

Domingo de manhã

**UNIMED – SANTA MARIA/RS
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO Nº 01/2025
SELEÇÃO PARA INGRESSO DE NOVOS MÉDICOS COOPERADOS**

08 – GERIATRIA

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 **50** QUESTÕES LEGÍVEIS;
- ESTE CADERNO DE QUESTÕES APRESENTA O **NÚMERO E A ESPECIALIDADE/ÁREA DE ATUAÇÃO** REFERENTES À INSCRIÇÃO REALIZADA;
- OS FISCAIS INFORMARAM CORRETAMENTE O **TEMPO PARA REALIZAÇÃO DE PROVA DE 03H 30MIN.**

4. Cada questão oferece **5 alternativas** de respostas, representadas pelas letras **A, B, C, D e E**, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.

5. O CANDIDATO **DEVE ASSINAR** A(S) SUA(S) FOLHA(S) DEFINITIVA(S) DE RESPOSTA(S), **SOB PENA DE ELIMINAÇÃO.**

6. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.

7. **Haverá o toque do 3º sinal sonoro de encerramento das provas**, conforme controle do quadro de sala.

8. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.

9. **A RESPONSABILIDADE REFERENTE À INTERPRETAÇÃO DOS CONTEÚDOS DAS QUESTÕES É EXCLUSIVA DO CANDIDATO.**

10. No caderno de questões, você poderá rabiscar, riscar e calcular.

11. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.

Controle de
QUALIDADE
Fundatec



Eco
Friendly

A Fundatec utiliza papel
com certificação florestal
e tinta biodegradável.

Concursos
fundatec
ISO 9001

LEGISLAÇÃO

QUESTÃO 01 – De acordo com a Lei nº 9.656/1998, que dispõe sobre os Planos e Seguros Privados de Assistência à Saúde, analise as assertivas abaixo:

- I. Qualquer modalidade de produto, serviço e contrato que apresente garantia de cobertura financeira de riscos de assistência médica, hospitalar e psicológica está subordinada à fiscalização da Comissão Tripartite de Operadoras de Saúde.
- II. Esta Lei institui o plano-referência de assistência à saúde, com cobertura médico-ambulatorial e hospitalar, compreendendo partos realizados no Brasil ou no exterior, desde que devidamente justificados conforme a CID-10.
- III. Havendo indisponibilidade de leito hospitalar nos estabelecimentos próprios ou credenciados pelo plano, é garantido ao consumidor o acesso à acomodação, em nível superior, sem ônus adicional.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 02 – Conforme a Lei nº 9.656/1998, responderão subsidiariamente pelos direitos contratuais e legais dos consumidores, _____ e prestadores de serviço, _____ débitos fiscais e trabalhistas, os bens pessoais dos diretores, administradores, gerentes e membros de conselhos da operadora de plano privado de assistência à saúde, _____ da sua natureza jurídica.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) acionistas – salvo os – dependendo
- B) fornecedores – salvo os – independentemente
- C) acionistas – além dos – independentemente
- D) fornecedores – além dos – independentemente
- E) acionistas – além dos – dependendo

QUESTÃO 03 – Conforme a Lei nº 5.764/1971, que define a Política Nacional do Cooperativismo, institui o regime jurídico das sociedades cooperativas e dá outras providências, analise a sentença abaixo.

As cooperativas são sociedades de pessoas, com forma e natureza jurídica próprias, de natureza civil, constituídas para prestar assistência aos associados e somente mediante autorização da ANS a assistência poderá ser extensiva aos empregados da cooperativa (**1ª parte**). As sociedades cooperativas serão de responsabilidade limitada, quando a responsabilidade do associado pelos compromissos da sociedade se limitar ao valor do capital por ele subscrito (**2ª parte**). A responsabilidade do associado perante terceiros, por compromissos da sociedade, perdura para os demitidos, eliminados ou excluídos até quando aprovadas as contas do exercício em que se deu o desligamento (**3ª parte**).

Quais partes estão corretas?

- A) Apenas a 1ª parte.
- B) Apenas a 3ª parte.
- C) Apenas a 1ª e a 3ª partes.
- D) Apenas a 2ª e a 3ª partes.
- E) Todas as partes.

QUESTÃO 04 – A respeito das Assembleias Gerais, consoante à Lei nº 5.764/1971, analise as assertivas abaixo, assinalando V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () O associado poderá participar e votar à distância em reunião ou em assembleia, que poderão ser realizadas em meio digital, nos termos do regulamento do órgão competente do Poder Executivo Federal.
- () Nas cooperativas singulares, cada associado presente poderá ter direito a mais de 1 voto, dependendo do número de suas quotas-partes consolidadas.
- () Nas cooperativas singulares, é permitida a representação por meio de mandatário.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V – V – V.
- B) V – V – F.
- C) V – F – F.
- D) F – V – F.
- E) F – F – V.

QUESTÃO 05 – De acordo com o art. 46 da Lei nº 5.764/1971, é da competência exclusiva da Assembleia Geral Extraordinária deliberar, entre outros assuntos, sobre a reforma do estatuto e, para tornar válidas as deliberações, são necessários os votos de _____ dos associados presentes.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do trecho acima.

- A) um terço
- B) dois terços
- C) três quartos
- D) cinquenta por cento
- E) cinquenta e um por cento

QUESTÃO 06 – De acordo com a Resolução Normativa (RN) nº 395/2016 da ANS, que dispõe sobre as regras a serem observadas pelas operadoras de Planos Privados de Assistência à Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Qualquer solicitação de procedimento e/ou serviço de cobertura assistencial deve ser emitida por profissional de saúde devidamente habilitado.
- B) A apresentação de solicitação de procedimento e/ou serviço de cobertura assistencial à operadora poderá ser feita pelo prestador em nome do beneficiário.
- C) É diretriz que deve orientar o atendimento das operadoras aos beneficiários a transparência, clareza e segurança das informações.
- D) É garantido ao beneficiário o tratamento preferencial aos casos de urgência e emergência, sem prejuízo das normas gerais aplicáveis aos serviços de atendimento ao consumidor.
- E) As operadoras exclusivamente odontológicas, as filantrópicas e as autogestões deverão disponibilizar unidade de atendimento integral, no mínimo nas capitais dos Estados ou regiões de maior atuação dos seus produtos.

QUESTÃO 07 – Conforme o Regimento Interno da Unimed Santa Maria e a respeito da admissão na Cooperativa, os critérios de avaliação para estabelecer ingresso de novos cooperados deverão observar parâmetros específicos da Unimed Santa Maria. São parâmetros que devem ser observados os listados a seguir, EXCETO:

- A) Usuários por cooperado ativo na Cooperativa.
- B) Usuários por cooperado ativo da especialidade proposta, na Cooperativa.
- C) Rendimento médio semestral dos cooperados ativos.
- D) Reclamações de usuários sobre a regularidade e qualidade no atendimento da especialidade.
- E) Rendimento médio mensal dos cooperados ativos da especialidade, na Cooperativa.

QUESTÃO 08 – Sobre o Regimento Interno da Unimed Santa Maria, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) No que tange à sistemática sócio-operacional, a complementação de honorários é permitida quando o paciente livremente optar por acomodações hospitalares superiores às contratadas.
- B) No que tange à sistemática sócio-operacional, a complementação de honorários se aplica nos casos de indicação técnica de isolamento.
- C) Acerca das relações Cooperado-Unimed, o médico cooperado deverá garantir, por todos os meios, a confidencialidade dos dados clínicos e cadastrais dos beneficiários, mesmo após seu desligamento da cooperativa.
- D) Os honorários médicos correspondentes aos serviços prestados aos usuários serão calculados após balanço anual, por rateio proporcional à produção de cada cooperado.
- E) Acerca da admissão na cooperativa, o número mínimo de cooperados será de 20 pessoas físicas e o número máximo variável.

QUESTÃO 09 – De acordo com o Regimento Interno da Unimed Santa Maria, nos casos de urgência e/ou emergência, o usuário poderá ser internado sem a solicitação e/ou autorização prévia, devendo o médico cooperado solicitá-la, dentro das próximas:

- A) 4 horas úteis.
- B) 8 horas úteis.
- C) 12 horas úteis.
- D) 24 horas úteis.
- E) 48 horas úteis.

QUESTÃO 10 – A respeito do Código de Processo Ético-Administrativo da Unimed Santa Maria, analise as seguintes assertivas:

- I. Constitui infração disciplinar fraudulenta, entre outras, autogerar exames sem a devida indicação clínica.
- II. Após a leitura das peças processuais, o representado ou denunciado, ou seu procurador constituído, produzirá a sua defesa oral, todavia, a ausência do representado ou denunciado importará na transferência do julgamento.
- III. Em processo técnico disciplinar, concluído o julgamento, a decisão da Assembleia Geral Ordinária ou Extraordinária é recorrível administrativamente.

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 11 – De acordo com o Código de Processo Ético-Administrativo da Unimed Santa Maria, a respeito de recurso da decisão proferida em Processo Técnico Disciplinar pelo Conselho de Administração, caberá, como última e definitiva instância na área administrativa, no prazo de _____ dias, recurso à primeira Assembleia Geral Ordinária ou Extraordinária a ser realizada, sob pena da decisão tornar-se definitiva. A punição será aplicada pelo Conselho de Administração a contar do _____ dia após anexado o comprovante do recebimento da notificação pelo apenado.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) quinze – trigésimo primeiro
- B) vinte – quadragésimo
- C) quinze – quadragésimo
- D) trinta – quadragésimo
- E) vinte – trigésimo primeiro

QUESTÃO 12 – De acordo com a RN nº 488/2022 da ANS, que regulamenta o direito de manutenção da condição de beneficiário para ex-empregados demitidos ou exonerados sem justa causa e aposentados que contribuíram para os produtos de que trata a Lei nº 9.656/1998, analise as seguintes assertivas:

- I. A manutenção da condição de beneficiário no mesmo plano privado de assistência à saúde em que se encontrava quando da demissão ou exoneração sem justa causa ou aposentadoria observará as mesmas condições de reajuste, preço, faixa etária e fator moderador existentes durante a vigência do contrato de trabalho.
- II. Considera-se mesmas condições de cobertura assistencial a mesma segmentação e cobertura, rede assistencial, padrão de acomodação em internação, área geográfica de abrangência e fator moderador, se houver, do plano privado de assistência à saúde contratado para os empregados ativos.
- III. O direito de manutenção de que trata esta Resolução exclui vantagens obtidas pelos empregados em negociações coletivas de trabalho ou acordos coletivos de trabalho.

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 13 – De acordo com a RN nº 483/2022, que dispõe sobre os procedimentos adotados pela ANS para a estruturação e realização de suas ações fiscalizatórias, analise as seguintes assertivas, relacionadas às disposições gerais sobre atos e prazos, e assinale V, se verdadeiras, ou F se falsas.

- () Os atos e termos processuais previstos nesta Resolução conterão somente o indispensável à sua finalidade, sem espaços em branco, entrelinhas, rasuras e emendas não ressalvadas.
- () Os prazos começam a correr a partir da data da ciência oficial, iniciando-se sua contagem no primeiro dia útil subsequente e incluindo-se o do vencimento.
- () Considera-se prorrogado o prazo até o primeiro dia útil seguinte se o vencimento cair em dia não útil.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V – V – V.
- B) V – V – F.
- C) V – F – V.
- D) F – F – V.
- E) F – F – F.

QUESTÃO 14 – De acordo com a RN nº 483/2022, compete à ANS, de ofício ou mediante provocação, cientificada do suposto cometimento de infração a dispositivos legais ou infralegais disciplinadores do mercado de saúde suplementar, instaurar o Procedimento de Notificação de Intermediação Preliminar (NIP), que é constituído pela fase I, intermediação preliminar, a fase II, _____, e a fase III, _____.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho cima.

- A) classificação residual da demanda – auditoria tempestiva
- B) auditoria da demanda – imposição da multa
- C) eleição dos níveis decrescentes de penalidades – imposição da multa
- D) classificação da demanda – classificação residual de demandas pelos fiscais
- E) estabelecimento da demanda judicial tempestiva – aferição da quitação da multa

QUESTÃO 15 – Sobre o Estatuto Social da Unimed Santa Maria, no que concerne à Sociedade e Objetivos, analise as assertivas abaixo:

- I. A Cooperativa, como operadora de planos de saúde, poderá exigir do cooperado que preste serviço exclusivamente à Cooperativa.
- II. A Cooperativa efetuará suas operações sem qualquer objetivo de lucro sobre o trabalho de seus cooperados, podendo criar serviços próprios para a realização de seus objetivos sociais.
- III. Não serão admitidas pessoas jurídicas como associadas, exceto outra Cooperativa.

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 16 – De acordo com a RN nº 566/2022 da ANS, que dispõe sobre a garantia de atendimento dos beneficiários de planos privados de assistência à saúde, a região de saúde é o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde. As regiões de saúde serão objeto de Instrução Normativa da

- A) Comissão Gestora Integrativa Regional (CGIR).
- B) Diretoria de Normas e Habilitação dos Produtos (DIPRO).
- C) Comissão Normativa Regional (CNR).
- D) Diretoria de Normas e Cobertura Regional (DNCR).
- E) Comissão Organizativa Assistencial (COA).

QUESTÃO 17 – A respeito da RN nº 557/2022 da ANS, que dispõe sobre a classificação e características dos planos privados de assistência à saúde, analise as assertivas abaixo, assinalando V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () No plano privado de assistência à saúde individual ou familiar, a extinção do vínculo do titular do plano familiar não extingue o contrato, sendo assegurado aos dependentes já inscritos o direito à manutenção das mesmas condições contratuais, com a assunção das obrigações decorrentes, porém não se aplica às hipóteses de rescisão unilateral do contrato por fraude ou não pagamento da mensalidade, previsto na Lei nº 9.656/1998.
- () O plano privado de assistência à saúde coletivo empresarial é aquele que oferece cobertura da atenção prestada à população delimitada e vinculada à pessoa jurídica por relação empregatícia ou estatutária. O vínculo à pessoa jurídica contratante poderá abranger ainda, desde que previsto contratualmente, os agentes políticos.
- () O plano privado de assistência à saúde coletivo por adesão é aquele que oferece cobertura da atenção prestada à população que mantenha vínculo com pessoas jurídicas, de caráter profissional, classista ou setorial, entre elas, os sindicatos, centrais sindicais e respectivas federações e confederações.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V – V – V.
- B) V – V – F.
- C) V – F – V.
- D) F – F – V.
- E) F – F – F.

QUESTÃO 18 – A RN nº 520/2022 da ANS estabelece critérios mínimos para o exercício de cargo de administrador de operadora de planos privados de assistência à saúde e disciplina o procedimento para o seu cadastramento junto à ANS. Sobre essa Resolução, assinale a alternativa correta.

- A) Pode exercer o cargo de administrador eleito, nomeado ou designado, o impedido por lei especial, ainda que em condição temporária de impedimento, uma vez preenchido tempestivamente o termo de responsabilidade.
- B) Ressalvadas as exigências e restrições legais, estatutárias ou contratuais, a operadora de planos privados de assistência à saúde poderá designar pessoa estranha ao seu quadro social para exercer o cargo de administrador, o qual deverá preencher as condições e os requisitos previstos nesta Resolução.
- C) O cadastramento do administrador exime a responsabilidade pela fidedignidade das informações prestadas do próprio administrador e da operadora de planos privados de assistência à saúde.
- D) O termo de responsabilidade é o instrumento particular por meio do qual o administrador eleito, nomeado ou designado declara que se encontra impedido para o exercício pleno do cargo em pelo menos duas das quatro restrições previstas nesta Resolução.
- E) Na instrução do pedido de cadastramento, a comunicação de eleição, nomeação ou designação por alteração em contrato ou estatuto social para a ocupação de cargo de administrador em operadora de planos privados de assistência à saúde será feita no prazo de 60 dias, a contar do registro do termo de responsabilidade.

QUESTÃO 19 – Sobre a RN nº 489/2022 da ANS, que dispõe sobre a aplicação de penalidades para as infrações à legislação dos planos privados de assistência à saúde, analise as assertivas abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. A sanção de advertência verbal será aplicada nos casos previstos, desde que atendidas as condições estabelecidas nesta Resolução, salvo a condição de não ter acarretado qualquer dano aos beneficiários.
 - II. A ANS aplicará as penalidades descritas nesta Resolução, de forma isolada ou cumulativamente, considerando a gravidade, as consequências do caso e o porte econômico das operadoras.
 - III. Ser o infrator reincidente é uma das circunstâncias que sempre agravam a sanção, quando não se constituem na própria infração.
- A) Todas as assertivas estão corretas.
 - B) Todas as assertivas estão incorretas.
 - C) Apenas a assertiva I está correta.
 - D) Apenas a assertiva III está correta.
 - E) Apenas as assertivas II e III estão corretas.

QUESTÃO 20 – De acordo com a RN nº 424/2017 da ANS, que dispõe sobre critérios para a realização de junta médica ou odontológica formada para dirimir divergência técnico-assistencial sobre procedimento ou evento em saúde a ser coberto pelas operadoras de planos de saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A junta poderá ser realizada nas modalidades presencial ou à distância, definida a critério do desempatador.
- B) Considera-se profissional assistente o médico ou cirurgião-dentista que solicitou o procedimento ou evento em saúde a ser coberto pela operadora, ou que será o responsável pela execução do procedimento.
- C) Considera-se profissional da operadora o médico ou cirurgião-dentista designado pela operadora.
- D) A junta presencial deverá contar, ao menos, com a presença do desempatador e do beneficiário.
- E) O beneficiário poderá ser obrigado a arcar com as despesas do desempatador.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21 – Homem, 74 anos, ex-contador, é avaliado por declínio cognitivo progressivo iniciado há cerca de 3 anos. A esposa refere dificuldades crescentes para organizar tarefas cotidianas, esquecimento de conversas recentes e repetição frequente de comentários. Nos últimos meses, passou a apresentar retraimento social e períodos de irritabilidade sem causa aparente. Durante a consulta, observa-se fala pouco espontânea, sem erros de nomeação, marcha lenta com diminuição do balanço dos braços e rigidez leve bilateral. A esposa relata que ele apresenta sonhos intensos, com vocalizações e movimentos durante o sono, e que ocasionalmente descreve “ver crianças ou animais” dentro de casa, apesar de estar acordado. A avaliação cognitiva mostrou prejuízo predominante em atenção e memória recente (MEEM: 21/30, ensino médio completo). A ressonância magnética evidenciou atrofia cortical discreta difusa e alterações isquêmicas periventriculares moderadas. Qual é o diagnóstico mais provável considerando o caso apresentado?

- A) Demência com corpos de Lewy.
- B) Doença de Alzheimer com apresentação amnésica típica.
- C) Demência vascular subcortical.
- D) Demência frontotemporal variante comportamental.
- E) Demência associada à doença de Parkinson.

QUESTÃO 22 – Mulher, 81 anos, com antecedentes de hipertensão arterial e cardiopatia estrutural leve, apresenta quadro de humor deprimido, apatia marcada, insônia de manutenção, anorexia e lentificação psicomotora progressiva há cerca de 7 meses. Foi tratada inicialmente com escitalopram em dose plena por 3 meses, com resposta insatisfatória. Posteriormente, iniciou duloxetine, suspensa após elevação pressórica e tremores. Atualmente, encontra-se praticamente acinética, com recusa alimentar, perda ponderal significativa e comunicação mínima, sem sintomas psicóticos. O exame físico mostra bradicinesia acentuada, fala hipofônica e PA de 108/68 mmHg. Diante do quadro apresentado, qual é a melhor conduta terapêutica?

- A) Associar um segundo antidepressivo para potencialização farmacológica.
- B) Indicar eletroconvulsoterapia, em função da depressão grave, refratariedade e intolerância medicamentosa.
- C) Reintroduzir antidepressivo dual em dose reduzida.
- D) Iniciar antidepressivo tricíclico, visando maior efeito noradrenérgico.
- E) Introduzir bupropiona visando melhora de apatia e lentificação, com monitorização cardiovascular.

QUESTÃO 23 – Mulher, 82 anos, apresenta doença de Parkinson em fase avançada, com importante limitação funcional, necessitando ajuda contínua para higiene, alimentação e mobilidade. A família deseja evitar a institucionalização e procura a equipe de saúde para avaliar a possibilidade de acompanhamento pelo Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) do SUS. Sobre a atenção domiciliar no âmbito do SUS, analise as assertivas a seguir:

- I. A atenção domiciliar constitui uma modalidade assistencial destinada a usuários com limitação de acesso aos serviços de saúde, incluindo aqueles restritos ao domicílio ou em situação de elevada vulnerabilidade clínica e social, sendo operacionalizada pelo SAD.
- II. A Portaria nº 825/2016 organiza a atenção domiciliar em três níveis (AD1, AD2 e AD3), conforme complexidade e frequência do cuidado, sendo a AD1 atribuída às equipes de Atenção Primária à Saúde.
- III. Para a inclusão de usuários dependentes funcionais no SAD, é necessária a identificação de cuidador(es) disponível(is), com concordância em participar de processos de orientação e capacitação, configurando requisito para a habilitação do serviço.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 24 – Mulher, 77 anos, professora aposentada, procura atendimento por queixas de “falhas de memória” e sensação constante de inquietação. Relata preocupação excessiva com doenças, dificuldade para relaxar, tensão muscular e sono não reparador. Demonstra medo persistente de desenvolver demência. Durante a avaliação, mantém-se orientada, com discurso organizado, porém com evidente distraibilidade. Teste cognitivo mostra desempenho preservado, exceto leve dificuldade de evocação tardia (MEEM 26/30, ensino superior). Nega tristeza persistente, mas descreve sensação de apreensão diária. Familiares relatam comportamento repetitivo de checagem de exames e consultas médicas frequentes. Considerando o diagnóstico mais provável de acordo com a descrição apresentada, é correto afirmar que:

- A) O quadro é compatível com transtorno de ansiedade generalizada, condição que pode cursar com queixas cognitivas funcionais.
- B) O quadro sugere depressão mascarada, típica do idoso.
- C) Trata-se de comprometimento cognitivo leve, sendo contraindicado tratamento psiquiátrico.
- D) Transtornos de ansiedade são raros em idosos e geralmente secundários à demência.
- E) A ansiedade nessa faixa etária ocorre apenas após estressores agudos identificáveis.

QUESTÃO 25 – Homem, 86 anos, com insuficiência cardíaca avançada (NYHA IV), apresenta dispneia em repouso, edema importante, fadiga intensa e episódios frequentes de hipotensão. Está em uso de múltiplas medicações modificadoras de prognóstico. Nos últimos 3 meses, necessitou de internações repetidas por descompensação. Durante a consulta, expressa claramente o desejo de evitar novas hospitalizações e priorizar o conforto. A família, entretanto, solicita continuidade irrestrita de terapias. Utiliza oxigênio domiciliar para alívio sintomático da dispneia. Com base nos princípios dos cuidados paliativos em insuficiência cardíaca avançada, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A otimização máxima de diuréticos e betabloqueadores deve ser mantida mesmo diante de hipotensão sintomática, visando ganho de sobrevida.
- B) Opioides em baixas doses podem ser empregados para dispneia refratária.
- C) Evitar hospitalizações recorrentes pode ser eticamente apropriado quando alinhado aos valores do paciente.
- D) Oxigênio pode ser utilizado para conforto, mesmo na ausência de hipoxemia documentada.
- E) Redução ou suspensão de fármacos modificadores de prognóstico pode ser considerada quando impactam negativamente o conforto.

QUESTÃO 26 – No cuidado ao idoso com múltiplas condições crônicas, o uso concomitante de diversos medicamentos é frequente. Sobre o conceito de polifarmácia e seus impactos clínicos na geriatria, assinale a alternativa correta.

- A) Polifarmácia refere-se obrigatoriamente ao uso inadequado de cinco ou mais fármacos e deve ser evitada em qualquer circunstância.
- B) O uso simultâneo de vários medicamentos pode ser clinicamente necessário, mas está associado a maior risco de eventos adversos, hospitalizações e mortalidade.
- C) O principal problema da polifarmácia é a dificuldade de adesão, sem relação com desfechos como quedas ou declínio funcional.
- D) A polifarmácia protege o idoso contra descompensações clínicas ao tratar todas as comorbidades simultaneamente.
- E) Não existe definição operacional para polifarmácia na prática clínica geriátrica.

QUESTÃO 27 – Homem, 83 anos, com carcinoma de próstata metastático para ossos, encontra-se em cuidados paliativos exclusivos. Apresenta fragilidade grave e dor lombar contínua de forte intensidade, com escore 9/10, não controlada com analgésicos não opioides. Refere redução do apetite e sonolência leve. Exames laboratoriais revelam creatinina de 2,1 mg/dL e taxa de filtração glomerular estimada de 34 mL/min/1,73m². Considerando a escolha de opioide em caso de idoso frágil com disfunção renal moderada, qual é a melhor opção?

- A) Buprenorfina, devido à metabolização predominantemente hepática e menor risco de acúmulo de metabólitos ativos.
- B) Morfina, pela facilidade de titulação, independentemente da função renal.
- C) Codeína, por apresentar baixo risco de toxicidade em insuficiência renal.
- D) Tramadol, por não formar metabólitos clinicamente relevantes.
- E) Oxicodeona, por apresentar uma farmacodinâmica previsível na doença renal crônica.

QUESTÃO 28 – Mulher, 76 anos, relata dificuldade crônica para iniciar o sono, despertares frequentes durante a noite e sensação de cansaço ao longo do dia. Divide o quarto com o esposo, de 81 anos, que apresenta roncos intensos e episódios noturnos de pausas respiratórias observados pela esposa. Em relação aos distúrbios do sono em idosos, analise as assertivas a seguir:

- I. O envelhecimento normal está associado à redução da duração do sono profundo e do sono REM, além de maior fragmentação do sono, o que pode favorecer queixas de insônia mesmo sem doença associada.
- II. Ronco intenso associado a pausas respiratórias sugere apneia obstrutiva do sono, condição prevalente em idosos e relacionada a maior risco cardiovascular, metabólico e cognitivo.
- III. O uso de antidepressivos sedativos, como a trazodona, pode ser considerada como primeira abordagem em idosos.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 29 – Homem, 91 anos, residente em uma Instituição de Longa Permanência para Idosos (ILPI), é diagnosticado com covid-19 durante investigação de surto institucional. Evolui com tosse, dispneia e queda da saturação de oxigênio. Possui múltiplas comorbidades. Considerando o manejo da covid-19 em idosos institucionalizados, analise as assertivas a seguir:

- I. A idade avançada associada a comorbidades eleva significativamente o risco de evolução grave e óbito por covid-19, sendo a imunossenescência um fator relevante.
- II. Em situações de surto em ILPIs, são fundamentais medidas como isolamento de casos, testagem ampliada, uso adequado de EPIs e controle rigoroso de visitas.
- III. A vacinação contra covid-19 apresenta baixa efetividade em idosos institucionalizados e não deve ser priorizada como estratégia preventiva.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 30 – Homem, 86 anos, com diagnóstico de doença de Parkinson, apresenta marcha com passos curtos, dificuldade de iniciar movimentos e episódios de aceleração involuntária da marcha. Sofreu recentemente uma queda com fratura distal de rádio, gerando preocupação quanto a novos eventos. Sobre a prevenção de quedas nesse contexto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Alterações da marcha associadas ao Parkinson aumentam significativamente o risco de quedas e devem ser avaliadas rotineiramente na abordagem geriátrica.
- B) Instrumentos como o *Timed Up and Go* (TUG) e o teste de Tinetti auxiliam na avaliação do risco de quedas e da mobilidade funcional.
- C) Estratégias preventivas incluem exercícios de fortalecimento e equilíbrio, adaptação do ambiente domiciliar e revisão de medicações.
- D) Dispositivos auxiliares de marcha podem reduzir ou aumentar o risco de quedas, dependendo da adequação do ajuste e do treinamento do paciente.
- E) O uso de contenções mecânicas é uma medida eficaz e indicada para prevenção de quedas em idosos com Parkinson.

QUESTÃO 31 – Mulher, 79 anos, com de hipertensão arterial e diabetes melito tipo 2, apresenta creatinina sérica de 1,6 mg/dL em exames de rotina. Encontra-se assintomática do ponto de vista urinário, mas a equipe discute a possibilidade de doença renal crônica associada ao envelhecimento. Sobre a função renal no idoso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O envelhecimento fisiológico cursa com redução progressiva da taxa de filtração glomerular, mesmo na ausência de doença renal estrutural.
- B) A redução da massa muscular no idoso pode mascarar a gravidade da disfunção renal quando se avalia apenas a creatinina sérica isoladamente.
- C) Fórmulas estimativas de TFG, como CKD-EPI, são mais adequadas do que a creatinina isolada para avaliação da função renal em idosos.
- D) Alterações na regulação hidroeletrólítica tornam o idoso mais suscetível à desidratação, hiponatremia e toxicidade medicamentosa.
- E) A presença de divertículos tubulares renais é achado patognomônico de DRC avançada no idoso e indica necessidade de abordagem cirúrgica.

QUESTÃO 32 – A desprescrição integra o cuidado centrado na pessoa idosa e constitui um dos eixos da avaliação geriátrica ampla. Considerando os fundamentos e a aplicação clínica dessa prática, assinale a alternativa correta.

- A) Corresponde à suspensão sistemática de medicamentos à medida que aumenta o número de comorbidades, independentemente da indicação original ou do tempo de uso.
- B) É um processo clínico deliberado, que envolve avaliação contínua da relação risco-benefício dos fármacos, considerando funcionalidade, expectativa de vida, objetivos de cuidado e preferências do paciente, devendo ocorrer de forma monitorada.
- C) Deve ser restrita a cenários de terminalidade, uma vez que em idosos estáveis a interrupção medicamentosa aumenta o risco de eventos adversos.
- D) Constitui atribuição técnica exclusiva do farmacêutico clínico, prescindindo de decisão compartilhada ou participação do médico assistente.
- E) Tem como finalidade prioritária a redução do número absoluto de medicamentos prescritos, com impacto secundário sobre desfechos clínicos.

QUESTÃO 33 – Sobre as mudanças farmacológicas associadas ao envelhecimento, analise as assertivas a seguir:

- I. A redução da água corporal total e o aumento da gordura alteram o volume de distribuição de fármacos hidrossolúveis e lipossolúveis.
- II. A redução do metabolismo hepático pode prolongar a meia-vida de diversos medicamentos.
- III. A maior sensibilidade aos benzodiazepínicos decorre principalmente de alterações na absorção intestinal.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 34 – Sobre a incontinência urinária na população idosa, assinale a alternativa correta.

- A) Constitui manifestação fisiológica inevitável do envelhecimento, devendo ser aceita como parte natural do processo senescente.
- B) Apresenta maior prevalência no sexo masculino, em razão do envelhecimento prostático.
- C) É frequentemente subdiagnosticada e subnotificada, associando-se a fatores como sexo feminino, multimorbidade, polifarmácia e declínio funcional, com impacto significativo na qualidade de vida.
- D) O uso de dispositivos absorventes, como fraldas geriátricas, deve ser instituído como primeira linha terapêutica na maioria dos casos.
- E) As formas transitórias de incontinência urinária (acrônimo DIAPPERS), mesmo quando relacionadas a condições potencialmente modificáveis, não apresentam reversibilidade clínica significativa após o tratamento da causa de base.

QUESTÃO 35 – Mulher de 76 anos relata perdas urinárias ao esforço e episódios de urgência miccional. Faz uso contínuo de fraldas, apresentando dermatite perineal. Sobre a Incontinência Urinária (IU) na mulher, analise as assertivas a seguir:

- I. A IU de urgência está frequentemente relacionada à hiperatividade do detrusor.
- II. Em mulheres idosas com sintomas mistos de incontinência urinária, o tratamento inicial deve incluir anticolinérgicos e intervenção cirúrgica precoce, especialmente quando há impacto significativo na qualidade de vida.
- III. Dermatite associada à IU pode ser prevenida com higiene adequada e barreiras cutâneas.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 36 – No paciente idoso, o diagnóstico clínico de Insuficiência Cardíaca (IC) pode ser desafiador. Sobre o tema, assinale a alternativa correta.

- A) A ausência de edema exclui IC no idoso.
- B) A terceira bulha é fisiológica no idoso.
- C) Achados como turgência jugular e terceira bulha aumentam acurácia diagnóstica e têm valor prognóstico.
- D) Apresentação de hipertensão sistólica isolada não contribui para IC.
- E) O ictus é sempre facilmente palpável no idoso.

QUESTÃO 37 – Sobre a Insuficiência Cardíaca com Fração de Ejeção Preservada (ICFEP) na pessoa idosa, analise as assertivas a seguir:

- I. É a forma mais comum nessa faixa etária.
- II. Pode se manifestar com sintomas atípicos como quedas e confusão mental.
- III. Deve ser tratada com os mesmos fármacos utilizados na Insuficiência Cardíaca com Fração de Ejeção Reduzida (ICFER).

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 38 – Em relação às particularidades do exame físico cardiovascular no paciente idoso, especialmente na presença de IC, analise as assertivas a seguir:

- I. A quarta bulha pode ser observada com maior frequência em idosos, associada à redução da complacência ventricular.
- II. Edema sacral pode ser o único sinal de IC em pacientes acamados.
- III. Sopros podem ser menos audíveis em IC avançada, dificultando diagnóstico de valvopatias.

Quais estão corretas?

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

Para responder às questões 39 a 42, considere o caso clínico apresentado a seguir:

Mulher, 79 anos, viúva, mora com uma filha. É independente para atividades básicas e tem leve dificuldade em atividades instrumentais mais complexas, como controle financeiro e uso de transporte público. Escolaridade: 6 anos. Ex-tabagista, com acompanhamento médico regular na atenção primária. Antecedentes de hipertensão arterial, diabetes melito tipo 2, dislipidemia e episódio depressivo maior em tratamento há anos. Exames recentes: HbA1c 7,0%, LDL 105 mg/dL, PA média 130/78 mmHg. Não realizou densitometria óssea por indisponibilidade do exame; cálculo do FRAX indicou alto risco de fratura. Uso contínuo de losartana 50 mg 2x/dia, clortalidona 25 mg/dia, metformina 1 g 2x/dia, atorvastatina 20 mg/dia, sertralina 100 mg/dia e nortriptilina 50 mg à noite. Nos últimos meses, familiares observaram esquecimento de compromissos, dificuldade para lidar com dinheiro e dois episódios de queda no último ano. MEEM: 24/30.

QUESTÃO 39 – Considerando o quadro clínico descrito, assinale a alternativa correta quanto à investigação e ao prognóstico cognitivo.

- A) A maioria dos quadros de comprometimento cognitivo nessa faixa etária decorre de causas reversíveis, sendo o foco principal da investigação os exames laboratoriais.
- B) O escore do MEEM define isoladamente o diagnóstico de demência, independentemente do impacto funcional.
- C) Achados de atrofia hipocampal em exame de neuroimagem estrutural estão associados a maior risco de progressão para demência.
- D) O tratamento farmacológico do quadro deve incluir anticolinesterásicos, independentemente da etiologia.
- E) Na suspeita de doença de Alzheimer, biomarcadores liquóricos caracterizam-se por aumento de beta-amiloide 42.

QUESTÃO 40 – Analise as assertivas a seguir e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Um FRAX elevado pode indicar tratamento farmacológico mesmo na ausência de densitometria compatível com osteoporose.
- () Marcadores de remodelação óssea, como CTX, são diagnósticos para osteoporose.
- () O uso de bisfosfonatos é frequentemente o tratamento de primeira linha, e o risco de osteonecrose de mandíbula é baixo e não contraindica seu uso rotineiro.
- () O romosozumabe atua por mecanismo anabólico, relacionado à inibição da esclerostina.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V – F – V – V.
- B) V – F – F – V.
- C) V – V – F – F.
- D) F – F – V – V.
- E) F – V – F – F.

QUESTÃO 41 – Um mês após a avaliação, a paciente sofre queda noturna com fratura de colo de fêmur, sendo submetida à artroplastia em menos de 24 horas. No pós-operatório, apresenta flutuação do nível de consciência, inversão do ciclo sono-vigília, agitação e recusa alimentar. Foi indicada sonda enteral, com piora da agitação, evoluindo para contenção mecânica. Sobre o *delirium* nesse contexto, analise as assertivas a seguir:

- I. Comprometimento cognitivo prévio, uso de fármacos com efeito anticolinérgico e cirurgia ortopédica são fatores predisponentes relevantes.
- II. O manejo inclui prioritariamente medidas não farmacológicas e correção de causas precipitantes; os antipsicóticos podem ser usados em casos selecionados.
- III. O diagnóstico exige evidência de condição clínica ou fator precipitante, com curso agudo e flutuante.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 42 – Sobre complicações associadas à imobilização prolongada após fratura de quadril, assinale a alternativa correta.

- A) As lesões por pressão requerem, em geral, vários dias contínuos de imobilidade para se desenvolverem, sendo improváveis nas primeiras 24 a 48 horas.
- B) A lesão por pressão em estágio I caracteriza-se por perda parcial da epiderme, com exposição da derme subjacente.
- C) A imobilização prolongada no idoso associa-se predominantemente à incontinência urinária, sendo a retenção urinária um evento pouco frequente nesse contexto.
- D) As infecções respiratórias, especialmente pneumonias aspirativas e associadas à imobilidade, estão entre as principais causas de mortalidade em idosos acamados.
- E) A chamada síndrome de imobilidade é um conceito inespecífico, sem critérios clínicos ou repercussões funcionais bem estabelecidas.

QUESTÃO 43 – Sobre a avaliação pré-operatória do paciente idoso, assinale a alternativa correta.

- A) A idade cronológica, de forma isolada, é suficiente para estratificar o risco cirúrgico e definir contra-indicação a procedimentos eletivos.
- B) A Avaliação Geriátrica Ampla (AGA) contribui para a estimativa de desfechos adversos, como mortalidade, perda funcional e *delirium*, e deve subsidiar um plano de cuidado individualizado, preferencialmente implementado por equipe interdisciplinar.
- C) O *delirium* pós-operatório é uma complicação incomum no idoso, ocorrendo apenas em cirurgias de grande porte e em pacientes com demência estabelecida.
- D) A presença de polifarmácia indica a suspensão sistemática de todos os medicamentos cinco dias antes do procedimento cirúrgico, independentemente do risco de descontinuação.
- E) A avaliação cognitiva pré-operatória não exerce influência significativa no prognóstico cirúrgico, sendo relevante apenas para o planejamento anestésico.

QUESTÃO 44 – Paciente idosa frágil, com demência leve, será submetida à cirurgia ortopédica de grande porte. Sobre o planejamento perioperatório, analise as assertivas a seguir:

- I. O *delirium* pós-operatório é uma complicação frequente nesse perfil de paciente e pode ter sua incidência reduzida por estratégias não farmacológicas estruturadas no perioperatório.
- II. O subtratamento da dor no pós-operatório constitui fator de risco independente para *delirium*, perda funcional e prolongamento da internação hospitalar.
- III. A AGA permite identificar fragilidade, risco de *delirium* e polifarmácia, contribuindo para um plano perioperatório individualizado e centrado na funcionalidade e nos objetivos de cuidado.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 45 – Em relação à prevenção e tratamento do câncer na população idosa, assinale a alternativa correta.

- A) A AGA demonstrou redução consistente de mortalidade em oncogeriatría.
- B) O risco de toxicidade quimioterápica decorre apenas de alterações farmacocinéticas, como redução da água corporal total.
- C) Fatores genéticos, comorbidades e tipo de tratamento oncológico influenciam o risco de comprometimento cognitivo associado à quimioterapia.
- D) A decisão de interromper rastreamento oncológico deve basear-se na idade cronológica.
- E) O câncer de próstata apresenta comportamento invariavelmente mais agressivo em idosos.

QUESTÃO 46 – Considerando o contexto da alta hospitalar do idoso frágil, analise as assertivas a seguir:

- I. O planejamento da alta deve ser iniciado ainda na admissão hospitalar, com identificação precoce de fragilidade, necessidades sociais e de continuidade do cuidado.
- II. Falhas na comunicação entre a equipe hospitalar, a atenção primária, os cuidadores e a família constituem fatores independentes associados a maior risco de readmissão hospitalar precoce.
- III. A inexistência de uma rede assistencial estruturada no território não impacta significativamente o risco de reinternações, desde que a condição clínica esteja estável no momento da alta.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 47 – Paciente idosa de 82 anos, hipertensa e diabética, independente para atividades básicas, mas com redução progressiva da velocidade de marcha e da tolerância ao esforço nos últimos 12 meses. Refere fadiga frequente, perda de 5 kg não intencional no último ano e duas quedas sem fraturas. Avaliação mostra força de preensão manual abaixo do percentil esperado para sexo e idade, sem déficit cognitivo ou depressão maior. À luz dos conceitos contemporâneos de fragilidade em geriatria, assinale a alternativa correta.

- A) A simples coexistência de múltiplas comorbidades crônicas caracteriza fragilidade, independentemente de alterações na força muscular, desempenho físico ou funcionalidade.
- B) A fragilidade corresponde a um estado irreversível do envelhecimento, representando sua fase terminal, não havendo evidência de benefício com intervenções direcionadas.
- C) O fenótipo de fragilidade proposto por Fried descreve uma síndrome biológica associada à redução da reserva fisiológica e à maior vulnerabilidade a estressores, podendo ser prevenida e parcialmente revertida por intervenções multidimensionais.
- D) O diagnóstico de fragilidade baseia-se exclusivamente em escalas de atividades de vida diária, como Katz e Lawton, sendo desnecessária a avaliação de força muscular ou desempenho físico.
- E) A identificação da fragilidade tem valor apenas prognóstico, não influenciando decisões terapêuticas, definição de metas de cuidado ou planejamento de intervenções clínicas.

QUESTÃO 48 – Homem, 84 anos, fototipo II, agricultor aposentado, com história de exposição solar ocupacional intensa desde a infância, procura atendimento por lesão em região malar direita, de crescimento lento há cerca de 18 meses. Ao exame, observa-se placa eritematosa infiltrada, mal delimitada, com áreas de ulceração superficial e crostas, medindo aproximadamente 3,5 cm, associada a parestesia local. O paciente é funcionalmente independente, porém apresenta fragilidade leve (CFS=4) e múltiplas comorbidades controladas. Considerando o quadro clínico, os aspectos epidemiológicos do câncer de pele no idoso e os princípios da oncogeriatria, assinale a alternativa correta.

- A) O carcinoma basocelular é o diagnóstico mais provável e, pela raridade de metástases, a presença de sintomas neurológicos locais não altera conduta nem prognóstico.
- B) A presença de parestesia e bordas mal definidas sugere invasão perineural, achado associado a maior risco de recorrência e pior prognóstico, sendo mais frequentemente observado em carcinomas espinocelulares do idoso.
- C) Em idosos com fragilidade leve, a confirmação histopatológica pode ser dispensada se a lesão for clinicamente compatível com câncer de pele não melanoma, priorizando-se tratamento tópico empírico.
- D) A radioterapia está formalmente contraindicada no manejo de neoplasias cutâneas do idoso devido ao risco elevado de necrose tecidual e pior cicatrização nessa faixa etária.
- E) O melanoma cutâneo em idosos apresenta comportamento biologicamente menos agressivo, sendo o crescimento lento e a apresentação ulcerada marcadores de baixo risco.

QUESTÃO 49 – Homem, 79 anos, com DPOC moderada e osteoartrose de joelhos, apresenta perda progressiva de força muscular e dificuldade para levantar da cadeira e subir escadas. Relata ingestão proteica inadequada e redução de atividade física nos últimos anos. Avaliação mostra baixa força de preensão manual, desempenho reduzido no teste de sentar-levantar e massa muscular apendicular abaixo do ponto de corte para sexo e idade. À luz dos consensos atuais (European Working Group on Sarcopenia in Older People – EWGSOP2), assinale a alternativa correta sobre a sarcopenia.

- A) O diagnóstico de sarcopenia baseia-se exclusivamente na redução da massa muscular, sendo opcional a avaliação de força.
- B) A sarcopenia é uma consequência inevitável do envelhecimento e não está associada a aumento de morbimortalidade.
- C) A redução da força muscular é o principal critério para o diagnóstico inicial de sarcopenia, devendo ser confirmada pela avaliação da massa muscular.
- D) O tratamento da sarcopenia deve priorizar a suplementação proteica, pois o exercício resistido é de benefício limitado em idosos.
- E) A sarcopenia só deve ser investigada em idosos institucionalizados ou acamados, visto que idosos provenientes da comunidade não se beneficiam de rastreio.

QUESTÃO 50 – Homem, 82 anos, ex-tabagista, com diagnóstico de DPOC GOLD IV, grupo E, com sintomas intensos e fenótipo exacerbador, apresenta dispneia em repouso (mMRC 4), exacerbações frequentes no último ano e importante limitação funcional, necessitando ajuda para atividades básicas. Encontra-se em uso de broncodilatadores de longa duração, corticosteroide inalatório e oxigenoterapia domiciliar contínua. Evoluiu recentemente com perda ponderal, fadiga intensa e ansiedade relacionada à sensação de falta de ar. Durante a consulta, expressa desejo de evitar novas internações e priorizar conforto. Com base no manejo da DPOC avançada em pessoa idosa, assinale a alternativa correta.

- A) A progressão da DPOC avançada deve ser manejada prioritariamente com intensificação máxima da terapia farmacológica, sendo os cuidados paliativos indicados apenas em fase terminal iminente.
- B) Opioides em baixas doses podem ser considerados para o controle da dispneia refratária, mesmo na ausência de dor, desde que com monitorização adequada.
- C) A oxigenoterapia domiciliar contínua faz com que a abordagem não farmacológica da dispneia seja dispensada.
- D) A presença de ansiedade contraindica o uso de opioides devido ao risco elevado de depressão respiratória.
- E) A ventilação não invasiva deve ser indicada de forma rotineira, independentemente dos objetivos de cuidado do paciente.