



PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAIS TEMPORÁRIOS POR EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO

CADERNO DE PROVA Nº 01

MÉDICO PRECEPTOR - GERIATRIA

Data de aplicação: 11/01/2026

1. Ao receber este Caderno, aguarde a autorização do Fiscal de Sala e em seguida confira se ele contém 30 (trinta) questões objetivas numeradas sequencialmente de 1 a 30, cada uma com 5 (cinco) alternativas indicadas pelas letras 'A' a 'E', das quais, somente uma corresponderá à resposta certa para a questão.
2. **ATENÇÃO!** A Folha de Respostas será entregue oportunamente pelos Fiscais de Sala. Ao recebê-lo, assine-o.
3. Na Folha de Respostas marque a letra correspondente à resposta correta para a questão conforme o seu julgamento, utilizando **caneta esferográfica de tinta azul ou preta**, conforme exemplo abaixo:



ATENÇÃO! A marcação de mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.

4. O tempo total para a resolução da prova e preenchimento da Folha de Respostas é de 3 (três) horas. Ao terminar as provas, entregue ao Fiscal de Sala a Folha de Respostas, e assine a Lista de Presença.
5. As provas, os gabaritos, os resultados e as demais informações referentes ao Processo Seletivo Simplificado, serão divulgados no site oficial da FACAPE: www.facape.br, conforme previsto no Edital N°. 026/2025
6. O candidato só poderá sair da Sala com o Caderno de Prova após 3 (três) horas do início da aplicação da prova.

Boa prova!

LÍNGUA PORTUGUESA – NS 100

QUESTÃO 01



Disponível em: <https://www.gov.br>

Com base no texto da campanha acima, é CORRETO afirmar que:

- A) o vocábulo “feminicídio” está acentuado em desacordo com as regras de acentuação gráfica.
- B) a relação que se estabelece entre as palavras “nenhuma” e “violência” é de concordância nominal.
- C) é uma campanha que mobiliza apenas o estado de Pernambuco.
- D) a palavra “tolerada” foi empregada no feminino singular para estabelecer concordância verbal com a forma verbal “ser”.
- E) é uma campanha voltada, principalmente, para o período carnavalesco.

QUESTÃO 02

“Que minha solidão me sirva de companhia.
que eu tenha a coragem de me enfrentar.
que eu saiba ficar com o nada
e mesmo assim me sentir
como se estivesse plena de tudo.”

Clarice Lispector

A forma verbal “estivesse”, na estrofe de Clarice Lispector, foi empregada no:

- A) modo indicativo – pretérito perfeito.
- B) modo indicativo – pretérito imperfeito.
- C) modo subjuntivo – futuro.
- D) modo subjuntivo – presente.
- E) modo subjuntivo – pretérito imperfeito.

QUESTÃO 03

“O Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), sancionado em 13 de julho de 1990, é o principal instrumento normativo do Brasil sobre os direitos da criança e do adolescente. O ECA incorporou os avanços preconizados na Convenção sobre os Direitos da Criança das Nações Unidas e trouxe o caminho para se concretizar o Artigo 227 da Constituição Federal, que determinou direitos e garantias fundamentais a crianças e adolescentes. Considerado o maior símbolo dessa nova forma de se tratar a infância e a adolescência no país, o ECA inovou ao trazer a proteção integral, na qual crianças e adolescentes são vistos como sujeitos de direitos, em condição peculiar de desenvolvimento e com prioridade absoluta. Também reafirmou a responsabilidade da família, sociedade e Estado de garantir as condições para o pleno desenvolvimento dessa população, além de colocá-la a salvo de toda forma de discriminação, exploração e violência.”

Disponível em: <https://www.gov.br>

Leia o texto abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- A) No parágrafo “O Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), sancionado em 13 de julho de 1990, é o principal instrumento normativo do Brasil sobre os direitos da criança e do adolescente.” contém uma oração subordinada de natureza adverbial.
- B) No trecho “O ECA incorporou os avanços preconizados na Convenção sobre os Direitos da Criança das Nações Unidas...”, a forma verbal “incorporou” expressa uma impossibilidade.

- C) No trecho “e trouxe o caminho para se concretizar o Artigo 227 da Constituição Federal, que determinou direitos e garantias fundamentais a crianças e adolescentes.”, a oração “...para se concretizar o Artigo 227 da Constituição Federal...” indica valor de condição.
- D) No período “Considerado o maior símbolo dessa nova forma de se tratar a infância e a adolescência no país, o ECA inovou ao trazer a proteção integral, na qual crianças e adolescentes são vistos como sujeitos de direitos, em condição peculiar de desenvolvimento e com prioridade absoluta.”, o pronome oblíquo “se”, sublinhado, foi empregado de forma proclítica.
- E) No período “Também reafirmou a responsabilidade da família, sociedade e Estado de garantir as condições para o pleno desenvolvimento dessa população, além de colocá-la a salvo de toda forma de discriminação, exploração e violência.”, os vocábulos “responsabilidade” e “discriminação” foram empregados com a grafia inadequada.

QUESTÃO 04

“As anomalias congênitas são um grupo de alterações estruturais ou funcionais que ocorrem durante a vida intrauterina e que podem ser detectadas antes, durante ou após o nascimento. Podem afetar diversos órgãos e sistemas do corpo humano e são causadas por um ou mais fatores genéticos, infecciosos, nutricionais e ambientais, podendo ser resultado de uma combinação desses fatores.”

Disponível em: <https://www.gov.br>

Através dos recursos linguísticos presentes, no texto acima, a função de linguagem que predomina é:

- A) referencial.
- B) metalinguística.
- C) conativa.
- D) emotiva.
- E) fática.

QUESTÃO 05

Metáfora é uma figura de linguagem que se identifica pela comparação subjetiva, pela semelhança ou analogia entre elementos. Com base nessa afirmativa, assinale a alternativa em que se identifica a metáfora.

- A) “Não há satisfação maior do que aquela que sentimos quando proporcionamos alegria aos outros.” (Masaharu Taniguchi)
- B) “A esperança é uma ave que pousa na alma, canta melodias sem palavras e nunca cessa.” (Emily Dickinson)
- C) “Não há no mundo exagero mais belo que a gratidão.” (Jean de la Bruyere)
- D) “Toda felicidade é construída por emoções secretas. Podem até comentar sobre nós, mas nos capturar, só se permitirmos.” (Martha Medeiros)
- E) “Dedica-se a esperar o futuro apenas quem não sabe viver o presente.” (Sêneca)

QUESTÃO 06

“Antes de chegarmos à ideia de que o ambiente humano é algo voltado para a maneira com que levamos nossas vidas – repletas de tarefas, trabalhos, rotinas ou até mesmo os lugares que frequentamos –, é necessário lembrar que o nosso verdadeiro habitat natural é o nosso próprio corpo. Desde o momento em que nascemos até o que partimos do mundo, são nossos corpos que se relacionam com os ambientes que frequentamos. Nesse processo, a troca pode acontecer de maneira positiva e proveitosa – quando a relação entre o corpo e o ambiente gera energia para o indivíduo – ou de maneira negativa e tóxica, quando há perda de energia e desgaste.”

Disponível em: <https://etalent.com.br> (adaptado)

Sobre o texto, é CORRETO afirmar que:

- A) em “Antes de chegarmos à ideia de que o ambiente humano é algo voltado para a maneira com que levamos nossas vidas...”, a palavra “ideia” apresenta um desvio de acentuação gráfica.
- B) em “...é necessário lembrar que o nosso verdadeiro habitat natural é o nosso próprio

corpo.”, a oração “...que o nosso verdadeiro habitat natural é o nosso próprio corpo.” é coordenada.

- C) em “Desde o momento em que nascemos até o que partimos do mundo, são nossos corpos que se relacionam com os ambientes que frequentamos.”, todos os vocábulos estão grafados de acordo com a norma culta.
- D) em “Nesse processo, a troca pode acontecer de maneira positiva e proveitosa...”, as palavras “positiva” e “proveitosa” estabelecem relação de concordância verbal com o termo “troca”.
- E) em “...quando a relação entre o corpo e o ambiente gera energia para o indivíduo – ou de maneira negativa e tóxica, quando há perda de energia e desgaste.”, a palavra “tóxica” está acentuada por ser paroxítona terminada em “a”.

QUESTÃO 07



Disponível em: <https://atl.clicrbs.com.br>

O texto não verbal, acima, tem como tema:

- A) a seca no sertão nordestino.
B) o manejo incorreto de insumos.
C) a contaminação e degradação do solo.
D) o ecossistema amazônico.
E) a educação ambiental.

QUESTÃO 08

“A medicina, de arte ou saber prático, associa-se aos saberes científicos ligados à matéria, em contínua revolução, transformando-se progressivamente, ela também, em ciência, em conhecimento das doenças, tornando-se seu centro de pesquisa as patologias em sua origem ou causalidade, seja no meio ambiente físico ou

biológico, no exterior ou interior da denominada ‘máquina’ humana.”

Disponível em:
<https://www.sites.epsjv.fiocruz.br>
(adaptado)

No texto acima, o termo “à matéria” estabelece uma relação com “ligados”. Essa relação é denominada:

- A) regência nominal.
B) regência verbal.
C) concordância verbal.
D) concordância nominal.
E) colocação pronominal.

QUESTÃO 09

**“A amizade desenvolve a
felicidade e reduz o
sofrimento, duplicando a
nossa alegria e dividindo
a nossa dor.”**
Joseph Addison

Se o autor do texto tivesse optado pela voz passiva analítica, a oração “A amizade desenvolve a felicidade...”, a forma verbal obtida seria:

- A) será desenvolvida.
B) foi desenvolvida.
C) é desenvolvida.
D) seria desenvolvida.
E) fora desenvolvida.

QUESTÃO 10

O Último Poema

*Assim eu quereria o meu último poema.
Que fosse terno dizendo as coisas mais
simples e menos intencionais
Que fosse ardente como um soluço sem
lágrimas
Que tivesse a beleza das flores quase sem
perfume
A pureza da chama em que se consomem os
diamantes mais límpidos*



A paixão dos suicidas que se matam sem explicação.

Manuel Bandeira

O poeta empregou uma figura de linguagem que estabelece, explicitamente, uma relação de semelhança no verso:

- A) “Que fosse terno dizendo as coisas mais simples e menos intencionais”.
- B) “A paixão dos suicidas que se matam sem explicação.”.
- C) “A pureza da chama em que se consomem os diamantes mais límpidos”.
- D) “Que fosse ardente como um soluço sem lágrimas”.
- E) “Que tivesse a beleza das flores quase sem perfume”.



MATEMÁTICA – NS 200

QUESTÃO 11

Em uma farmácia é comercializado um medicamento por R\$ 358,40 cada caixa. Ao vender a caixa do medicamento por esse valor, verifica-se um lucro de 12% por parte da farmácia, sobre o respectivo preço de custo do medicamento. O preço de custo desse medicamento é, portanto:

- A) R\$ 303,00
- B) R\$ 315,40
- C) R\$ 320,00
- D) R\$ 335,40
- E) R\$ 343,00

QUESTÃO 12

Um grupo de 150 pacientes está sendo submetido a um tratamento. Três tipos de medicamentos – A, B e C – estão sendo administrados para esses pacientes, da seguinte forma: $\frac{1}{6}$ dos pacientes estão tomando

o medicamento tipo A; $\frac{2}{5}$ deles estão tomando o medicamento tipo B; os demais, tomam o medicamento tipo C.

Sabendo que cada paciente toma apenas um tipo desses medicamentos, conclui-se que a quantidade de pacientes que ingerem o medicamento tipo C é:

- A) 25
- B) 60
- C) 65
- D) 85
- E) 95

QUESTÃO 13

Uma campanha de vacinação tinha como meta vacinar 800 pessoas em um dia. No entanto, ao final do dia, constatou-se que apenas tinha sido atingido $\frac{3}{5}$ da meta. Assim, com relação ao total pretendido, o percentual de pessoas que NÃO foram vacinadas nesse dia foi:

- A) 40%
- B) 48%
- C) 50%
- D) 55%
- E) 60%

QUESTÃO 14

Durante as visitas às residências realizadas por um agente de saúde, foi constatado, para as últimas três casas visitadas, que residem em cada uma delas 4 crianças e 3 adultos. Dessa forma, a razão entre a quantidade de adultos nessas três casas e o número total de pessoas nelas residentes é:

- A) $\frac{3}{9}$
- B) $\frac{3}{7}$
- C) $\frac{3}{21}$
- D) $\frac{4}{9}$
- E) $\frac{4}{21}$



QUESTÃO 15

A prefeitura de um município está realizando um processo seletivo para selecionar médicos para seus postos de saúde. Ao final do período de inscrições, constatou-se que 135 candidatos se inscreveram para participar da seleção. Foi informado que a concorrência, ou seja, a relação entre a quantidade de candidatos e a quantidade de vagas estava de 15 para 1. Portanto, a quantidade de vagas oferecidas nesse processo seletivo era:

- A) 3
- B) 4
- C) 5
- D) 6
- E) 9

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS – NS 301

QUESTÃO 16

Um homem de 82 anos é levado à emergência por familiares devido a confusão mental aguda, sonolência progressiva, instabilidade da marcha e dois episódios de queda nos últimos três dias. Era previamente independente e orientado.

Antecedentes: hipertensão, osteoartrite, insônia crônica e insuficiência cardíaca leve.

Medicações atuais:

- Losartana 50 mg/dia
- Furosemida 40 mg/dia
- Omeprazol 20 mg/dia
- Paracetamol 1 g de 6/6h (4 g/dia)
- Diclofenaco 50 mg 2x/dia
- Diazepam 10 mg à noite

Exame físico:

PA 103/63 mmHg • FC 65 bpm • FR 16 • SatO₂ 97%

Paciente hipoativo, desorientado e com marcha instável.

Exames laboratoriais (enxutos):

Função renal:

Creatinina: 1,7 mg/dL (basal: 1,1 mg/dL)

Ureia: 60 mg/dL

Eletrólitos:

Sódio: 138 mEq/L

Potássio: 4,2 mEq/L

Função hepática:

TGO: 30 U/L

TGP: 26 U/L

Bilirrubina total: 0,8 mg/Dl

Hemograma:

Hb: 13,4 g/dL

Leucócitos: 7.800/mm³

Plaquetas: 235.000/mm³

A alternativa CORRETA é:

- A) Encefalopatia hipertensiva induzida por losartana.
- B) Delirium secundário ao acúmulo de benzodiazepínico, favorecido pelas alterações farmacocinéticas do envelhecimento.
- C) Insuficiência hepática aguda induzida por omeprazol.
- D) Hipercalcemia causada por furosemida levando à alteração do nível de consciência.
- E) Hepatotxicidade aguda por interação entre paracetamol e diclofenaco.

QUESTÃO 17

Uma mulher de 79 anos, previamente independente, procura atendimento por piora progressiva da memória há 6 meses. Refere dificuldade em lembrar compromissos recentes, mas mantém preservadas as memórias remotas. Nega alterações significativas de humor, mas queixa-se de lentidão para realizar atividades que antes executava rapidamente. Mantém bom padrão de sono e nega uso de benzodiazepínicos.

Antecedentes: hipertensão arterial controlada, hipotireoidismo em tratamento adequado, e osteoartrite de joelhos. Sem história de AVC ou depressão.

Exame físico:

marcha estável, força preservada, sem rigidez ou tremores. Sinais vitais normais. Exame cognitivo (MEEM): 27/30 pontos. Testes de função executiva: leve lentificação, porém sem prejuízo funcional.

Exames laboratoriais: TSH, cálcio, vitamina B12, hemograma e eletrólitos normais.

A família relata que a paciente permanece plenamente independente, mas apenas "leva mais tempo" para completar tarefas mentais mais complexas. Não há episódios de desorientação, delírios, quedas ou alteração comportamental.

A alternativa CORRETA é:

- A) o quadro descreve um processo de senilidade, pois há deterioração cognitiva contínua e comprometimento funcional.
- B) o quadro é compatível com delirium hipoativo, dada a lentificação e o início insidioso.
- C) o quadro representa declínio cognitivo leve (DCL) e sempre progride para demência.
- D) o quadro se enquadra dentro da senescência, representando alterações cognitivas fisiológicas do envelhecimento sem perda funcional.
- E) o quadro é típico de demência de Alzheimer em fase inicial, uma vez que há esquecimentos recentes.

QUESTÃO 18

Considerando a Avaliação Geriátrica Ampla (AGA) como instrumento multidimensional recomendado pelas diretrizes de Geriatria, assinale a alternativa CORRETA sobre seus componentes e suas ferramentas de avaliação.

- A) A avaliação funcional é composta exclusivamente pela Escala de Depressão Geriátrica (GDS) e pelo Teste do Relógio, pois ambos medem a capacidade do idoso de executar atividades básicas e instrumentais de vida diária.
- B) A avaliação cognitiva dentro da AGA deve obrigatoriamente ser feita pelo MEEM, pois este é o único teste validado para rastreio cognitivo em idosos.
- C) A avaliação social na AGA utiliza escalas formais como o Índice de Tinetti, voltadas para a análise de suporte social, rede familiar e risco de isolamento.
- D) A avaliação nutricional na AGA tem no MNA (Mini Nutritional Assessment) seu instrumento clássico, permitindo identificar risco nutricional mesmo na ausência de perda ponderal evidente.
- E) A AGA tem foco exclusivo na mensuração de doenças e comorbidades, não incluindo aspectos psicológicos ou funcionais, uma vez que esses domínios são avaliados apenas em abordagens psiquiátricas.

QUESTÃO 19

Sobre a incontinência urinária no idoso e seus mecanismos fisiopatológicos, diagnóstico e princípios de manejo, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A incontinência por transbordamento é caracterizada por contrações involuntárias do detrusor e aumento da frequência urinária, sendo tratada preferencialmente com antimuscarínicos de longa ação.
- B) A incontinência urinária de urgência está tipicamente associada a contratilidade reduzida do detrusor e bexiga hipoativa, cursando com grande resíduo pós-miccional.
- C) A incontinência funcional é um tipo de incontinência estrutural causada por obstrução infravesical, frequentemente exigindo correção cirúrgica para resolução.
- D) A incontinência mista combina elementos da incontinência de urgência e de esforço, sendo comum em idosos, e seu manejo inicial inclui abordagem comportamental, exercícios do assoalho pélvico e otimização medicamentosa conforme o componente predominante.
- E) A incontinência de esforço no idoso é sempre decorrente de fraqueza do esfíncter uretral, não estando relacionada com alterações hormonais ou comorbidades como tosse crônica ou obesidade.

QUESTÃO 20

Sobre os mecanismos fisiológicos, fatores de risco e estratégias de prevenção relacionadas a desequilíbrio e quedas em idosos, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A redução da propriocepção no idoso está principalmente relacionada à menor acuidade visual, sendo compensada integralmente pelo aumento da sensibilidade vestibular, o que explica por que déficits sensoriais isolados não aumentam o risco de quedas.
- B) Alterações do reflexo postural, diminuição da força muscular proximal e redução da velocidade de condução nervosa fazem parte da senescência e contribuem para

maior instabilidade, porém somente configuram risco de quedas quando associadas à osteoartrose avançada.

- C) O uso de benzodiazepínicos, antipsicóticos e anti-hipertensivos de ação rápida está entre os principais fatores iatrogênicos de quedas, sendo recomendada revisão medicamentosa periódica como parte da prevenção.
- D) A presbiastasia é caracterizada por instabilidade postural exclusiva de origem vestibular, sendo manejada principalmente com antivertiginosos de uso contínuo.
- E) A avaliação do risco de quedas se baseia apenas na análise da marcha e equilíbrio, não sendo influenciada por fatores extrínsecos como iluminação, barreiras arquitetônicas ou uso de calçados inadequados.

QUESTÃO 21

Um homem de 68 anos, hipertenso há 20 anos e ex-tabagista (30 maços/ano), apresenta dor torácica há 2 horas. A dor iniciou-se em repouso, com característica opressiva, irradiando para o braço esquerdo, associada a sudorese fria e náuseas. Nega episódios semelhantes prévios.

Medicações: hidroclorotiazida 25 mg/dia e atenolol 50 mg/dia.

Exame físico:

PA 98/64 mmHg • FC 54 bpm • FR 20 irpm • SatO₂ 95%

Ausculta cardíaca sem sopros; estertores finos bibasais.

Turgência jugular ausente.

ECG: supradesnivelamento do segmento ST em DII, DIII e aVF.

Laboratório: troponina I elevada; potássio 4,3 mEq/L; creatinina 1,0 mg/dL.

A equipe inicia aspirina 300 mg VO e oxigênio por cateter. O residente questiona a conduta inicial específica, considerando o quadro e a epidemiologia da doença cardiovascular no país, que aponta maior prevalência de infarto de parede inferior em homens com múltiplos fatores de risco.

A alternativa CORRETA é:

- A) administrar nitroglicerina sublingual imediatamente, pois reduz mortalidade em infartos inferiores, independentemente do estado hemodinâmico.
- B) evitar reperfusão imediata, pois o supradesnivelamento em parede inferior frequentemente é secundário a pericardite viral e tende a melhorar espontaneamente.
- C) solicitar ecocardiograma apenas após 24 horas, já que não possui utilidade na fase aguda de síndrome coronariana com supra.
- D) iniciar anticoagulação com heparina, avaliar acometimento do ventrículo direito e proceder com estratégia de reperfusão, preferencialmente angioplastia primária.
- E) suspender imediatamente o betabloqueador em todos os casos de infarto inferior, devido ao risco universal de choque cardiogênico.

QUESTÃO 22

Sobre as particularidades fisiológicas, diagnósticas e terapêuticas do diabetes mellitus em idosos, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A redução da filtração glomerular relacionada ao envelhecimento não altera significativamente o risco de hipoglicemia em idosos, já que a depuração renal da insulina permanece estável até fases avançadas da insuficiência renal.
- B) A dosagem de HbA1c tende a superestimar o controle glicêmico em idosos devido ao encurtamento da vida média das hemácias, devendo ser evitada como parâmetro de acompanhamento.
- C) A fisiologia do envelhecimento reduz a resposta contrarregulatória ao glucagon e à adrenalina, o que aumenta o risco de hipoglicemia grave nos idosos mesmo com doses moderadas de insulina ou sulfonilureias.
- D) As metas glicêmicas em idosos robustos devem ser mais rígidas que em adultos jovens, pois a mortalidade cardiovascular é reduzida quando se persegue HbA1c < 6% independentemente das comorbidades.

E) O diagnóstico de diabetes no idoso deve privilegiar o TOTG, pois a glicemia de jejum isoladamente não apresenta correlação com risco cardiovascular nessa faixa etária.

QUESTÃO 23

Um homem de 74 anos com diagnóstico de Doença de Parkinson há 11 anos retorna ao ambulatório devido a piora funcional nas últimas semanas. Usa levodopa/carbidopa 250 mg seis vezes ao dia, entacapona em todas as tomadas e amantadina 100 mg/dia. Relata episódios diários de movimentos bruscos e irregulares de membros, sobretudo nos períodos de maior concentração de levodopa. A esposa refere quedas frequentes, ansiedade crescente e confusão intermitente ao entardecer.

Ao exame:

Postura flexora marcada, instabilidade postural grave. Presença de movimentos coreiformes bilateralmente durante a avaliação. Rigidez aumentada no período em que os movimentos anormais diminuem. Marcha com passos curtos e festinação. Exame cognitivo sugere prejuízo atencional e visuoespacial leve.

A alternativa CORRETA é:

- A) a presença de coreoatetose bilateral durante o pico plasmático de levodopa sugere fenômeno de wearing-off, sendo recomendado aumentar a frequência das doses ou introduzir agonista dopaminérgico.
- B) os sintomas cognitivos e comportamentais apresentados são incompatíveis com Doença de Parkinson avançada e indicam diagnóstico alternativo, como demência frontotemporal.
- C) a instabilidade postural progressiva e as quedas frequentes sugerem doença de Parkinson em fase on-off errática, sendo o tratamento padrão a introdução de anticolinérgicos para maior controle postural.
- D) o quadro motor e cognitivo é compatível com discinesias de pico de dose associadas à levodopa, bem como com sintomas neuropsiquiátricos induzidos por

dopaminérgicos em paciente idoso; a abordagem inicial inclui redução da dose de levodopa ou redistribuição posológica, além de reavaliação das medicações adjuvantes.

E) a piora motora com flutuações e discinesias indica que o paciente se tornou refratário à levodopa, sendo contraindicado ajustar a dose; apenas estimulação cerebral profunda é opção terapêutica viável neste estágio.

QUESTÃO 24

Sobre os fármacos utilizados no tratamento da Doença de Alzheimer e seus mecanismos de ação, indicações e limitações terapêuticas, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A memantina é um antagonista não competitivo dos receptores NMDA, reduz a excitotoxicidade glutamatérgica e é indicada principalmente nas fases moderada a grave, podendo ser associada a inibidores de acetilcolinesterase.
- B) Os inibidores de acetilcolinesterase devem ser evitados nas fases moderada e grave da doença, pois não apresentam benefício clínico significativo após a perda neuronal colinérgica avançada.
- C) A interrupção abrupta dos inibidores de acetilcolinesterase é segura, já que sua suspensão não leva a piora cognitiva ou funcional a curto prazo.
- D) A rivastigmina apresenta menor risco de efeitos gastrointestinais em relação aos demais inibidores colinésterásicos, razão pela qual é preferida como primeira linha em idosos frágeis.
- E) A associação entre memantina e inibidores de acetilcolinesterase é contraindicada, pois ambos atuam na mesma via e aumentam o risco de bloqueio glutamatérgico excessivo.

QUESTÃO 25

Uma mulher de 81 anos, hipertensa e diabética, é trazida ao pronto-atendimento por sonolência excessiva, confusão leve e episódios de quase quedas nos últimos dias. Mora sozinha e realiza acompanhamento irregular. Nos últimos meses, passou por vários médicos e recebeu sucessivas prescrições.

Medicações atuais, segundo a filha:

- Metformina 850 mg 2x/dia
- Glibenclamida 5 mg 2x/dia
- Enalapril 20 mg 2x/dia
- Furosemida 40 mg/dia
- Hidroclorotiazida 25 mg/dia
- Alprazolam 0,5 mg à noite
- Quetiapina 50 mg à noite para “insônia”
- Diclofenaco 50 mg 2x/dia para artrose
- Omeprazol 40 mg/dia
- Suplemento vitamínico não especificado

Exame físico:

PA 92/58 mmHg • FC 68 bpm • FR 18 • SatO₂ 96%

Paciente sonolenta, mas despertável, sem sinais focais neurológicos. Pele seca. Marcha insegura.

Exames laboratoriais:

Sódio 134 mEq/L

Potássio 3,3 mEq/L

Glicemia 58 mg/dL

A filha relata que a paciente passou a dormir muito e que caiu duas vezes no último mês, sem lesões significativas.

A alternativa CORRETA é:

- A) o quadro é compatível com demência avançada, e a conduta inicial é aumentar a dose de quetiapina para controlar sintomas comportamentais.
- B) os achados sugerem delirium hiperativo secundário ao uso de metformina em dose elevada, sendo indicado suspender imediatamente o antidiabético e iniciar antipsicótico.

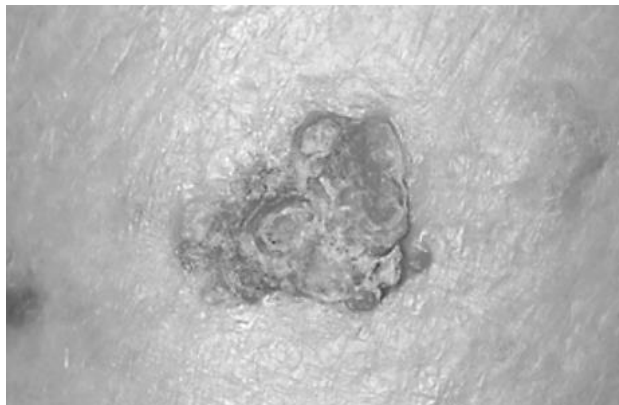
C) a combinação de glibenclamida, diuréticos e múltiplos sedativos sugere quadro de iatrogenia medicamentosa, com risco de hipoglicemia, hipotensão e quedas; a conduta inicial é revisar a prescrição e suspender fármacos potencialmente inadequados.

D) a presença de hipoglicemia leve exclui participação medicamentosa, indicando necessidade de investigar causas endócrinas raras como insulinoma.

E) a queda de pressão arterial é esperada em idosos polimedicados e não indica relação com as medicações em uso.

QUESTÃO 26

A imagem abaixo mostra uma lesão localizada na região malar direita de um idoso trabalhador rural do Vale do São Francisco:



Um homem de 76 anos, trabalhador rural desde a juventude, procura atendimento devido a uma lesão facial que vem aumentando de tamanho nos últimos meses. Refere queimaduras solares repetidas, nunca fez uso regular de protetor solar e tem múltiplas áreas de queratose actínica.

Ao exame, observa-se lesão hiperqueratótica e ulcerada, de bordas endurecidas de 1,8cm. Não há linfonodos cervicais palpáveis.

A alternativa CORRETA é:

- A) o achado clínico é compatível com carcinoma espinocelular, tumor associado à exposição solar crônica; o tratamento de escolha é excisão cirúrgica com margens adequadas.
- B) a lesão é característica de melanoma amelanótico, sendo indicada imunoterapia antes da confirmação histológica devido à agressividade tumoral.
- C) a aparência hiperqueratótica indica ceratose seborreica inflamada, condição benigna que raramente necessita biópsia.
- D) o carcinoma basocelular é o diagnóstico mais provável, e o tratamento ideal é exclusivamente tópico com imiquimode.
- E) a lesão é típica de carcinoma de células de Merkel, tumor de comportamento indolente, geralmente manejado com vigilância clínica.

QUESTÃO 27

Sobre as neoplasias mais frequentemente diagnosticado em homens idosos e seu tratamento inicial baseado em estadiamento e risco, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O câncer mais comum em homens idosos é o de pulmão, e o tratamento de escolha em todos os casos localizados é lobectomia seguida de quimioterapia adjuvante.
- B) O câncer colorretal é o mais prevalente em homens acima de 70 anos, e seu tratamento inicial obrigatório é quimioterapia sistêmica independente do estadiamento.
- C) O câncer de próstata é o mais frequente em homens idosos, e o manejo depende do risco: pacientes de baixo risco pode ser acompanhados com vigilância ativa.
- D) O câncer de fígado é o mais comum nessa população, sendo indicada ressecção cirúrgica para todos os pacientes com lesões únicas.
- E) O câncer de bexiga é o mais prevalente em idosos, e o tratamento inicial padrão é cistectomia radical em todos os casos.

QUESTÃO 28

Uma mulher de 84 anos, portadora de insuficiência cardíaca avançada (fração de ejeção 20%), osteoartrose grave de joelhos e doença renal crônica estágio 4, é internada após piora progressiva de dispneia e queda funcional nas últimas semanas. Encontra-se restrita ao leito há 10 dias, com dor intensa ao movimentar os membros inferiores, principalmente ao tentar sentar-se. Refere perda de apetite, fadiga constante e dificuldades para dormir devido à dor. A família manifesta preocupação com o sofrimento da paciente, que verbaliza medo de sentir dor e diz não querer “ser um peso”.

No exame:

paciente consciente, porém, fatigada; dor à mobilização; força muscular global diminuída; sem delírio. Avaliação funcional indica dependência para atividades básicas. Escala numérica de dor: 8/10 em repouso, piorando com mobilização.

Diante do exposto a conduta CORRETA é:

- A) a intensificação da fisioterapia motora deve ser adiada até que a dor seja eliminada completamente, pois qualquer movimento inicial pode piorar a limitação funcional.
- B) a prescrição de opioides é contraindicada em idosos com doença renal crônica, sendo preferível manter apenas analgésicos comuns, mesmo que a dor permaneça intensa.
- C) o manejo adequado inclui controle otimizado da dor, metas de conforto e introdução precoce de fisioterapia leve e progressiva, com foco em melhora funcional dentro dos limites da paciente.
- D) a abordagem paliativa deve ser aplicada apenas em casos de doenças oncológicas avançadas, não se aplicando à insuficiência cardíaca.
- E) a ansiedade e o medo da paciente não têm impacto significativo no plano de cuidados e não devem interferir na decisão terapêutica.

QUESTÃO 29

Um homem de 72 anos, lúcido e plenamente orientado, é atendido na unidade básica de saúde acompanhado do filho. Durante a consulta, o filho solicita que todas as informações clínicas, inclusive resultados de exames recentes, sejam entregues somente a ele, alegando “proteger o pai do estresse”. O idoso, porém, afirma claramente que deseja receber suas próprias informações e participar das decisões sobre o tratamento.

O médico percebe tensão entre os dois e, ao final da avaliação, o filho insiste para assinar documentos e autorizações médicas no lugar do pai, mesmo sem haver incapacidade legalmente reconhecida.

De acordo com o Estatuto do Idoso (Lei 10.741/2003), assinale a alternativa CORRETA:

- A) O idoso plenamente capaz tem direito à autonomia, devendo receber diretamente todas as informações de saúde e participar das decisões terapêuticas; familiares não podem substituir sua vontade sem incapacidade declarada.
- B) O familiar direto tem prioridade legal para decidir pelo idoso sempre que entender que isso reduz estresse emocional, independentemente de avaliação de capacidade.
- C) Em casos de conflito familiar, o médico deve entregar informações exclusivamente ao parente mais próximo até que haja parecer jurídico.
- D) O Estatuto prevê que somente idosos acima de 80 anos têm autonomia plena; abaixo dessa idade, a família pode assumir o papel de decisão.
- E) Quando há divergência entre idoso e familiares, a vontade dos familiares prevalece para garantir suposta proteção emocional ao idoso.

QUESTÃO 30

Uma mulher de 79 anos chega à Policlínica acompanhada da vizinha, que relata ter encontrado a idosa trancada sozinha dentro de casa, sem acesso a alimentos adequados, e com sinais visíveis de descuido. A paciente apresenta higiene precária, roupas sujas e múltiplas escoriações antigas nos braços. A idosa, ao ser questionada, informa que o neto — seu cuidador informal — frequentemente “esquece de deixar comida” e retira seu cartão de benefício para “pagar contas”, mas não lhe entrega dinheiro. Ela demonstra medo quando o nome do neto é mencionado.

A geriatra suspeita de situação de violência e negligência.

De acordo com o Estatuto do Idoso (Lei 10.741/2003), assinale a alternativa CORRETA:

- A) A notificação de suspeita ou confirmação de maus-tratos contra o idoso é obrigatória para os serviços de saúde, devendo ser realizada imediatamente.
- B) A notificação só deve ser feita se houver confirmação absoluta da violência, para evitar acusação indevida do responsável.
- C) O serviço de saúde não deve se envolver em questões familiares e deve orientar a idosa a buscar ajuda jurídica por conta própria.
- D) A notificação só é obrigatória quando há lesão física grave; negligência ou abuso financeiro não se enquadram como maus-tratos.
- E) O idoso deve autorizar formalmente qualquer notificação de maus-tratos, caso contrário a equipe não pode prosseguir.