

Domingo de manhã

CONCURSOS PÚBLICOS Nº 01 E 02/2025

MÉDICO (GERIATRIA) 56 – GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO (RS)

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala e aguarde o 2º sinal sonoro para **abrir** este caderno de questões e **iniciar** a prova.
2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a sua imediata exclusão do certame.
3. Após o 2º sinal, certifique-se de que este caderno de questões:
 - contém 40 (quarenta) questões;
 - **refere-se ao número e ao cargo para o qual realizou a inscrição.**
4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
6. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
7. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
8. No caderno de questões, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
9. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.



BONSUCESSO

V1_26/05/2025 12:51:23



CONCEIÇÃO



Eco
Friendly

A Fundatec utiliza papel
com certificação florestal
e tinta biodegradável.

Controle de
QUALIDADE
Fundatec



Concursos
fundatec

ISO 9001

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

QUESTÃO 01 – Considerando as previsões da Constituição Federal de 1988 em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.

- A) O subsistema da saúde está inserido no sistema social do seguro, em conjunto com os subsistemas da previdência social e assistência social.
- B) Compete ao SUS participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- C) A participação na produção de medicamentos, equipamentos e imunobiológicos é de competência do SUS, com exceção da produção dos hemoderivados.
- D) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde é de competência do Ministério da Educação, com apoio do Ministério da Saúde.
- E) É de competência das Universidades todo desenvolvimento científico e tecnológico da área da saúde, não havendo necessidade de incremento pelo SUS.

QUESTÃO 02 – Considerando as previsões em relação ao SUS com base na Lei nº 8.080/1990, assinale a alternativa correta.

- A) Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.
- B) A Lei regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito privativamente público.
- C) Os recursos financeiros do SUS serão depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação, e movimentados sob fiscalização da Agência Nacional de Saúde (ANS).
- D) O SUS poderá, em livre iniciativa e a qualquer momento, recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada, em detrimento da própria oferta de serviços, formalizadas mediante termo de compromisso entre as instituições.
- E) Na prestação de serviços de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do SUS quanto às condições para seu funcionamento, com exceção dos serviços prestados pela iniciativa privada, que possuem seu próprio regramento.

QUESTÃO 03 – Mesas de negociação, contratos internos de gestão, Câmara Técnica de Humanização (CTH), Grupo de Trabalho de Humanização (GTH), gerência de porta aberta, entre outros, são arranjos de trabalho que exemplificam dispositivos de qual diretriz da Política Nacional de Humanização (PNH)?

- A) Clínica ampliada.
- B) Acolhimento.
- C) Cogestão.
- D) Valorização do trabalho e do trabalhador.
- E) Defesa dos direitos do usuário.

QUESTÃO 04 – Não basta garantir o direito ao acompanhante, é preciso que existam espaços capazes de acolhê-los, assim como não é possível assegurar e promover a inclusão da pessoa com deficiência sem a configuração de espaços e de práticas de modo universalizante. Sobre o tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A sensibilidade às necessidades é o primeiro passo para favorecer a inclusão dos diferentes sujeitos.
- B) Um objeto acessível é aquele que pode ser alcançado para uso. Uma vez alcançado, supõe-se que seu uso, seguro e autônomo, não seja mais uma questão de acessibilidade, e sim de usabilidade.
- C) A confortabilidade não se limita à supressão dos fatores indesejáveis e de inacessibilidade, mas envolve algo a mais, um conjunto de valores onde trabalhadores e usuários identifiquem seu mundo e suas referências nos espaços de cuidado e atenção à saúde.
- D) Utilizar o conceito arquitetônico de Desenho Compartimental ao projetar os espaços da saúde, favorece a integração e potencializa o espaço para o uso democrático dos diferentes usuários.
- E) A discussão compartilhada do projeto arquitetônico, das reformas e do uso dos espaços de acordo com as necessidades de usuários, acompanhantes e trabalhadores de cada serviço, possibilita a criação de espaços saudáveis e acolhedores e melhora o processo de trabalho e a produção de saúde.

QUESTÃO 05 – A qualidade da atenção à saúde exige a formação de pessoal específico, com domínio de tecnologias que qualifiquem a atenção individual e coletiva. É imprescindível e obrigatório o comprometimento das instituições de ensino em todos os níveis, com o SUS e com o modelo assistencial definido nas Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990. Esse comprometimento se dá por meio de diversas ações, como as seguintes, EXCETO:

- A) Formulação de diretrizes curriculares que contemplem as prioridades expressas pelo perfil epidemiológico e demográfico das regiões do País.
- B) Incentivo à formação dos trabalhadores do SUS, em todos os níveis, em especial nas áreas prioritárias para o funcionamento do Sistema, incluindo gestores, por meio das escolas de governo vinculadas às Secretarias Municipais e de Estado de Saúde, escolas técnicas federais e universidades da localidade ou de sua região.
- C) Implementação de política de capacitação de docentes orientada para o SUS.
- D) Abertura de campos de estágio para a formação dos trabalhadores do SUS, tendo o trabalho como referência e eixo central do processo ensino-aprendizagem, vinculados aos princípios e aos objetivos do SUS.
- E) Incentivo aos programas de residência médica e em área profissional, adequados às necessidades da instituição de ensino e/ou estabelecimento de saúde proponente e deliberadas pelos respectivos Conselhos de Classe.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 06 – A respeito da prevenção de doenças através de imunizações, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Imunização é o processo de indução de imunidade por meio da administração de antígenos (por exemplo, as vacinas) ou anticorpos.
- B) Vacina inativada é aquela composta por bactérias ou vírus mortos que, após replicação em meios de cultura, são inativados por procedimentos químicos ou físicos.
- C) Vacina combinada é uma vacina na qual o polissacarídeo é conjugado a uma proteína carreadora, com capacidade de estimular a resposta imune timo-dependente.
- D) A vacina BCG é uma vacina atenuada composta por bactérias vivas, especialmente o bacilo de Calmette-Guérin que protege contra as formas graves de tuberculose, como a miliar e a meningite tuberculosa.
- E) A vacina oral contra poliomielite é atenuada, composta por vírus vivos, e a vacina injetável contra poliomielite é inativada, composta por vírus mortos.

QUESTÃO 07 – Sobre os acidentes com escorpiões, que podem levar a pessoa acidentada a um quadro clínico emergencial, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os escorpiões são de grande importância na saúde pública, especialmente em decorrência de fatores associados à urbanização desordenada, com acúmulo de resíduos, lixo, proliferação de pragas urbanas, e ao transporte de cargas.
- B) A cauda dos escorpiões é formada por dois segmentos e no fim dela situa-se o ferrão, também conhecido como telso. São crescentes no Brasil os acidentes com escorpiões do gênero *Tityus* (*T. serrulatus* – escorpião preto).
- C) Grupos vulneráveis são representados por sujeitos trabalhadores na construção civil, ou em madeireiras, distribuidoras de hortifrutigranjeiros, e crianças e pessoas que permanecem em casa ou em quintais por maiores períodos.
- D) Os escorpiões podem sobreviver vários meses sem alimento e sem água.
- E) O soro antiescorpiônico intravenoso é indicado para quadro grave com manifestação sistêmica intensa, como inúmeros episódios de vômitos, priapismo, convulsões, insuficiência cardíaca e agitação alternada com sonolência.

QUESTÃO 08 – A respeito de Epidemiologia em Saúde e/ou de indicadores de saúde que podem ser utilizados na avaliação de serviços de saúde ou da situação de saúde na população, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A avaliação dos serviços de saúde é usualmente baseada na coleta de dados sobre estrutura, processo e resultado, conforme o modelo criado por Donabedian, na década de 1960.
- B) Entre os indicadores utilizados na análise de impacto organizacional dos serviços de saúde, citam-se como exemplos: recursos financeiros, custos e despesas; e estoque (material de consumo, medicamentos, vacinas e equipamentos médicos).
- C) Cita-se como exemplo de indicadores hospitalares de processo: índice de intervalo de substituição representado pela porcentagem de desocupação multiplicada pela média de permanência em dias, divididas pela porcentagem de ocupação.
- D) Citam-se como exemplo de indicadores utilizados na avaliação de resultados: morbidade ambulatorial com distribuição dos atendimentos ambulatoriais por causa, idade, sexo, custos; vigilância à saúde/vigilância epidemiológica e sanitária: incidência e prevalência de doenças de notificação compulsória.
- E) A Organização Mundial da Saúde estabelece alguns indicadores que permitem conhecer aspectos da situação de saúde da população e das práticas em saúde, entre eles: indicadores sociais e econômicos; indicadores da cobertura da Atenção Primária.

QUESTÃO 09 – As imunodeficiências primárias constituem um grupo de doenças heterogêneas que afetam primariamente a função do sistema imunológico. Mais recentemente, esse grupo de doenças tem sido denominado como Erros Inatos da Imunidade (EII). A principal manifestação dos EII são:

- A) Alergias.
- B) Linfomas.
- C) Leucemias.
- D) Infecções.
- E) Anemias.

QUESTÃO 10 – A respeito dos distúrbios do sódio, assinale a alternativa correta.

- A) A principal consequência da hipernatremia aguda por infusão de solução salina é o edema de membros inferiores.
- B) O tratamento da hiponatremia deve considerar a hipocalemia, pois a reposição de potássio desloca o sódio do compartimento extracelular para o intracelular.
- C) O principal local acometido pela desmielinização osmótica é o cerebelo.
- D) O sódio sérico, em caso de hiponatremia aguda, deve ser rapidamente elevado, mais do que 5 mEq/L/h, totalizando ao menos 20 mEq em 24h.
- E) Em casos crônicos, a hiponatremia leve está associada a distúrbios cognitivos, distúrbios de marcha, risco de queda e fraturas.

QUESTÃO 11 – Assinale a alternativa que apresenta um princípio fundamental corretamente descrito de acordo com o Código de Ética Médica, Resolução CFM nº 2.217/2018.

- A) O médico se responsabilizará, em caráter pessoal e nunca presumido, pelos seus atos profissionais, resultantes de relação particular de confiança e executados com diligência, competência e prudência.
- B) É direito do médico requerer desagravo ao Conselho Regional de Medicina quando atingido no exercício de sua profissão.
- C) É vedado ao médico abreviar a vida do paciente, ainda que a pedido deste ou de seu representante legal.
- D) É vedado ao médico deixar de atestar óbito de paciente ao qual vinha prestando assistência, exceto quando houver indícios de morte violenta.
- E) O médico portador de doença incapacitante para o exercício profissional, apurada pelo Conselho Regional de Medicina em procedimento administrativo com perícia médica, terá seu registro suspenso enquanto perdurar sua incapacidade.

QUESTÃO 12 – A respeito do exame de urina de rotina, analise os resultados da análise física ou macroscópica da urina e suas possíveis alterações de cor, conforme a presença e a concentração de pigmentos, agentes químicos, produtos do metabolismo ou distúrbios endógenos, e assinale a alternativa que indica correspondência INCORRETA entre a cor apresentada e o respectivo fator.

- A) Cinza – furazolidona.
- B) Laranja – fenazopiridinas.
- C) Incolor – diabetes insípido.
- D) Azul – ácido homogentísico.
- E) Preta – melanina.

QUESTÃO 13 – A respeito da Ética Médica e da Bioética, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O Código de Ética Médica, no capítulo destinado ao Ensino e Pesquisa Médica, estabelece que é vedado ao médico deixar de obter do paciente ou de seu representante legal o termo de consentimento livre e esclarecido para a realização de pesquisa envolvendo seres humanos, após as devidas explicações sobre a natureza e as consequências da pesquisa.
- B) No campo da Bioética, o consentimento informado é uma condição indispensável da relação médico-paciente e da pesquisa com seres humanos e se trata de uma decisão voluntária, realizada por uma pessoa autônoma e capaz, tomada após um processo informativo e deliberativo, visando à aceitação de um tratamento específico ou experimentação, sabendo da natureza deste, das suas consequências e dos seus riscos.
- C) No campo da Bioética, o consentimento informado obtido de forma correta legítima e fundamenta o ato médico ou de pesquisa como justo e eticamente correto.
- D) No campo da Bioética, o respeito decorrente da dignidade e a autonomia são propriedades que caracterizam o consentimento informado.
- E) No campo da Bioética, é evidente que o médico e os demais profissionais da saúde devem exercer o princípio da benevolência de modo absoluto, pois isso não aniquila a manifestação da vontade, dos desejos e dos sentimentos do paciente.

QUESTÃO 14 – A respeito de epidemiologia em saúde e da abordagem de exames diagnósticos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Na prática diagnóstica, podem ser utilizadas quatro estratégias, segundo Sackett *et al.* (1991): o reconhecimento padrão, a técnica da arborização ou do fluxograma, a técnica da exaustão e a técnica hipotético-dedutiva.
- B) As técnicas de raciocínio clínico, segundo Kassirer (1989), incluem o raciocínio probabilístico ou bayesiano, o raciocínio causal e o raciocínio determinístico ou categórico.
- C) O nomograma proposto por Fagan fornece diretamente, a partir da probabilidade pré-teste (incidência) da doença na população estudada, a probabilidade pós-teste, de acordo com as razões de verossimilhança.
- D) Entre outras ferramentas, a epidemiologia clínica utiliza para o processo diagnóstico a sensibilidade, a especificidade, a curva ROC (*Receiver-operating Characteristic*), os valores preditivos de um teste, a prevalência e as razões de probabilidades.
- E) A curva ROC compara sensibilidade e especificidade, além da taxa de falsos-positivos e de verdadeiros-positivos em múltiplos pontos de corte, e os testes de bom poder discriminatório se concentram no campo superior esquerdo dessa curva.

QUESTÃO 15 – Assinale a alternativa que apresenta INCORRETAMENTE a associação do achado clínico com sua respectiva doença.

- A) Edema pré-tibial com cacifo macio – mixedema.
- B) Hirsutismo – hipertireoidismo.
- C) Língua fissurada – acromegalia.
- D) Sinal de Schamroth – Doença de Crohn.
- E) Asteríxis – encefalopatia urêmica.

QUESTÃO 16 – A micção é um processo complexo e dinâmico cuja fisiologia envolve a integração de nervos periféricos, medula e centros encefálicos em córtex cerebral, ponte, bulbo e mesencéfalo. Sobre esse mecanismo fisiológico, analise as assertivas abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. O centro pontino da micção é essencial para a coordenação de todo o processo, graças à modulação dos efeitos opostos do sistema nervoso simpático e parassimpático no trato urinário inferior.
 - II. A ativação das eferências simpáticas toracolombares produz liberação de norepinefrina no trato urinário inferior, resultando em relaxamento do músculo detrusor (receptores β_3) e contração do esfíncter uretral interno (receptores β_1).
 - III. Durante a fase de esvaziamento vesical, impulsos eferentes provenientes do centro pontino da micção provocam inibição das fibras somáticas do núcleo de Onuf e relaxamento voluntário da musculatura estriada do esfíncter externo.
- A) Todas as assertivas estão corretas.
B) Todas as assertivas estão incorretas.
C) Apenas a assertiva III está correta.
D) Apenas as assertivas I e II estão corretas.
E) Apenas as assertivas I e III estão corretas.

QUESTÃO 17 – Medicamento usado no tratamento da incontinência urinária de urgência. É um composto de amônio quaternário (atravessa pouco a barreira hematoencefálica e, conseqüentemente, acarreta menos efeitos cognitivos). Seu mecanismo de ação atua de maneira não seletiva sobre os receptores muscarínicos. Está disponível em formulações orais de liberação prolongada e imediata. Pacientes já em uso de múltiplas medicações podem se beneficiar desse composto por causa da baixa metabolização pelas enzimas hepáticas. O trecho refere-se ao medicamento:

- A) Trospium.
B) Tolterodina.
C) Oxibutinina.
D) Mirabegrona.
E) Solifenacina.

QUESTÃO 18 – Esta patologia é tida como o segundo tipo mais comum de demência degenerativa, respondendo por 10 a 15% dos casos. Clinicamente é caracterizada por declínio cognitivo progressivo, acompanhada de sintomas característicos, como alucinações visuais complexas, atenção e cognição flutuantes e parkinsonismo de início precoce no curso da doença. Características que apoiam a doença incluem a hipersensibilidade aos neurolépticos e distúrbios comportamentais do sono REM (*Rapid Eye Movement*). O nome dessa patologia é demência

- A) vascular.
B) de Alzheimer.
C) com corpos de Lewy.
D) de Creutzfeldt-Jakob.
E) frontotemporal.

QUESTÃO 19 – São demências com alterações precoces da marcha, EXCETO:

- A) Demência na doença de Parkinson.
B) Demência vascular.
C) Demência com corpos de Lewy.
D) Hidrocefalia de pressão normal.
E) Demência de Alzheimer.

QUESTÃO 20 – Evidências de neuropatia podem ser observadas em condições sistêmicas associadas à demência, EXCETO:

- A) Alcoolismo.
- B) Hipertensão arterial sistêmica.
- C) Disfunção renal.
- D) Deficiência de vitamina B12.
- E) Síndromes paraneoplásicas.

QUESTÃO 21 – São os distúrbios metabólicos relacionados ao *delirium*, EXCETO:

- A) Distúrbios hidroeletrólíticos – hipercalcemia.
- B) Hipoglicemia e hiperglicemia.
- C) Pneumonia bacteriana.
- D) Insuficiência hepática.
- E) Insuficiência renal.

QUESTÃO 22 – O *delirium* causa um enorme impacto na saúde dos idosos. Sabe-se, na atualidade, que há potencialmente importantes consequências adversas. Pacientes que desenvolvem *delirium* podem cursar com pior prognóstico, tanto na vigência da internação quanto após a alta hospitalar. Sobre essa condição em pacientes hospitalizados, analise as assertivas a seguir:

- I. Está relacionada a menor tempo de internação hospitalar, mas maiores custos de internação.
- II. Não tem sido associada a complicações como quedas.
- III. Há um aumento da taxa de mortalidade hospitalar, em especial, no *delirium* hipoativo ou misto.
- IV. Está correlacionada a úlceras de pressão e incontinência urinária, mas não leva a prejuízo funcional.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 23 – Quando o controle adequado do quadro de *delirium* não for obtido com medidas não farmacológicas, a utilização de fármacos pode ser necessária para controle, em especial, no *delirium* hiperativo. Sobre a utilização do medicamento haloperidol, analise as assertivas a seguir:

- I. É um dos fármacos de escolha na prática clínica para esse manejo.
- II. A dose inicial é de 5 mg/dia para otimização terapêutica.
- III. Efeitos extrapiramidais potenciais podem ocorrer com dose >3 mg.
- IV. A utilização via intravenosa é evitada pela curta duração de ação e indução de arritmias.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 24 – Nos pacientes com osteoporose, a suplementação de cálcio faz parte de praticamente todos os regimes terapêuticos. Sobre essa suplementação, assinale a alternativa correta.

- A) Encontram-se vários tipos de sais de cálcio disponíveis, entre os quais, o carbonato é o que oferece maior percentual de cálcio elementar. Para minimizar efeitos colaterais gastrintestinais e aumentar sua absorção, preconiza-se o uso longe das refeições.
- B) O carbonato de cálcio é uma opção para os idosos que apresentem constipação intestinal.
- C) Quando há histórico de litíase renal, o citrato de cálcio pode ser a melhor opção, além de ser menos dependente do ácido gástrico para ser absorvido.
- D) Para melhor absorção, a dose de cálcio não precisa ser fracionada em mais de 500 mg/tomada.
- E) As necessidades de ingestão diária de cálcio nos idosos é de 1.500 mg ou mais.

QUESTÃO 25 – Em relação à vitamina D, analise as assertivas abaixo:

- I. Embora se viva em um país ensolarado, estudos realizados no Brasil mostram que os idosos têm deficiência de vitamina D. A carência é maior naqueles institucionalizados, tornando-se fortes candidatos ao uso de complementação oral da vitamina D.
- II. A vitamina D pode ser de origem vegetal (ergocalciferol) ou animal (colecalfiferol), ambas bioequivalentes.
- III. A vitamina D é responsável pela absorção do cálcio e seu transporte até os ossos, estando presente no dia a dia de indivíduos que vivem em países tropicais. No entanto, encontra-se diminuída no idoso, em razão da menor capacidade de transformar 25(OH) vitamina D em sua forma ativa, 1,25(OH). Simultaneamente, ocorre deficiência na absorção intestinal. Assim, idosos precisariam se expor pelo dobro do tempo ou mais ao sol para sintetizar a mesma quantidade de vitamina D que os jovens.
- IV. A exposição solar através de um vidro (janela) reduz a eficiência da síntese epidérmica desse hormônio, assim como o uso de bloqueadores solares e peles mais pigmentadas.
- V. Os derivados α 1-hidroxilados da vitamina D3, metabólitos da vitamina D3, ao aumentarem a disponibilidade de cálcio, determinam uma modulação direta do PTH e inibem os fatores osteoclásticos, evitando a osteomalácia subclínica.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 26 – A biologia do envelhecimento é o conjunto de modificações no genoma que são herdadas pelas próximas gerações, mas que não alteram a sequência do DNA. A ciência tem demonstrado que essas variações apresentadas por um determinado organismo ao longo de sua vida podem ser passadas aos seus descendentes. Os hábitos de vida e até mesmo o ambiente social podem modificar o funcionamento celular. Esses efeitos são secundários a determinadas modificações pós-transcricionais do DNA. O trecho refere-se ao conceito de:

- A) Epigenética.
- B) Hormese.
- C) Genética.
- D) Mutação somática.
- E) Estilo de vida.

QUESTÃO 27 – Sobre a insônia e fármacos de risco, analise as assertivas abaixo:

- I. Várias classes de medicamentos e substâncias podem estar associadas à insônia, como anticolinesterásicos (insônia e pesadelos) e betabloqueadores (alteração da fisiologia do sono com manifestação de pesadelos em alguns casos).
- II. Os medicamentos antiparkinsonianos (levodopa) podem promover insônia e pesadelos. Os corticosteroides podem levar a efeito estimulante e agitação psicomotora, inclusive *delirium*.
- III. Alguns antidepressivos podem promover insônia inicial ou terminal, já os benzodiazepínicos apresentam perfil de segurança no uso para auxiliar no sono após implementadas as medidas de higiene de sono.
- IV. Importantes substâncias associadas à insônia são cafeína, nicotina e álcool.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 28 – Em relação ao tratamento não farmacológico da insônia, assinale a alternativa correta.

- A) O tratamento inclui técnicas de relaxamento, educação sobre higiene do sono e Terapia Cognitivo-Comportamental (TCC), sendo eficazes no gerenciamento da insônia por longos períodos de tempo, mesmo em pacientes com comprometimento cognitivo.
- B) Educação sobre higiene do sono consiste em várias intervenções que promovem um sono saudável, estável e um ambiente sem interrupções. Isso inclui evitar sonecas diurnas, manter um horário regular para dormir, limitar uso de substâncias estimulantes, como bebidas com cafeína, nicotina e álcool, que afetam adversamente o sono, e exercitar-se duas horas ou menos antes de dormir para estimular o sono.
- C) A TCC é utilizada quando a higiene do sono não é eficaz. O Colégio Americano de Médicos recomenda a *Cognitive Behavioral Therapy for Insomnia* (CBT-I) como tratamento de segunda linha para insônia em adultos.
- D) A terapia de controle de estímulos busca associar o uso da cama com a hora de dormir. Isso inclui ir para a cama apenas quando se sente cansado; porém, podendo usá-la para ler, trabalhar e assistir à televisão.
- E) A terapia breve comportamental para insônia é a forma mais curta de terapia, direcionada para melhorar a regulação circadiana do sono em mais de duas sessões. No entanto, não tem se mostrado eficaz na população geriátrica.

QUESTÃO 29 – A tontura é uma queixa relativamente frequente entre idosos em consultas ambulatoriais e em emergências geriátricas. Qual é o tipo mais frequente de doença vestibular periférica entre idosos?

- A) Doença de Ménière.
- B) Vertigem paroxística benigna.
- C) Vestibulopatia idiopática.
- D) Síndrome vestibular aguda.
- E) Neurinoma do acústico.

QUESTÃO 30 – No atendimento ao idoso, as patologias do trato urinário são frequentes. No diagnóstico diferencial de piúria encontrada no Exame Qualitativo de Urina (EQU), é importante distinguir as de origem infecciosa ou não infecciosa. Nos achados de piúria em EQU, qual é a patologia mais frequentemente relacionada à infecção urinária de origem bacteriana?

- A) Calculose renal.
- B) Necrose papilar.
- C) Vaginite.
- D) Diabetes descompensado.
- E) Nefrite intersticial.

QUESTÃO 31 – A hiponatremia é um achado frequente no atendimento a idosos. Sobre o assunto, analise as assertivas abaixo:

- I. Na hiponatremia de etiologia dilucional (hipervolêmica), as causas são a insuficiência cardíaca, cirrose hepática e síndrome nefrótica.
- II. Na hiponatremia hipovolêmica (por depleção), as causas são as perdas por uso de diuréticos, vômitos, diarreia, uso abusivo de laxativos, ostomias, queimaduras e dietas enterais (pobres em sódio).
- III. Na hiponatremia euvolêmica, a síndrome da secreção inapropriada de hormônio antidiurético (vasopressina) é a principal representante.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 32 – Sobre a Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) É uma patologia com prevalência em torno de 11% da população.
- B) O processo inflamatório crônico causado pela fumaça do tabaco desencadeia alterações estruturais que predominam nas grandes vias respiratórias.
- C) Deve-se suspeitar de DPOC nos pacientes que se queixam de sintomas respiratórios crônicos, como tosse e dispneia, que limitam as atividades diárias.
- D) A contagem absoluta de eosinófilos ($>300/\mu\text{L}$) está correlacionada à resposta aos corticosteroides inalatórios.
- E) As exacerbações na DPOC apresentam importância no prognóstico do paciente, estando relacionadas às infecções respiratórias virais e bacterianas.

QUESTÃO 33 – A constipação crônica tem importante prevalência na população idosa. Sobre essa patologia, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O uso de óleo mineral é contraindicado formalmente em idosos, por apresentar riscos de broncoaspiração.
- B) Classifica-se a constipação intestinal primária ou funcional em constipação intestinal de trânsito normal, constipação intestinal de trânsito lento e distúrbios da defecação.
- C) Um dos critérios de Roma IV para constipado intestinal de origem funcional é menos de três evacuações espontâneas por semana.
- D) O uso de bisacodil é indicado para tratamento da constipação intestinal, quando necessário, via sondas enterais.
- E) O padrão dietético com fibras desenvolve habitualmente efeito laxativo devido ao amolecimento do bolo fecal pela maior absorção de água em seu interior. Recomenda-se o consumo de 14 g de fibras/1.000 kcal de alimentos associados à ingestão de 2.000 mL de líquidos/dia.

QUESTÃO 34 – Em relação ao Herpes-Zóster (HZ), assinale a alternativa correta.

- A) O HZ, conhecido popularmente como "cobreiro", é uma doença resultante da reativação da infecção latente causada pelo vírus varicela-zóster que se mantém em latência nas células dos gânglios da raiz dorsal dos nervos sensoriais após a infecção primária.
- B) Estima-se que aproximadamente 50% das pessoas com mais de 85 anos de idade apresentarão um episódio de HZ na vida, porém a gravidade é menor nas faixas etárias maiores.
- C) Há risco menor de recorrência da doença, com taxa de incidência menor que a do primeiro episódio.
- D) A Vacina Zóster Recombinante (VZR), constituída da glicoproteína e do vírus varicela-zóster combinado a um adjuvante, em pacientes imunossuprimidos tem risco elevado de desenvolver a doença ativa do HZ.
- E) A dor crônica não é uma complicação da HZ quando o idoso recebe tratamento precoce.

QUESTÃO 35 – Em relação ao tremor essencial, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) É um tremor persistente, visível e, em cerca de metade dos casos, há história familiar, refletindo um padrão autossômico dominante de herança.
- B) Previamente referido como "tremor familiar" ou "essencial benigno". Esses termos foram abolidos por minimizarem as diversas formas de apresentação e quadros com outros sinais e sintomas neurológicos associados ao possível impacto de incapacidade, que pode afetar, em alguns pacientes, a escrita, movimentos das mãos e tarefas laborais.
- C) Pode necessitar de tratamento para diminuir a sua intensidade.
- D) Como exemplo de tratamento, existem os medicamentos propranolol, primidona e topiramato.
- E) O tremor essencial não é o principal transtorno de movimento em idosos.

QUESTÃO 36 – Em relação às patologias neurológicas associadas ao envelhecimento que cursam com distúrbios de movimentos, assinale a alternativa correta.

- A) A dificuldade mais característica na atrofia de múltiplos sistemas é a paralisia do olhar conjugado vertical para baixo.
- B) Parkinsonismo vascular é mais comum em pacientes hipertensos, com história de Acidente Vascular Encefálico (AVE), ou naqueles que apresentam outros fatores de risco para a doença cerebrovascular e boa resposta ao uso de levodopa e demais medicamentos antiparkinsonianos.
- C) No parkinsonismo medicamentoso ou induzido por substâncias, a suspensão do medicamento melhora o parkinsonismo, e o desaparecimento completo dos sintomas pode demorar muitos meses para ocorrer.
- D) A hidrocefalia de pressão normal ocasiona marcha com passos curtos, perda dos reflexos posturais e bloqueio motor, além de incontinência urinária, mas não é comum gerar prejuízos cognitivos.
- E) São sintomas tardios da Paralisia Supranuclear Progressiva (PSP) a perda do equilíbrio e as quedas durante a marcha.

QUESTÃO 37 – Em relação à apresentação da Artrite Reumatoide (AR), algumas características da doença ocorrem de forma diferente nos idosos. Sobre o assunto, assinale a alternativa correta.

- A) Há tendência para o início da doença ser sempre insidioso, semelhante ao que ocorre nos indivíduos mais jovens.
- B) O acometimento de grandes articulações proximais (como os ombros e os quadris) é mais frequente, por vezes lembrando a polimialgia reumática.
- C) A ocorrência de manifestações extra-articulares, incluindo nódulo reumatoide, é igual ou maior àquela que ocorre nos pacientes com início da doença na idade jovem.
- D) A limitação funcional pela AR e a gravidade da lesão articular geralmente são menores, principalmente em decorrência da maior frequência de comorbidades vistas no idoso.
- E) O diagnóstico da AR é feito mais por imagens e exames laboratoriais em relação ao exame clínico. Assim, os testes laboratoriais, como fator reumatoide e marcadores de fase aguda, são fundamentais no diagnóstico e no seguimento dos pacientes.

QUESTÃO 38 – Sobre o diagnóstico de sarcopenia, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O rastreio da sarcopenia ocorre por instrumentos como SARC-F ou mesmo somente suspeita clínica, sendo confirmado por testes como força de preensão palmar e teste de sentar e levantar.
- B) O ponto de corte de força que indica sarcopenia para homens é menor que 26 quilograma-força e para mulheres menor que 15 quilograma-força segundo consenso europeu.
- C) A gravidade da sarcopenia pode ser avaliada por instrumentos como VM: velocidade de marcha, SPPB (*Short Physical Performance Battery*) e TUG (*Timed Up and Go*).
- D) O diagnóstico de sarcopenia envolve a presença de perda de força, função e massa muscular.
- E) A prevenção e o tratamento da sarcopenia envolvem basicamente a prática de atividade física resistida, associada à ingestão de níveis recomendados de proteínas.

QUESTÃO 39 – Sobre a Fibrilação Atrial (FA), assinale a alternativa correta.

- A) O tratamento com anticoagulante oral reduz significativamente o risco de AVE e a mortalidade em pacientes com fibrilação atrial, assim como o uso de antiagregantes plaquetários.
- B) Quando identificada a fibrilação atrial para contraindicar o uso de anticoagulante, utiliza-se a pontuação no escore CHADS-VASc para avaliar o risco de sangramento do paciente idoso.
- C) A cardioversão elétrica, na fibrilação atrial com alta resposta ventricular, convém ser evitada no paciente idoso, mesmo quando hemodinamicamente instável.
- D) O aumento da idade é fator de risco proeminente para FA, mas comorbidades como hipertensão arterial sistêmica, diabetes melito, insuficiência cardíaca congestiva, doença arterial coronariana, doença renal crônica, obesidade e apneia obstrutiva do sono também são fatores de risco.
- E) A rivaroxabana é a melhor opção terapêutica para o idoso do que apixabana, pois apresenta melhor comodidade posológica e demonstrou ser mais segura e efetiva.

QUESTÃO 40 – Sobre o paciente com hemorragia digestiva, assinale a alternativa correta.

- A) A Hemorragia Digestiva Baixa (HDB) causada por doença diverticular é uma condição que cessa espontaneamente em aproximadamente 50% dos casos.
- B) Nos pacientes idosos com hemorragia digestiva, a atenção inicial deve focar na avaliação diagnóstica para identificar a fonte do sangramento e, após, focar na estabilização hemodinâmica.
- C) A revisão endoscópica, conhecida como *second look*, é indicada de rotina, não ficando restrita aos casos em que o risco de ressangramento é alto ou se o procedimento inicial não controlou o sangramento.
- D) Os Inibidores da Bomba de Prótons (IBP) em alta dose devem ser administrados por via intravenosa ou via oral em todos os pacientes com suspeita de Hemorragia Digestiva Alta (HDA) não varicosa.
- E) A HDB é menos frequente que a HDA, mas aumenta sua incidência com o avançar da idade.