

2ª. PARTE – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

GERIATRIA

21. Sobre violência e maus tratos contra idosos, pode-se afirmar que:

- a) Os maus tratos contra idosos incluem tanto abuso físico, sexual, psicológico e financeiro quanto à negligência.
- b) O abuso contra o idoso é uma violação dos direitos humanos e uma causa relevante de lesões, doenças, perda da produtividade, isolamento e desespero.
- c) Combater e reduzir os maus tratos demanda uma abordagem multisetorial e multidisciplinar.
- d) Todas as alternativas acima estão corretas.

22. A agitação no paciente idoso é um problema muito importante para seus familiares e cuidadores, com reflexos diretos sobre as relações interpessoais e a qualidade de vida de todos os envolvidos. São causas frequentes de agitação no idoso:

- a) Obstipação; deficiências sensoriais; hiperestimulação.
- b) Hiperestimulação; medicação; restrições físicas.
- c) Síndromes dolorosas; restrições físicas; subestimulação.
- d) Todas as alternativas acima estão corretas.

23. Os distúrbios hidroeletrólíticos e metabólicos no idoso são comuns. E, no eletrocardiograma do idoso, com hiperpotassemia, podem aparecer as seguintes alterações:

- a) Onda T apiculada; alargamento de QRS; prolongamento de PR.
- b) Onda U proeminente; alargamento de QRS; prolongamento de PR.
- c) Depressão do seguimento ST; alargamento de QRS; onda U proeminente.
- d) Achatamento da onda P; alargamento de QRS; onda U proeminente.

24. Na busca de um envelhecimento bem sucedido, um conjunto de ações secundárias visa ao diagnóstico precoce de doenças. Marque a alternativa abaixo que relaciona doenças que devem ser rastreadas no idoso assintomático:

- a) Distireoidias; alcoolismo; osteoartrose.
- b) Distireoidias; dislipidemias; distrofias.
- c) Dislipidemia; hemocromatose hereditária; hiperomocisteinemia.
- d) Depressão; catarata; distireoidias.

25. Em relação ao tratamento farmacológico da depressão no idoso, pode-se afirmar que:

- I - A venlafaxina deve ser evitada em idosos hipertensos.
- II - Agitação, ansiedade, diarreia e secreção inapropriada do hormônio antidiurético são efeitos colaterais do citalopram.
- III - A mirtazapina deve ser usada com cautela em paciente com perda de peso.
- IV - A bupropiona interage com drogas antiparkinsonianas, provocando confusão mental.

- a) Somente as alternativas I e II estão incorretas.
- b) Somente a alternativa II está correta.
- c) As alternativas II, III e IV estão corretas.
- d) As alternativas I, II e IV estão corretas.

26. Qual das sequências de eventos abaixo pode desencadear incontinência urinária transitória no idoso:

- a) Mobilidade restrita; uretrite atrofica; impactação fecal.
- b) Uretrite atrofica; impactação fecal; instabilidade do detrusor.
- c) Uretrite atrofica; instabilidade do detrusor; uso de diuréticos.
- d) Mobilidade restrita; infecção urinária; instabilidade do detrusor.

27. No Tromboembolismo Venoso (TEV), a heparinização deve ser iniciada tão logo seja diagnosticado o evento trombótico. São efeitos colaterais possíveis do uso da heparina, no tratamento do TEV:

- I. Sangramento ; plaquetopenia.
 - II. Sangramento ; necrose bilateral de suprarenais.
 - III. Plaquetopenia ; osteoporose.
 - IV. Sangramento ; trombocitopenia imune.
- a) Somente a alternativa I está correta.
 - b) Somente as alternativas I e II estão corretas.
 - c) Somente as alternativas II e IV estão corretas.
 - d) Todas as alternativas acima estão corretas.

28. Qual das alternativas abaixo são sinais e sintomas que constituem o quadro clínico da demência com corpos de Lewy:

- a) Mudanças drásticas na conduta pessoal com agnosia súbita; distúrbio de alimentação e sono; déficit de memória e redução gradual do discurso, até o mutismo.
- b) Lentificação do pensamento, déficit de memória e das funções executiva e visoespacial; alterações do humor e da personalidade; presença de alterações dos movimentos.
- c) Cognição flutuante com variações acentuadas na atenção e no alerta; alucinações visuais recorrentes; parkinsonismo; déficit de memória que torna-se mais evidente com a progressão da demência; neurolépticos podem exacerbar sintomas como a rigidez corporal.
- d) Nenhuma das alternativas acima está correta.

29. São fatores de risco para reação adversa à droga (RAD) no paciente idoso:

- a) Idade maior de 75 anos ; RAD prévia.
- b) 12 ou mais doses de medicamentos/dia; idade > 75 anos.
- c) 09 ou mais doses de medicamentos/dia; idade > 85 anos.
- d) Clearance de creatinina > 50 mL/min.

30. No tratamento medicamentoso da osteoporose, qual dos aspectos abaixo deve ser considerado correto?

- a) O cálcio pode ser melhor absorvido na presença de alimentos como farelo de trigo, espinafre e batata doce.
- b) A presença de magnésio é fundamental para a absorção de cálcio.
- c) Para as mulheres com osteoporose, é preconizado o consumo de 1200 mg de cálcio ao dia associados a 400-800 mg de vitamina D.
- d) Nas mulheres propensas à litíase renal, o gluconato de cálcio deve ser preferido.

31. Podemos considerar como características compatíveis com a Doença de Pick:

- a) Alucinações visuais recorrentes; síncope; início pré-senil; anemia; acomete mais os homens.
- b) Início pré-senil; hipersexualidade; afasia; demência progressiva; depressão; paranoia; comportamento social inadequado; acomete mais as mulheres.
- c) Parkinsonismo precoce; início pré-senil; apraxia; diabetes; acomete mais os homens.
- d) Hipersexualidade; alucinações visuais recorrentes; sinal da roda dentada; insuficiência renal; astenia; insuficiência respiratória.

32. Das sequências abaixo, podemos considerar como causas de demência vascular:

- a) Angiopatia amiloide; vasculites; diabetes mellitus.
- b) Angiopatia hereditária; tabagismo; múltiplos infartos lacunares.
- c) Doença de Binswanger; angiopatia amiloide; múltiplos infartos lacunares.
- d) Dislipidemia; vasculites; tabagismo.

33. A respiração é afetada na sua dimensão, biofisiologicamente, pelo envelhecimento. Uma das modificações fisiológicas que ocorre no aparelho respiratório do idoso é:

- a) Diminuição do volume residual e da resistência das vias aéreas.
- b) Diminuição da capacidade vital.
- c) Diminuição da capacidade expiratória.
- d) Aumento da atividade ciliar das membranas brônquicas.

34. Sobre o sistema hematopoiético do idoso, assinale a alternativa incorreta:

- a) O processo de envelhecimento na hematopoiese é bem demonstrado pela redução da capacidade de reserva medular.
- b) A concentração das enzimas granulocíticas e a função neutrófila parecem reduzidas.
- c) Os níveis de eritropoietina em idosos anêmicos são similares aos dos jovens.
- d) Ocorre substituição gradativa da medula funcionante por medula gordurosa, permanecendo a hematopoiese apenas no esqueleto axial.

35. Marque a alternativa abaixo, que apresenta somente os critérios maiores da síndrome da imobilidade no paciente senil:

- a) Úlcera de decúbito e déficit cognitivo médio a grave.
- b) Múltiplas contraturas e déficit cognitivo médio a grave.
- c) Dupla incontinência e úlcera de decúbito.
- d) Úlcera de decúbito e múltiplas contraturas.

36. Sobre os critérios de fragilidade da população idosa é correto afirmar, exceto:

- a) Marcadores de fragilidade incluem declínios associados ao envelhecimento na massa corporal magra, força, resistência, equilíbrio, capacidade de marcha e pouca atividade.
- b) A presença de múltiplas doenças crônicas (comorbidades) é frequentemente utilizada como outro marcador de fragilidade, associado com a taxa de mortalidade.
- c) Não há em fragilidade diferenciação entre idosos e os muito idosos (> 80 anos).
- d) Exercícios com carga têm proporcionado redução variável nos níveis séricos de citocinas e, melhora temporária na sensação de exaustão e na velocidade de marcha.

37. A constipação intestinal é uma ocorrência comum nos idosos. Sobre este fato é incorreto afirmar que:

- a) Deve ser considerada como parte do processo normal do envelhecimento.
- b) Doença de Chagas e cólon irritável são causas de constipação secundária.
- c) Os anticolinérgicos são medicações associadas à constipação.
- d) A disfunção anorretal é considerada como a coordenação ineficaz da musculatura pélvica no ato defecatório.

38. Podemos considerar como medicações que possuem como efeito colateral constipação, exceto:

- a) Risperidona.
- b) Morfina.
- c) Venlafaxina.
- d) Enalapril.

39. Sobre o tratamento para insônia nos idosos, é incorreto afirmar que:

- a) Particularmente em idosos, o lorazepam é o benzodiazepínico com melhor ação hipnótica e ansiolítica, e não apresenta grau de dependência.
- b) Antidepressivos tricíclicos podem ter efeito hipnótico, principalmente quando a insônia tiver relação com a depressão.
- c) O midazolam é uma droga de menor meia-vida, porém, em torno de 12% dos casos pode haver agitação paradoxal e/ou confusão mental noturna.
- d) Para os idosos sem dificuldade de iniciar o sono, porém, que se queixam de forte insônia pela madrugada, são mais convenientes os sedativos-hipnóticos com meia-vida mais prolongada.

40. São causas reversíveis ou potencialmente reversíveis de demência, exceto:

- a) Tumores cerebrais.
- b) Hidrocefalia de pressão normal.
- c) Doença de Creutzfeldt-Jacob.
- d) Doença infecciosa.

41. Sobre a doença de Paget, é incorreto afirmar que:

- a) Acomete tanto os homens quanto as mulheres.
- b) As medidas de hidroxiprolina e fosfatase alcalina séricas, são consideradas como bons índices de atividade da doença e da sua extensão de envolvimento ósseo.
- c) Dor óssea é a manifestação clínica mais comum.
- d) A fosfatase alcalina sérica é o marcador de maior especificidade na doença de Paget.

42. A Hipodermóclise é a infusão de fluidos no tecido subcutâneo. Quando a administração de drogas por via oral já não é possível, podemos afirmar que as seguintes drogas podem ser administradas com segurança por esta técnica, exceto:

- a) Dexametasona.
- b) Metoclopramida.
- c) Morfina.
- d) Ciprofloxacino.

43. Considerando idosos com quadro de transtorno cognitivo leve (TCL), é possível afirmar, exceto que:

- a) As funções cognitivas gerais estão normais.
- b) Uma pessoa acostumada a ler muito, muitas vezes é capaz de recitar trechos de diálogos encontrados nos livros. Porém, em certa ocasião, ao tentar contar o conteúdo de uma obra para um amigo, não consegue lembrar dos personagens.
- c) Os sintomas psicóticos e distúrbios de comportamento são igualmente frequentes na TCL, quanto na doença de Alzheimer.
- d) A TCL está associada com sintomas neuropsiquiátricos. Principalmente, depressão e apatia. As características neuropsiquiátricas dessa condição assemelham-se, claramente, às manifestações de demência de Alzheimer em fase inicial, podendo inclusive, desencadear este quadro demencial.

44. Em idosos, devemos estar atentos para as alterações da tireoide. Um paciente idoso, do sexo feminino, atendido no ambulatório de geriatria com queixa de astenia, apresentando TSH elevado e T4 normal. A hipótese diagnóstica mais provável é:

- a) Hipertireoidismo subclínico.
- b) Tumor de tireoide.
- c) Hipertireoidismo.
- d) Hipotireoidismo subclínico.

45. Sobre as alterações renais no envelhecimento, é correto afirmar, exceto:

- a) A insuficiência renal aguda (IRA) no idoso está geralmente associada à diabetes, hipertensão arterial, hipertrofia prostática e bexiga neurogênica, dentre outras patologias.
- b) Na IRA oligúrica, os rins excretam menos de 400 ml de urina nas 24 horas.
- c) A creatinina sérica no idoso é um bom indicador para a insuficiência renal, assim como para os jovens.
- d) A investigação e o manejo da IRA em pacientes idosos e jovens são similares.

46. São considerados medicamentos inapropriados para idosos, exceto:

- a) Antidepressivos tricíclicos, como a amitriptilina.
- b) Anti-histamínicos, como a dexclorfeniramina.
- c) Benzodiazepínicos de meia-vida longa, como o diazepam.
- d) Inibidores da enzima de conversão da angiotensina, como o enalapril.

47. Para a escolha de um antidepressivo adequado, um dos fatores é escolher o medicamento de acordo com os sinais/sintomas clínicos relacionados aos neurotransmissores. Em relação aos sinais/sintomas relacionados à serotonina, dentre as opções abaixo, o único que não está relacionado é:

- a) Retardo psicomotor.
- b) Obsessões.
- c) Ansiedade.
- d) Bulimia.

48. Sobre a Doença de Alzheimer (DA), pode-se afirmar, exceto que:

- a) A fase inicial dura, em média, 2 a 3 anos com sintomas vagos e difusos, que se desenvolvem insidiosamente.
- b) A idade de início da DA é variável. Portanto, aceita-se que a DA seja uma doença idade-dependente, ou seja, à medida que a idade avança, maior é a probabilidade de sua ocorrência.
- c) A fase avançada da demência tem duração média de 3 anos, com todas as funções cognitivas gravemente comprometidas.
- d) O óbito pode ocorrer como complicações da síndrome de imobilidade, em decorrência de septicemia causada por pneumonia, infecção urinária e úlcera de decúbito.

49. Podemos considerar como causas de incontinência urinária transitória em idosos, exceto:

- a) Impactação fecal.
- b) Medicamentos.
- c) Hiperatividade do detrusor.
- d) Infecção do trato urinário.

50. Em paciente idoso apresentando síncope, é correto afirmar, exceto que:

- a) Pacientes com síncope de origem cardiogênica têm maior risco de morte súbita, independente da idade.
- b) Idosos sem história familiar prévia de arritmias, síncope ou morte súbita. Com exames complementares iniciais normais, ou com diagnóstico de condições clínicas facilmente tratáveis como desidratação ou pequenas infecções, podem ser encaminhados ao consultório para continuar investigação, após controle do quadro hemodinâmico.
- c) A avaliação do risco de morte súbita ou outros eventos graves, é fator determinante da permanência do paciente em ambiente hospitalar, embora critérios de internação não estejam bem estabelecidos.
- d) A síncope no paciente idoso tem fisiopatologia semelhante à do paciente jovem.