

## S20 Médico - Geriatra

### Instruções



Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.

\* A duração da prova inclui o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

Para fazer a prova você usará:

- este **caderno de prova**.
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

Verifique, no caderno de prova, se:

- faltam folhas e a sequência de questões está correta.
- há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

**Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade!**

### Atenção!

- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- Para cada questão são apresentadas 5 alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchidos e assinados.



23 de novembro



40 questões



15 às 19h



4h de duração\*

Preencha abaixo o seu nome completo de forma legível (não abrevie o primeiro e o último nomes)

nº de ordem

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Observações

Para prestar a Prova Escrita com questões objetivas, o candidato receberá um **caderno de questões** e um **cartão-resposta**, sendo responsável pela conferência dos dados impressos no seu cartão-resposta, pela verificação da correspondência do seu caderno de prova com o cartão-resposta e pela transcrição correta das letras correspondentes às respostas que julgar corretas.

A existência de qualquer irregularidade no caderno de questões e/ou no cartão-resposta deve ser comunicada imediatamente ao Fiscal de Sala. A Coordenação do certame envidará todos os esforços para a rápida substituição dos materiais com defeito. Na impossibilidade da substituição do caderno de provas, o fiscal de sala fará a leitura correta do item impresso com incorreção ou o copiará para que todos anotem. O tempo gasto para a substituição ou correção dos materiais será acrescido ao tempo de duração da prova.

O candidato deverá marcar suas respostas no cartão-resposta utilizando caneta esferográfica feita de material transparente, de tinta azul ou preta, seguindo as instruções nele contidas.

As provas serão corrigidas exclusivamente com base nas marcações do cartão-resposta, sendo desconsideradas quaisquer anotações realizadas no caderno de questões.

O caderno de provas não será disponibilizado ao candidato e será descartado após o término do período recursal.

O preenchimento do cartão-resposta é de inteira responsabilidade do candidato, que deverá proceder em conformidade com as instruções específicas contidas no Edital e no cartão que não será substituído por erro do candidato.

Ao terminar a prova ou no horário determinado para o seu encerramento, o candidato entregará o cartão-resposta devidamente assinado e o caderno de questões. Os três últimos candidatos que restarem na sala de prova só poderão entregar as provas simultaneamente.

**Língua Portuguesa**

10 questões

**Poema**

Responda às questões de 1 a 3 de acordo com o poema.

Trecho do poema **Mocidade e Morte**

*Oh! Eu quero viver, beber perfumes  
Na flor silvestre, que embalsama os ares;  
Ver minh'alma adejar pelo infinito,  
Qual branca vela n'amplidão dos mares.  
No seio da mulher há tanto aroma...  
Nos seus beijos de fogo há tanta vida...  
-Árabe errante, vou dormir à tarde  
A sombra fresca da palmeira erguida.*

*Mas uma voz responde-me sombria:  
Terás o sono sob a lájea fria.*

*Morrer... quando este mundo é um paraíso,  
E a alma um cisne de douradas plumas:  
Não! O seio da amante é um lago virgem...  
Quero boiar à tona das espumas.  
Vem! Formosa mulher – camélia pálida,  
Que banharam de pranto as alvoradas,  
Minh'alma é a borboleta, que espaneja  
O pó das asas lúcidas, douradas...*

*E a mesma voz repete-me terrível,  
Com gargalhar sarcástico: – impossível!*

Do poeta Castro Alves.

**1.** Nesse trecho do poema, é abordado(a):

- a.  o desejo de se conformar com a morte.
- b.  a coragem de viver um sonho dourado.
- c.  a relação do poeta com o seu grande amor.
- d.  a decisão de aproveitar os momentos com a mulher amada.
- e.  o inconformismo do poeta diante da morte prematura.

**2.** Nos versos do poema, a imagem da morte aparece na palavra:

- a.  Sono.
- b.  Dormir.
- c.  Infinito.
- d.  Amplidão.
- e.  Embalsama.

**3.** Analise os versos abaixo:

*Minh'alma é a borboleta, que espaneja  
O pó das asas lúcidas, douradas...*

Qual a figura de linguagem está presente nesses versos?

- a.  Antítese
- b.  Catacrese
- c.  Eufemismo
- d.  Metáfora
- e.  Metonímia

**4.** Assinale a alternativa que indica **corretamente** a figura de linguagem na frase "O poeta dos escravos deixou um legado duradouro na literatura brasileira".

- a.  Aliteração
- b.  Assíndeto
- c.  Hipérbole
- d.  Metonímia
- e.  Antonomásia

**5.** Assinale a alternativa **correta** quanto ao emprego das vírgulas na frase "Se o estagiário finalizar o trabalho, pensei comigo, irei elogiar-lo".

- a.  Usadas por se tratar de um período simples.
- b.  Usadas para isolar uma oração intercalada.
- c.  Usadas entre o sujeito e o predicado.
- d.  Usadas para isolar o vocativo.
- e.  Usadas para isolar o verbo.

**6.** Assinale a alternativa em que há uma conjunção subordinada adverbial temporal.

- a.  Espera aí, que eu te ensino.
- b.  Vamos embora, que já anoiteceu.
- c.  Imaginei que ninguém me notava.
- d.  Mal desliguei o forno, ela abriu a tampa.
- e.  Como não sabia escrever bem, o aluno treinava mais que os outros.

**7.** Assinale a alternativa em que o verbo admite **apenas** uma regência.

- a.  Aspirar
- b.  Assistir
- c.  Carecer
- d.  Chamar
- e.  Esquecer

8. Analise a frase abaixo:

- *Concedi-lhe de férias uma viagem inesquecível para que pudesse ficar mais feliz.*

Os vocábulos grifados são, respectivamente:

- a.  Pronome pessoal e locução conjuntiva.  
 b.  Pronome demonstrativo e conjunção.  
 c.  Pronome pessoal e locução adverbial.  
 d.  Pronome relativo e locução adjetiva.  
 e.  Pronome indefinido e interjeição.

9. Analise a frase abaixo:

- *Eu estava revendo, ontem, as anotações no livro.*

Assinale a alternativa que apresenta **corretamente** a frase na voz passiva.

- a.  Seriam revistas  
 b.  Estava sendo revisto  
 c.  Estavam sendo revistas  
 d.  Comecei a rever  
 e.  Ia revendo

10. Complete as lacunas das frases abaixo:

- Foi ..... mais de uma década que, numa assembleia de professores, propôs-se elaborar ..... cartilha educativa.  
 ■ ..... cinco horas da tarde, todos estavam ..... espera de uma decisão favorável.

Assinale a alternativa que completa **correta** e sequencialmente as lacunas do texto.

- a.  a • a • As • à  
 b.  à • à • Às • à  
 c.  há • a • As • a  
 d.  há • a • Às • à  
 e.  há • à • As • à

## Temas de Atualidade

5 questões

11. A distribuição populacional mundial demonstra acentuada concentração em grandes centros urbanos. Segundo dados das Nações Unidas para 2025, as três maiores aglomerações urbanas do planeta são, nessa ordem, Tóquio–Yokohama, Delhi e Xangai.

Estes centros localizam-se, respectivamente, nos seguintes países:

- a.  Japão, China e Índia.  
 b.  Japão, Índia e China.  
 c.  China, Índia e Indonésia.  
 d.  China, Japão e Indonésia.  
 e.  Índia, China e Estados Unidos.

12. O G20, grupo das maiores economias mundiais, teve como principais temas de discussão em sua cúpula de 2024:

- a.  Transição energética global, combate à fome e reformulação do sistema financeiro internacional para países emergentes.  
 b.  Dissolução completa dos acordos comerciais multilaterais e retorno ao protecionismo econômico nacionalista.  
 c.  Implementação obrigatória de moeda única para todos os países membros até o final de 2025.  
 d.  Criação de um exército supranacional para intervenções militares em conflitos regionais específicos.  
 e.  Estabelecimento de cotas migratórias compulsórias entre todos os países membros da organização.

13. A economia de São José se caracteriza por sua diversificação setorial, com destaque para:

- a.  Mineração de carvão, siderurgia pesada e produção petroquímica como principais atividades econômicas municipais.
- b.  Agricultura de subsistência, pecuária extensiva e silvicultura como base da economia local tradicional.
- c.  Setor de serviços tecnológicos, indústria alimentícia e atividades logísticas, aproveitando sua posição estratégica na Grande Florianópolis.
- d.  Turismo de massa, hotelaria internacional e entretenimento como únicos pilares da atividade econômica.
- e.  Pesca industrial, aquicultura marinha e beneficiamento de frutos do mar como atividades econômicas predominantes.

14. O desenvolvimento urbano de São José foi historicamente influenciado por:

- a.  Ocupação exclusivamente indígena até o século XX, mantendo tradições ancestrais sem influência colonizadora europeia.
- b.  Colonização holandesa especializada em engenharia hidráulica, focada no controle de recursos hídricos regionais.
- c.  Imigração japonesa massiva no período republicano, introduzindo técnicas agrícolas orientais na região metropolitana.
- d.  Ocupação francesa voltada para atividades comerciais marítimas e desenvolvimento da navegação costeira.
- e.  Colonização açoriana no século XVIII, imigração alemã e italiana no século XIX, consolidando um patrimônio cultural diversificado.

15. As políticas públicas de saúde implementadas em São José têm como foco prioritário:

- a.  Construção exclusiva de hospitais privados de alta complexidade para atendimento de emergências médicas especializadas.
- b.  Expansão da atenção primária através de novas unidades básicas de saúde e fortalecimento da medicina preventiva comunitária.
- c.  Terceirização completa dos serviços de saúde para empresas multinacionais do setor farmacêutico internacional.
- d.  Implementação de sistema de saúde baseado exclusivamente em telemedicina e consultas médicas virtuais.
- e.  Concentração dos investimentos apenas em cirurgias estéticas e procedimentos de medicina alternativa complementar.

## Conhecimentos Específicos

25 questões

16. O Plano de Cargos e Salários estabelece critérios específicos para a progressão funcional dos servidores municipais.

Nesse contexto, a progressão horizontal caracteriza-se por:

- a.  Mudança de cargo para função de maior complexidade e responsabilidade, mediante aprovação em concurso público interno específico.
- b.  Promoção para cargo de chefia ou direção mediante indicação direta da autoridade competente e aprovação do prefeito municipal.
- c.  Avanço dentro da mesma classe funcional mediante cumprimento de interstício temporal e avaliação de desempenho satisfatória, mantendo-se as atribuições do cargo.
- d.  Transferência para outro órgão da administração municipal, com manutenção integral de vencimentos e vantagens adquiridas no cargo anterior.
- e.  Alteração automática de classe funcional a cada dois anos de efetivo exercício, independentemente de avaliação de desempenho profissional.

17. Em relação aos deveres funcionais previstos no Estatuto do Servidor Público Municipal, o servidor tem como obrigação primordial:

- a.  Exercer com zelo e dedicação as atribuições do cargo, mantendo conduta compatível com a moralidade administrativa e cumprindo as ordens superiores legais.
- b.  Comparecer ao local de trabalho exclusivamente nos dias úteis, podendo se ausentar durante os feriados municipais sem comunicação prévia.
- c.  Executar apenas as atividades expressamente descritas no edital de concurso, recusando outras tarefas correlatas ao cargo.
- d.  Obedecer integralmente a todas as determinações hierárquicas, independentemente da legalidade ou adequação da ordem recebida.
- e.  Manter sigilo absoluto sobre todos os assuntos do serviço público, incluindo informações de caráter público que devem ser divulgadas.

18. Assinale a alternativa **correta** quanto à diretriz/ atributo da atenção básica e sua descrição, segundo a Política Nacional de Atenção Básica.

- a.  Resolutividade - Estimular a participação das pessoas e a orientação comunitária das ações de saúde como forma de ampliar sua autonomia na construção do cuidado.
- b.  Coordenar o cuidado - Atuar como centro de comunicação entre os diversos pontos de atenção, responsabilizando-se pelo cuidado dos usuários em quaisquer destes pontos.
- c.  Competência cultural - Aponta para o desenvolvimento de ações no cuidado de forma singularizada que auxilie as pessoas a desenvolverem os conhecimentos, aptidões e competências para o autocuidado.
- d.  Orientação comunitária - Reconhecer as necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade, organizando as necessidades desta população.
- e.  Hierarquização - Reconhecer a população presente no território da UBS, de forma a estimular o desenvolvimento de relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população.

19. Segundo o artigo 3º da Lei 8080/1990, assinale a alternativa que contém **somente** fatores considerados determinantes e condicionantes em saúde.

- a.  Sexo, idade
- b.  Sexo, renda
- c.  Idade, moradia
- d.  Saneamento básico, atividade física
- e.  Fatores hereditários, educação

20. Segundo a Lei 8080/1990, quando as disponibilidades dos serviços públicos de saúde forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde poderá recorrer:

- a.  À negativa de acesso a determinados serviços por uma população específica.
- b.  A entidades filantrópicas, mediante o pagamento do serviço prestado pelo usuário.
- c.  A recursos oriundos de doações como medicamentos fora da validade.
- d.  À atenção básica para resolver os problemas de saúde de alta complexidade que não estão sendo ofertados.
- e.  Aos serviços de saúde ofertados pela iniciativa privada, com a devida formalização mediante contrato ou convênio, observadas as normas de direito público.

21. São doenças/agravos de notificação compulsória imediata (em até 24h) para a Secretaria Municipal de Saúde:

- a.  Sífilis adquirida • Asma
- b.  Perda auditiva • óbito materno
- c.  Acidente por animal peçonhento • Tentativa de suicídio
- d.  Hipertensão Arterial Sistêmica • Diabetes
- e.  Tuberculose • Toxoplasmose

22. Assinale a alternativa que indica **corretamente** o responsável por garantir a segurança de produtos, serviços e tecnologias de interesse à saúde, como alimentos, medicamentos e cosméticos.

- a.  Vigilância Sanitária
- b.  Vigilância ambiental
- c.  Vigilância epidemiológica
- d.  Controle de doenças e agravos
- e.  Atenção Básica

**23.** Assinale a alternativa que indica **corretamente** doença que ocorre de forma constante e contínua em uma área geográfica específica, dentro de níveis esperados e previsíveis.

- a.  Surto
- b.  Endemia
- c.  Epidemia
- d.  Pandemia
- e.  Agravamento compulsório

**24.** Assinale a alternativa que indica **corretamente** o processo que consiste em eliminar ou inibir o crescimento de micro-organismos em tecidos vivos, procedimento fundamental na preparação da pele para cirurgias, injeções e curativos.

- a.  Desinfecção
- b.  Esterilização
- c.  Descontaminação
- d.  Antissepsia
- e.  Assepsia

**25.** Segundo as diretrizes da Política Nacional de Humanização, o que é acolhimento?

- a.  É a inclusão de novos sujeitos nos processos de análise e decisão quanto à ampliação das tarefas da gestão.
- b.  É a criação de espaços saudáveis e confortáveis, que respeitem a privacidade, propiciem mudanças no processo de trabalho.
- c.  É uma ferramenta teórica e prática cuja finalidade é contribuir para uma abordagem clínica que considere a singularidade do sujeito.
- d.  É dar visibilidade à experiência dos trabalhadores e incluí-los na tomada de decisão.
- e.  É reconhecer o que o outro traz como legítima e singular necessidade de saúde.

**26.** O sinal de Cullen positivo é caracterizado por:

- a.  Dor à descompressão brusca do abdome.
- b.  Abdome globoso com maciez móvel.
- c.  Presença de ondas peristálticas visíveis.
- d.  Presença de equimoses, ou hematomas, na região periumbilical.
- e.  Presença de vibração líquida na percussão do abdome.

**27.** Sobre o decreto que regulamenta do Conselho Federal de Medicina e os Conselhos Regionais de Medicina, é **correto** afirmar:

- a.  A pena disciplinar de censura pública em publicação oficial não é anotada na carteira profissional do médico infrator.
- b.  O recurso "ex-officio" será obrigatório nas decisões de que resultar cassação da autorização para o exercício profissional.
- c.  Os Conselhos Regionais de Medicina são constituídos de, no máximo, 10 membros, independente da quantidade de médicos inscritos.
- d.  O mandato dos membros dos Conselhos Regionais de Medicina é meramente honorífico e com duração de 4 anos.
- e.  O voto para eleição dos membros dos Conselhos é obrigatório e mesmo os médicos inadimplentes com a anuidade devem votar. Mesmo em casos de doença ou ausência justificada, deixar de votar é passível de multa.

**28.** Durante o atendimento a um paciente de 15 anos, você faz um diagnóstico de sífilis por meio de um teste rápido e o paciente informa que havia tido relação sexual desprotegida previamente. O paciente então se compromete com o tratamento e acompanhamento, mas solicita que você não informe aos seus pais e familiares acerca do diagnóstico e da conduta.

Diante desse caso qual a conduta adequada?

- a.  Manter sigilo médico, caso julgue que o paciente tenha capacidade de decidir por si próprio.
- b.  Ligar para os pais ou responsáveis legais e informá-los acerca do diagnóstico por se tratar de menor de idade.
- c.  Acionar o conselho tutelar, por se tratar de menor de idade com uma Infecção Sexualmente Transmissível.
- d.  Orientar que a presença dos pais é obrigatória para a prescrição do tratamento e do acompanhamento.
- e.  Informar aos pais do paciente e à escola do diagnóstico do paciente para que se faça uma ação de prevenção de Infecções Sexualmente Transmissíveis no ambiente escolar.

**29.** A Doença Renal Crônica, caracterizada pela alteração da função renal, é um dos principais determinantes de risco de eventos cardiovasculares.

Segundo as Diretrizes clínicas para o cuidado do paciente com doença renal crônica (DRC) no Sistema Único de Saúde, para o paciente com DRC estágio 3B é recomendado:

- Nesse estágio ainda não é necessário fazer correção de dose de medicamentos como antibióticos e antivirais de acordo com a Taxa de Filtração Glomerular (TFG).
- Todos os pacientes com Razão Albumina-Creatinina (RAC) menor ou igual a 30 devem utilizar Inibidores da Enzima Conversora de Angiotensina (IECA) ou Bloqueadores dos Receptores da Angiotensina (BRA).
- Monitoramento trimestral de hematócrito e hemoglobina, ferritina e índice de saturação de transferrina (IST), mesmo sem diagnóstico de anemia.
- Avaliação e monitoramento da creatinina, ureia, cálcio, fósforo, hematócrito, hemoglobina e potássio mensalmente, enquanto proteínas totais e frações, ferritina, índice de saturação de transferrina (IST), fosfatase alcalina, PTH e gasometria venosa ou reserva alcalina trimestralmente.
- Avaliação e monitoramento da Taxa de Filtração Glomerular (TFG), dos Elementos Anormais do Sedimento (EAS) e da Razão Albumina-Creatinina (RAC) semestralmente, enquanto cálcio, fósforo, paratormônio (PTH), proteínas totais e frações devem ser realizados anualmente.

**30.** A Dengue é uma doença de interesse epidemiológico no Brasil.

De acordo com a classificação de risco dos pacientes com suspeita de dengue, um paciente homem de 55 anos de idade, sem comorbidades prévias, com febre há 3 dias, mialgia, dor retro-orbitária e lipotimia, sem outros sinais ou sintomas alterados e ainda sem exames complementares disponíveis, deve ser classificado inicialmente como suspeita de dengue com qual classificação de risco?

- Grupo A
- Grupo B
- Grupo C
- Grupo D
- Não é caso suspeito de dengue

**31.** Com o objetivo de melhorar a qualidade e resolutividade da Atenção Primária à Saúde e qualificar os encaminhamentos para a atenção especializada, no âmbito da Secretaria de Saúde do Estado de Santa Catarina, há disponível o sistema de teleconsultorias adotado pela Central Estadual de Regulação Ambulatorial (CERA). Existem teleconsultorias compulsórias, que são obrigatórias de serem realizadas previamente ao encaminhamento, e teleconsultorias consultivas, que objetivam propiciar discussão clínica, mas não são pré-requisito para encaminhamento.

Acerca dos encaminhamentos regulados pela CERA, para acesso aos prestadores da Grande Florianópolis, assinale a alternativa que contenha especialidades e que tem teleconsultoria compulsória para encaminhamento (exceto em casos previstos nos protocolos das especialidades).

- Nefrologia - DRC adulto, hematologia adulto, Gastroenterologia adulto
- Ortopedia adulto, Genética - erros inatos do metabolismo, Cardiologia
- Cirurgia geral, Oftalmologia - plástica ocular, Hepatologia
- Neurologia pediátrica, Reabilitação Intelectual/Autismo (RIA), Endocrinologia pediátrica
- Fisioterapia de alta complexidade, Fisiatria, Psiquiatria

**32.** Analise a descrição abaixo:

*É prevenir a hipermedicalização do cuidado e evitar intervenções desnecessárias, reduzindo danos, por meio de técnicas e práticas qualificadas e personalizadas de cuidado, operacionalizando o preceito ético "primeiro não lesar".*

Esse descrição se enquadra **corretamente** em qual tipo de prevenção?

- Prevenção Primária
- Prevenção Terciária
- Prevenção Secundária
- Prevenção Quaternária
- Prevenção Quinquenária

**33.** O quadro clínico resultante de afecção ou mau funcionamento cerebral, de tipo prolongado e progressivo, em que se verifica alteração em diversas capacidades cognitivas, abrangendo memória, concentração e assimilação de informações, raciocínio, senso de direção, interpretação, operações aritméticas, expressão linguística e capacidade de julgar, refere-se à:

- a.  Delirium.
- b.  Demência.
- c.  Depressão.
- d.  Doença de Parkinson.
- e.  Doenças tireoidianas.

**34.** O estado neuropsiquiátrico de confusão mental aguda e reversível, caracterizado por desorientação, falta de atenção e flutuação nos níveis de consciência, que se instala em horas ou dias, comum, especialmente em pessoas hospitalizadas, é a(o):

- a.  Demência.
- b.  Depressão.
- c.  Estado epilético não convulsivo.
- d.  Psicose.
- e.  Delirium.

**35.** Analise as afirmativas abaixo sobre as úlceras de pressão em idosos ou escaras.

1. São lesões na pele e tecido subjacente causadas por pressão prolongada sobre uma área óssea, levando à interrupção do fluxo sanguíneo e morte do tecido.
2. Os idosos são mais suscetíveis devido a fatores como envelhecimento da pele, imobilidade e redução da gordura subcutânea.
3. A prevenção é fundamental, envolvendo mudanças de posição a cada duas horas, manutenção da pele limpa e hidratada, avaliação diária da pele e uma dieta adequada.
4. Decorrente da neuropatia periférica, frequentemente ligada a um diabetes mal controlado, causa essa falta de sensibilidade e pode levar a alterações estruturais nos pés.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas corretas.

- a.  São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- b.  São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- c.  São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- d.  São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e.  São corretas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.

**36.** A forma de demência com progressão gradual e impacto na memória episódica inicial mais frequente na Atenção Primária à Saúde, representando entre 60% e 80% dos casos em adultos mais velhos, é a:

- a.  A demência vascular, uma condição causada pela redução ou interrupção do fluxo sanguíneo para o cérebro, resultando em problemas de memória, pensamento e comportamento.
- b.  A demência frontotemporal (DFT), um grupo de doenças neurodegenerativas que afeta os lobos frontal e/ou temporal do cérebro, causando principalmente alterações no comportamento, personalidade e linguagem, em vez de memória e cognição.
- c.  A doença de Alzheimer, um transtorno neurodegenerativo progressivo e fatal, responsável pela perda de células nervosas e degeneração de tecidos cerebrais, resultando em declínio da memória, cognição e capacidade de realizar atividades diárias.
- d.  A demência com corpos de Lewy (DCL), um distúrbio cerebral progressivo que causa declínio na capacidade mental, manifestando-se em problemas de pensamento, movimento, comportamento e humor.
- e.  A demência na Doença de Parkinson, que desenvolve à medida que a doença progride com alucinações visuais, flutuações no estado de alerta e parkinsonismo.

**37.** O Brasil vem experimentando marcante transformação na distribuição etária de sua população, com um rápido aumento do contingente de pessoas com mais de 60 anos.

Na avaliação de um idoso, a capacidade do indivíduo de realizar as suas atividades diárias, como vestir-se, comer e banhar-se, caracteriza a(o):

- a.  Declínio funcional.
- b.  Limitação funcional.
- c.  Cognição funcional.
- d.  Humor e saúde mental.
- e.  Independência funcional.

38. No idoso mais jovem, com menos de 75 anos de idade, as quedas são causadas, mais frequentemente:

- a.  Por enfermidades musculoesqueléticas pela perda de massa muscular (sarcopenia) e os problemas de equilíbrio e visão.
- b.  Pela interação de alterações fisiológicas do envelhecimento com riscos ambientais e domiciliares.
- c.  Por enfermidades cardíacas com diminuição da contratilidade e insuficiência cardíaca.
- d.  Por enfermidades neurológicas decorrentes de estados de hipoperfusão cerebral e síncope.
- e.  Pelo uso de medicamentos que alteram o equilíbrio como antidepressivos, ansiolíticos (benzodiazepínicos), sedativos, antipsicóticos e anticonvulsivantes/estabilizadores de humor.

39. No idoso, é comum o aparecimento de doenças articulares, que dificultam o porte perfeito do indivíduo que quer se deslocar.

Assinale a alternativa que indica **corretamente** a doença degenerativa não inflamatória da cartilagem articular, que afeta principalmente as articulações que suportam grandes pesos como os joelhos e os quadris, que ocorre devido à contínua deterioração e abrasão da cartilagem articular.

- a.  Formas de artrite (reumatoide, psoriática, cristalina).
- b.  Lesões de partes moles (bursite, tendinite).
- c.  Osteoartrite.
- d.  Radiculopatia da colina cervical lombar.
- e.  Necrose óssea avascular.

40. As metas de HbA1c podem ser maiores conforme a idade, funcionalidade, cognição, expectativa de vida, risco de hipoglicemia e fragilidade.

No idoso comprometido (múltiplas comorbidades crônicas, comprometimento funcional leve a moderado e comprometimento cognitivo moderado), a meta é de uma HbA1c:

- a.  Suficiente para evitar sintomas de hiper ou hipoglicemia.
- b.  Menor que 7%.
- c.  Entre 7 e 7,5%.
- d.  Menor que 8,0%.
- e.  Entre 8,0 e 8,5%.

Coluna  
em Branco.  
(rascunho)

Utilize a grade ao lado para anotar as suas respostas.

**Não destaque esta folha.** Ao entregar sua prova, o fiscal irá destacar e entregar esta grade de respostas que você poderá levar para posterior conferência.



## GRADE DE RESPOSTAS

1		S20 Médico - Geriatria	21	
2			22	
3			23	
4			24	
5			25	
6			26	
7			27	
8			28	
9			29	
10			30	
11			31	
12			32	
13			33	
14			34	
15			35	
16			36	
17			37	
18			38	
19			39	
20			40	

**CONCURSO  
PÚBLICO**



Secretaria  
Municipal  
de Saúde



