



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELO HORIZONTE

EDITAL Nº 07/2014 - ÁREA DA SAÚDE

NÍVEL SUPERIOR

**MÉDICO
GERIATRIA**

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

INSTRUÇÕES GERAIS

- I. Nesta prova, você encontrará 06 (seis) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes à seguinte disciplina: Língua Portuguesa (10 questões), Saúde Pública (10 questões) e Conhecimentos Específicos (30 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Você dispõe de 04 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 02 (duas) horas após seu início.
- VII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do ibfc, no prazo recursal contra gabarito.
- VIII. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- IX. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- X. 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.
- XI. 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.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!



.....
DESTAQUE AQUI



GABARITO DO CANDIDATO - RASCUNHO



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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RASCUNHO

Texto

Zap
(Moacyr Scliar)

Não faz muito tempo que temos esta nova TV com controle remoto, mas devo dizer que se trata agora de um instrumento sem o qual eu não saberia viver. Passo os dias sentado na velha poltrona, mudando de um canal para outro – uma tarefa que antes exigia certa movimentação, mas que agora ficou muito mais fácil. Estou num canal, não gosto – zap, mudo para outro. Não gosto de novo – zap, mudo de novo. Eu gostaria de ganhar um dólar num mês o número de vezes que você troca de canal em uma hora, diz minha mãe. Trata-se de uma pretensão fantasiosa, mas pelo menos indica disposição para o humor, admirável, nessa mulher.

Sofre, minha mãe. Sempre sofreu: infância carente, pai cruel etc. mas o seu sofrimento aumentou muito quando meu pai a deixou. Já faz tempo; foi logo depois que eu nasci, e estou agora com treze anos. Uma idade em que se vê muita televisão, e em que se muda de canal constantemente, ainda que minha mãe ache isso um absurdo. Da tela, uma moça sorridente pergunta se o caro telespectador já conhece certo novo sabão em pó. Não conheço, nem quero conhecer, de modo que – zap – mudo de canal. “Não me abandone, Mariana, não me abandone!” Abandono, sim. Não tenho o menor remorso, em se tratando de novelas: zap, e agora é um desenho, que eu já vi duzentas vezes, e – zap – um homem falando. Um homem, abraçado à guitarra elétrica, fala uma entrevistadora. É um roqueiro. Aliás, é o que está dizendo, que é um roqueiro, que sempre foi e sempre será um roqueiro. Tal veemência se justifica, porque ele não parece um roqueiro. É meio velho, tem cabelos grisalhos, rugas, falta-lhe um dente. É o meu pai.

É sobre mim que fala. Você tem um filho, não tem, pergunta a apresentadora, e ele, meio constrangido – situação pouco admissível para um roqueiro de verdade -, diz que sim, que tem um filho só que não o vê há muito tempo. Hesita um pouco e acrescenta: você sabe, eu tinha de fazer uma opção, era a família ou o rock. A entrevistadora, porém, insiste (é chata, ela): mas o seu filho gosta de rock? Que você saiba, seu filho gosta de rock?

Ele se mexe na cadeira; o microfone, preso à desbotada camisa, roça-lhe o peito, produzindo um desagradável e bem audível rascar. Sua angústia é compreensível; aí está, num programa local e de baixíssima audiência – e ainda tem que passar pelo vexame de uma pergunta que o embaraça e à qual não sabe responder. E então ele me olha. Vocês dirão que não, que é para a câmera que ele olha; aparentemente é isso, aparentemente ele está olhando para a câmera, como lhe disseram para fazer; mas na realidade é a mim que ele olha, sabe que em algum lugar diante de uma tevê, estou a fitar seu rosto atormentado, as lágrimas me correndo pelo rosto; e no meu olhar ele procura a resposta à pergunta da apresentadora: você gosta de rock? Você gosta de mim? Você me perdoa? – mas aí comete um erro, um engano mortal: insensivelmente, automaticamente, seus dedos começam a dedilhar as cordas da guitarra, é o vício do velho roqueiro, do qual ele não pode se livrar nunca, nunca. Seu rosto se ilumina – refletores que se acendem? – e ele vai dizer que sim, que seu filho ama o rock tanto quanto ele, mas nesse momento – zap – aciono o controle remoto e ele some. Em seu lugar, uma bela e sorridente jovem que está – a exceção do pequeno relógio que usa no pulso – nua, completamente nua.

1) **Pode-se perceber que a narrativa acima explora, sobretudo, duas temáticas: a praticidade do uso controle remoto e a relação de um filho com o pai que o abandonara. Nesse sentido, entende-se que cada uma delas, respectivamente, pode ser melhor entendida como uma questão:**

- social e generalizante
- psicológica e social
- generalizante e social
- comportamental e pessoal

2) **O título ganha sentido após a leitura do texto, uma vez que:**

- indica o barulho provocado pelo acionamento do controle remoto.
- revela o sentimento de insatisfação do menino em relação à programação.
- expressa a rapidez com que se troca de canal ao acionar o controle remoto.
- mostra a irrelevância da necessidade do controle remoto para alteração de canal.

3) **No último parágrafo do texto, o narrador cria um clima de expectativa para o leitor diante da possível resposta que seu pai daria à pergunta “Que você saiba, seu filho gosta de rock?” feita pela entrevistadora. Sobre esse clima, é INCORRETO afirmar que:**

- Imaginar que o pai olhava para ele e não para as câmeras mostra o anseio do filho por um posicionamento afetivo do pai.
- As lágrimas que corriam no rosto do filho reforçam sua expectativa de que o pai falasse do menino.
- Dedilhar as cordas da guitarra sugere uma tentativa do pai de retirar, parcialmente, a atenção sobre a questão.
- A resposta do pai de que o filho amava rock mostra o quanto há identificação entre ambos.

4) **Assinale a opção em que se destaca um adjetivo que exprima um estado ou característica momentâneos.**

- “Sempre sofreu: infância carente, pai cruel etc.” (2º§)
- “É meio velho, tem cabelos grisalhos, rugas” (2º§)
- “pergunta a apresentadora, e ele, meio constrangido” (3º§)
- “o microfone preso à desbotada camisa, roça-lhe o peito” (4º§)

5) **No fragmento “Tal veemência se justifica, porque ele não parece um roqueiro.” (2º§), a “veemência” a que o narrador refere-se diz respeito:**

- à insistência do pai em caracterizar-se como roqueiro.
- à descrença do filho na possibilidade de um roqueiro mais velho.
- à persistência da entrevistadora em que o roqueiro apresente-se.
- à surpresa provocada no leitor pela representação da figura descrita.

6) **No fragmento “Ele se mexe na cadeira; o microfone, preso à desbotada camisa, roça-lhe o peito,” (4º§), funciona como elemento coesivo e faz referência a seguinte palavra:**

- “Ele”
- “preso”
- “microfone”
- “peito”

7) **A conjunção destacada em “Não conheço nem quero conhecer” (2º§) relaciona orações estabelecendo entre elas uma relação de sentido que pode ser entendida como de:**

- oposição
- alternância
- explicação
- adição

8) **No último parágrafo do texto, ocorrem as palavras “mexe” e “vexame”, que são grafadas com “X”. Dentre as citadas abaixo, assinale a única que apresenta incorreção na escrita.**

- xingar
- coxixo
- graxa
- puxar

- 9) Assinale a opção em que a preposição destacada foi empregada por uma exigência de regência verbal.
- “Não faz muito tempo que temos esta nova TV com controle remoto” (1º§)
 - “Não tenho o menor remorso, em se tratando de novelas” (2º§)
 - “uma pergunta que o embaraça e à qual não sabe responder” (4º§)
 - “diante de uma tevê, estou a fitar seu rosto atormentado” (4º§)

10) O contexto permite que o leitor identifique o emprego estilístico da linguagem. Desse modo, ocorre um exemplo de linguagem figurada no seguinte fragmento do texto:

- “Mas o seu sofrimento aumentou muito quando meu pai a deixou.” (2º§)
- “e agora é um desenho, que eu já vi duzentas vezes,” (2º§)
- “É meio velho, tem cabelos grisalhos, rugas, falta-lhe um dente.” (2º§)
- “Vocês dirão que não, que é para a câmara que ele olha;” (4º§)

SAÚDE PÚBLICA

11) Considerando a Atenção Básica, quanto aos seus fundamentos e diretrizes, analise as sentenças abaixo, classificando-as como V (verdadeira) ou F (falsa). A seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- () Adscrever os usuários e desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita, garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado.
 - () Ter território adstrito sobre o mesmo, de forma a permitir o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais com impacto na situação, nos condicionantes e nos determinantes da saúde.
 - () Estimular a participação dos usuários como forma de ampliar sua autonomia e capacidade na construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território, no enfrentamento dos determinantes e condicionantes de saúde, na organização e orientação dos serviços de saúde, a partir de lógicas mais centradas no usuário e no exercício do controle social.
- V, V, V.
 - V, V, F.
 - F, F, V.
 - V, F, F.

12) Entre os compromissos da Saúde Bucal no Sistema Único de Saúde de Belo Horizonte não se inclui:

- Intensificação das ações de promoção da saúde principalmente para os grupos vulneráveis.
- Recuperação estética, através de restaurações diretas e/ou próteses totais ou parciais acrílicas removíveis.
- Não priorização no atendimento das urgências.
- Ampliação gradativa do acesso aos serviços de saúde bucal.

13) A Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, quanto ao financiamento do Sistema Único de Saúde – SUS:

- Expressa que o Sistema Único de Saúde será financiado exclusivamente com recursos do orçamento da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.
- Expressa que o Sistema Único de Saúde será financiado com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.
- Não faz menção à forma de financiamento do SUS, sendo esta definida apenas em leis complementares.
- Expressa que o Sistema Único de Saúde será financiado exclusivamente com recursos orçamentários e extra orçamentários da União, Estado, Municípios e Distrito Federal, vedadas outras fontes.

14) De acordo com o Pacto pela Saúde, em seu componente Pacto de Gestão, entre as ações que devem ser desenvolvidas para fortalecer o processo de participação social, não se inclui:

- Estimular a participação e avaliação dos cidadãos nos serviços de saúde.
- Apoiar os processos de educação popular na saúde, para ampliar e qualificar a participação social no SUS.
- Apoiar o processo de mobilização social e institucional em defesa do SUS.
- Apoiar a implantação e implementação de ouvidorias em todos os serviços de saúde, em todos os níveis de atenção.

15) Segundo a Lei 8080/90, participar da definição de normas, critérios e padrões para controle das condições e dos ambientes de trabalho e coordenar a política de saúde do trabalhador é atribuição:

- Comum às direções municipal, estadual e nacional do Sistema Único de Saúde – SUS.
- Da direção nacional do SUS.
- Da direção estadual do SUS.
- Da direção municipal do SUS.

16) Entre as medidas abaixo assinale aquela que é tipicamente uma medida de Proteção à Saúde:

- Distribuição gratuita de insulina para diabéticos.
- Programa Bolsa Família.
- Vacinação contra a gripe.
- Educação para o trânsito.

17) Considerando as Medidas de Vigilância Epidemiológica e de Controle da Hanseníase, analise as afirmativas abaixo, classificando-as como V (verdadeira) ou F (falsa). A seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- () Detectar e tratar precocemente os casos novos, para interromper a cadeia de transmissão.
 - () Notificação compulsória em todo território nacional e investigação obrigatória.
 - () Vacinar com BCG intradérmica todos os contatos intradomiciliares, mesmo os menores de 1 ano de idade já vacinados.
- V, V, F.
 - V, V, V.
 - F, F, V.
 - V, F, F.

18) Sobre a Rede de Atenção às Urgências no âmbito do Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) O acolhimento com classificação do risco, a qualidade e a resolutividade na atenção constituem a base do processo e dos fluxos assistenciais de toda Rede de Atenção às Urgências.
- b) A Rede de Atenção às Urgências priorizará as linhas de cuidados cardiovasculares, cerebrovasculares e traumatológicos.
- c) Atenção Domiciliar é componente da Rede de Atenção às Urgências.
- d) Atenção Básica em Saúde não é um dos componentes da Rede de Atenção às Urgências.

19) A Política Nacional de Humanização, estabelece-se como uma política que atravessa as diferentes ações e instâncias gestoras do SUS, e implica nas seguintes condições, **EXCETO**:

- a) Oferecer um eixo articulador das práticas em saúde, reduzindo a importância do aspecto subjetivo nelas presente.
- b) Traduzir os princípios do SUS em modos de operar dos diferentes equipamentos e sujeitos da rede de saúde.
- c) Construir trocas solidárias e comprometidas com a dupla tarefa de produção de saúde e produção de sujeitos.
- d) Contagiar por atitudes e ações humanizadoras a rede do SUS, incluindo gestores, trabalhadores da saúde e usuários.

20) Analise as doenças ou agravos abaixo e assinale a alternativa que contém aqueles que são de notificação compulsória imediata (<24 hs).

- I. Tentativa de suicídio.
 - II. Tétano.
 - III. Esquistossomose.
 - IV. Tuberculose bacilífera.
- a) I e II apenas.
 - b) I, II, III e IV.
 - c) II apenas.
 - d) IV apenas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21) Sobre os cuidados paliativos e finitude em idosos, é correto afirmar que:

- a) Devem ser evitados os corticosteróides, benzodiazepínicos e os antidepressivos tricíclicos naqueles com doenças terminais, pelo alto índice de eventos adversos.
- b) O conceito de doença terminal é estabelecido na presença de doença grave e incurável, com longa sobrevida.
- c) A ortotanásia dá ao médico o direito de não prolongar a vida de pacientes em situações clínicas terminais com procedimentos desnecessários.
- d) As síndromes demenciais não estão incluídas na legislação sobre paliativismo e ortotanásia.

22) Paciente de 70 anos apresenta doença de Alzheimer em fase inicial e osteoartrite de quadril, o que a limita para a marcha independente. Sua filha trabalha fora de casa em meio expediente e, durante o tempo livre, precisa conciliar atividades domiciliares com cuidados com sua filha de 10 anos e sua mãe. A melhor alternativa de modalidade de assistência para esta situação é:

- a) Instituição longa permanência para idosos
- b) Centro dia
- c) Casa-lar
- d) Hospital dia

23) Homem de 83 anos refere ansiedade há 1 ano, após tornar-se cuidador de esposa de 81 anos que apresentou acidente vascular encefálico com hemiplegia secundária. Ele é hígido e independente e não faz uso de medicação. A melhor conduta farmacológica para ele é:

- a) Buspirona.
- b) Zolpidem.
- c) Imipramina.
- e) Pramipexol.

24) Dos medicamentos abaixo pode ser causa de hipertermia em idosos:

- a) Corticóides inalatórios.
- b) Diazepam.
- c) Ácido acetilsalicílico.
- d) Fenitoína.

25) Homem de 61 anos, portador de diabetes mellitus, vai à Unidade Básica de Saúde durante campanha anual de vacinação dos idosos. Na sua caderneta de vacinação apresenta: vacinação contra pneumococo há 2 anos, contra tétano há 10 anos e contra influenza há 3 anos. A sua recomendação, quanto às vacinas indicadas para os idosos é:

- a) Contra pneumococo em 3 anos; contra tétano hoje; contra influenza hoje.
- b) Contra pneumococo em 8 anos; contra tétano em 5 anos; contra influenza hoje.
- c) Contra pneumococo em 3 anos; contra tétano hoje; contra influenza em 2 anos.
- d) Contra pneumococo hoje; contra tétano em 5 anos; contra influenza hoje.

26) Homem de 80 anos, com diabetes bem controlado, apresenta há 3 dias inapetência, tosse com escarro amarelado e dispnéia. Nega febre. Não apresentou delirium. Exame físico: corado, consciente e orientado, FR: 23 irpm, temp: 37°C, FC: 84 bpm, PA: 110/80 mmHg Saturação de O₂: 92% em ar ambiente, pulmões com MV com estertor fino em 1/3 inferior direito. Radiografia do tórax: área cardíaca normal, área de condensação em 1/3 inferior direito. Leucograma: 13.800 leucócitos/mm³ com 6% de bastonetes e 74% de neutrófilos. A terapêutica antimicrobiana indicada para este paciente é:

- a) Ciprofloxacina.
- b) Ampicilina.
- c) Cefalotina.
- d) Levofloxacina.

- 27) Homem de 78 anos é atendido em Unidade de Emergência. Esposa refere que o paciente apresenta há 3 dias tosse com expectoração da qual não sabe referir a cor, temperatura de 37,8° C, que melhora com paracetamol, retornando após 8 horas. Há 1 dia ficou mais sonolento e confuso, falando coisas desconexas. Ao exame físico geral apresenta P A = 120 x 75 mmHg, frequência cardíaca = 110 bat/min, saturação de O₂ em ar ambiente de 95%, frequência respiratória de 32 ipm e confusão mental. Exame respiratório: compatível com síndrome de condensação pulmonar em 1/3 inferior do pulmão esquerdo. Ao exame radiológico: condensação em 1/3 inferior do pulmão direito. Apresentou uréia 70 mg/dL. É portador de insuficiência cardíaca compensada e não utilizou antimicrobiano nos últimos seis meses. Foi realizado diagnóstico de pneumonia adquirida na comunidade. O local e a terapia antimicrobiana, respectivamente, mais apropriados são, respectivamente:
- Internação em unidade de terapia intensiva, ertapenem.
 - Internação em enfermaria, azitromicina associada com amoxicilina-clavulanato.
 - Ambulatorial, fluorquinolona associada com azitromicina.
 - Ambulatorial, azitromicina associada com amoxicilina-clavulanato.
- 28) Bacteriúria assintomática deve ser tratada em pacientes idosos:
- Com lesão medular; portador de diabetes descompensado.
 - Portadores de insuficiência cardíaca; com cateter vesical de demora.
 - Antes de procedimentos invasivos do trato genitourinário; institucionalizados.
 - Portadores de diabetes mellitus descompensado; antes de procedimento cirúrgico urológico.
- 29) Homem de 76 anos, portador de diabetes, hipertensão, dislipidemia, diabete, polineuropatia e doença arterial coronariana. Faz uso de nove medicamentos ao dia. Está controlado da hipertensão arterial e do diabetes, mas nos últimos 6 meses perdeu peso (de 76 para 64 Kg) e ele deixou de fazer as caminhadas matinais, relatando fadiga. No teste "Timed Get Up and Go", gastou 29 segundos para caminhar 3 metros. Foram realizados exames subsidiários (laboratoriais, endoscópicos e de imagens torácica e abdominal) sem que se encontrasse a causa para a perda de peso. Obteve 3 pontos na Escala de Depressão Geriátrica de Yesavage em 15 itens e 27 pontos no minixame do estado mental. A pontuação nas escalas de Katz e Lawton para as atividades básicas e instrumentais da vida diária, respectivamente, foram normais. Este paciente tem diagnóstico da Síndrome da Fragilidade? Assinale a alternativa que contém a resposta e justificativa corretas:
- Sim, pois é portador de várias comorbidades, perdeu peso, sente fadiga e tem diminuição da velocidade de marcha.
 - Sim, pois tem perda de peso, diminuição da velocidade da marcha, fadiga e diminuição da atividade física.
 - Não, pois não tem déficit cognitivo e nem incapacidade para as atividades da vida diária.
 - Não, porque os exames estão dos normais, não tem depressão e incapacidade para as atividades da vida diária
- 30) Um homem de 70 anos é avaliado em unidade de Emergência por bradicardia (FC de 48 bpm). O eletrocardiograma apresenta com bloqueio atrioventricular de segundo grau. O paciente tem doença de Alzheimer, diabetes tipo 2, hipertensão arterial e doença arterial coronariana. Faz uso de donepezil 10mg/d; memantina 20mg/d; trazodona (50 mg/d); glimepirida 4mg/d; hidroclorotiazida 25 mg/d; pravastatina 10 mg/d; e AAS (100 mg/d). A medicação que é mais provavelmente causadora deste distúrbio de condução é:
- Donepezil
 - Memantina
 - Trazodona
 - Glimepirida
- 31) Homem com 87 anos apresenta lesões cutâneas em sobrancelhas, couro cabeludo e sulcos nasogenianos com eritema e descamação. Está em tratamento de doença de Parkinson. O tratamento mais apropriado é:
- Limpeza com sabonete neutro.
 - Otimizar dose de levodopa.
 - Uso de cetoconazol tópico.
 - Uso de antibiótico tópico.
- 32) Homem de 75 anos relata queixa de astenia, fadiga e intolerância ao exercício. Ao exame físico, observou-se adenomegalia cervical e esplenomegalia. Ao Hemograma Leucócitos: 18.650 por mm³ (40% de linfócitos atípicos), hemoglobina de 11,9 g/ 100mL, hematócrito 32%, plaquetas normais. O diagnóstico mais provável é:
- Leishmaniose visceral.
 - Mieloma múltiplo.
 - infecção pelo HIV.
 - Leucemia linfocítica crônica.
- 33) No rastreio de neoplasia de ovário em mulher assintomática, a recomendação (teste) mais apropriada é:
- Nenhum teste é atualmente recomendado.
 - Mensuração sérica do CA-19.9.
 - Ultrassonografia transvaginal.
 - Ultrassonografia com doppler dos ovários.
- 34) O Papa João Paulo XI era portador de Doença de Parkinson e sofreu com as complicações decorrentes dessa doença. Na fase final de sua vida, decidiu não se internar e preferiu permanecer em seus aposentos no Palácio Apostólico do Vaticano, o que foi acatado pelos seus médicos. Esta decisão é compatível com o conceito de:
- Distanásia.
 - Mistanásia.
 - Eutanásia.
 - Ortotanásia.
- 35) O Estatuto do Idoso (Lei 10.741/2003) assegura ao idoso (pessoas com 60 e mais anos de idade), dentre outros, o seguinte:
- Distribuição de medicamentos apenas para os idosos com carência comprovada.
 - Benefício de um salário mínimo para idosos carentes.
 - Prioridade no embarque no sistema público de transporte coletivo.
 - Cobrança de valores diferenciados nos planos de saúde para os idosos.

- 36) São modificações na composição corporal de idosos:
- Aumento de água corporal total e redução de massa corporal livre de gordura.
 - Redução de massa corporal livre de gordura e aumento da gordura corporal.
 - Redução de água intra celular e modificação na distribuição da gordura corporal.
 - Manutenção da água corporal total e aumento da gordura corporal.
- 37) Dentre as alterações na pele e unhas que ocorrem em idosos abaixo relatadas, a que obrigatoriamente deve ser tratada é:
- Hipomelanose em gota.
 - Doença de Bowen.
 - Pele romboidal
 - Púrpura senil.
- 38) Para mulheres com idade acima de 65 anos a estratégia de prevenção em detecção precoce de câncer que comprovadamente reduziu a mortalidade é:
- Mamografia de alta resolução a cada dois anos.
 - Radiografia de tórax em fumantes anualmente.
 - Ultrassonografia transvaginal anualmente.
 - Tomografia total de abdome a cada cinco anos.
- 39) Homem de 70 anos, portador de hipertensão arterial de longa data, teve dois acidentes vasculares encefálicos (AVE) prévios, sem sequelas motoras, sendo último há 3 meses. Seus familiares têm observado que após o último AVE paciente tem apresentado dificuldades para fazer compras, tomar seus remédios, fazer sua higiene corporal e sair da cama sozinho. Com essas informações é possível afirmar que o paciente apresenta comprometimento da(s):
- Atividades básicas de vida diária (ABVDs) apenas
 - Atividades instrumentais de vida diária (AIVDs) apenas
 - AIVDs e da autonomia.
 - ABVDs e das AIVDs.
- 40) Senhor de 72 anos precisa ir ao dentista, mas não sabe onde anotou o telefone do consultório. Ele liga para sua filha que fornece o telefone. Ele o anota num papel e realiza a ligação, perde o papel e depois esquece o número. Nessa situação é mais correto afirmar que o envolvimento é da memória de:
- Procedimento.
 - Trabalho.
 - Condicionamento.
 - Pré-ativação.
- 41) Homem de 78 anos, com 6 anos de escolaridade, apresenta-se com queixas de esquecimento progressivo para fatos que ocorrem no dia ou na semana, desorientação temporal e espacial, que interferem em suas atividades diárias, como fazer compras no supermercado, controlar as contas e finanças. Testes e escalas aplicados - MEEM: 18 pontos (corte > 24 pontos), Fluência verbal: 7 animais em 1 minuto (corte > 9 animais); escala de depressão geriátrica 2 pontos (corte > 4 pontos). O diagnóstico que pode ser realizado com esses dados é:
- Doença de Alzheimer.
 - Distímia.
 - Demência frontotemporal.
 - Síndrome demencial.
- 42) Homem de 77 anos, portador de diabetes mellitus de longa data em tratamento regular com gliclazida, apresenta obstipação intestinal crônica que melhora com alimentação e ingestão de líquidos. Há 15 dias não evacuava e há 3 dias começou a apresentar vários episódios de diarreia líquida de odor fétido chegando a não ter o controle das fezes nos 2 últimos dias. Neste caso, o exame/procedimento inicial que é o mais recomendado para esclarecimento do quadro clínico é:
- Exame parasitológico de fezes.
 - Glicemia capilar.
 - Toque retal.
 - Colonoscopia.
- 43) Mulher de 76 anos de idade cursou com delírium em internação prévia de sete dias há seis meses por pneumonia. Foi tratada com haloperidol por três dias com resolução do quadro antes da alta. Hoje foi internada por fratura de fêmur direito, após queda. Ela utiliza combinação de corticóide e beta-agonista de longa duração inalatórios. Não é dependente de oxigênio. Não tem história de demência. Está hidratada. A dor está controlada com drogas e a cirurgia está prevista para amanhã, sob anestesia geral. A condutas que é a mais eficaz para reduzir o risco de delírium pós-operatório nesta paciente é:
- Formular estratégia pré-operatória de redução de risco multifatorial.
 - Iniciar baixa dose de haloperidol e continuar por 48 horas após a cirurgia.
 - Fornecer corticosteróides por via intravenosa no perioperatório.
 - Evitar analgesia com opióide no pós-operatório.
- 44) Mulher de 75 anos, diabética há 5 anos, com miocardiopatia hipertensiva e com dependência parcial para atividades instrumentais da vida diária, considerada quadro de dependência moderada, os alvos da terapia antidiabética em relação aos valores de glicemia de jejum e Hemoglobina glicada, são, respectivamente:
- 90 – 130 mg/dL; < 7,5%.
 - 90 – 150 mg/dL; < 8%.
 - 100 – 200 mg/dL; < 8,5%.
 - 100 – 180 mg/dL; < 9,5%.
- 45) Mulher de 72 anos, diabética e com dislipidemia há 3 anos, apresenta em consulta PA de 160/100 mmHg, sem tratamento farmacológico para Hipertensão Arterial. Relata outras mensurações com esses níveis e episódios de hipoglicemia. Exames laboratoriais revelam creatinina de 1,6 mg/dL e urina com microalbuminúria. A medicação mais indicada para o tratamento inicial da Hipertensão Arterial é:
- Inibidor da enzima conversora de angiotensina.
 - Beta-bloqueador.
 - Diurético.
 - Atensina.
- 46) A Ciência sempre procurou formas de aumentar longevidade do ser humano. Experimentalmente, em cobaias, apenas uma forma de intervenção mostrou-se realmente eficaz no aumento da expectativa máxima de vida. Essa intervenção é:
- Reposição hormonal.
 - Quelação.
 - Uso de melatonina.
 - Restrição calórica.

47) Mulher de 52 anos, após realização de exames de check-up, insiste com o médico que quer tomar um antioxidante para retardar o envelhecimento e reduzir o chamado estresse oxidativo, pois assistiu em um Programa de TV. O médico informa que há alguns estudos documentando o papel do estresse oxidativo no envelhecimento e em doenças. Por esse motivo os antioxidantes:

- a) Estão formalmente indicados no caso da paciente.
- b) Tem indicação na prevenção de doenças com benefícios inquestionáveis.
- c) Tem benefícios controversos, não sendo indicados.
- d) Se usados por períodos curtos de tempo apresentam benefícios.

48) Em relação ao tromboembolismo pulmonar (TEP), assinale a alternativa correta:

- a) Nível de d-dímero normal em paciente idoso com baixa suspeita clínica para TEP exclui esse diagnóstico.
- b) Radiografia de tórax e ECG normais excluem o diagnóstico de TEP.
- c) Tomografia computadorizada helicoidal de pulmão negativa exclui o diagnóstico de TEP.
- d) Teste de ventilação/perfusão em pacientes idosos tem alta especificidade para TEP.

49) Homem de 76 anos apresenta alterações do comportamento e alucinações visuais há oito semanas. Ele tem diagnóstico de doença de Parkinson há três anos, com lentidão, rigidez, dificuldade para a execução das tarefas de vida diária, mas sem tremor. Encontra-se há 2 anos em uso de levodopa, com boa resposta. Há um ano vem tendo alterações da memória, desorientação espacial chegando a perder-se na rua. Ao exame foi observado bradicinesia, rigidez plástica e comprometimento cognitivo objetivo, sem tremor. Baseado em critérios clínicos vigentes, o provável diagnóstico do paciente é:

- a) Demência da doença de Alzheimer.
- b) Demência na doença de Parkinson.
- c) Demência na doença de Pick.
- d) Demência por corpos de Lewy.

50) Mulher de 76 anos relata quadro de "labirintite". Está em tratamento com flunarizina 10 mg/dia há cerca de oito anos. Há um ano vem apresentando lentidão nas tarefas de vida diária, sonolência diurna, anedonia. Ao exame apresenta rigidez axial. O diagnóstico provável e a conduta mais apropriada são:

- a) Doença de Menière - manter a flunarizina e iniciar reabilitação vestibular.
- b) Vertigem posicional benigna - trocar flunarizina por cinnarizina em dose mais alta
- c) Doença de Parkinson idiopática provável - iniciar levodopa associada à carbidopa
- d) Latrografia, parkinsonismo - suspensão da flunarizina e acompanhamento.