



M0436030N

Concurso Público

REF. EDITAL N° 02/2014

NÍVEL SUPERIOR

Cargo

MÉDICO - GERIATRIA

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:

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 AOCP - www.institutoaocp.org.br - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.

MATÉRIA

QUESTÕES

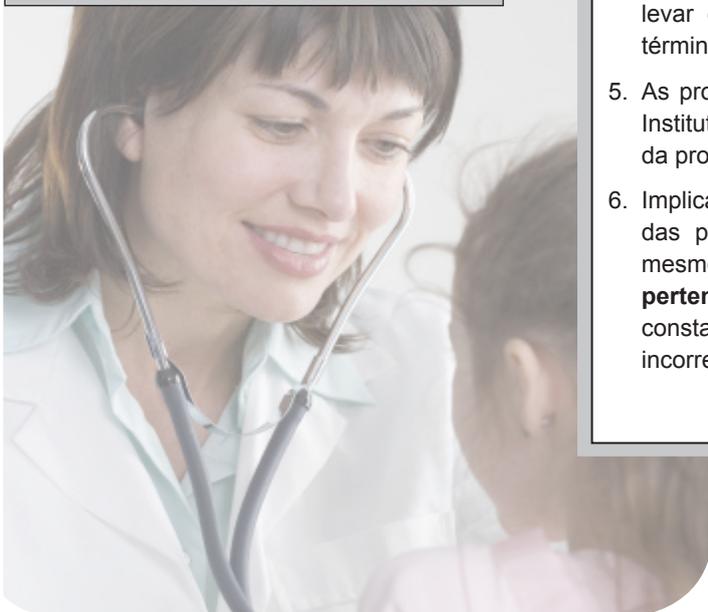
Língua Portuguesa 01 a 10

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



------(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.

Coisas de que só eu gosto

Aquilo que a gente ama nos define. Quem a gente ama nos distingue

IVAN MARTINS

Na lanchonete Real, perto de casa, prepara-se um filé com ervilhas que me faz feliz há mais de uma década. Mas noto que o prato já não é tão popular. Nas últimas vezes em que o pedi, deparei com o olhar confuso do garçom, como se perguntasse: “Filé com quê?”. Então repito: “Filé com ervilhas”. E mostro com o dedo: “Aqui, está no cardápio”. O pessoal da cozinha ainda lembra como se prepara o meu prato favorito, pelo menos.

Esse filé está na categoria das coisas de que só eu gosto. Ou quase. É como Tropas estelares, um filme de ficção científica com estética de seriado de TV dos anos 1950. Vi no cinema com meus filhos quando foi lançado, em 1997 e, desde então, mais uma dezena de vezes. Dias atrás, ao listar meus 10 filmes favoritos, percebi ele que vinha em terceiro, atrás de O último tango em Paris e Texas, duas obras primas. O que faz uma aventura romântica e juvenil em tão nobre companhia eu não sei. Talvez seja nostalgia da adolescência e dos seus amores impossíveis, como os do filme. Ao pensar no filé e no filme, assim como nos livros de Jorge Semprún ou nas calças boca de sino, percebo que há peculiaridades de gosto que definem quem sou. Ou quem você é. Milhões de pessoas gostam das mesmas coisas, e isso não as distingue. Mas cada um tem preferências únicas, ou quase únicas, que ajudam a definir quem é, no meio da multidão.

Entre aquilo que mais nos distingue está a pessoa de quem gostamos e com quem dividimos a vida. Ela é única em seus defeitos e qualidades, na beleza ou na falta de atrativos. Não há ninguém mais com o mesmo sorriso ou a mesma combinação de gestos. Entre bilhões de pessoas no planeta, piores ou melhores, ninguém carrega as lembranças que ela carrega. Ninguém divide conosco as memórias que ela divide. Essa Maria, seja ela quem for. Esse João, por comum que seja. Não há ninguém em todo o mundo igual a nenhum deles. Amar essa singularidade humana nos torna igualmente singular.

Ontem, vi uma foto de Gisele Bündchen desfilando em Paris, de minissaia e botas. Pensei: “Que linda”. Milhões devem ter pensado a mesma coisa. Haverá no mundo um milhão de homens, talvez mulheres, apaixonados por ela. Gostar de Gisele Bündchen talvez defina a vida de muitos. Gostar dela será, nesse caso, como gostar de um filme de grande sucesso ou de um livro best-seller. Algo que se pode partilhar com milhares ou milhões. Não é o mesmo que gostar de Maria ou João.

O gostar que nos define está ligado às entranhas de alguém, não à imagem que projeta. Está ligado a seus sentimentos secretos, não apenas ao que diz e faz em público. Essa conexão existe apenas entre gente de verdade, que se define, necessariamente, de dentro para fora. O que há entre nós e a aparência dos outros é somente fantasia e ilusão. Vale para Gisele ou para a garota mais

bonita do colégio, por quem todos parecem apaixonados. Elas não contam como experiência única.

Aquilo que marca a biografia, aquilo que nos define, é o que nos toca e se deixa tocar. É o que se mistura ao que somos. Pode ser a mulher mais bonita do prédio que, vista de perto, era despreziosa e divertida. Pode ser a garota com cheiro de cloro, cuja intimidade era tão rica que, anos depois, você ainda se lembrará dela com saudades. O essencial é criar vínculos que durem. Entrar em contato. Gostar e deixar-se gostar. Permitir que o outro nos olhe e pense: “Esse é meu amor”. Que é uma forma de dizer: “Esse é quem sou”. Ou será que isso é tão romântico que somente Heathcliff diria a Catherine?

<http://epoca.globo.com/colunas-e-blogs/ivan-martins/noticia/2014/10/coisas-de-que-bso-eu-gostob.html>

QUESTÃO 01

De acordo com o texto, é INCORRETO afirmar que

- (A) o autor acredita que o gostar que nos define não está ligado à projeção da imagem do ser que amamos, mas às suas características mais íntimas.
- (B) o autor compara os amores impossíveis da adolescência aos amores dos filmes.
- (C) o autor acredita que amar a singularidade da pessoa com a qual nos relacionamos é o que nos torna igual às outras pessoas.
- (D) o autor compara o gostar de Gisele Bündchen ao gostar de um filme de grande sucesso ou de um Best-seller.
- (E) o autor acredita que algumas coisas peculiares das quais ele gosta o definem como ser único.

QUESTÃO 02

Considerando a afirmação “Esse filé está na categoria das coisas de que só eu gosto. Ou quase.”, é possível inferir que

- (A) todos que frequentam a lanchonete “Real” gostam do filé com ervilhas que o autor gosta.
- (B) além do autor, existem outras poucas pessoas que gostam do “filé com ervilhas”.
- (C) além do autor, muitas outras pessoas gostam do “filé com ervilhas”.
- (D) ninguém que frequenta a lanchonete gosta do “filé com ervilhas”.
- (E) somente o autor gosta do “filé com ervilhas”.

QUESTÃO 03

Em “Haverá no mundo um milhão de homens, talvez mulheres, apaixonados por ela.”, é correto afirmar que

- (A) o verbo “Haverá” deveria ser “Haverão” para concordar com “... um milhão de homens, talvez mulheres, apaixonados por ela”.
- (B) o verbo “Haverá” está conjugado no futuro do pretérito do indicativo.
- (C) o uso do verbo “Haverá” no singular ocorre porque o verbo “haver” é impessoal e, portanto, não apresenta concordância com o sujeito da oração.
- (D) o verbo “Haverá” está acentuado por ser uma proparoxítona.
- (E) o verbo “Haverá” tem mais de três sílabas, é, portanto, uma palavra polissílaba.

QUESTÃO 04

Em “Gostar dela será, nesse caso, como gostar de um filme de grande sucesso ou de um livro best-seller.”, o termo destacado é uma conjunção que, no período, expressa

- (A) concessão.
- (B) comparação.
- (C) causa.
- (D) consequência.
- (E) conformidade.

QUESTÃO 05

Em “Dias atrás, ao listar meus 10 filmes favoritos, percebi ele que vinha em terceiro, atrás de O último tango em Paris e Texas...”, a oração destacada expressa

- (A) condição.
- (B) causa.
- (C) concessão.
- (D) tempo
- (E) proporção.

QUESTÃO 06

Em “O gostar que nos define está ligado às entranhas de alguém...”, a crase ocorre

- (A) porque está inserida em uma locução prepositiva de base feminina.
- (B) para atender à regência do verbo “define”.
- (C) para atender à regência do verbo “estar” que, na oração, está presente na locução verbal “está ligado”.
- (D) para atender à regência do verbo “ligar” que, na oração, está presente na locução verbal “está ligado”.
- (E) para atender à regência do verbo “gostar” que, na oração, está no infinitivo.

QUESTÃO 07

Assinale a alternativa correta quanto à acentuação dos pares.

- (A) Científica – ciência.
- (B) Impossível – impossibilidade.
- (C) Romântica – romance.
- (D) Público – publicidade.
- (E) Aparência – aparênte.

QUESTÃO 08

Em “Talvez seja nostalgia da adolescência e dos seus amores impossíveis...”, o termo em destaque expressa

- (A) tempo.
- (B) intensidade.
- (C) modo.
- (D) afirmação.
- (E) dúvida.

QUESTÃO 09

Assinale a alternativa em que o termo destacado NÃO é um pronome relativo.

- (A) “... prepara-se um filé com ervilhas que me faz feliz...”
- (B) “O gostar que nos define está ligado às entranhas de alguém...”
- (C) “... ninguém carrega as lembranças que ela carrega.”
- (D) “Permitir que o outro nos olhe e pense...”
- (E) “Ninguém divide conosco as memórias que ela divide.”

QUESTÃO 10

Em “Ontem, vi uma foto de Gisele Bündchen desfilando em Paris...”, a vírgula presente no fragmento do texto

- (A) é obrigatória, pois separa advérbio de tempo que está antecipado.
- (B) é obrigatória, pois separa advérbio de tempo que, independente da posição, deve estar separado por vírgula.
- (C) é facultativa, pois está separando um termo que tem a mesma função do termo posposto a ele.
- (D) é obrigatória, pois, no período, separa orações coordenadas assindéticas.
- (E) é facultativa, pois separa advérbio de tempo que está antecipado, mas que é de curta extensão.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**QUESTÃO 11**

Juliana passará $\frac{3}{5}$ de suas férias na praia e o restante em casa. Sabendo que Juliana possui no total 45 dias de férias, quantos dias ela passará em casa?

- (A) 35
- (B) 30
- (C) 27
- (D) 18
- (E) 15

QUESTÃO 12

Utilizando raciocínio lógico, considere a sequência do alfabeto sem as vogais. Qual será a letra que ocupa a sexta posição?

- (A) F.
- (B) G.
- (C) H.

- (D) J.
- (E) M.

QUESTÃO 13

Carla pagou 20% de uma dívida de R\$ 900,00 e dividiu o restante em 4 parcelas iguais. Qual é o valor que Carla vai pagar em cada parcela?

- (A) R\$ 150,00.
- (B) R\$ 180,00.
- (C) R\$ 190,00.
- (D) R\$ 200,00.
- (E) R\$ 250,00.

QUESTÃO 14

Em um mercado, um pacote de arroz tem o mesmo peso que cinco pacotes de feijão, e um pacote de feijão tem o mesmo peso que dois pacotes de macarrão. Sendo assim, assinale a alternativa que apresenta o mesmo peso que três pacotes de arroz.

- (A) 10 pacotes de feijão.
- (B) 20 pacotes de feijão.
- (C) 10 pacotes de macarrão.
- (D) 20 pacotes de macarrão.
- (E) 30 pacotes de macarrão.

QUESTÃO 15

Um grupo de 200 pessoas foi entrevistado para saber se pagava suas compras em dinheiro ou utilizava cartão. 70 pessoas disseram que pagavam suas compras apenas com dinheiro e 90 responderam que pagavam apenas com o cartão. Sabendo que todos os entrevistados responderam a pesquisa, quantas pessoas fazem suas compras utilizando os dois, dinheiro e cartão?

- (A) 40
- (B) 50
- (C) 55
- (D) 58
- (E) 60

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

QUESTÃO 16

Assinale a alternativa correta.

- (A) A Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH) terá sede e foro em Brasília, podendo manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação.
- (B) A EBSEERH terá seu capital social composto pela União, Estados, Municípios e, excepcionalmente, pelas Santas Casas de Misericórdia.
- (C) A EBSEERH poderá criar subsidiárias para o desenvolvimento de atividades inerentes ao seu objeto social, com capital privado ou de organizações não governamentais e vinculado a outros ministérios.

- (D) A EBSEERH não poderá manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação.
- (E) As atividades da EBSEERH serão desenvolvidas no âmbito do Sistema Único de Saúde e na iniciativa privada, sem a necessidade de reembolso pelos planos privados de assistência à saúde.

QUESTÃO 17

Assinale a alternativa correta.

- (A) É competência da EBSEERH administrar unidades hospitalares, bem como prestar serviços de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, no âmbito do SUS, e prestar apoio a toda rede particular de hospitais.
- (B) A Administração Pública está dispensada de realizar licitações para contratar a EBSEERH, para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.
- (C) A EBSEERH será administrada por um Conselho de Administração, por uma Diretoria Executiva e contará com um Conselho Fiscal e um Conselho Consultivo, podendo participar destes órgãos pessoas declaradas falidas, pois a EBSEERH não tem fins lucrativos.
- (D) O Conselho Fiscal da EBSEERH será composto por três membros efetivos, nomeados pelo Ministério da Educação, sem direito à remuneração, pois a EBSEERH é uma empresa sem fins lucrativos.
- (E) Do resultado do exercício, feita a dedução para atender a prejuízos acumulados e a provisão para imposto sobre a renda, o Conselho de Administração proporá ao Ministério da Educação a sua destinação, observando a parcela de cinco por cento para a constituição da reserva legal, até o limite de vinte por cento do capital social.

QUESTÃO 18

Assinale a alternativa correta.

- (A) A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços gratuitos de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como a prestação às instituições públicas e privadas, que possuem hospital universitário, não tendo que observar a autonomia universitária.
- (B) A EBSEERH tem por finalidade planejar, implantar, coordenar, monitorar, avaliar, financiar, punir e criar condições para aperfeiçoar continuamente a autoadministração, em um sistema unificado entre a sede, as filiais ou outras unidades descentralizadas, e a prestação de serviços de atenção à saúde da população, integralmente disponibilizados ao Sistema Único de Saúde – SUS e aos hospitais universitários.
- (C) É finalidade da EBSEERH criar, juntamente com as Universidades e com o Ministério da Ciência e Tecnologia, condições de apoio para o aperfeiçoamento do ensino e da produção de conhecimento em pesquisas básicas, clínicas, tecnológicas ou aplicadas, nos hospitais universitários públicos ou privados, assim como em unidades descentralizadas da EBSEERH, de acordo com as diretrizes do Poder Executivo e em conformidade com as atribuições de outros órgãos dos sistemas universitário e de saúde.

- (D) É finalidade da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares integrar, articular e otimizar os processos de atenção à saúde e de gestão dos hospitais universitários federais e instituições públicas congêneres, por meio de um sistema de informação, monitoramento, avaliação e aperfeiçoamento unificado, em consonância com as necessidades decorrentes da missão da EBSEH, de acordo com as finalidades das instituições de ensino superior e em função das necessidades, condições e possibilidades regionais e institucionais.
- (E) A EBSEH tem por finalidade criar condições para aperfeiçoamento da realização e desenvolvimento dos tratamentos hospitalares e dos programas de residência em todos os campos da saúde, particularmente nas especialidades e regiões estratégicas para o trabalho e o desenvolvimento do Sistema Único de Saúde – SUS, em função das necessidades da população e das necessidades que possam vir a ter.

QUESTÃO 19

Assinale a alternativa correta.

- (A) O Conselho de Administração da EBSEH terá três membros indicados pelo Ministério da Saúde.
- (B) Os membros do Conselho de Administração da EBSEH terão gestão de 2 anos, sem recondução ao cargo.
- (C) O representante dos empregados da EBSEH participará das discussões e deliberações sobre assuntos que envolvam relações sindicais, remuneração, benefícios e vantagens, inclusive assistenciais ou de previdência complementar, hipóteses em que fica configurado o conflito de interesses, sendo estes assuntos deliberados em reunião separada e exclusiva para tais fins.
- (D) O Conselho de Administração da EBSEH deverá ser composto por sete membros, nomeados pelo Ministério de Estado da Saúde.
- (E) Compete ao Conselho de Administração da EBSEH fixar as orientações gerais das atividades da EBSEH.

QUESTÃO 20

Sobre o Corpo Diretivo da EBSEH, assinale a alternativa correta.

- (A) O corpo diretivo da EBSEH é constituído pelo Presidente, pelo Vice-Presidente e pelos Diretores que compõem a Diretoria Executiva.
- (B) Não caberá, à Chefia de Gabinete, coordenar os trabalhos da Secretaria Geral.
- (C) A EBSEH será administrada por uma Diretoria Executiva, composta pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo, pelo Presidente da República, por indicação do Ministro de Estado da Educação.
- (D) O Presidente da EBSEH só deve apresentar relatório das atividades da EBSEH ao Ministro de Estado da Educação ou ao Presidente da República.
- (E) As diretorias que compõem a EBSEH não poderão elaborar regulamento e organograma funcional próprios.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

Assinale a alternativa correta.

- (A) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- (B) O dever do Estado em garantir a saúde exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- (C) O Sistema Único de Saúde é o conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federal, estadual e municipal, exclusivamente da Administração Direta.
- (D) A iniciativa privada participa concorrentemente do Sistema Único de Saúde.
- (E) A saúde garantida pelo Sistema Único é exclusivamente física.

QUESTÃO 22

Assinale a alternativa correta.

- (A) Universalidade de acesso aos serviços de saúde, nos primeiros níveis de assistência, é um dos princípios do Sistema Único de Saúde.
- (B) A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é dividida e descentralizada, sendo exercida a direção em cada esfera de governo.
- (C) Os municípios não poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhe correspondam.
- (D) No nível municipal, o Sistema Único de Saúde não poderá organizar-se em distritos, de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas voltadas para a cobertura total das ações de saúde.
- (E) É princípio do Sistema Único de Saúde a organização dos serviços públicos de modo a evitar a duplicidade de meios para fins idênticos.

QUESTÃO 23

Assinale a alternativa correta.

- (A) A Conferência de Saúde se reunirá a cada ano para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- (B) O Sistema Único de Saúde contará, em cada esfera de governo, com a Conferência de Saúde e com o Conselho de Saúde, como instâncias colegiadas.
- (C) Os recursos do Fundo Nacional de Saúde não serão alocados como despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
- (D) Para receberem os recursos do Governo Federal, os municípios e os Estados não precisam ter plano de saúde.

- (E) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde e o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde não terão representação no Conselho Nacional de Saúde.

QUESTÃO 24

Assinale a alternativa correta.

- (A) Não é princípio do Sistema Único de Saúde a conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos Estados e do Distrito Federal na prestação de serviços de assistência à saúde da população.
- (B) Não compete ao Sistema Único de Saúde controlar e fiscalizar procedimentos e substâncias de interesse para a saúde.
- (C) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (D) Somente a União e os Estados têm obrigação legal de aplicar valor mínimo de recursos na saúde.
- (E) Os gestores locais do Sistema Único de Saúde poderão admitir agentes comunitários de saúde e agentes de combate às endemias por meio de contratação direta, sem teste seletivo ou concurso público, de acordo com a natureza e complexidade de suas atribuições e requisitos específicos para sua atuação.

QUESTÃO 25

Assinale a alternativa correta.

- (A) No Brasil colônia, existia um sistema de saúde estruturado e a população procurava os médicos, recorrendo aos curandeiros somente por credence.
- (B) Mesmo com a chegada da Família Real Portuguesa ao Brasil, em 1808, o sistema de saúde pública no Brasil não mudou.
- (C) Até 1900, não havia no Brasil faculdade de medicina.
- (D) Em 1850, é criada a Junta Central de Higiene Pública, com o objetivo de coordenar as Juntas Municipais e, especialmente, atuar no combate à febre amarela. Esta junta também passou a coordenar as atividades de polícia sanitária, vacinação contra varíola, fiscalização do exercício da medicina e a Inspeção de Saúde dos Portos.
- (E) Mesmo com a evolução da saúde pública, no final do século XVIII, a atividade dos curandeiros era respeitada e permitida.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

Nos últimos dias, o Sr. Osmar, 62 anos, mostra-se mais preocupado com os seguintes fatos:

- I. aumento do plano de saúde baseado em sua idade.
- II. dificuldades de entender a realização das operações bancárias mesmo quando recebe auxílio.
- III. custos das medicações que faz uso.
- IV. o reajuste de sua previdência não foi vinculado ao reajuste do salário mínimo.

Das suas preocupações, assinale a alternativa que apresenta os direitos, descritos no Estatuto do Idoso, que foram violados:

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

QUESTÃO 27

A Sra. Lourdes de 74 anos apresenta perdas urinárias de moderado volume após sensação de micção, enquanto se esforça a chegar ao banheiro, porém sem tempo hábil. Traz consigo exame recente de parcial de urina, urocultura, eletrólitos e função renal normais, além de ultrassonografia de vias urinárias com resíduo pós-miccional normal. Diante do caso, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico e a terapia farmacológica ou cirúrgica adequada para o caso.

- (A) Incontinência urinária de urgência / antimuscarínico (anticolinérgico).
(B) Incontinência urinária de esforço / cirurgia para colocação de *slings*.
(C) Incontinência urinária de urgência / cirurgia para colocação de *slings*.
(D) Incontinência urinária por transbordamento / cateterismo vesical intermitente.
(E) Incontinência urinária de esforço / antimuscarínico (anticolinérgico).

QUESTÃO 28

Os critérios de Beers-Fick foram inicialmente descritos em 1991. Desde então, houve diversas revisões e a sua última atualização foi publicada pela Sociedade Americana de Geriatria em 2012. Esses critérios foram criados para evitar iatrogenia medicamentosa, pois descreve fármacos potencialmente deletérios para a população idosa. Assinale a alternativa que apresenta uma medicação que NÃO consta nesses critérios.

- (A) Amitriptilina.
- (B) Diclofenaco.
- (C) Losartan.
- (D) Diazepam.
- (E) Digoxina.

QUESTÃO 29

Paciente masculino, 68 anos, diabético em uso de glicazida e metformina, apresenta níveis tensionais elevados durante 2 consultas espaçadas por 4 semanas. Na primeira consulta, a média da segunda e terceira aferições pressóricas foi de 164/100 mmHg e, na segunda consulta, de 160/102 mmHg. Depois de descartadas causas secundárias, assinale a alternativa que apresenta a decisão terapêutica e a meta adequada segundo a VI Diretriz Brasileira de Hipertensão.

- (A) Diurético tiazídico / < 140/90 mmHg.
- (B) Bloqueador do receptor de angiotensina 2 e inibidor da ECA / <130/85 mmHg.
- (C) Bloqueador do receptor de angiotensina 2 e bloqueador do canal de cálcio / < 130/80 mmHg.
- (D) Betabloqueador e antagonistas alfa-adrenérgicos / <140/90.
- (E) Bloqueador do receptor de angiotensina 2 e diurético de alça / <150/90.

QUESTÃO 30

Sr. Hercílio, 67 anos, apresentou em consulta prévia bradicinesia, rigidez em roda denteada e tremor de repouso mais intenso que o postural ou de intenção, sem instabilidade postural, sem disautonomia e sem hipofonia. Foi medicado com levodopa/benserazida 200/50 mg, um quarto de comprimido, às 08 horas, 14 horas e 20 horas. Permaneceu bem até o retorno em que referiu rigidez e tremor após 4 horas da tomada da medicação. Assinale qual conduta NÃO é aceita para o caso.

- (A) Associação de agonista dopaminérgico.
- (B) Associação de amantadina.
- (C) Redução dos intervalos de tomadas.
- (D) Associação de inibidor da COMT (Catecolamina-O-Metiltransferase).
- (E) Prescrição de levodopa/benserazida de liberação lenta.

QUESTÃO 31

Paciente masculino de 63 anos queixa-se de plenitude epigástrica pós-prandial, náuseas eventuais e desconforto epigástrico em queimação (azia) que piora à alimentação ou ao uso de antiácidos há 3 meses. Não apresenta perda de peso, melena, hematoquezia ou alteração do hábito intestinal. Em relação ao caso, assinale a alternativa correta.

- (A) O quadro acima é diagnóstico de dispepsia funcional.
- (B) Deve-se prescrever inibidor de bomba de próton *ad aeternum*.
- (C) Dentre as causas de dispepsia se incluem: gastrite, pólipos gástricos e colelitíase.
- (D) O diagnóstico etiológico provável é de doença do refluxo gastroesofageano (DRGE).
- (E) Se, à endoscopia digestiva alta, for detectada úlcera péptica, a pesquisa de *Helicobacter Pylori* deverá ser realizada.

QUESTÃO 32

A hiperplasia prostática benigna (HPB) é uma das doenças mais prevalentes do idoso. Estima-se que cerca de 90% dos homens maiores de 80 anos apresentam essa condição. A respeito desse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) A HPB origina-se na zona periférica da próstata.
- (B) Os sintomas da HPB podem ser obstrutivos ou irritativos. Dentre estes, podemos citar: hesitação, sensação de esvaziamento incompleto e disúria.
- (C) O toque retal e a história clínica são suficientes para o diagnóstico e seguimento desses pacientes. Portanto a realização do PSA é facultativa.
- (D) O principal objetivo do tratamento é a redução do tamanho prostático.
- (E) O arsenal terapêutico medicamentoso envolve Alfa bloqueadores que relaxam a musculatura lisa da próstata e inibidores da 5-alfaredutase que bloqueiam a conversão de testosterona em di-hidrotestosterona.

QUESTÃO 33

Sr. Manoel, 79 anos, apresenta na consulta exames realizados há 1 semana com os seguintes resultados: Hemácias= 3,7 milhões/mm³; Hb= 9,8 g/dL; Ht= 29,8%; VCM= 80,5; CHCM= 32,8; RDW= 15,4%; leucograma e plaquetograma normais; contagem de reticulócitos corrigida: 0,8%; vitamina B12= 490 pg/ml; ácido fólico= 10 ng/ml; ferritina= 10 ng/ml; ferro sérico= 38 mcg/dL; CTLF= 480 mcg/dL; IS= 7,9%. Qual é o diagnóstico mais provável e a conduta mais indicada na sequência?

- (A) Anemia ferropriva / Prescrição de sulfato ferroso e reavaliação em 6 meses.
- (B) Anemia megaloblástica / Endoscopia digestiva alta para identificação da causa e reposição de Vitamina B12 IM.
- (C) Anemia de doença crônica / Investigação da etiologia inicialmente através de função renal, função hepática e TSH.

- (D) Anemia ferropriva / Investigação da etiologia através de endoscopia digestiva alta e/ou colonoscopia.
- (E) Anemia hemolítica / Investigação da etiologia inicialmente através da haptoglobina, LDH, bilirrubina indireta e esfregaço de sangue periférico.

QUESTÃO 34

Na primeira colonoscopia realizada com o intuito de rastreio na Sra. Jussara, 61 anos, observou-se e foram retirados para análise 4 pólipos, que, ao exame anatomopatológico, demonstraram ser adenomas tubulares de baixo grau. A respeito do caso, assinale a alternativa correta.

- (A) O rastreio para câncer colorretal se inicia aos 60 anos.
- (B) A colonoscopia para o caso apresentado deve ser repetida em 3 anos.
- (C) Para o rastreio pode-se utilizar: pesquisa de sangue oculto fecal, retossigmoidoscopia e ressonância magnética (colonoscopia virtual).
- (D) Pólipos tubulares apresentam maior potencial de malignidade que os vilosos.
- (E) Não há mais a necessidade de repetir a colonoscopia, pois o achado encontrado foi benigno.

QUESTÃO 35

A osteoporose é uma das principais doenças descritas na Geriatria, não somente pela elevada prevalência, mas também pelo impacto que a fratura de colo de fêmur traz ao idoso. Sobre o assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Força óssea é descrita como a interação entre densidade óssea e qualidade óssea.
- (B) Aproximadamente um terço dos pacientes que sofrem fratura de fêmur evoluem à óbito em até 1 ano após o evento.
- (C) Ação dos bisfosfonatos ocorre através da estimulação para a diferenciação de células progenitoras em osteoblasto.
- (D) Diz-se osteopenia para valores de *T-score* de -1,00 à -2,49 SD e osteoporose para valores iguais ou menores que -2,50 SD obtidos na densitometria óssea.
- (E) Dentre as indicações do uso de Teriparitida, pode-se citar: *T-score* menor que -3,0 SD, uso de glicocorticoides e fraturas osteoporóticas frequentes que não respondem ao uso dos demais antirreabsorptivos.

QUESTÃO 36

Sra. Marlene, 82 anos, 3 anos de escolaridade, vem acompanhada da filha à consulta. Relata quadro de declínio cognitivo lento e gradual afetando sua função executiva, seu comportamento e sua memória. A filha, preocupada com o quadro da mãe, refere que não a deixa sair de casa sozinha, realizar compras ou atividades financeiras, pois apresenta maior dificuldade em realizar contas e certo dia se perdeu na rua e foi levada para casa por uma vizinha que a achou “zanzando” na rua. Atividades básicas de vida diária (AVD's) = 6/6 e atividades instrumentais de vida diária (AIVD's) = 2/8. Mini exame do estado mental resultou

em 18 pontos. O diagnóstico mais provável e o tratamento indicado são, respectivamente:

- (A) Demência de Alzheimer / Neuroléptico atípico.
- (B) Delirium hiperativo / Neuroléptico atípico.
- (C) Declínio cognitivo leve / Anticolinesterásico.
- (D) Demência de Alzheimer / Vimpocetina.
- (E) Demência de Alzheimer / Anticolinesterásico.

QUESTÃO 37

A Sra. Marlene, 2 meses após a consulta, apresentou confusão mental, flutuação do nível de consciência, dificuldade de manter a atenção, agitação psicomotora, alucinações visuais e, por vezes, agressividade. Assinale a alternativa que NÃO apresenta uma opção de tratamento farmacológico para o quadro

- (A) Olanzapina.
- (B) Fumarato de quetiapina.
- (C) Gabapentina.
- (D) Haloperidol.
- (E) Trazodona.

QUESTÃO 38

Paciente do sexo feminino, 70 anos, queixa-se de perda de peso e palpitações. Mostra exames realizados há 3 dias atrás solicitados pelo médico da UBS. Ao ECG, apresenta frequência de 148bpm, intervalo R-R irregular, QRS estreito, sem infra ou supradesnívelamento de ST, sem inversão de onda T, bloqueio divisional antero-superior de ramo esquerdo. Ecocardiograma com Fração de ejeção= 66% (VR: > 58%), átrio esquerdo= 5,5cm (VR: 1,9-4,0), hipertrofia concêntrica de ventrículo esquerdo, disfunção diastólica, restante do exame sem alterações dignas de nota. Exames laboratoriais: Troponina I= 0,020 ng/ml (VR=0-0,16), CK-MB massa= 3,2 ng/ml (VR= 0-3,6), TSH= 0,08 mU/L (VR= 0,4-4,0), T4 livre= 1,2 ng/dL (VR= 0,7-1,5), T3 total= 160 ng/dL (VR= 70-204 ng/dL), Albumina= 3,8 g/dL (VR= 3,5-5,2). CHA₂DS₂VASC= 2. Assinale a conduta adequada para o quadro cardiológico.

- (A) Suporte clínico e monitorização, metoprolol EV, anticoagulação na internação e alta com prescrição de marevan.
- (B) Suporte clínico e monitorização, adenosina EV, cardioversão elétrica sincronizada após exclusão de trombo em átrios ao ecocardiograma transesofágico e alta com prescrição de ácido acetilsalicílico (AAS).
- (C) Suporte clínico e monitorização, AAS VO, enoxaparina SC, metoprolol EV, cateterismo cardíaco imediato.
- (D) Suporte clínico e monitorização, AAS VO, clopidogrel, enoxaparina SC, digoxina, abciximab e cateterismo cardíaco nas primeiras 48 horas da admissão.
- (E) Suporte clínico e monitorização, adenosina EV, heparinização plena (contínua) após cateterismo e provável uso de fibrinolítico.

QUESTÃO 39

Ainda em relação ao caso clínico da questão anterior nº38, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico endocrinológico mais provável e a conduta mais adequada para este diagnóstico.

- (A) Hipotireoidismo / prescrição de levotiroxina.
- (B) Hipotireoidismo subclínico / prescrição de corticoide.
- (C) Hipertireoidismo / prescrição de propiltiouracil.
- (D) Hipertireoidismo subclínico / prescrição de metimazol.
- (E) Hipertireoidismo / ablação com iodo radioativo.

QUESTÃO 40

Os Cuidados Paliativos são cada vez mais difundidos. O alívio do sofrimento do paciente pode ser feito através de tratamento farmacológico e não farmacológico. Quanto ao tratamento farmacológico, relacione as condições com as medicações utilizadas para seu alívio e assinale a alternativa com a sequência correta (de cima para baixo).

1. Delirium.
2. Anorexia.
3. Ronco da morte (Sororoca).
4. Dispneia.
5. Transtorno Depressivo.

- () Acetato de Megestrol.
- () Haloperidol.
- () Morfina.
- () Escopolamina.
- () Sertralina.

- (A) 5 – 3 – 2 – 4 – 1.
- (B) 3 – 1 – 4 – 2 – 5.
- (C) 1 – 3 – 4 – 2 – 5.
- (D) 2 – 1 – 4 – 3 – 5.
- (E) 2 – 1 – 3 – 4 – 5.

QUESTÃO 41

Paciente masculino, 69 anos, carga tabágica de 40 anos/maço, espirometria com distúrbio ventilatório obstrutivo moderado, queixa-se de sibilos eventuais e dispneia ao apressar o passo e ao subir ladeiras e escadas, sem exacerbações nos últimos 12 meses. A respeito do caso, assinale a alternativa correta:

- (A) Nos pacientes com doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), o componente pulmonar é caracterizado pela limitação de fluxo de ar, que é totalmente reversível com medicações.
- (B) A patogenia da doença envolve enfisema e bronquite crônica, sendo esta definida pela presença de tosse produtiva na maioria dos dias, por, no mínimo, 3 meses em 2 anos consecutivos.
- (C) O paciente apresenta índice de dispneia *Medical Research Council* Modificado (MMRC) 4.
- (D) Exercícios aeróbicos devem ser evitados uma vez que

não melhoram os sintomas.

- (E) O tratamento indicado ao paciente compreende beta-2 agonista de curta duração e tiotrópio, além de corticoide inalatório.

QUESTÃO 42

A chamada “Síndrome de Imobilização” é definida pela presença de 2 critérios maiores e 2 ou mais menores. Assinale a alternativa que apresenta critérios suficientes para o diagnóstico.

- (A) Afasia, úlcera por pressão, sarcopenia e perda de peso.
- (B) Úlcera por pressão, afasia, sarcopenia e incontinência fecal.
- (C) Incontinência urinária, infecções de repetição, múltiplas contraturas e incontinência fecal.
- (D) Infecções de repetição, afasia, dupla incontinência e perda de peso.
- (E) Declínio cognitivo, múltiplas contraturas, úlcera por pressão e disfagia.

QUESTÃO 43

Sra. Maria Helena, 84 anos, vem à consulta de rotina com queixa de maior tempo para recordar fatos. Traz consigo ecocardiograma apresentando valva aórtica calcificada sem insuficiência ou estenose valvar. Ao exame físico, apresenta crepitações discretas em bases pulmonares que desaparecem à tosse, crepitações e aumento de volume de joelho esquerdo com dor à mobilização e lentigo senil distribuído em mãos e antebraços. Assinale a alternativa que NÃO apresenta uma alteração fisiológica do envelhecimento e, portanto, demanda investigação e tratamento.

- (A) Maior tempo para recordar fatos.
- (B) Valva aórtica calcificada.
- (C) Crepitações discretas em bases pulmonares.
- (D) Crepitações e aumento de volume de joelho esquerdo.
- (E) Lentigo senil distribuído em mãos e antebraços.

QUESTÃO 44

Sra. Marta, 65 anos, portadora de hipertensão arterial sistêmica com bom controle, DPOC com 2 exacerbações neste ano e osteopenia leve. Apresenta história pregressa de varicela na adolescência. Agendou consulta, pois quer saber quais são as vacinas recomendadas para ela. Assinale a seguir a alternativa que NÃO está indicada para Marta.

- (A) Vacina contra rotavírus.
- (B) Vacina contra *influenza*.
- (C) Vacina dT (difteria combinada ao toxoide tetânico).
- (D) Vacina contra herpes-zoster.
- (E) Vacina antipneumocócica (vacina 23-valente).

QUESTÃO 45

O diabetes mellitus é uma das doenças crônicas mais comuns que afetam os idosos, sendo sua prevalência estimada entre 15 e 20%. A respeito do tema, assinale a alternativa correta.

- (A) Mesmo com hemoglobina glicada elevada, a metformina sempre é a medicação de escolha para iniciar o tratamento de qualquer paciente diabético.
- (B) Para paciente com baixa expectativa de vida ou com história de hipoglicemias graves, o alvo da hemoglobina glicada (HbA1c) é menor que 10%.
- (C) Não há a indicação do uso de ácido acetilsalicílico em pacientes diabéticos idosos.
- (D) A insulina é a medicação de eleição para o início do tratamento de todo paciente diagnosticado com diabetes, independente do resultado da hemoglobina glicada.
- (E) A hemoglobina glicada (HbA1c) é útil para o diagnóstico quando igual ou maior que 6,5%.

QUESTÃO 46

A avaliação cognitiva faz parte da rotina do Geriatra. São testes cognitivos para rastreamento/detecção de demência, EXCETO

- (A) IQCODE (*Informant Questionnaire on Cognitive Decline in the Elderly*).
- (B) mini exame do estado mental.
- (C) inventário Neuropsiquiátrico.
- (D) teste de fluência verbal.
- (E) teste do desenho do relógio.

QUESTÃO 47

Sr. José Rodrigues, 73 anos, apresenta dor claudicante em membro inferior esquerdo para 200 a 300 metros. O índice pressórico tornozelo braquial resultou em 0,5. O Eco Doppler solicitado demonstrou lesões estenóticas graves neste membro e moderadas no outro. Assinale a alternativa que apresenta o tratamento farmacológico mais indicado para este caso.

- (A) Verapamil.
- (B) Cilostazol.
- (C) Rivaroxabana.
- (D) Betaistina.
- (E) Propranolol.

QUESTÃO 48

Mulher, 74 anos, queixa-se de insônia inicial há 3 meses. Assinale a conduta correta diante do caso.

- (A) Solicitar eletroencefalograma.
- (B) Orientações de medidas de higiene do sono, exclusão de condição responsável pela insônia, terapia cognitivo comportamental e, se necessário, tratamento farmacológico.
- (C) Prescrever benzodiazepínico.
- (D) Solicitar tomografia de crânio para excluir causa secundária.
- (E) Prescrever melatonina.

QUESTÃO 49

Paciente feminina de 69 anos, HAS, diabética e dislipidêmica, está internada em enfermaria com quadro de alteração sensitiva e hemiparesia desproporcionada em dimídio esquerdo, desvio de rima para a direita e disfasia de 48 horas de evolução. À tomografia computadorizada de crânio, observam-se hipodensidades em lobos frontal, parietal e temporal direitos. Assinale a alternativa que apresenta a provável artéria envolvida e a investigação etiológica do quadro apresentado.

- (A) Artéria basilar / Eco Doppler de carótidas e vertebrais, exames laboratoriais e ressonância magnética de encéfalo.
- (B) Artéria cerebral posterior / exames laboratoriais, eletrocardiograma e Doppler transcraniano.
- (C) Artérias perforantes / ressonância magnética de encéfalo e exames laboratoriais.
- (D) Artéria cerebral média / exames laboratoriais, Eco Doppler de carótidas e vertebrais, eletrocardiograma e Doppler transcraniano.
- (E) Artéria cerebral média / exames laboratoriais e angiografia digital.

QUESTÃO 50

A prevenção de quedas é fundamental na população idosa, uma vez que um terço deles caem ao menos 1 vez ao ano e, destes, 5-10% apresentam ferimentos importantes. São medidas que objetivam evitar quedas em idosos, EXCETO

- (A) institucionalização do idoso.
- (B) treino de marcha e exercícios de equilíbrio.
- (C) orientações para que evite comportamento de risco (subir em escadas, por exemplo).
- (D) correções de deficiências sensoriais.
- (E) adaptações do domicílio (corrimão, retirar tapetes soltos, nivelamento do piso, etc).