



432421

MODELO DE
PROVA
(VERSÃO)**A**

EXÉRCITO BRASILEIRO
ESCOLA DE SAÚDE E FORMAÇÃO COMPLEMENTAR DO EXÉRCITO

CONCURSO DE ADMISSÃO/2025
PARA MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO SERVIÇO DE SAÚDE/2026

010. PROVA OBJETIVA

CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS MÉDICOS

ESPECIALIDADE: GERIATRIA

- Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 questões objetivas.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Certifique-se de que a letra referente ao modelo de sua prova é igual àquela constante em sua folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições.
- Caso haja alguma divergência de informação, comunique ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 3 horas do início da prova.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato

RG

Inscrição

Prédio

Sala

Carteira

CONHECIMENTOS GERAIS

MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL/SAÚDE COLETIVA

01. Eliza comparece a uma consulta de pré-natal em uma Unidade Básica de Saúde (UBS). Do ponto de vista clínico, no seu sétimo mês de gestação, a usuária está bem, mas chora ao relatar que seu marido, que trabalha em uma serralheria, sofrera um acidente de trabalho que resultou em lesão grave em sua mão direita. Foi atendido por um convênio privado de saúde, mas está sem tratamento. Não consegue trabalhar pela dor e limitação funcional. A respeito desse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) Como a consulta na UBS foi de pré-natal e a conclusão foi de que está tudo bem com a mãe e o bebê, as atribuições da equipe se encerram, pois a questão que afeta o marido da usuária é de caráter trabalhista.
- (B) Eliza deve ser orientada a aconselhar o marido a retornar ao trabalho o mais rápido possível para que não corra o risco de ser demitido pela empresa.
- (C) A usuária do Sistema Único de Saúde (SUS) é Eliza e não seu marido, que está sob cuidados de um serviço de saúde conveniado, e a equipe de saúde da UBS deve se abster de intervir no caso.
- (D) A equipe de saúde deve informar Eliza de que seu marido deve procurar a auditoria fiscal do trabalho que, como única instância de fiscalização em ambientes de trabalho, tomará providências para prevenir novos casos.
- (E) A equipe de saúde deve solicitar à Eliza que oriente o marido a procurar a UBS, para que se verifique sua situação, haja encaminhamento clínico e para que se desencadeiem ações de vigilância por parte do Sistema Único de Saúde (SUS).

02. Vitor, de 28 anos, atua como motorista de uma empresa de transporte por aplicativo. Enquanto realizava uma corrida, sofreu um acidente de trânsito que lhe resultou em traumatismo craniano. Ambos foram socorridos por um serviço de urgência e emergência, sendo que o passageiro sofreu apenas escoriações leves. A esse respeito, assinale a alternativa correta.

- (A) O acidente de Vitor deve ser considerado decorrente do trabalho para, efeito de notificação no SINAN, apenas se ele for microempreendedor individual.
- (B) O serviço deve aguardar Vitor estar em condições de informar se ele tem vínculo formal com a empresa e, apenas neste caso, deve realizar a notificação no SINAN.
- (C) Apenas se a lesão que Vitor sofreu for considerada grave pela equipe médica, seu caso deve ser notificado no SINAN como acidente de trabalho.
- (D) O serviço de saúde deve notificar o acidente como decorrente do trabalho no prazo de 24 horas no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
- (E) O acidente de trânsito deixou de ser considerado acidente de trabalho e, portanto, não há necessidade de notificação no SINAN.

03. O direito constitucional de proteção à maternidade e à infância tem concretude no SUS por meio da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança. Essa Política se estrutura em 7 eixos estratégicos e um deles é o aleitamento materno e a alimentação complementar saudável. Assinale a alternativa correta sobre esse eixo estratégico.

- (A) Os bancos de leite humano têm cumprido papel fundamental para a promoção, a proteção e o apoio à amamentação e são alimentados principalmente pela doação de leite de mulheres que perderam seus filhos.
- (B) No Brasil, para estimular o aleitamento materno, existe possibilidade de ampliação da licença-maternidade por 12 meses, sem diminuição do salário, e por 24 meses, com desconto de 20% do salário.
- (C) É previsto que mãe e bebê sejam acolhidos, pela equipe da Atenção Básica, entre o 3º e o 5º dia de vida do recém-nascido, para atendimento a ambos, com a presença do pai sempre que possível, com observação da mamada e orientação em relação à amamentação e aos cuidados com a mulher e com a criança.
- (D) O contato pele a pele, no Método Canguru, destinado a promover a atenção humanizada ao recém-nascido com imunodeficiência, começa com o toque evoluindo até a posição canguru, permitindo uma maior participação dos pais e da família nos cuidados com o recém-nascido, o que aumenta a sua adesão ao leite materno.
- (E) Todas as empresas devem criar salas de apoio à amamentação em seus espaços para manutenção da amamentação entre mulheres que retornam ao trabalho após a licença-maternidade.

04. A revelação diagnóstica é um momento de especial importância no cuidado de crianças e adolescentes vivendo com HIV e requer o envolvimento de todos, cuidadores e profissionais, que participam de seu cuidado. A esse respeito, assinale a alternativa correta.

- (A) A comunicação diagnóstica deve ser feita sempre na presença dos pais no caso de crianças e adolescentes de até 18 anos de idade.
- (B) O nome HIV deve ser sempre evitado para crianças e adolescentes que convivem com o vírus até que sejam capazes de traçar estratégias para ocultar a sua condição.
- (C) Sabe-se que quanto menos as crianças e adolescentes que convivem com HIV sabem de sua condição, a adesão ao tratamento medicamentoso maior é.
- (D) As explicações dadas à criança que convive com HIV devem ser feitas de forma que ela não compreenda bem, para que não se exponha à possibilidade de ser vítima de discriminação por parte de amigos.
- (E) O processo de revelação diagnóstica deve ser iniciado o mais precocemente possível e guiado a partir das primeiras manifestações de curiosidade da criança e cada pergunta deve ser respondida de forma simples e objetiva.

05. Assinale a alternativa correta em relação ao aumento do antígeno prostático específico (PSA).

- (A) O PSA não é um indicador valorizado na saúde do homem.
- (B) Deve-se realizar prostatectomia preventiva.
- (C) Deve-se continuar o monitoramento do PSA por 5 anos para ver a evolução.
- (D) Deve-se continuar investigando para descartar câncer de próstata.
- (E) Trata-se de diagnóstico de câncer de próstata.

06. A Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (PNSTT), entre outras atribuições do SUS, pressupõe “capacitação para aplicação de protocolos, linhas guias e linhas de cuidado em saúde do trabalhador, com ênfase à identificação da relação saúde-trabalho, ao diagnóstico e manejo dos acidentes e das doenças relacionadas ao trabalho, incluindo a reabilitação, à vigilância de agravos, de ambientes e de processos de trabalho e à produção de análise da situação de saúde”. Assinale a alternativa que sintetize o significado desse enunciado.

- (A) Espera-se que cada município do país seja auto-suficiente para diagnosticar doenças relacionadas ao trabalho, sem depender de serviços de outros municípios.
- (B) Espera-se que o SUS, em seus diferentes níveis de atenção, seja capaz de identificar os agravos relacionados ao trabalho e traçar linhas de cuidados, além de desenvolver ações de vigilância.
- (C) Espera-se que em todos os níveis de atenção do SUS haja pessoas capazes de atuarem como inspetores em saúde do trabalhador com atribuição de exercerem a função de fiscalização de ambientes de trabalho.
- (D) Espera-se que em todas as regiões de saúde haja ações e serviços de saúde do trabalhador, além de equipes de médicos do trabalho capacitados para realizarem o diagnóstico de doenças relacionadas ao trabalho.
- (E) Espera-se que em todas as regiões de saúde haja ações e serviços de saúde do trabalhador e que essa seja uma condição para que sejam instituídos.

07. Sobre doenças infecciosas, assinale a alternativa correta.

- (A) A transmissão do vírus do sarampo ocorre de forma direta, por meio de secreções nasofaríngeas expelidas ao tossir, espirrar, falar ou respirar; daí a elevada contagiosidade da doença.
- (B) A rubéola se dissemina principalmente por meio de contato com objetos contaminados com secreções nasofaríngeas, sangue e urina.
- (C) O botulismo por ferimentos é a forma mais frequente e é ocasionado pela contaminação de ferimentos com *C. botulinum*, que, em condições de anaerobiose, assume a forma vegetativa e produz toxina *in vivo*.
- (D) As doenças diarreicas causadas por rotavírus costumam ter manifestações clínicas exuberantes com duração de 1 a 2 dias.
- (E) Doenças diarreicas causadas por *Staphylococcus aureus* e *E. coli* enterotoxigênica têm o período de incubação de 3 a 7 dias.

08. Em uma quarta-feira, um serviço de urgência e emergência atende mais de 100 pessoas, a maioria crianças e adolescentes com queixas de náuseas, vômitos, tonturas, cefaleias, irritação de pele e até convulsões. Todas são de uma escola municipal localizada na zona rural, onde uma empresa fez pulverização aérea de agrotóxicos no mesmo dia. Dez dias depois, algumas crianças ainda apresentavam sintomas importantes. Essa situação gerou protestos de movimentos de trabalhadores da agricultura contra a empresa responsável. Acerca desse caso, assinale a alternativa correta.
- (A) O enunciado não dá elementos suficientes para uma conclusão, pois não informa quantas pessoas estavam na escola no momento da pulverização, para se calcular o coeficiente de incidência dos sintomas.
 - (B) A empresa responsável deve prestar atendimento e esclarecimento às pessoas atingidas e realizar estudos, sendo que a Prefeitura não tem atribuições específicas no caso.
 - (C) A Prefeitura tem obrigação de realizar uma investigação para apurar o acontecido, com o envolvimento, no mínimo, das áreas da Saúde, do Meio Ambiente e da Agricultura.
 - (D) O governo Estadual deve ser imediatamente acionado, pois a Prefeitura não tem competência legal para atuar nesse caso, sendo que eventos graves de saúde são de responsabilidade da Secretaria Estadual de Saúde.
 - (E) Entre outras providências, apenas os casos em que houver comprovação de intoxicação por agrotóxicos devem ser notificados no SINAN.
09. Um estudo foi realizado por meio de entrevistas de duas dezenas de informantes, peregrinos, de uma cidade-santuário no Estado do Rio de Janeiro. São pessoas que tiveram ou esperavam curas de doenças que a medicina ocidental tradicional não havia dado ou não dava resposta satisfatória. A esse respeito, assinale a alternativa correta.
- (A) Como não há fundamentação científica, a crença das pessoas em milagres de cura deve ser ignorada pelos profissionais de saúde.
 - (B) Situações de extremo sofrimento, desespero frente à doença e/ou iminência de morte frequentemente motivam a busca pela religião dos milagres.
 - (C) Esse tipo de crença religiosa, sem fundamentação científica, não encontra acolhimento entre os que se autodenominam católicos.
 - (D) A cidade-santuário citada deve ser um grande centro, pujante do ponto de vista econômico.
 - (E) Os devotos citados certamente são pessoas de extração socioeconômica popular, sem escolaridade.
10. Uma doença infecciosa tem alto coeficiente de incidência e baixo coeficiente de prevalência. Trata-se de uma doença
- (A) grave e de alta letalidade.
 - (B) de média transmissibilidade e de longa duração.
 - (C) de transmissão sexual e de alta letalidade.
 - (D) sem gravidade e com tendência à cronificação.
 - (E) altamente transmissível e de curta duração.
11. Com base nos conhecimentos sobre a crise climática e seus impactos na saúde, assinale a alternativa correta.
- (A) As mudanças climáticas que resultam em aquecimento global têm influência sobre a saúde, mas o organismo humano tem grande capacidade de adaptação e é capaz de amenizar de forma significativa esses efeitos, não sendo um problema de saúde coletiva neste momento.
 - (B) Não há estudos que associem altas temperaturas e elevadas concentrações de poluentes atmosféricos com o aumento de hospitalizações.
 - (C) Todos os estudos mostram que o clima da Terra passou a sofrer mudanças há 30 anos e se devem exclusivamente à ação humana, tendo profundas repercussões sobre a saúde.
 - (D) As mudanças climáticas e o aquecimento global têm efeito positivo sobre a saúde nos países do hemisfério norte, pois as pessoas sofrem menos com o rigor do inverno, e as mortes pelo frio sofrerão um declínio.
 - (E) A ocorrência do processo de mudanças climáticas, principalmente aquelas devidas ao aquecimento global induzido pela ação humana, foi pela primeira vez alertada na década de 1950 e tem influência sobre a saúde das pessoas.

12. Uma trabalhadora doméstica, Elza, de 63 anos de idade, vive na residência de uma família, que mora em zona rural, desde os 12 anos de idade. Moram na casa um casal de meia idade e a mãe da dona da casa, de 88 anos de idade. Os filhos do casal viveram lá até a juventude e atualmente moram na cidade. Elza é analfabeta e cuida da casa, incluindo limpeza, refeições e roupas, além de cuidar da idosa, sem ajuda de outra pessoa. Sua jornada de trabalho começa por volta das 6h30 e vai até a hora de servir o jantar, quando, então, pode-se retirar para descansar. Não sai para nenhum lugar e nem tem carteira de trabalho assinada. Quando comete um erro, como deixar a comida queimar ou quebrar alguma louça, é proibida de comer à noite. Apresenta dor lombar desde os 50 anos de idade, mas nunca reclamou, até que um dia, ao arrastar um móvel pesado, fica com a “coluna travada”, sendo levada a um serviço de pronto atendimento do SUS. O médico que a atende fica estarelecido com a situação de vida de Elza e sente que teria que fazer alguma coisa. Sobre esse caso, assinale a alternativa correta.
- (A) Analisando a situação de Elza, pode-se suspeitar de uma condição análoga à escravidão, e o médico deve denunciar, pois pode-se considerar que ela sofre há décadas procedimentos degradantes, desumanos ou cruéis.
- (B) O médico deve limitar-se a intervir no quadro clínico, sem invadir sua privacidade, receitando medicamento para aliviar a dor na região lombar, e encaminhá-la a uma UBS para que tenha acompanhamento de sua saúde.
- (C) Somente se Elza vivesse sob tortura física por parte dos patrões, o médico teria a obrigação de denunciar a situação, pois assim manda o Código de Ética Médica.
- (D) O médico nada tem a ver com a situação de vida de Elza, pois o motivo da procura de um serviço de saúde foi o quadro clínico agudo desencadeado por um esforço físico.
- (E) O médico deve considerar que Elza poderia estar em uma situação pior, sendo analfabeta, e que ter um teto para morar já é uma vantagem social.
13. Um senhor de 88 anos de idade apresenta quadro de câncer terminal e prefere passar seus últimos dias em casa, com sua filha e seus netos, com quem mora desde que ficou viúvo. É acompanhado por um médico há mais de 30 anos. Passa a maior parte do tempo dormindo e, em uma manhã, a cuidadora percebe que ele não está respirando. A família chama imediatamente o médico, que constata o óbito. Assinale a alternativa que apresenta a conduta correta de seu médico, segundo o Código de Ética Médica.
- (A) É temerário que o médico ateste o óbito, pois este pode ter sido provocado por maus-tratos por parte da cuidadora.
- (B) Como o médico não presenciou o óbito, ele não pode preencher o atestado de óbito.
- (C) O corpo deve ser levado ao Serviço de Verificação de Óbito para que se tenha certeza da causa da morte.
- (D) O médico deve atestar o óbito, pois o acompanha na doença terminal e sabe que o desfecho seria o óbito.
- (E) O médico pode atestar o óbito apenas se houver uma declaração de familiares relatando o ocorrido.
14. Luci é uma usuária de uma UBS e começa a ter quadro de náuseas, vômito e diarreia. É trabalhadora doméstica e não consegue ir trabalhar nesse dia. Está em bom estado clínico, mas procura a UBS em busca de orientação. Recebe a informação de que deve procurar o serviço de urgência e emergência, que fica a 3 quilômetros de distância, e não se conforma com o descaso do serviço de saúde. Sobre esse caso, assinale a alternativa correta.
- (A) A UBS poderia atender Luci somente em caso de mau estado geral.
- (B) Luci deve voltar para casa e se hidratar, pois em geral esse quadro clínico é autolimitado.
- (C) Luci deveria ser acolhida na sua demanda espontânea.
- (D) A informação está correta, pois a UBS não deve atender demanda espontânea.
- (E) A UBS é um serviço que atende apenas usuários com doenças crônicas.

- 15.** Leni tem 45 anos de idade e é usuária de uma UBS. Trabalha em uma livraria realizando vendas e, desde que teve covid-19 em 2022, apresenta quadro de lapsos de memória que às vezes atrapalha a sua atividade de trabalho. Assinale a alternativa correta quanto a procedimentos da equipe de saúde da UBS.
- (A) O quadro agudo de covid-19 já passou há muitos anos, de forma que a equipe de saúde já cumpriu o seu papel, e Leni deve buscar outro emprego se não estiver dando conta do atual.
 - (B) A equipe de saúde deve estudar a situação juntamente com Leni para melhorar a sua condição clínica e para pensar em alterar o modo de trabalhar, de forma a minimizar a influência do quadro clínico no seu desempenho laboral.
 - (C) Com a ajuda da equipe de saúde, Leni deve tentar se afastar do trabalho até a completa recuperação de sua capacidade laboral.
 - (D) Como equipe de saúde da Atenção Primária da Saúde (APS), não há o que se fazer a não ser encaminhar Leni a um centro de reabilitação para que recupere a capacidade de trabalho plena.
 - (E) O SUS já cumpriu o seu papel no caso, pois propiciou assistência na fase aguda da covid-19, e Leni deve buscar ajuda em outros órgãos que não os do setor Saúde.
- 16.** Assinale a alternativa que apresenta alguns dos fundamentos da Política Nacional de Humanização do SUS.
- (A) Respeito à hierarquia com atribuições legais delimitadas dos profissionais dentro dos serviços do SUS; informação selecionada aos usuários.
 - (B) Valores cristãos de solidariedade e caridade e autonomia; protagonismo dos sujeitos implicados no processo de produção de saúde.
 - (C) Responsabilidade compartilhada entre usuários, trabalhadores e gestores da saúde na administração dos serviços; respeito ao princípio da caridade.
 - (D) Estabelecimento de vínculos afetivos que extrapolem o âmbito profissional entre gestores e trabalhadores da saúde e usuários; respeito à hierarquia administrativa dos serviços.
 - (E) Valorização dos diferentes sujeitos implicados no processo de produção da saúde; participação coletiva no processo de gestão.
- 17.** A hipertensão arterial sistêmica (HAS) é uma das condições frequentes dos usuários da APS. A esse respeito, assinale a alternativa correta.
- (A) O diagnóstico de HAS atualmente requer tecnologia sofisticada, cabendo à APS parte dos procedimentos para tal.
 - (B) Além do diagnóstico precoce da HAS, o acompanhamento efetivo dos casos por médico de ambulatório especializado é fundamental, pois o controle da pressão arterial reduz complicações cardiovasculares.
 - (C) A medida de pressão arterial deve ser feita preferencialmente pelo médico, pois os estudos mostram que a aferição feita por esse profissional é mais fidedigna do que a realizada pela enfermagem.
 - (D) Em geral, a HAS pode ser tratada e controlada com mudanças no estilo de vida, com medicamentos de baixo custo e de poucos efeitos colaterais, comprovadamente eficazes e de fácil aplicabilidade na APS.
 - (E) A automedida da pressão arterial (Ampa) é realizada por pacientes ou familiares, não profissionais de Saúde, fora do consultório, geralmente no domicílio, e não deve ser valorizada no diagnóstico de HAS.

- 18.** As mudanças climáticas ameaçam as conquistas e os esforços de redução das doenças transmissíveis e não transmissíveis. Ações para construir ambiente mais saudável poderiam reduzir um quarto da carga global de doenças e evitar cerca de 13 milhões de mortes prematuras. Assinale a alternativa correta sobre a questão colocada.
- (A) É preciso investimento estratégico em programas de proteção da saúde para populações ameaçadas pelas mudanças climáticas e ambientais, como sistemas de vigilância de doenças transmitidas por vetores, suprimento de água e saneamento, bem como a redução do impacto de desastres.
 - (B) Falta produção científica para que as grandes corporações e tomadores de decisões governamentais se convençam sobre a existência da crise climática.
 - (C) A crise climática é fruto de falta de informação das populações, em especial as mais carentes, que acabam gastando muitos recursos naturais para suprir suas necessidades básicas.
 - (D) Pela primeira vez, o controle das doenças, sejam transmissíveis ou não transmissíveis, depende do empenho do setor Saúde, ficando as mudanças sistêmicas em segundo plano.
 - (E) Devido à impossibilidade de alteração do modelo de desenvolvimento e da própria produção de energia, a saída estratégica é o maciço investimento nas vacinas contra o leque mais amplo de doenças infecciosas.
- 19.** Antonio é médico de uma UBS e recebe uma carta de um colega, representante de uma seguradora privada, solicitando informações clínicas sobre um empregado de uma empresa, que foi acompanhado por Antonio por vários anos devido a transtorno ansioso-depressivo. O empregado foi encontrado morto recentemente. A esse respeito, é correto afirmar que
- (A) é vedado a Antonio revelar fato de que tenha conhecimento em virtude do exercício de sua profissão.
 - (B) Antonio está liberado para prestar informações sobre seu paciente, pois este já é falecido.
 - (C) Antonio está liberado para prestar informações sobre seu paciente se houver consentimento da empresa onde ele trabalhava.
 - (D) Antonio só pode atender à solicitação do colega se houver autorização por parte da chefia do serviço de saúde.
 - (E) Antonio está liberado para prestar informações sobre seu paciente, pois o colega tem o compromisso do sigilo médico.
- 20.** Há contraindicação das vacinas contra a dengue, aprovadas para uso no Brasil, para
- (A) pessoas entre 18 e 60 anos.
 - (B) crianças a partir de 9 anos de idade que já tiveram a doença.
 - (C) gestantes, mulheres que amamentam e portadores de imunodeficiências.
 - (D) mulheres com doenças crônicas.
 - (E) crianças com doenças congênitas.

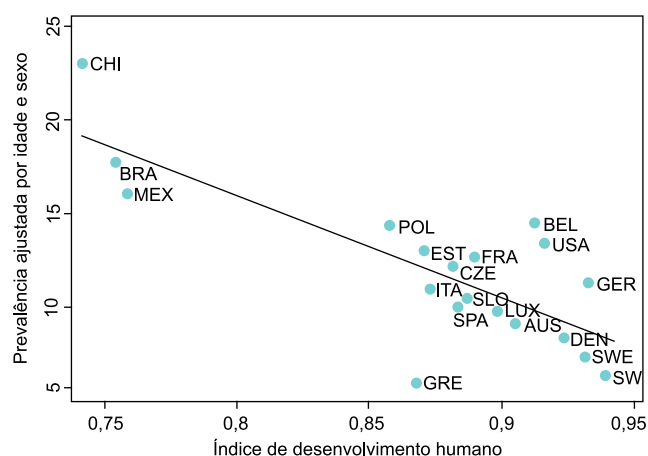
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Um paciente de 84 anos de idade comparece ao ambulatório para uma avaliação de rotina. Diabético, em uso de glibenclamida 5 mg/dia, metformina 500 mg/dia e empagliflozina 10 mg/dia, queixa-se de episódios de sudorese profusa, taquicardia e tontura com escurecimento da vista. Sua hemoglobina glicada é de 5,6%.

Em vista desse quadro, a conduta a ser tomada é

- (A) realizar uma curva de tolerância a glicose antes de realizar qualquer procedimento.
- (B) realizar glicemia capilar no momento de um dos episódios para avaliar se há hipoglicemia.
- (C) suspender a metformina pelo risco de hipoglicemia.
- (D) suspender a empagliflozina, pois seu mecanismo de ação favorece a hipoglicemia.
- (E) suspender a glibenclamida, por estar frequentemente associada a hipoglicemia.

22. Observe o gráfico a seguir, que estabelece uma relação entre o índice de desenvolvimento humano (IDH) e a limitação para realizar atividades básicas da vida diária (ABVD) em indivíduos com mais de 50 anos, ajustada para idade e sexo:



(Elizete Viana de Freitas et al., *Tratado de Geriatria e Gerontologia*)

Assinale a alternativa correta a respeito dos dados apresentados no gráfico.

- (A) Quanto menor o IDH, maior a capacidade em realizar as ABVD.
- (B) Quanto maior o IDH, maior a capacidade em realizar as ABVD.
- (C) Quanto maior o IDH, menor a capacidade em realizar as ABVD.
- (D) Não há relação entre o IDH e a capacidade em realizar as ABVD.
- (E) O ajuste para idade e sexo compromete a interpretação do gráfico.

23. Assinale a alternativa que apresenta uma droga associada ao parkinsonismo.

- (A) Nifedipina.
- (B) Propafenona.
- (C) Domperidona.
- (D) Reserpina.
- (E) Glibenclamida.

24. Considere um paciente portador de doença de Alzheimer classificado, de acordo com a escala de FAST (Functional Assessment Staging), no estágio 6C.

Assinale a alternativa correta quanto ao tratamento preconizado nessa fase.

- (A) Caso o paciente esteja em uso de donepezila, este pode ser associado ao uso de memantina.
- (B) Caso o paciente esteja em uso de donepezila e memantina, elas devem ser suspensas.
- (C) Nessa fase, não há indicação de se iniciar nenhum medicamento.
- (D) Caso o paciente esteja em uso de donepezila, este deve ser suspenso, e o uso de memantina deve ser iniciado.
- (E) Caso o paciente não esteja tomando nenhum medicamento, deve-se iniciar o uso de donepezila e memantina.

25. Assinale a alternativa que apresenta a droga que pode controlar os transtornos psicocomportamentais das demências fronto-temporais, particularmente, a impulsividade e a compulsão.

- (A) Galantamina.
- (B) Fluoxetina.
- (C) Clonazepam.
- (D) Memantina.
- (E) Sulpirida.

26. Assinale a alternativa correta em relação ao tratamento da hipertensão arterial no idoso.

- (A) De acordo com o estudo HYVET, pacientes com mais de 80 anos de idade beneficiam-se de uma meta para controle da pressão arterial de até 150 mmHg.
- (B) Estudos da literatura sugerem que, em idosos, a meta de controle da hipertensão arterial deve ser até 130 mmHg, independentemente de serem institucionalizados ou de sua expectativa de vida.
- (C) De acordo com o estudo SPRINT, pacientes com mais de 75 anos de idade não se beneficiam de um controle agressivo da pressão arterial.
- (D) As recomendações das diretrizes, no caso da hipertensão arterial diastólica, é de que ela seja inferior a 60 mmHg.
- (E) A pacientes com mais de 90 anos, o estudo SPRINT demonstrou uma redução no desfecho primário e na mortalidade de todas as causas de 34% e 33%, respectivamente.

27. Paciente de 81 anos de idade, sexo feminino, com antecedente de hipertensão arterial e distúrbio bipolar, está em uso de valsartana 160 mg/dia, fluoxetina 40 mg/dia, ácido valproico 250 mg 3 vezes por dia.

Um efeito colateral comum a essas três drogas é

- (A) delirium.
- (B) rabdomiólise.
- (C) hepatite medicamentosa.
- (D) hiponatremia.
- (E) insuficiência renal aguda.

28. Paciente de 85 anos de idade, sexo feminino, submetida a correção cirúrgica de uma fratura proximal do fêmur esquerdo, está em uso de rivaroxabana 10 mg/dia para profilaxia de tromboembolismo venoso.

O uso do medicamento deverá ser mantido por

- (A) 180 dias.
- (B) 7 dias.
- (C) 35 dias.
- (D) 20 dias.
- (E) 90 dias.

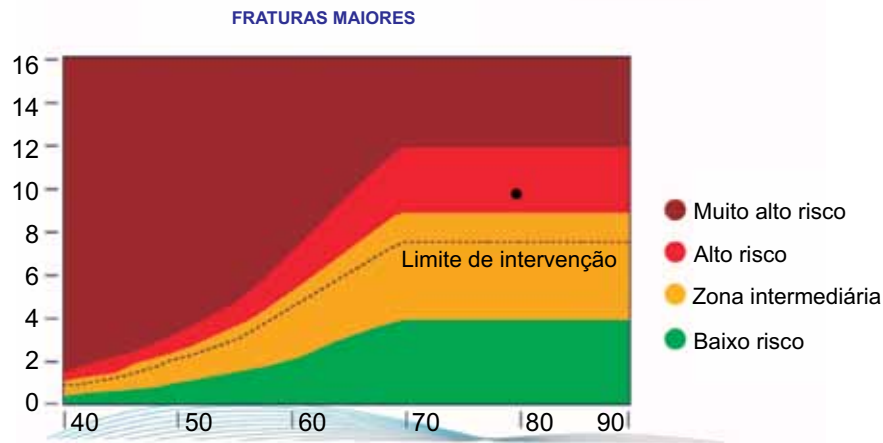
Considere o caso clínico a seguir para responder às questões **29 e 30**:

Uma paciente de 80 anos de idade, que fraturou o fêmur proximal do lado esquerdo após queda da própria altura, comparece ao ambulatório para acompanhamento. Seus exames mostram: cálcio ionizado: 1,29 mmol/L (1,15 a 1,33 mmol/L); fósforo: 4,4 mg/dL (2,5 a 4,5 mg/dL); fosfatase alcalina: 68 U/L (46 a 120 U/L); paratormônio: 30 pg/mL (12 a 68 pg/mL); hidroxivitamina D: 54 ng/mL (30 a 100 ng/mL); creatinina: 0,77 mg/dL (0,66 a 1,09 mg/dL); hemoglobina glicada: 4,2% (< 5,7%); hormônio tireoestimulante ultrasensível: 1,507 microUI/mL (0,4 a 4,5 microUI/mL).

29. Assinale a alternativa que corresponde à causa da fratura da paciente.

- (A) Osteopenia.
- (B) Osteoporose secundária.
- (C) Osteomalácia.
- (D) Fratura patológica.
- (E) Osteoporose primária.

30. Realizou-se uma avaliação de risco para novas fraturas na paciente pela ferramenta FRAX Brasil 2.0:



(Arquivo pessoal; imagem usada com autorização)

Diante desse resultado, assinale a alternativa correta quanto ao tratamento a ser seguido.

- (A) Romozosumabe 210 mg 1 vez por mês durante 12 meses.
- (B) Ácido zoledrônico, 5 mg 1 vez por ano.
- (C) Teriparatida 20 mcg/dia durante 24 meses.
- (D) Denosumabe 60 mcg a cada 6 meses.
- (E) Colecalciferol 50.000 U 1 vez por semana durante 8 semanas; após, 7.000 U 1 vez por semana, continuamente.

31. Paciente de 87 anos de idade relata dor na região lombar, em queimação, que irradia para membro inferior direito, associada a formigamento. A dor surgiu de forma súbita após o paciente desequilibrar-se e sofrer uma queda com impacto na região glútea. Desde então, a dor vem de forma contínua, sem fatores de melhora ou piora. Foi realizada uma ressonância magnética da coluna:

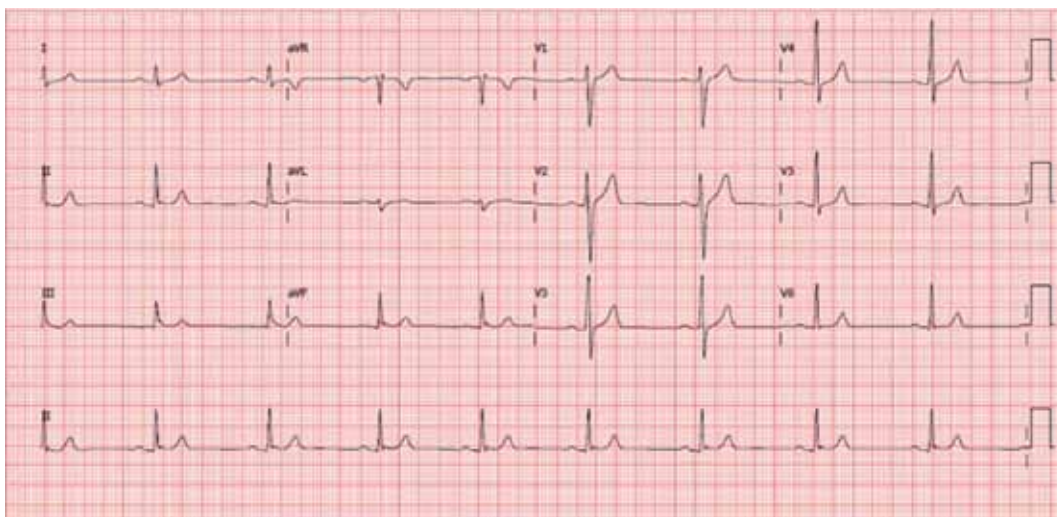


(Arquivo pessoal; imagem usada com autorização)

Diante dessa condição clínica, assinale a alternativa correta quanto à conduta a ser tomada.

- (A) Iniciar com gabapentina 300 mg à noite e ir aumentando conforme a resposta ao tratamento.
- (B) Iniciar o tratamento com dipirona 1 g via oral a cada 6 horas e, caso não melhore, passar a celecoxibe 200 mg 1 vez ao dia durante 7 dias.
- (C) Iniciar o tratamento com paracetamol 750 mg a cada 6 horas e, caso não melhore, associar meticorten 20 mg pela manhã durante 5 dias.
- (D) Administrar 1 ampola de betametasona dipropionato e betametasona fosfato sódico (2 e 5 mg, respectivamente).
- (E) Iniciar com venlafaxina 30 mg/dia.

32. Uma paciente de 87 anos de idade, sexo feminino, hipertensa, em uso de hidroclorotiazida 25 mg/dia, losartana 50mg 12/12h e anlodipino 5 mg/dia, apresentava queixa de cansaço aos médios esforços. Negou dispneia paroxística noturna, ortopneia e edema de membros inferiores. Realizou-se um ECG e um ecocardiograma:



(Arquivo pessoal; imagem usada com autorização)

Altura	170 cm	
Peso	80 kg	
Superfície corporal	1,92 m ²	
Aorta (diâmetro da raiz)	34 mm	20 a 37 mm
Átrio esquerdo	33 mm	20 a 40 mm
Diâmetro ventricular direito	23 mm	07 a 26 mm
Diâmetro diastólico final do VE	50 mm	35 a 56 mm
Diâmetro sistólico final do VE	32 mm	25 a 40 mm
Espessura diastólica do septo	8 mm	07 a 11 mm
Espessura diastólica da PPVE	8 mm	07 a 11 mm
Relação átrio esquerdo/aorta	0,97	1,0+/-0,5
Massa ventricular esquerda	135,8 g	94 a 276 g
Relação massa/superfície corporal	70,73 g/m ²	
Percent Encurt Cavidade	0,36	
Relação septo/PPVE	1	< 1.3
Volume diastólico final	118,24 mL	73 a 156 mL
Relação volume/massa	0,87 mL/g	0,45 a 0,90 mL/G
Volume sistólico final	40,96 mL	18 a 57 mL
Fração de ejeção (Teicholz)	65,36 %	> 55%

Assinale a alternativa correta quanto ao diagnóstico.

- (A) Paciente é portadora de insuficiência cardíaca de fração de ejeção reduzida.
- (B) Paciente é portadora de insuficiência cardíaca de fração de ejeção preservada.
- (C) Paciente é portadora de insuficiência cardíaca de alto débito.
- (D) Paciente tem 40% de chances de ser portadora de insuficiência cardíaca de fração de ejeção preservada.
- (E) Paciente é portadora de insuficiência cardíaca de fração de ejeção levemente reduzida.

Leia o quadro clínico a seguir para responder às questões de 33 a 35.

Paciente de 85 anos de idade, sexo feminino, procura o ambulatório de um serviço especializado em geriatria. Ela é portadora de uma osteoartrite de quadril e de diabetes mellitus. Atualmente, está em uso somente de metformina 500 mg após o almoço e o jantar. A paciente queixa-se de muitas dores para caminhar, utiliza um instrumento de auxílio à marcha, andador e uma deambuladora domiciliar. Ela vem se queixando de cansaço relacionado aos esforços, precisa de ajuda para preparar uma refeição, para comprar mantimentos e para resolver seus problemas financeiros, não consegue mais caminhar pela rua, mas não tem dificuldade para preparar um café, nem para cuidar de seus medicamentos ou para manter-se atualizada em relação aos acontecimentos de sua vizinhança e noticiários da televisão; ela consegue lembrar-se de compromissos sem precisar anotar em uma agenda. Não tem problema em ficar sozinha em sua casa. Nega qualquer problema de memória ou alteração da cognição.

33. Com base no quadro clínico apresentado, assinale a alternativa que representa o desempenho da paciente com base nas escalas de avaliação funcional de Pfeffer.

- (A) 0 ponto.
- (B) 30 pontos.
- (C) 9 pontos.
- (D) 27 pontos.
- (E) 5 pontos.

34. Assinale a alternativa em que constam os critérios de fragilidade de Fried que estão faltando nessa avaliação para realizar o diagnóstico de Síndrome de Fragilidade.

- (A) Velocidade de marcha e auto relato de exaustão.
- (B) Diminuição de atividades e velocidade de marcha.
- (C) Perda de peso não intencional e diminuição de atividades.
- (D) Auto relato de exaustão e diminuição da força de preensão palmar.
- (E) Força de preensão palmar e perda de peso não intencional.

35. Em relação ao controle glicêmico da paciente, sua glicemia de jejum está em 162 mg/dL e a hemoglobina glicada em 7,4%.

Assinale a alternativa correta quanto à conduta a ser tomada.

- (A) A glicemia está dentro da meta, mas a hemoglobina glicada não está; portanto, deve-se orientar a dieta e reforçar a necessidade de prática de atividade física.
- (B) Tanto a glicemia quanto a hemoglobina glicada estão abaixo da meta; portanto, deve-se diminuir a dose da metformina ou até suspendê-la.
- (C) Sua hemoglobina glicada está dentro da meta, mas a glicemia de jejum não está; portanto, deve-se trocar a metformina por pioglitazona.
- (D) Ambos os valores estão dentro da meta proposta para a paciente; portanto, não se deve alterar a conduta.
- (E) A meta de sua hemoglobina glicada é < 6,5%; portanto, deve-se associar gliclazida 30mg/d.

36. Uma paciente de 75 anos de idade comparece ao ambulatório para uma consulta de rotina. Durante o exame físico, observa-se a presença de um nódulo móvel de consistência fibroelástica no lobo tireoidiano direito.

Assinale a alternativa que define a conduta a ser tomada.

- (A) Deve-se realizar um ultrassom da tireoide e, no caso de haver confirmação da presença do nódulo, uma dosagem do hormônio tireoestimulante ultrassensível; caso este venha elevado, é necessário iniciar o tratamento para hipotireoidismo.
- (B) Na presença de um nódulo de tireoide confirmado por ultrassom associado a um TSH alto, a punção aspirativa por agulha fina deve ser considerada.
- (C) Confirmada a presença de um nódulo tireoidiano por meio de ultrassom e uma dosagem do TSH baixo, deve ser realizada uma punção aspirativa por agulha fina.
- (D) Ao exame físico, parece tratar-se de um nódulo benigno, sem conduta específica a ser tomada, deve-se observar.
- (E) A cintilografia de tireoide deve ser considerada na investigação de um nódulo de tireoide somente se à palpação da tireoide ele for aderido aos planos profundos e for de consistência endurecida.

37. Assinale a alternativa correta sobre a vacinação contra influenza.

- (A) As vacinas são preparadas a partir do cultivo do vírus em fluidos alantoicos de embriões de galinha. O vírus é purificado, inativado e fragmentado. Em idosos frágeis, elas podem levar a síndrome gripal.
- (B) A vacina contra influenza está inclusa no Programa Nacional de Imunização (PNI), do Ministério da Saúde. Estão disponíveis na rede pública (gratuitamente) vacinas trivalentes e tetravalentes, a depender de sua disponibilidade pela indústria farmacêutica.
- (C) As vacinas disponíveis no Brasil são constituídas apenas por vírus inativados e fragmentados. São tri ou tetravalentes, compostas, respectivamente, por três ou quatro cepas do vírus influenza, sendo dois subtipos de influenza A e um ou dois subtipos de influenza B.
- (D) Reações sistêmicas como mialgia, febre baixa, mal-estar geral e cefaleia, ou locais como dor, sensibilidade no local da injeção, eritema e enduração podem ser persistentes e, quando presentes, contraindicar sua administração no futuro.
- (E) A vacinação não deve ser adiada se houver doença febril aguda moderada ou grave. Para pacientes com trombocitopenia ou qualquer distúrbio de coagulação, com risco de sangramento pela via intramuscular, deve-se considerar a via endovenosa.

38. Assinale a alternativa correta em relação aos aspectos biológicos do envelhecimento.

- (A) O processo degenerativo do envelhecimento somente ocorre após a maturação sexual.
- (B) Não interfere com a funcionalidade do indivíduo.
- (C) É um processo contínuo que ocorre a partir do nascimento.
- (D) Somente aumenta a vulnerabilidade à morte quando associadas as doenças crônico-degenerativas.
- (E) O envelhecimento inicia-se a partir da ativação de genes, o chamado relógio biológico, cujo processo é desencadeado diferentemente dependendo da espécie.

39. A respeito da Vitamina D, assinale a alternativa correta.

- (A) Para idosos vulneráveis, os caídores recorrentes, o nível preconizado de vitamina D é a partir de 20 ng/mL.
- (B) Uma metanálise atualizada que inclui o estudo VITAL e outros estudos recentes sugerem que há redução do risco de eventos coronarianos com a suplementação de vitamina D.
- (C) Pessoas que fazem uso de fenitoína, oxacarbamazepina, carbamazepina e fenobarbital devem ter suas dosagens de prescrição de vitamina D diminuídas, pois essas drogas diminuem seu metabolismo, aumentando o risco de infecção.
- (D) Estudos observacionais encontraram associação entre baixos níveis de vitamina D, doença cardiovascular, câncer colorretal, diabetes melito tipo 2, humor deprimido, declínio cognitivo e mortalidade. Esses estudos não estabelecem causalidade e podem estar sujeitos a fatores de confusão, como estado nutricional e adiposidade dos participantes e a realização de exercícios em espaços abertos.
- (E) Em relação à diabetes, há estudos com evidência significativa que corrobora que a suplementação pode prevenir diabetes tipo 2, reduzir níveis glicêmicos e resistência à insulina, além de tratar síndrome metabólica.

40. Assinale a alternativa correta a respeito do Montreal Cognitive Assessment (MoCA).

- (A) Faz a diferenciação da demência degenerativa da vascular.
- (B) Permite diferenciar uma demência de depressão.
- (C) Sua aplicação contém todos os critérios para o diagnóstico de delirium.
- (D) Foi elaborado para possibilitar o diagnóstico da demência na doença de Alzheimer.
- (E) É um teste para avaliação de pacientes com declínio cognitivo leve.

41. Consiste em um procedimento que caracteriza a sobreutilização ou overuse em idosos:

- (A) prescrição de canabidiol a idosos de 90 anos de idade com queixa de dor crônica por osteoartrite de quadril.
- (B) realização da monitorização residencial da pressão arterial em idoso de 87 anos de idade em uso de empaglifozina, enalapril, metoprolol e aldosterona para tratamento de insuficiência cardíaca de fração de ejeção reduzida.
- (C) dosagem de hormônio tireoestimulante em paciente de 80 anos de idade com comprometimento cognitivo leve.
- (D) hormonioterapia em idosos de 95 anos de idade com diagnóstico de adenocarcinoma de próstata metastático para coluna.
- (E) realização de colonoscopia em paciente de 85 anos de idade com anemia por deficiência de ferro.

- 42.** Um idoso, sexo masculino, 92 anos de idade, após falecimento de seu filho, passa a apresentar muita tristeza, perda de interesse em atividades antes prazerosas. Relata perda do apetite e emagrecimento não quantificado. Passa a ter dificuldade para dormir, particularmente em iniciar o sono. Concomitantemente, passa a sentir-se ansioso, inquieto, tem uma sensação mal definida de que se sente incomodado, mas não sabe definir com exatidão o que é. Assinale a alternativa em que consta o antidepressivo a ser prescrito a esse paciente.
- (A) Sertralina.
(B) Mirtazapina.
(C) Amitriptilina.
(D) Fluoxetina.
(E) Tranilcipromina.
- 43.** Em relação ao distúrbio do sono nos idosos, assinale a alternativa correta quanto ao tratamento farmacológico.
- (A) O midazolam, 15 mg/dia, é a droga de escolha por sua ação rápida.
(B) Quetiapina, na dose de 25 a 50 mg, está indicada para a maioria dos casos em idosos.
(C) A doxepina é o único antidepressivo aprovado pela *Food and Drug Administration* (FDA) para tratamento, na dose de 2 a 6 mg/dia.
(D) Mirtazapina é a droga de escolha para idosos, na dose de 30 a 45 mg/dia.
(E) Zolpidem, por sua meia vida curta, é a droga de escolha para idosos, na dose de 10 mg/dia.
- 44.** Uma paciente de 92 anos de idade é portadora de doença arterial obstrutiva periférica. Está em uso de atorvastatina 40 mg/dia, ezetimiba 10 mg/dia, ácido acetil salicílico 100 mg/dia. Considerando esse diagnóstico, assinale a alternativa em que consta uma medicação que tem indicação formal de prescrição, mas da qual a paciente não está fazendo uso.
- (A) Pentoxifilina.
(B) Tiamina.
(C) Ácido etilenodiaminotetracético.
(D) Cianocobalamina.
(E) Cilostazol.
- 45.** A respeito do teste de fluência verbal, assinale a alternativa correta.
- (A) Vaca e boi contam 1 ponto.
(B) Gato e gata contam 2 pontos.
(C) Sua avaliação não depende da escolaridade.
(D) Ele avalia predominantemente a memória semântica e a linguagem.
(E) Passarinho, bem-te-vi, pardal contam 3 pontos.
- 46.** Em relação ao uso da rivaroxabana, assinale a alternativa correta no caso de uma paciente de 92 anos de idade, hipertensa, portadora de doença renal crônica (depuração de creatinina de 55 mL/min), insuficiência cardíaca com fração de ejeção levemente reduzida, fibrilação atrial crônica e doença arterial obstrutiva periférica.
- (A) Está contraindicada pela doença renal crônica.
(B) Não há benefício no tratamento porque a paciente tem 92 anos de idade.
(C) Não tem indicação porque seu escore CHA₂DS₂VASc é 2 pontos.
(D) A dose correta é 20 mg/dia.
(E) Está contraindicada porque seu escore HASBLED é 6 pontos.
- 47.** Assinale a alternativa que contém um critério diagnóstico para secreção inapropriada do hormônio antidiurético.
- (A) Nível do hormônio estimulador da tireoide (TSH) > 15 mUI/L.
(B) Excreção urinária de sódio < 40 mmol/L.
(C) Osmolaridade urinária > 100 mOsmol/kg.
(D) Osmolalidade plasmática > 270 mOsmol/kg.
(E) Desidratação.

48. Em relação às complicações da doença de Parkinson (DP), assinale a alternativa correta.

- (A) A deterioração de fim de dose (fenômeno *wearing-off*) caracteriza-se por um encurtamento do efeito do medicamento e costuma ocorrer mais frequentemente após 5 anos de evolução da DP.
- (B) Alternância de período de boa resposta à medicação e período insatisfatório (fenômeno *on-off*) tende a ocorrer de forma abrupta, imediatamente após a tomada do medicamento e independentemente da fase da DP.
- (C) As discinesias relacionadas ao uso do biperideno constituem outro grupo de complicações e caracterizam-se por movimentos involuntários anormais como coreia, distonia dolorosa, atetose, mioclonia e tiques.
- (D) O bloqueio motor, *freezing*, que corresponde à impossibilidade súbita de iniciar ou continuar um movimento que tende a ocorrer ao cruzar um portal ou entrar em um elevador, é frequente em fases avançadas da DP.
- (E) Na DP, as alucinações e delírios são raros e são os primeiros sinais de demência.

49. Assinale a alternativa correta sobre o VES 13 (*Vulnerable Elders Survey* - Inquérito de Idosos Vulneráveis).

- (A) Os critérios estabelecidos pelos autores para definir vulnerabilidade foram: idade igual ou superior a 85 anos, multimórbidos e usuários de mais de 5 medicamentos.
- (B) O escore máximo é de 30 pontos, e valores maiores ou iguais a 10 indicam vulnerabilidade, substituindo a aplicação da AGA.
- (C) É composto de quatro partes: a primeira é a idade; a segunda é uma pergunta sobre autoavaliação de saúde; a terceira é composta de seis perguntas sobre atividades físicas; e a quarta, de cinco perguntas sobre atividades da vida diária.
- (D) Foi desenvolvido com o objetivo de identificar idosos vulneráveis durante hospitalização.
- (E) Esse instrumento deve ser utilizado em serviços especializados, e os idosos considerados vulneráveis devem ser encaminhados a hospitais de nível de atenção terciários para investigação.

50. Uma paciente, acamada, apresenta a lesão cutânea no calcâneo direito evidenciada na fotografia a seguir:



(Arquivo pessoal; imagem usada com autorização)

Assinale a alternativa que corresponde ao diagnóstico e à conduta a ser seguida.

- (A) Lesão por pressão não classificável; realizar desbridamento cirúrgico para avaliar profundidade e presença de secreção.
- (B) Lesão por pressão grau I sem sinais de infecção; não há necessidade de antibioticoterapia, deve-se aplicar somente placas de filme transparente.
- (C) Lesão por pressão grau II com infecção associada; iniciar antibioticoterapia sistêmica e colocar placas de hidropolímero.
- (D) Lesão por pressão grau II sem infecção associada; aplicar placa de hidropolímero.
- (E) Lesão por pressão grau I com sinal de infecção associada; iniciar antibioticoterapia e aplicar placa de hidropolímero.

