

**PREFEITURA DA CIDADE DO RECIFE - PE**

**S28 - MÉDICO 20H - GERIATRIA**

Turno: Manhã

Tipo de Prova
<b>1</b>

**Sr. Candidato, para ter a sua prova corrigida é obrigatório a marcação do tipo de prova no cartão de respostas. Caso não marque o tipo de prova, o cartão de respostas não será lido e estará automaticamente eliminado do Concurso Público.**

---

TRANSCREVA, NO SEU CARTÃO DE RESPOSTAS, A FRASE ABAIXO PARA O EXAME GRAFOTÉCNICO:

**“O passado é lição para refletir, não para repetir.” (Mário de Andrade)**

---

**ATENÇÃO**

Este caderno contém cinquenta questões de múltipla escolha, cada uma com cinco alternativas de resposta (A, B, C, D, E).

Verifique se este material está em ordem, caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.

O tempo de duração da prova inclui o preenchimento do cartão de respostas.

**Duração da prova: 4h**

---

**LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO**

Por motivo de segurança:

- O candidato só poderá retirar-se definitivamente da sala após 1 (uma) hora do início efetivo da prova.
- O candidato poderá retirar-se levando o seu caderno de questões, somente faltando 1 (uma) hora para o término da prova.
- O candidato que optar por se retirar sem levar o seu caderno de questões não poderá copiar suas respostas por qualquer meio.
- Ao terminar a prova, o candidato deverá se retirar imediatamente do local, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e/ou bebedouros.
- Ao terminar a prova é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o cartão de respostas assinado. Não se esqueça dos seus pertences.
- Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o cartão de respostas, devendo assinar o Termo de Sala.
- O fiscal de sala não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.

**BOA PROVA!**

---

## LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto e responda às questões de 01 a 10.

### E na vida real...

*Independentemente de audiência e de repercussão, um programa de tevê como o Big Brother Brasil vai além do entretenimento. A desistência de uma participante, nos primeiros dias, trouxe um importante alerta sobre o comportamento social da atualidade.*

Patrick Selvatti | 05/02/2024

Embora seja um dos produtos televisivos mais assistidos e comentados, um *reality show* — seja qual for a sua temática — não é uma unanimidade. Há quem ame, há quem odeie e há quem ignore. Fato é que, independentemente dessa questão sobre audiência e **REPERCUÇÃO/REPERCUSSÃO**, um programa de tevê como o Big Brother Brasil vai além do entretenimento. Logo nos primeiros dias[,] por exemplo[,] a desistência de uma participante trouxe um importante alerta sobre o comportamento social da atualidade.

Há uma simbologia importante no ato de se apertar um botão de desistência em um *reality show*. O que levaria[,] por exemplo[,] uma jovem influenciadora de 22 anos, com um total de 40 milhões de seguidores, acostumada a exposição pública, **a**<sup>1</sup> abrir mão de uma experiência como essa? Repercutiu-se muito sobre as razões da participante Vanessa Lopes, que nitidamente vivenciou uma espécie de surto dentro do confinamento com outras 25 pessoas, longe da família e dos amigos e, principalmente, do acesso **às**<sup>2</sup> redes sociais.

A internet permeia as nossas vidas, e a juventude contemporânea é a primeira a ser criada em um ambiente \_\_\_\_\_ a conexão virtual supera a interação cara **a**<sup>3</sup> cara. A tecnologia proporciona inúmeras oportunidades, mas há que se analisarem os potenciais danos que uma geração excessivamente conectada pode enfrentar, especialmente quando esse lugar se distancia da vida real.

A perda do desenvolvimento de habilidades sociais **INTER-PESSOAIS/INTERPESSOAIS** é real. Jovens que passam grande parte do tempo *on-line* enfrentam dificuldades ao se comunicarem pessoalmente, ao expressarem emoções e ao interpretarem sutilezas na linguagem corporal. Essa falta de interação presencial pode inviabilizar a construção de relacionamentos sólidos.

A exposição constante a padrões irreais nas redes sociais pode contribuir para a formação de uma **AUTOIMAGEM/AUTO-IMAGEM** distorcida. No caso de Vanessa Lopes, o principal drama foi se enxergar em um jogo em que todos os atores envolvidos estavam posicionados em volta da sua história. Essa busca incessante por validação *on-line*, muitas vezes baseada em *likes* e em comentários, pode levar os jovens **a**<sup>4</sup> uma caça constante por aceitação que prejudica a **AUTOESTIMA/AUTO-ESTIMA** quando não são alcançados os padrões inatingíveis estabelecidos pelos ambientes virtuais que domina.

Aos pais, cabe a orientação das crianças e dos adolescentes sobre como utilizar o *smartphone* de maneira responsável. Estabelecer limites de tempo *on-line*, incentivar a participação em atividades sociais e promover a comunicação aberta são estratégias essenciais para ajudar a juventude **a**<sup>5</sup> encontrar um equilíbrio saudável entre as interações virtuais e reais.

Enquanto a internet e a tecnologia continuam a moldar o mundo, é vital que as futuras gerações sejam estimuladas a navegar neste ambiente digital sem que se perca uma conexão significativa com a vida real. O desafio é esse.

Fonte: SELVATTI, Patrick. E na vida real... *Correio Braziliense*, 05 de fevereiro de 2024. Disponível em: <https://www.correiobraziliense.com.br/opiniaio/2024/02/6797902-e-na-vida-real.html>. Acesso em: 06 fev. 2024. Adaptado.

### Questão 1

Qual é a tipologia que fundamenta o texto lido?

- (A) Dissertação expositiva.
- (B) Narração.
- (C) Dissertação argumentativa.
- (D) Descrição.
- (E) Injunção.

### Questão 2

Qual dos problemas abaixo, relacionados à exposição dos jovens no ambiente virtual e ao uso excessivo da internet, **NÃO** foi discutido no texto?

- (A) Dificuldade de expressão de emoções.
- (B) Alterações fisiológicas relacionadas ao órgão da visão.
- (C) Falta de habilidades de percepção de linguagens.
- (D) Sofrimento pela dificuldade de encaixamento em padrões.
- (E) Possibilidade de estabelecimento de relacionamentos instáveis.

**Questão 3**

Em qual dos trechos abaixo se pode ver o emprego de uma linguagem figurada?

- (A) “Embora seja um dos produtos televisivos mais assistidos e comentados, um reality show — seja qual for a sua temática — não é uma unanimidade.” (1º parágrafo).
- (B) “O que levaria, por exemplo, uma jovem influenciadora de 22 anos, com um total de 40 milhões de seguidores, acostumada a exposição pública, a abrir mão de uma experiência como essa?” (2º parágrafo).
- (C) “A tecnologia proporciona inúmeras oportunidades, mas há que se analisarem os potenciais danos que uma geração excessivamente conectada pode enfrentar [...]” (3º parágrafo).
- (D) “Jovens que passam grande parte do tempo on-line enfrentam dificuldades ao se comunicarem pessoalmente, ao expressar emoções e interpretar sutilezas na linguagem corporal.” (4º parágrafo).
- (E) “Aos pais, cabe a orientação das crianças e dos adolescentes sobre como utilizar o smartphome de maneira responsável.” (6º parágrafo).

**Questão 4**

Qual é o sentido veiculado pela oração em destaque no último parágrafo do artigo?

- (A) Modo.
- (B) Comparação.
- (C) Tempo.
- (D) Proporção.
- (E) Consequência.

**Questão 5**

Ao asseverar que, por trás do ato de apertar um botão de desistência em um programa de televisão, há uma simbologia importante, o autor quis dizer que tal ação ilustra:

- (A) ações e comportamentos execráveis de muitas pessoas na internet;
- (B) a importância dos comentários e dos seguidores nas redes sociais;
- (C) a desistência, por parte dos jovens, de seguir padrões de beleza irreais;
- (D) a falta de empatia dos seguidores de pessoas superexpostas nas redes sociais;
- (E) padrões negativos de comportamento das pessoas, sobretudo dos jovens.

**Questão 6**

Qual das expressões abaixo completa adequadamente a lacuna inserida no terceiro parágrafo do texto?

- (A) na qual.
- (B) que.
- (C) cujo.
- (D) do qual.
- (E) em que.

**Questão 7**

Em meio ao artigo, existem quatro pares de palavras em letras maiúsculas. Analise-os e, em seguida, assinale a alternativa em que se pode ver a grafia correta de cada uma das palavras destacadas, de acordo com a ortografia oficial da língua portuguesa.

- (A) REPERCUÇÃO | INTER-PESSOAIS | AUTO-IMAGEM | AUTO-ESTIMA.
- (B) REPERCUSSÃO | INTERPESSOAIS | AUTO-IMAGEM | AUTO-ESTIMA.
- (C) REPERCUÇÃO | INTER-PESSOAIS | AUTOIMAGEM | AUTOESTIMA.
- (D) REPERCUSSÃO | INTERPESSOAIS | AUTOIMAGEM | AUTOESTIMA.
- (E) REPERCUSSÃO | INTER-PESSOAIS | AUTO-IMAGEM | AUTO-ESTIMA.

**Questão 8**

Qual das alternativas abaixo apresenta a justificativa correta para o emprego dos pares de vírgulas sinalizados com colchetes nos dois primeiros parágrafos do texto?

- (A) Isolam expressões explicativas.
- (B) Delimitam adjuntos adverbiais extensos.
- (C) Isolam vocativos.
- (D) Delimitam apostos explicativos.
- (E) Separam elementos em uma enumeração.

**Questão 9**

Qual das ocorrências da vogal A sinalizadas com números sobrescritos está INCORRETA quanto à colocação ou à ausência do acento indicativo de crase?

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

**Questão 10**

No trecho “Repercutiu-se muito sobre as razões da participante Vanessa Lopes [...]”, é possível afirmar que o sujeito da oração é:

- (A) simples;
- (B) indeterminado;
- (C) inexistente;
- (D) composto;
- (E) oculto.

**CONHECIMENTOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) / SAÚDE COLETIVA****Questão 11**

Estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), a execução das ações de:

- (A) acesso e permanência na escola especial;
- (B) reabilitação das crianças e adolescentes carentes;
- (C) níveis elevados do ensino, da pesquisa de cada da comunidade;
- (D) atendimento especializado nas instituições privadas;
- (E) assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.

**Questão 12**

O conjunto de ações e serviços de saúde, prestadas por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo poder público, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS). A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS) em caráter:

- (A) complementar;
- (B) universal;
- (C) fiscalizador;
- (D) assistencial;
- (E) Regulador.

**Questão 13**

A organização básica das ações e serviços de saúde, quanto à direção, gestão, competências e atribuições de cada esfera de governo no Sistema Único de Saúde (SUS) foram detalhadas pelas leis:

- (A) 8080/90 e 6360/76;
- (B) 8080/90 e 8142/90;
- (C) 8142/90 e 8213/91;
- (D) 8896/94 e 8142/90;
- (E) 6369/76 e 8080/90;

**Questão 14**

O Decreto Presidencial nº 7.508/2011 define o processo de planejamento da saúde no Sistema Único de Saúde (SUS), definindo que deve ser:

- (A) ascendente e integrado, do nível local até o federal, ouvindo os respectivos Conselhos de Saúde;
- (B) é obrigatório para a iniciativa privada e será indutor de políticas para os entes públicos;
- (C) é competência da Comissão Intergestores Tripartite pactuar as etapas do processo e os prazos do planejamento municipal;
- (D) ascendente, do nível local até o federal, ouvindo os respectivos Conselhos de Saúde;
- (E) no planejamento são considerados os serviços e ações desenvolvidas pelo setor público sem levar em consideração a iniciativa privada.

**Questão 15**

São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços definidos no Decreto Presidencial nº 7.508/2011:

- (A) atenção hospitalar;
- (B) ambulatórios especializados;
- (C) atenção primária;
- (D) distritos sanitários indígenas;
- (E) conselhos de saúde;

**Questão 16**

“O processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise de dados e disseminação de informações sobre eventos relacionados à saúde, visando o planejamento e a implementação de medidas de saúde pública, incluindo a regulação, intervenção e atuação em condicionantes e determinantes da saúde, para a proteção e promoção da saúde da população, prevenção e controle de riscos, agravos e doenças”. O conceito apresentado refere-se a:

- (A) evento sentinela;
- (B) vigilância ambiental;
- (C) vigilância em saúde;
- (D) vigilância epidemiológica;
- (E) vigilância nacional de agravos sanitários.

**Questão 17**

Sistemas de Informação em Saúde (SIS) são instrumentos que, por meio do processamento de dados coletados em serviços de saúde e outros locais, dão suporte à produção de informações para a melhor compreensão dos problemas e tomada de decisão no âmbito das políticas e do cuidado em saúde. Sobre o tema, a alternativa correta é:

- (A) o sistema de informações sobre mortalidade coleta, transmite e dissemina dados gerados rotineiramente pelo sistema de vigilância epidemiológica, nas três esferas de governo;
- (B) o sistema de informações em saúde da atenção básica e o e-SUS é uma estratégia que faz referência ao processo de informatização qualificada do SUS em busca de um SUS eletrônico;
- (C) o sistema de pactuação dos indicadores traz informações sobre os indicadores de mortalidade, permitindo o registro de metas pactuadas pelos municípios;
- (D) o sistema de informações sobre orçamentos públicos em saúde coleta, armazena e analisa as informações de gestão do trabalho para formulação de políticas de gestão;
- (E) o sistema do cadastro nacional de estabelecimentos de saúde registra apenas as equipes de saúde da família e de agentes comunitários de saúde.

**Questão 18**

As redes de atenção à saúde são mecanismos que qualificam as demandas em níveis de atenção, otimizam e organizam o sistema frente às necessidades de saúde da população. São fundamentos utilizados para sua efetivação de forma eficiente e com qualidade:

- (A) economia de escala e serviços especializados;
- (B) mecanismos de coordenação e níveis de atenção;
- (C) processos de substituição e integração horizontal;
- (D) integração vertical e participação social;
- (E) sistema de governança único e região de saúde.

**Questão 19**

A governança das Redes de Atenção à Saúde no Sistema Único de Saúde deve ser feita:

- (A) comissões locais de saúde;
- (B) conselho dos secretários estaduais de saúde;
- (C) comissões intersetoriais e de planejamento;
- (D) comissões intergestores tripartite, bipartite e regionais;
- (E) conselho nacional de saúde.

**Questão 20**

São impactos identificados quando da implementação de Redes de Atenção à Saúde:

- (A) diminuição de produtividade;
- (B) produção de uma oferta fixa de atenção geral e especializada;
- (C) descontentamento dos usuários;
- (D) aumento no tempo de permanência hospitalar;
- (E) continuidade da atenção, gerando uma maior efetividade clínica.

**Questão 21**

Sobre o tema modelos assistenciais em saúde é correto afirmar que:

- (A) o modelo médico-assistencial privatista é aquele que privilegia o atendimento individual e curativo prestado pelo médico e outros profissionais da saúde;
- (B) o modelo de vigilância em saúde é constituído pelas campanhas e programas de saúde pública voltados ao controle de doenças;
- (C) o modelo denominado médico-assistencial privatista é considerado o mais resolutivo frente às demandas de saúde da população devido ao seu caráter tecnicista;
- (D) o modelo de vigilância em saúde não leva em consideração os determinantes sociais que afetam as pessoas;
- (E) o modelo sanitarista privilegia o atendimento individual e curativo, prestado pelo médico e outros profissionais da saúde.

**Questão 22**

O Programa Recife Cuida apresenta como eixos de atuação:

- (A) mais profissionais de saúde, novo modelo de Gestão, saúde digital e promoção da Saúde.
- (B) mais profissionais de saúde, novo modelo de Gestão, saúde digital e nova infraestrutura.
- (C) mais profissionais de saúde, armazém da saúde, saúde digital e nova infraestrutura.
- (D) Recife do Amanhã, novo modelo de Gestão, saúde digital e Nova infraestrutura.
- (E) mais profissionais de saúde, novo modelo de Gestão, ouvidoria facilitada e nova infraestrutura.

**Questão 23**

A Portaria nº 2.436/2017 aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre o tema é correto afirmar que:

- (A) a Política Nacional de Atenção Básica considera os termos Atenção Básica (AB) e Atenção Primária à Saúde (APS), nas atuais concepções, como termos diferentes, de forma a diferenciar ambas conforme os princípios e as diretrizes definidas;
- (B) a Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.
- (C) a Atenção Básica será a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede;
- (D) a Atenção Básica será ofertada integralmente e gratuitamente a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando sua condição financeira;
- (E) a Atenção Básica considera as famílias em sua singularidade e inserção financeira, buscando produzir a atenção integral, incorporar as ações de vigilância em saúde para a proteção, a prevenção e o controle de riscos, agravos e doenças, bem como para a promoção da saúde.

**Questão 24**

A Rede de Atenção às Urgências e Emergências tem como objetivo reordenar a atenção à saúde em situações de urgência e emergência de forma coordenada entre os diferentes pontos de atenção que a compõe, de forma a melhor organizar a assistência, definindo fluxos e as referências adequadas. São seus componentes:

- (A) atenção domiciliar, SAMU 192, Sala de Estabilização, Força Nacional do SUS, UPA 24h;
- (B) pronto Socorro, Unidade Básica Ampliada, Central de Regulação de Vagas, SAMU 192;
- (C) atendimento Pré-Hospitalar, Triagem, Unidade Coronariana, Unidade de Traumatologia;
- (D) triagem, Urgência Pediátrica, UTI, Unidade de Radiologia;
- (E) sala de Classificação de Risco, Pronto Atendimento, Regulação de Leitões, Unidade Coronariana.

**Questão 25**

A Educação Permanente em Saúde (EPS) é definida como prática de ensino-aprendizagem no trabalho, pelo trabalho e para o trabalho e apresenta como característica:

- (A) pedagogia centrada na transmissão;
- (B) prática institucionalizada;
- (C) atualização de conhecimento;
- (D) prática autônoma;
- (E) ação esporádica.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****Questão 26**

As teorias que sugerem que a perda de funcionalidade que acompanha o fenômeno de envelhecimento é causada pela acumulação aleatória de lesões, associadas à ação ambiental, em moléculas vitais, é a:

- (A) ativas.
- (B) progressistas
- (C) estocásticas.
- (D) neuroendócrinas.
- (E) genéticas.

**Questão 27**

São aspectos fisiológicos do envelhecimento, EXCETO:

- (A) lentificação na renovação epidérmica.
- (B) irregularidade na estrutura dos sarcômeros.
- (C) desidratação e níveis mais baixos de potássio.
- (D) diminuição da excitabilidade neural.
- (E) densidade óssea estável.

**Questão 28**

São vacinas recomendadas na rotina para os idosos de acordo com a SBGG e a Sociedade Brasileira de Imunizações, EXCETO:

- (A) hepatite b (vhb).
- (B) trivalente: três cepas de influenza.
- (C) cervarix bivalente hpv.
- (D) conjugada 13 valente (vpc 13).
- (E) dt (dupla bacteriana do tipo adulto).

**Questão 29**

No idoso, são sinais da desidratação leve a moderada:

- (A) irritabilidade, letargia e hipotensão.
- (B) fadiga muscular, urina escura e oligúria.
- (C) hipotensão, taquicardia e sinal de prega cutânea.
- (D) anúria, irritabilidade e letargia.
- (E) olhos encovados, pulso fraco e hipotensão.

**Questão 30**

No tratamento da hiperplasia prostática benigna (HPB), é necessário:

- (A) ressecção transuretral.
- (B) cirurgia, radioterapia e vigilância ativa.
- (C) radioterapia e crioterapia.
- (D) implantação de sementes radioativas.
- (E) radioterapia e tratamento sistêmico.

**Questão 31**

As causas comuns de iatrogenia em idosos incluem, EXCETO:

- (A) o uso de múltiplos medicamentos simultaneamente, a polifarmácia.
- (B) a falha em ajustar a dose de um medicamento de acordo com a idade, peso ou função renal do paciente.
- (C) as reações adversas a medicamentos devido a mudanças relacionadas à idade no metabolismo e excreção de medicamentos.
- (D) a abordagem individualizada na prescrição de medicamentos, monitoramento e comunicação eficaz.
- (E) a fragilidade e vulnerabilidade do paciente idoso que têm múltiplas comorbidades.

**Questão 32**

Dentre os tratamentos da doença de Parkinson **NÃO** é indicado:

- (A) levodopa para aliviar bradicinesia e rigidez.
- (B) amantadina, para aliviar discinesias secundárias à levodopa.
- (C) entacapona em combinação com levodopa e carbidopa.
- (D) pomorfina para tratar a bradicinesia intermitente aguda.
- (E) pregabalina, duloxetina e milnaciprana, não opioides.

**Questão 33**

A doença de Paget pode afetar qualquer osso, mas os ossos mais comumente afetados são respectivamente da (s):

- (A) pelve, da coxa (fêmur) e do crânio.
- (B) coluna, dos punhos e do quadril.
- (C) canela (tíbia) e da coluna (vértebras).
- (D) parte superior do braço e do colar cervical.
- (E) mãos, pés, punhos, cotovelos e joelhos.

**Questão 34**

Nos pacientes acima de 80 anos, a opção terapêutica, preferencial, sempre que possível, para a doença arterial coronariana, é:

- (A) a escolha de agentes antiarrítmicos como a flecainida ou a propafenona, como tratamento de rotina, sem uma avaliação.
- (B) a revascularização percutânea precoce de "artéria culpada" por angina instável/ infarto do miocárdio com supradesnívelamento do segmento ST.
- (C) a cirurgia de revascularização miocárdica, by-pass coronariano, ou angioplastia coronariana.
- (D) a prescrição de altas doses de antiplaquetários, como a aspirina, sem a necessidade de avaliação do risco benefício.
- (E) a indicação de altas doses de estatinas para aqueles com fragilidade ou outras comorbidades.

**Questão 35**

A prevalência do Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2) é maior em idosos. Seu tratamento consiste em, EXCETO:

- (A) dieta restrita em açúcares, carboidratos.
- (B) prática de exercícios físicos regulares.
- (C) anticoagulantes, medicamentos como a varfarina.
- (D) medicamentos como metformina ou insulina.
- (E) monitorização regular da glicose no sangue.

**Questão 36**

São fatores de risco de aterosclerose, EXCETO:

- (A) amenorréia primária ou secundária e menarca tardia, nuliparidade.
- (B) a dislipidemia, elevação do colesterol total, de LDL ou nível baixo de HDL.
- (C) a hipertensão que pode acarretar inflamação vascular via mecanismos mediados por angiotensina II.
- (D) o diabetes que conduz à formação de produtos finais de glicação avançada.
- (E) o uso do tabaco que diminui o nível de colesterol de lipoproteína de alta densidade, HDL, o colesterol “bom”.

**Questão 37**

Os distúrbios da tireoide se tornam mais comuns com o envelhecimento. O hipertireoidismo em idosos, resulta:

- (A) câibras musculares.
- (B) anemia.
- (C) doença de Graves.
- (D) falta de iodo.
- (E) ganho de peso.

**Questão 38**

Dependendo do grau da doença e das circunstâncias sociais, a maioria dos pacientes com Tuberculose podem ser tratados ambulatorialmente através dos fármacos de primeira linha, como:

- (A) estreptomicina e amicacina.
- (B) rifampicina (RIF), pirazinamida (PZA) e etambutol (EMB).
- (C) ciclosserina e ácido para-aminossalicílico.
- (D) Levofloxacino e moxifloxacino.
- (E) Canamicina e amicacina.

**Questão 39**

A úlcera péptica, erosão em um segmento de mucosa gástrica, é, EXCETO:

- (A) mais grave que as gastrites, pois podem complicar causando perfurações ou sangramentos
- (B) chamada de úlcera gástrica quando acomete o estômago.
- (C) motivada pela ação do suco gástrico na parede do duodeno, estômago ou esôfago.
- (D) provocada pela doença de Crohn, doença inflamatória crônica transmural.
- (E) causada por infecção por *H. pylori* ou uso de anti-inflamatório não esteroide.

**Questão 40**

Em pacientes com colecistite aguda, a inflamação, EXCETO:

- (A) pode fazer com que a vesícula biliar acumule líquido, havendo espessamento da parede.
- (B) tem quase sempre início sem infecção, embora esta possa surgir depois.
- (C) costuma ocorrer após alimentação intravenosa por período prolongado.
- (D) resulta em dor grave e constante no abdômen superior.
- (E) é acompanhada de retenção de produtos nitrogenados e distúrbios hidroeletrólíticos.

**Questão 41**

Após uma queda, o idoso precisa ser sempre avaliado pelo médico da equipe. A avaliação clínica NÃO contempla:

- (A) o teste Get Up and Go pode ser útil para avaliar a mobilidade e o equilíbrio.
- (B) o teste de Tinetti consiste em uma escala com 16 tarefas que são avaliadas por meio da observação do examinador.
- (C) a realização cuidadosa da avaliação de cada aparelho e sistema.
- (D) o teste do Labirinto Perfumado com o objetivo de avaliar a propensão de idosos a quedas por meio da navegação em um labirinto.
- (E) o teste de alcance funcional, empregado para avaliar a estabilidade anteroposterior.

**Questão 42**

Existem vários instrumentos capazes de avaliar a função cognitiva no idoso. Assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Mini-Cog.
- (B) Bingo astral.
- (C) Lista de palavras do CERAD.
- (D) Span de dígitos.
- (E) MEEM.

**Questão 43**

É um direito assegurado pelo Estatuto do Idoso:

- (A) desconto obrigatório de 50% em ingressos para eventos culturais e esportivos.
- (B) obrigatoriedade de concessão de benefícios previdenciários aos idosos a partir dos 70 anos.
- (C) proteção contra qualquer forma de abandono, discriminação, violência e opressão.
- (D) reserva exclusiva de 20% das vagas em concursos públicos para candidatos com mais de 60 anos.
- (E) prioridade no atendimento à saúde apenas em casos de urgência.

**Questão 44**

A Política Nacional do Idoso, no contexto da saúde, aborda diversos aspectos legais e éticos como, EXCETO:

- (A) a restrição do acesso de pessoas idosas a tratamentos inovadores e tecnologias de ponta na área da saúde.
- (B) o atendimento integral à saúde do idoso, considerando suas necessidades físicas, mentais e sociais.
- (C) o direito do idoso de participar ativamente das decisões relacionadas à sua saúde, incluindo o consentimento informado.
- (D) as medidas para prevenir e coibir a violência contra o idoso, seja ela física, psicológica, negligência ou abuso financeiro.
- (E) a importância da equidade no acesso à saúde, promovendo a justiça social e evitando qualquer forma de discriminação baseada na idade.

**Questão 45**

O cuidado médico ao paciente idoso com ou pós COVID-19, é:

- (A) sugerir a abstinência total de exercícios físicos, porque os benefícios da atividade física regular prejudicam a recuperação rápida.
- (B) incentivar o isolamento social prolongado, porque mesmo uma interação social moderada prejudicaria a saúde mental e emocional.
- (C) recomendar, de maneira generalizada, o uso de antibióticos amplos como prevenção, mesmo na ausência de infecções bacterianas documentadas.
- (D) acompanhar de perto os sintomas persistentes, como fadiga, dispneia, dor no peito e confusão mental, que podem persistir.
- (E) suspender a avaliação cardiológica durante o acompanhamento devido o risco de complicações cardiovasculares que podem surgir após o contato.

**Questão 46**

Na literatura, há relato de presença de delirium em até 88% dos pacientes na fase final de vida. Em relação ao manejo desse sintoma, no final da vida, é CORRETO:

- (A) restringir fisicamente o indivíduo, com a contenção mecânica ou barreiras físicas na cama.
- (B) utilizar excessivamente antipsicóticos com altas doses para induzir o sono reduzindo a agitação.
- (C) considerar os aspectos biopsicossociais do indivíduo adotando uma abordagem, com a equipe interdisciplinar, baseada na integralidade e humanização do cuidado.
- (D) adotar o isolamento social do indivíduo idoso, pois a solidão nessa fase final é benéfica ao tratamento.
- (E) criar um ambiente excessivamente silencioso e desprovido de estímulos sensoriais como iluminação e outros.

**Questão 47**

A partir do momento em que a fase final de vida é diagnosticada, é recomendado, EXCETO:

- (A) reavaliar o paciente, a beira leito, pelo menos a cada duas ou quatro horas, dependendo do controle dos sintomas, ou em intervalos menores se necessário.
- (B) manter a monitorização contínua a beira leito com o monitor multiparamétrico, quando este estiver presente. A equipe de enfermagem e os familiares devem orientar em relação ao benefício desta monitorização ao paciente.
- (C) utilizar a escala de Edmonton (ESAS) se o paciente estiver consciente e comunicativo e as escalas PAINAD e RDOS se o paciente estiver inconsciente.
- (D) comunicar de forma clara, empática e honesta, de modo a preparar os familiares e o paciente para as mudanças esperadas nas próximas horas e dias, inclusive quanto aos sinais de alarme e a presença de sintomas descompensados.
- (E) flexibilizar a rotina de visitas e a presença de acompanhantes, respeitando-se os desejos do paciente e solicitando a liberação de estado de gravidade pela equipe de enfermagem para flexibilização das visitas e do número de acompanhantes na portaria.

**Questão 48**

Anemia no idoso está associada a uma série de complicações, incluindo:

- (A) a diminuição da densidade óssea, aumento do déficit cognitivo e demência.
- (B) o aumento das doenças pulmonares, pneumonia, bronquite crônica e fibrose pulmonar.
- (C) a doença de Parkinson, aumento do acidente vascular cerebral (AVC) e neuropatias periféricas.
- (D) o aumento artrite, osteoartrite, osteoporose e outras doenças articulares e ósseas.
- (E) a degeneração macular, o glaucoma e o aumento da catarata.

**Questão 49**

Os carcinomas têm uma incidência maior em idosos do que em jovens. Esses tipos de cânceres revestem, EXCETO:

- (A) a pele.
- (B) os pulmões.
- (C) o aparelho digestivo.
- (D) os músculos e ossos.
- (E) os órgãos internos.

**Questão 50**

Assinale a alternativa que apresenta os sintomas da embolia pulmonar.

- (A) Vômitos, diarreia e febre alta.
- (B) Erupções cutâneas e coceira na garganta.
- (C) Espirros, congestão nasal e náuseas.
- (D) Dor de garganta, febre e tosse produtiva.
- (E) Dispneia, dor torácica pleurítica, tosse e pré- síncope.