito após queda. Há 2 meses ela esteve internada por 7 dias devido à exacerbação de DPOC e pneumonia, quando cursou com delírium sendo tratada com haloperidol com melhora. Ela utiliza combinação de corticóide e β -agonista de longa duração inalatórios. Não é dependente de oxigênio. Não tem história de demência. Está hidratada. A dor está controlada com paracetamol. A cirurgia está prevista para a manhã seguinte, sob anestesia geral. Das condutas a que mais provavelmente pode reduzir o risco de delírium pós-operatório para esta paciente é:
- a) Iniciar baixa dose de haloperidol por via intravenosa e continuar por 48 horas após a cirurgia.
 - b) Iniciar donepezil oral e continuar indefinidamente.
 - c) Fornecer corticosteróides por via intravenosa no perioperatório.
 - d) Obter consulta pré-operatória com formulação de estratégia de redução de risco multifatorial.
25. Mulher de 82 anos inicia terapia de depressão com paroxetina. Ela tem função cognitiva normal. Após duas semanas sua filha liga e informa que sua mãe está letárgica e confusa. O distúrbio metabólico mais provável nesse paciente é:
- a) Hiponatremia.
 - b) Hiperglicemia.
 - c) Hipoglicemia.
 - d) Hiponatremia.

26. Um homem de 67 anos de idade deseja uma segunda opinião médica. Ele perdeu 18 kg nos últimos 6 meses. Passa a maior parte de seu tempo na cama, não participa de atividades da família e não está mais interessado em assistir a eventos esportivos na televisão. Refere que não pode engolir alimentos sólidos ou líquidos pois sua garganta está bloqueada. Familiares comentam que ele come e bebe pequenas quantidades. Ele acredita que tem câncer não diagnosticado, mesmo após avaliação especializada. Avaliação cognitiva revela algumas dificuldades leves em memória de evocação. Registros médicos anteriores mostram exames de função hepática, renal, tireoidiana, radiografia e tomografia computadorizada do tórax e endoscopias digestivas alta e baixas normais. A explicação mais provável para esta condição é:
- Câncer oculto de pulmão.
 - Transtorno depressivo maior com características psicóticas.
 - Doença de Alzheimer.
 - Doença de Parkinson com sintomas psicóticos.
27. Paciente de 80 anos foi trazido ao Serviço de Emergência. Tem história de queda e trauma na cabeça há 45 dias. Refere cefaléia holocraniana há cerca de três dias. Familiares relatam confusão mental. Na consulta apresentava hipertensão arterial (170x130 mmHg) que não tinha anteriormente. A hipótese diagnóstica para o caso é:
- Hematoma subdural crônico.
 - Hidrocefalia de pressão normal.
 - Hematoma extradural.
 - Delirium.
28. Homem de 88 anos de idade refere que está se sentindo mais cansado que o habitual e ontem caiu em seu quarto. Tem história de doença de Parkinson, hipertensão arterial e artrose. Medicamentos que utiliza regularmente são: carbidopa/levodopa, hidroclorotiazida, metoprolol e paracetamol. Das seguintes condutas a que mais provavelmente pode produzir informações adicionais úteis para reduzir risco de queda do paciente é:
- Mensurar eletrólitos séricos (sódio e potássio).
 - Mensurar nível de vitamina D.
 - Pesquisar hipotensão postural.
 - Realizar Timed Up and Go.
29. Senhora de 70 anos refere várias quedas sem fraturas nos últimos 6 meses, sendo última há uma semana. Ela tem uma depressão com ansiedade bem controlada com uso de lorazepam e paroxetina. Exame físico não revela fatores de risco para queda. A conduta mais adequada é
- Suspender lorazepam.
 - Substituir paroxetina por nortriptilina.
 - Suspender paroxetina.
 - Substituir lorazepam por cloxazolam.
30. Um senhor de 89 anos retorna à Instituição de Longa Permanência após internação hospitalar durante 18 dias, devido à pneumonia. Ele tem uma úlcera por pressão em seu calcanhar esquerdo de 4x4 centímetros, estágio III, com exsudação. O melhor método para a limpeza no leito é:
- Peróxido de hidrogênio.
 - Solução salina isotônica.
 - Povidine de iodo.
 - Ácido acético.
31. Homem de 78 anos retorna para consulta de seguimento após 4 meses. Ele tem história de Hipertensão Arterial estágio 1 bem controlada e osteoartrose. Encontra-se sem sintomas. Medicação em uso: lisinopril 10mg/d, hidroclortiazida 25 mg/d, ibuprofeno 200 mg 8/8h e Sulfato de condroitina 1,2 g/d. Relata várias mensurações de pressão arterial com níveis de pressão arterial sistólica entre 150 e 170 mmHg e pressão arterial diastólica entre 90 e 110 mmHg. Ao exame físico apresentou PA = 155 / 98 mmHg e edema 1+ em ambas pernas. Sua conduta é:
- Suspender ibuprofeno.
 - Observar e reavaliar em um mês.
 - Aumentar dose de hidroclortiazida para 50 mg/d.
 - Iniciar diurético de alça.

32. Homem de 78 anos procura a Unidade de Emergência referindo dispnéia, tosse, expectoração amarelada, temperatura de 38°. diária e queda do estado geral há 3 dias. Ao Exame Físico apresenta: Frequência respiratória de 34 ipm, temperatura de 38°, Murmúrio vesicular diminuído em 1/3 inferior direito com estertores subcriptantes no local. Realizado diagnóstico de Pneumonia Adquirida na Comunidade após realização de Raio-X de Tórax. Dentre os sintomas e sinais apresentados pelo paciente o mais freqüente nesta condição clínica em idosos é:
- Sinais de consolidação pulmonar.
 - Febre.
 - Queda do estado geral.
 - Taquipnéia.
33. Um homem de 78 anos de idade procura Unidade Básica de Saúde pois é voluntário no hospital local e necessita realizar teste tuberculínico anualmente. Teste cutâneo para tuberculose (PPD feito há um ano atrás, quando ele começou as atividades, teve com resultado 4 milímetros de enduração e interpretado como negativo. Na repetição do teste agora obteve 16 mm de enduração. Ele não tem sintomas e radiografia do tórax é negativa. Ele não utiliza medicamento algum. A conduta preconizada é:
- Quimioprofilaxia com isoniazida por 6 meses.
 - Apenas observar.
 - Radiografia de tórax anual.
 - Repetir teste de PPD em 6 meses.
34. A bacteriúria assintomática deve ser tratada em paciente idoso
- Portador de Insuficiência Cardíaca; com cateter vesical de demora
 - Antes de procedimentos invasivos do trato genito-urinário; residente de instituição de longa permanência.
 - Com obstrução do trato urinário; com cateter vesical de demora.
 - Portador de Diabetes Mellitus descompensado; antes de procedimentos cirúrgicos.
35. Em mulher com 69 anos é constatado gânglio de 6 cm de diâmetro em axila esquerda durante avaliação de rotina. Realizou mamografia com resultado normal. Sua conduta é
- Biópsia do gânglio.
 - Repetir exame físico em 3 meses.
 - Realizar Tomografia de tórax.
 - Repetir mamografia em 3 meses.
36. Mulher de 70 anos refere evolução gradual de 4 anos de perda da libido e redução importante para interesse para iniciar relação sexual com o marido, com quem tem boa relação. Anteriormente tinham em média uma a duas relações por semana. Ela refere lubrificação vaginal com estímulo. Não apresenta sintomas depressivos. Pode aumentar a libido da paciente a (o):
- Estrógeno.
 - Hormônio de crescimento.
 - Testosterona.
 - Progesterona.
37. Um homem de 74 anos de idade vem para consulta solicitando informações sobre como minimizar a perda de massa muscular. Ele é saudável e sem doença crônica. Ele ouviu na televisão que a perda de massa muscular é um sério problema do envelhecimento. Ele gostaria de tomar algum medicamento para reduzir a perda muscular associada com a idade. Para reduzir a perda muscular do paciente você deve prescrever:
- Nenhum medicamento
 - Testosterona
 - Hormônio de crescimento
 - Vitamina D

- 38.** Mulher de 76 anos de idade vem ao consultório para consulta de rotina. O exame é inalterado desde sua última visita 3 meses atrás, exceto que seu peso diminuiu de 99,8kg para 92,5kg (altura da paciente é de 1,77m). Ela expressa surpresa com a perda de peso pois não realizou atividade física e não mudou a alimentação. A conduta mais adequada é:
- a) Discutir a perda de peso e avaliar com a paciente as causas.
 - b) Orientar um conjunto de exercícios e dieta com acompanhamento em 2 meses.
 - c) Aplicar a Miniavaliação nutricional (MAN).
 - d) Incentivar a continuar a perder peso.
- 39.** Uma idosa de 78 anos tem prótese de valva mitral instalada há 2 anos. Ela possui seus dentes naturais. A paciente não tem alergia a nenhum antimicrobiano. A conduta recomendada antes de realizar a limpeza dos dentes para profilaxia de endocardite infecciosa é:
- a) Clindamicina 600 mg, 1 hora antes do procedimento.
 - b) Eritromicina 1 g, 1 hora antes do procedimento.
 - c) Amoxicilina 2g, 1 hora antes do procedimento.
 - d) Cefalexina 500 mg, 1 hora antes e 4h e 8h após do procedimento.
- 40.** Homem de 63 anos, portador de diabetes mellitus vai à Unidade Básica de Saúde durante campanha anual de vacinação dos idosos. Na sua caderneta de vacinação observa-se que foi vacinado contra pneumococo há 4 anos, contra tétano há 10 anos e contra Influenza há 1 ano. A sua recomendação quanto às vacinas indicadas para os idosos é:
- a) Contra pneumococo em 9 anos; contra tétano em 5 anos; contra influenza hoje.
 - b) Contra pneumococo em 1 ano; contra tétano hoje; contra influenza em 1 ano.
 - c) Contra pneumococo hoje; contra tétano hoje; contra influenza hoje.
 - d) Contra pneumococo em 1 ano; contra tétano hoje; contra influenza hoje.