

MÉDICO: MEDICINA PALIATIVA (24H/40H)

Tipo 1 – BRANCA



SUA PROVA

- As questões objetivas têm cinco alternativas de resposta (A, B, C, D, E) e somente uma delas está correta;
- Além deste caderno de questões, contendo setenta questões objetivas, você receberá do Fiscal de Sala:
 - o cartão-resposta das questões objetivas;



TEMPO

- Você dispõe de **4h** para a realização da prova, já incluído o tempo para a marcação do cartão-resposta;
- **1h 30min** após o início da prova é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões.
- Faltando **1 hora** para o final da prova é possível retirar-se da sala levando o caderno de questões.



NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova;
- Levantar da cadeira sem autorização do Fiscal de Sala;
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.



INFORMAÇÕES GERAIS

- Verifique se seu caderno está completo, sem repetição de questões ou falhas. Caso contrário, notifique imediatamente o Fiscal da Sala, para que sejam tomadas as devidas providências;
- Confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade e leia atentamente as instruções para preencher o cartão-resposta;
- Use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul;
- Assine seu nome apenas no(s) espaço(s) reservado(s);
- Confira sua cor e tipo do caderno de questões. Caso tenha recebido caderno de cor ou tipo **diferente** do impresso em seu cartão-resposta, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na Ata da Sala;
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento do seu material. O preenchimento é de sua responsabilidade e não será permitida a troca do cartão-resposta em caso de erro;
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no cartão-resposta;
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas;
- **Boa sorte!**

Língua Portuguesa

1

“Não há nada que demonstre tão bem a grandeza e a potência do intelecto humano, nem a superioridade e a nobreza do homem, como o fato de ele poder conhecer, compreender por completo e sentir fortemente a sua pequenez”.

Segundo esse pensamento, o valor máximo da inteligência humana está em:

- (A) Demonstrar a grandeza e a potência do homem;
- (B) Mostrar a superioridade do homem sobre os demais animais;
- (C) Reconhecer as limitações do ser humano;
- (D) Poder conhecer e compreender tudo por completo;
- (E) Equilibrar as nossas potências racionais e afetivas.

2

“Os deuses deram ao homem o intelecto, que é a maior de todas as riquezas” (Sófocles, trágico grego)

A forma de redigir-se diferentemente esse pensamento, que modifica o seu sentido original, é:

- (A) O intelecto, a maior de todas as riquezas, foi dado ao homem pelos deuses;
- (B) Os deuses deram o intelecto, que é a maior de todas as riquezas, ao homem;
- (C) Ao homem foi dado pelos deuses o intelecto, a maior de todas as riquezas;
- (D) A maior de todas as riquezas, o intelecto, foi dada pelos deuses ao homem;
- (E) O intelecto foi dado ao homem pelos deuses, como a maior de todas as suas riquezas.

3

“Que sorte possuir uma grande inteligência: nunca te faltam bobagens para dizer”.

Nesse pensamento, os dois pontos só não podem ser adequadamente substituídos por:

- (A) Visto que;
- (B) Sem que;
- (C) Já que;
- (D) Uma vez que;
- (E) Porque.

4

“A genialidade, bem como a santidade, não se herda”.

Nesse caso, a genialidade e a santidade são:

- (A) Construções pessoais;
- (B) Frutos de trabalho e dedicação;
- (C) Resultantes de estudo e pesquisa;
- (D) Doações divinas;
- (E) Prêmios aos mais devotados.

5

O segmento abaixo que mostra uma estrutura textual diferente da que aparece nas definições:

- (A) “A genialidade é uma grande aptidão para a paciência”;
- (B) “A genialidade é uma variedade da loucura”;
- (C) “A educação dos pais é a responsável por jovens preguiçosos”;
- (D) “Educação é aquilo que a maior parte das pessoas recebe, muitos transmitem e poucos possuem”;
- (E) “Os gênios são aqueles que dizem muito antes o que se dirá muito depois”.

6

“Se você é tolo, fique rodeado de pessoas inteligentes. Se você é inteligente, fique rodeado de pessoas inteligentes que discordam de você.”

Esse conselho anônimo mostra que nossa inteligência progride quando:

- (A) Mantemos contato com pessoas diferentes de nós;
- (B) Conhecemos muitas pessoas inteligentes;
- (C) Demonstramos nossa inteligência aos demais;
- (D) Debates com nossos inimigos;
- (E) Discutimos nossas convicções.

7

A frase abaixo que se estrutura a partir de um outro texto bastante conhecido (intertextualidade) é:

- (A) Um homem inteligente pensa uma vez antes de falar duas vezes;
- (B) Jamais deveis menosprezar em demasia uma opinião contrária à vossa;
- (C) Até um imbecil passa por inteligente se ficar calado;
- (D) Uma das manifestações da inteligência medíocre é estar sempre contando casos;
- (E) A inteligência é o mais pobre dos atributos humanos.

8

A frase abaixo que, ao contrário das demais, não apresenta uma estrutura na voz passiva:

- (A) Avalia-se a inteligência de um indivíduo pela quantidade de incertezas que ele é capaz de suportar;
- (B) Má é uma opinião que não pode ser mudada;
- (C) Um problema está, de início, resolvido, se está bem colocado;
- (D) Se você quiser ser uma ponte, precisa estar preparado para ser pisado;
- (E) De erro em erro descobre-se a verdade inteira.

9

A frase abaixo em que a grafia da palavra sublinhada está correta é:

- (A) Não vejo porque os homens que creem em elétrons devam considerar-se menos crédulos do que os homens que creem em anjos.
- (B) As universidades são lugares aonde os cascalhos são polidos e os brilhantes embaciados;
- (C) A educação deve ter algo haver com a tolice dominante nas crianças;
- (D) Nem todos os professores estão afim de fazer seus alunos progredir;
- (E) Ao invés de falar, o inteligente caça.

10

A frase abaixo que mostra uma visão positiva da universidade é:

- (A) O que me estarrece nos universitários é a modéstia de suas ambições;
- (B) A universidade perturba a mente dos jovens e inflama seu intelecto;
- (C) As universidades são lugares onde os cascalhos são polidos e os brilhantes embaciados;
- (D) A política nas universidades é tão furiosa exatamente porque os benefícios são tão pequenos;
- (E) Um título universitário não encurta o tamanho de suas orelhas. Nada mais faz do que ocultá-lo.

Raciocínio Lógico

11

Afonso vende frutas em uma feira livre. Ele vende cada maçã por R\$ 1,30 e cada pera por R\$ 1,50. Certo dia, por descuido, Antonio trocou os preços da maçã e da pera. Ao final desse dia, ele tinha arrecadado R\$ 3,00 a mais do que arrecadaria com os preços corretos. Nesse dia, Antonio vendeu N maçãs a mais do que peras. O valor de N é:

- (A) 2.
- (B) 3.
- (C) 10.
- (D) 12.
- (E) 15.

12

Alan escreveu os números inteiros de 1 até 2021 em ordem crescente. A seguir, Alan riscou todos os números que eram múltiplos de 4. Depois, Alan riscou todos os números que eram adjacentes aos números riscados anteriormente.

Ao final, a quantidade de números NÃO riscados foi:

- (A) 506.
- (B) 615.
- (C) 809.
- (D) 1212.
- (E) 1515.

13

Eduardo deseja escrever as 4 letras da palavra RATO de modo que a letra A esteja à esquerda da letra O. Por exemplo, uma das maneiras de escrevê-las respeitando a restrição dada é ARTO. O número de maneiras distintas que Eduardo tem para satisfazer o seu desejo é:

- (A) 24.
- (B) 18.
- (C) 16.
- (D) 12.
- (E) 8.

14

Tereza tem uma certa quantia em reais e, como é generosa, resolve doar uma parte desse dinheiro a seus dois irmãos, Paulo e José. Assim, ela deu 30% do que possuía para Paulo e, do que sobrou ela deu 40% para José.

Da quantia que Tereza tinha inicialmente, ela ficou com:

- (A) 42%.
- (B) 40%.
- (C) 30%.
- (D) 28%.
- (E) 20%.

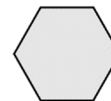
15

Em um grupo de pessoas de uma pequena cidade, 30 acessam o site A e 24 acessam o site B. Alguns acessam os dois sites. Sorteando ao acaso uma das pessoas que acessam o site A, a probabilidade de que ela também acesse o site B é 60%. Sorteando ao acaso uma das pessoas que acessam o site B, a probabilidade de que ela também acesse o site A é:

- (A) 25%.
- (B) 40%.
- (C) 50%.
- (D) 60%.
- (E) 75%.

16

As pessoas A, B, C, D, E, F estão sentadas em volta da mesa hexagonal abaixo.



Sabe-se que:

- B tem F à sua esquerda.
- C não é oposto a F e tem A à sua direita.
- D e A são opostos.

É correto afirmar que:

- (A) C e D são opostos.
- (B) E está à esquerda de C.
- (C) B está à direita de D.
- (D) F e D são vizinhos.
- (E) A está à esquerda de E

17

Uma secretária tem N fichas para classificar ($N < 400$). Ela reparou que reunindo as fichas em grupos de 5, sobravam 3 fichas, reunindo em grupos de 6 também sobravam 3 fichas e, reunindo em grupos de 7, novamente sobravam 3 fichas.

A soma dos algarismos do número N é:

- (A) 6.
- (B) 7.
- (C) 8.
- (D) 9.
- (E) 10.

18

Em uma mesa de bar, 7 amigos tomaram 24 latas de cerveja. É correto afirmar que:

- (A) um deles tomou exatamente 4 latas.
- (B) todos tomaram, pelo menos, 2 latas.
- (C) alguém ficou sem beber.
- (D) um dos amigos tomou exatamente 3 latas.
- (E) um dos amigos tomou, no mínimo, 4 latas.

19

Fernando, Gabriel e Hugo são médicos: um é cardiologista, outro é obstetra e outro é dermatologista, e dois deles são irmãos.

Sabe-se que:

- Fernando não é cardiologista.
- Gabriel não é obstetra.
- O irmão de Hugo é dermatologista.
- O cardiologista não tem irmão.

É correto concluir que:

- (A) Fernando não é dermatologista.
- (B) Hugo é obstetra.
- (C) Gabriel é dermatologista.
- (D) Hugo é cardiologista.
- (E) Gabriel e Hugo são irmãos.

20

Considere a afirmação tradicional abaixo:

“Cão que ladra não morde”

Essa afirmativa é equivalente a:

- (A) Cão que não morde, ladra.
- (B) Cão que não ladra, morde.
- (C) Cão que morde, não ladra.
- (D) Um cão não ladra ou morde.
- (E) Um cão ladra ou morde.

Atualidades

21

Analise o cartaz do movimento nacional que apoia o direito de as pessoas com deficiência serem incluídas nos grupos prioritários para a vacinação contra a Covid-19.



O reconhecimento de *pessoas com deficiência (PCDs)* permanente como grupo prioritário de vacinação contra a Covid-19 e a ampliação da abrangência dos indivíduos incluídos nessa categoria no Plano Nacional de Imunização (PNI) do governo federal, desencadearam um amplo debate na sociedade brasileira.

A respeito desse reconhecimento, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () A vacinação prioritária de PCDs foi reivindicada com base na Lei Brasileira de Inclusão, que as qualifica como vulneráveis em situações de emergência ou de calamidade pública, o que se aplicaria ao contexto de pandemia.
- () O pleito de inserção das PCDs no grupo prioritário de vacinação baseou-se em critérios econômicos de vulnerabilidade, ao considerar a maior dificuldade desse grupo de inserção no mercado de trabalho.
- () A classificação prioritária de PCDs permanente no PNI abrange os indivíduos com impedimento de natureza motora e sensorial com contato social, mas exclui os portadores de deficiência mental ou intelectual em regime de isolamento.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

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

22

A pandemia do coronavírus tem exigido respostas de todos os governos do mundo, os quais elaboraram políticas públicas para enfrentar a crise nos setores da saúde e da economia.

A esse respeito, assinale a opção que identifica corretamente uma medida de enfrentamento desta crise.

- (A) A União Europeia aumentou a política de austeridade fiscal e orçamentária para os países membros e incentivou auxílios da iniciativa privada para o enfrentamento da crise.
- (B) Os Estados Unidos impuseram um plano nacional de quarentena obrigatória, testagem massiva, rastreamento dos indivíduos infectados e medidas severas de punição para os infratores.
- (C) O Brasil adotou políticas sociais para mitigar os efeitos da crise na população de baixa renda, como o auxílio emergencial e a suspensão do pagamento de luz, água e aluguel.
- (D) A Nova Zelândia demonstrou grande capacidade de enfrentamento da crise sanitária, mediante a adoção imediata de um rígido *lockdown* e do fechamento total de suas fronteiras.
- (E) A China isolou o epicentro da epidemia, construiu hospitais temporários e suspendeu temporariamente o controle estatal das redes sociais para viabilizar o intercâmbio científico.

23

Em maio de 2021, os chilenos foram às urnas para uma eleição histórica. Além do voto para renovar governadores, prefeitos e vereadores, eles elegeram os membros da nova Convenção Constitucional, com a tarefa de redigir a nova Constituição do país.

As afirmativas a seguir, a respeito do processo de renovação constitucional no Chile, estão corretas, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) A Constituinte resultou do plebiscito realizado em 2020 para decidir se a constituição em vigor, que remonta à ditadura Augusto Pinochet (1973-1990), seria mantida ou revogada.
- (B) A composição da Convenção baseou-se na inclusão e na igualdade de gênero e, por isso, adotou a paridade entre homens e mulheres e a reserva de assentos para representantes dos povos originários do Chile.
- (C) O monopólio estatal das atividades econômicas, dos setores de serviços básicos e a proibição do direito de greve estão entre os principais descontentamentos com a constituição de Pinochet.
- (D) A eleição de representantes constituintes oriundos de listas independentes evidenciou uma crise de representatividade dos partidos tradicionais de direita e centro-esquerda.
- (E) A nova constituição não poderá mudar a forma de governo nem a ordem democrática, e deverá ser ratificada mediante um novo plebiscito convocado pelo Presidente da República.

24

Em abril de 2021, o presidente norte-americano Joe Biden convocou a Cúpula de Líderes sobre o Clima. O evento foi realizado em formato virtual, com a participação de 40 países que representavam 80% da economia mundial, com o objetivo de acelerar as respostas globais à crise climática e abordar os temas da pauta da conferência da ONU sobre mudanças climáticas (COP 26), programada para novembro de 2021.

A respeito da Cúpula de Líderes sobre o Clima, assinale a afirmativa correta.

- (A) O encontro assinalou a volta dos Estados Unidos às discussões internacionais sobre clima, e marcou uma crítica ao multilateralismo do ex-presidente Donald Trump.
- (B) A cúpula foi marcada pelo compromisso norte-americano de reduzir em 50% as emissões de gases do efeito estufa até 2030, em relação aos níveis de 2005.
- (C) Índia e China superaram a meta dos Estados Unidos, e se comprometeram em alcançar uma economia de carbono zero até 2030, adotando políticas ambientais severas.
- (D) A cimeira suspendeu as linhas de financiamento, idealizadas no Acordo de Paris, para os países em desenvolvimento, em função da pandemia e das consequentes crises econômicas.
- (E) O Brasil conseguiu projetar uma imagem favorável de sua política ambiental e se lançar como uma liderança na descarbonização da economia e na preservação florestal.

25

A bioética é o campo de pesquisa e reflexão que estuda os problemas morais, sociais e jurídicos decorrentes do desenvolvimento das ciências da vida: a biologia, a medicina, a ecologia e a etologia. As questões enfrentadas pela bioética se referem, portanto, não apenas à prática médica, à genética, à experimentação clínica, mas também à vida dos ecossistemas e à tutela das espécies animais.

A respeito dos temas pertinentes à bioética, relacione os princípios listados a seguir à exigência ética fundamental correspondente.

- 1. Autonomia
- 2. Beneficência
- 3. Justiça
- () Consentimento livre e esclarecido de cada ser humano para usufruir serviços profissionais de saúde.
- () Distribuição equitativa dos bens e serviços de acordo com as diversas necessidades sociais e de oportunidades.
- () Ação para maximizar os benefícios e assegurar o bem-estar, diminuindo os danos potenciais à vida humana.

Assinale a opção que indica a relação correta, segundo a ordem apresentada.

- (A) 1 – 3 – 2.
- (B) 2 – 3 – 1.
- (C) 2 – 1 – 3.
- (D) 3 – 1 – 2.
- (E) 3 – 2 – 1.

26

A escultora chilena Livia Marin, na série *Nomand Patterns* (Padrões Nômades), criou um conjunto de peças a partir de fragmentos de xícaras e pratos que lembram a cerâmica inglesa vitoriana azul e branca, de inspiração chinesa. A obra retoma as cerâmicas em azul e branco do século XIX, quando eram sinal de prestígio e estavam associadas às classes aristocráticas, e mostra como em nossos dias elas foram massificadas por uma produção em larga escala.



Livia Marin, *Nomand Patterns*, Impressão e esmalte em cerâmica e resina (2012).

Com base no texto e na imagem, analise as afirmativas a respeito da proposta artística de Livia Marin.

- I. A artista brinca com a percepção do espectador, de modo que a porcelana da xícara quebrada parece se esparramar sobre uma superfície, como se fosse outro material e com um novo formato.
- II. A artista seleciona objetos, como a xícara de chá, propondo uma reflexão sobre a relação do homem com os objetos cotidianos, em uma cultura dominada por hábitos de consumo e descarte.
- III. A artista intervém em objetos produzidos industrialmente em larga escala, conferindo-lhe uma originalidade e qualidade que a lógica de mercado retira dos objetos cotidianos.

Está correto o que se afirma em

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

27

Um sebo da cidade de Vilnius (Lituânia) contratou a agência publicitária *Love* para uma campanha de incentivo à leitura: *“Torne-se outra pessoa”*.



A campanha mostra as potencialidades da leitura e condensa visualmente uma mensagem direta:

- (A) a leitura estimula a imaginação e permite uma imersão em outras realidades.
- (B) a interpretação literária desestabiliza e modifica a personalidade do leitor.
- (C) a leitura é um mecanismo de desenvolvimento intelectual e de promoção social.
- (D) a boa literatura tem público variado em termos de idade, cultura, etnia e gênero.
- (E) a literatura desenvolve o pensamento crítico e impele os leitores à ação.

28

Desde 2020, um grupo de países em desenvolvimento, liderado pela Índia e África do Sul, pressionam a Organização Mundial do Comércio (OMC) para obter a suspensão provisória de patentes relacionadas a vacinas e medicamentos no combate ao coronavírus. A proposta – apresentada pela primeira vez ao Conselho de Propriedade Intelectual da entidade no fim de outubro – é questionada por países desenvolvidos

Adaptado de <https://g1.globo.com/bemestar/vacina/noticia/2020/11/19>

As afirmativas a seguir identificam corretamente os principais posicionamentos na controvérsia entre emergências humanitárias e direitos de propriedade sobre medicamentos, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Os países em desenvolvimento alegam que a manutenção das patentes para vacinas e medicamentos contra o coronavírus, impacta os países mais pobres, dificultando a imunização de suas populações.
- (B) O governo brasileiro defende o alinhamento à Índia e à África do Sul, ao solicitar, de imediato, a quebra de patentes das vacinas contra a Covid-19, em função da gravidade da crise sanitária.
- (C) Os laboratórios donos das patentes das vacinas contra a Covid-19 afirmam que a quebra das patentes impede o retorno dos investimentos que fizeram e desestimula esse tipo de pesquisa no futuro.
- (D) O governo norte-americano apoia as negociações na OMC para a quebra de patente das vacinas contra a Covid-19, superando o seu tradicional protecionismo da propriedade intelectual.
- (E) A OMC defende a transferência de tecnologia por meio da quebra das patentes das vacinas e a diversificação dos locais de produção das mesmas, para acelerar a imunização global contra a Covid-19.

29

Recentemente a literatura brasileira perdeu grandes nomes, desde Millôr Fernandes a Ariano Suassuna e João Ubaldo Ribeiro. A respeito das contribuições dos três autores para a cultura do nosso país, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

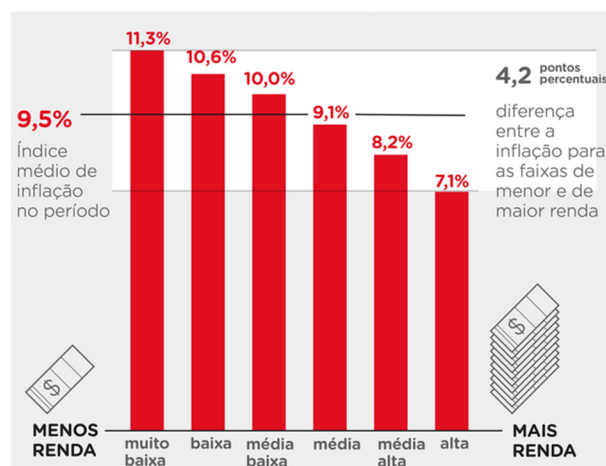
- () Millôr Fernandes produziu colunas jornalísticas, traduções e peças de teatro marcadas pelo humorismo tipicamente brasileiro da chanchada, ingênuo, picante e voltado para o entretenimento das massas.
- () Ariano Suassuna foi o principal mentor do Movimento Armorial, criado com o objetivo de produzir uma arte erudita fundamentada nas raízes populares da cultura brasileira.
- () João Ubaldo Ribeiro destacou-se como um romancista moderno, capaz de combinar a valorização da cultura e dos costumes do Nordeste brasileiro com os grandes temas humanistas da literatura, como em Sargento Getúlio.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

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

30

O gráfico a seguir indica a inflação acumulada de janeiro de 2020 a julho de 2021, medida pelo IPCA (Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo), do IBGE.



Fonte: Grupo de Conjuntura da Dimac/IPEA

Com base no gráfico, analise as afirmativas a seguir sobre a elevação do IPCA, no período considerado.

- I. Subiu 9,5%, o que significa que a cesta média de bens, produtos e serviços consumidos pelos brasileiros ficou mais cara, mas o aumento foi variado se considerar as faixas de rendimento da população.
- II. Teve uma alta de quase 10%, justamente no período em que o país passava por uma recessão econômica por conta da pandemia, acentuando o problema da insegurança alimentar.
- III. Aumentou em função da alta dos preços dos combustíveis, das passagens aéreas e dos eletrônicos, produtos mais afetados pelo dólar, impactando os segmentos de maior renda.

Está correto o que se afirma em

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

Legislação

31

O Sistema Único de Saúde – SUS é um sistema solidário, inspirado no sistema europeu de concepção universalista, pautado em diversos princípios. Desde sua criação, o SUS proporcionou a atenção integral à saúde e não apenas cuidados assistenciais e está à disposição de todos, desde a gestação e por toda a vida.

De acordo com a doutrina, o princípio específico que, embora ligado ao princípio da igualdade, consiste na necessidade de atendimento das demandas em saúde de acordo com a vulnerabilidade social dos usuários, buscando oferecer mais a quem mais precisa e com isso reduzir as desigualdades sociais é denominado princípio da

- (A) gratuidade.
- (B) descentralização.
- (C) equidade.
- (D) integralidade.
- (E) universalidade.

32

No contexto da saúde, a participação comunitária é regulada pela Lei nº 8.142/90 e definida a partir das conferências e dos conselhos de saúde, nas três esferas de governo, e também em colegiados de gestão nos serviços da área.

Com relação à participação e ao controle social do sistema de saúde, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

- () A Conferência de Saúde se reúne a cada quatro anos, com representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação da saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- () As deliberações das Conferências Nacionais de Saúde resultam dos debates nas Conferências Estaduais, que, por sua vez, decorrem das Conferências Municipais, o que demonstra o caráter representativo e participativo dessa instância
- () O Conselho Nacional de Saúde exerce o controle social no âmbito público e privado, além de atuar na formulação e controle da política nacional de saúde, sendo composto por funcionários públicos remunerados e cedidos de outros órgãos do sistema de saúde.

As afirmativas são, de cima para baixo:

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

33

A Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária RDC nº 63, de 25 de novembro de 2011, dispõe sobre os requisitos de boas práticas de funcionamento para os serviços de saúde.

De acordo com o mencionado ato normativo, a valorização da dimensão subjetiva e social, em todas as práticas de atenção e de gestão da saúde, fortalecendo o compromisso com os direitos do cidadão, destacando-se o respeito às questões de gênero, etnia, raça, orientação sexual e às populações específicas, garantindo o acesso dos usuários às informações sobre saúde, inclusive sobre os profissionais que cuidam de sua saúde, respeitando o direito a acompanhamento de pessoas de sua rede social (de livre escolha), e a valorização do trabalho e dos trabalhadores consiste no conceito de

- (A) licença ambiental e de saúde.
- (B) gerenciamento de tecnologias e de pessoal.
- (C) política de qualidade emocional.
- (D) plano de saúde mental.
- (E) humanização da atenção e gestão da saúde.

34

De acordo com o texto da Constituição da República, a seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à

- (A) previdência, à política urbana e às finanças públicas.
- (B) saúde, à educação e à assistência social.
- (C) assistência social e à ordem econômica e financeira.
- (D) saúde, à previdência e à assistência social.
- (E) previdência, à educação e às finanças públicas.

35

A Resolução do Conselho Nacional de Saúde nº 553/2017, que dispõe sobre a carta dos direitos e deveres da pessoa usuária da saúde, estabelece uma série de diretrizes para concretização desses direitos e deveres.

Assinale a alternativa que **não** traduz uma dessas diretrizes.

- (A) Toda pessoa tem direito, em tempo hábil, ao acesso a bens e serviços ordenados e organizados para garantia da promoção, prevenção, proteção, tratamento e recuperação da saúde.
- (B) Toda pessoa tem direito ao atendimento integral, aos procedimentos adequados e em tempo hábil a resolver o seu problema de saúde, de forma ética e humanizada.
- (C) Toda pessoa tem direito ao atendimento inclusivo, humanizado e acolhedor, realizado por profissionais qualificados, em ambiente limpo, confortável e acessível.
- (D) Toda pessoa tem direito aos serviços de saúde gratuitos, sendo facultado ao profissional de saúde lhe informar sobre esses serviços e os diversos mecanismos de participação.
- (E) Toda pessoa tem responsabilidade e direitos para que seu tratamento e recuperação sejam adequados e sem interrupção.

36

A Lei nº 8.080/90, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, bem como sobre a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, afirma que a saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

De acordo com o citado diploma legal, em matéria de execução e prestação direta dos serviços de saúde, à direção municipal do Sistema de Saúde (SUS) compete

- (A) acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde.
- (B) estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras.
- (C) executar serviços de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, alimentação, nutrição, saneamento básico e saúde do trabalhador.
- (D) definir e coordenar os sistemas de redes integradas de assistência de alta complexidade e de rede de laboratórios de saúde pública.
- (E) coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária e política de insumos e equipamentos para a saúde.

37

Esse sistema foi implantado para acompanhar as ações e os resultados das atividades realizadas pelas equipes do Programa Saúde da Família (PSF). Ele foi desenvolvido como instrumento gerencial dos sistemas locais de saúde e incorporou em sua formulação conceitos como o território, problema e responsabilidade sanitária. Por meio dele obtêm-se informações sobre cadastros de famílias, condições de moradia e saneamento, situação de saúde, produção e composição das equipes de saúde.

O trecho acima descreve o sistema do SUS conhecido como:

- (A) SIHD (Sistema de Informações Hospitalares Descentralizado)
- (B) SIH-SUS (Sistema de Informações Hospitalares do SUS)
- (C) SIASUS (Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS)
- (D) SIAB (Sistema de Informação da Atenção Básica)
- (E) SISAIH01 (Sistema Gerador do Movimento das Unidades Hospitalares)

38

A pandemia do novo coronavírus jogou luz sobre um importante tema na área de saúde: a regulação. A Regulação Estatal, como mediador coletivo, utiliza um conjunto de estratégias distintas para direcionar os sistemas de serviços de saúde para o cumprimento de seus objetivos e para definir as regras do jogo destes sistemas de forma a regular o movimento de vários atores. Nesse sentido, de acordo com o Curso Básico de Regulação do Sistema Único de Saúde – SUS/Ministério da Saúde, no setor Saúde, a regulação

- (A) tem por finalidade contribuir para a produção das ações de saúde e por objeto fiscalizar os estabelecimentos de saúde como um todo, excluídas as relações contratuais.
- (B) compreende ações de regulamentação, fiscalização, controle, auditoria e avaliação de determinado sujeito social sobre a produção e a distribuição de bens e serviços de saúde.
- (C) possui objeto relacionado ao exercício das profissões de saúde, à oferta e à demanda por serviços, excluídas a produção, a venda e o uso de insumos e medicamentos.
- (D) relaciona-se com as condições de trabalho e ambientes relativos ao setor Saúde, afastando-se de questões afetas ao controle e à avaliação dos custos e gastos em saúde.
- (E) é composta por um conjunto de ações, serviços e programas de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação, que incluem cuidados individuais e excluem cuidados coletivos.

39

A Lei Estadual do Ceará nº 17.006/19 dispõe sobre a integração, no âmbito do sistema único de saúde – SUS, das ações e dos serviços de saúde em regiões de saúde no Estado do Ceará.

De acordo com tal lei, as regiões de saúde

- (A) definirão o rol de ações e serviços de saúde regionais, de acordo com a Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde, desconsiderando a Relação Nacional de Medicamentos.
- (B) conterão, no mínimo, ações e serviços de atenção básica, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar, e vigilância em saúde.
- (C) observarão as regras da Central de Regulação estadual, vedada a criação de Centrais de Regulação Regionais, para o adequado referenciamento regional dos usuários aos serviços de saúde.
- (D) deverão ter definidos os critérios técnicos, epidemiológicos e administrativos de acessibilidade aos serviços, em todos os seus aspectos, independentemente da ordem cronológica e o risco à saúde.
- (E) serão redefinidas pelo Estado, sob a coordenação da Secretaria da Saúde do Estado, sem articulação com os municípios, observadas diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Bipartite – CIB.

40

O programa está associado à Secretaria de Vigilância em Saúde e define os calendários de intervenção considerando a situação epidemiológica, o risco, a vulnerabilidade e as especificidades sociais, com orientações específicas para crianças, adolescentes, adultos, gestantes, idosos e povos indígenas. Esse programa tem sido considerado uma das intervenções em saúde pública mais importantes das últimas décadas, de grande aceitação e avaliada de forma positiva por boa parte da nossa população, inclusive pelo impacto na redução ou eliminação de doenças.

Assinale a opção que identifica corretamente o programa do SUS descrito acima:

- (A) Estratégia Saúde da família
- (B) Programa Nacional de Imunização
- (C) Programa Mais Médicos
- (D) Sistema Nacional de Transplante de Órgãos
- (E) Registro Nacional de Doadores de Medula Óssea

Conhecimentos Específicos

41

O envelhecimento da população é o fator que mais preocupa as autoridades governamentais no presente século. Em 1950, o percentual de maiores de 60 anos era de 8,2%; em 2000, de 10%. As projeções feitas para 2050 mostram que o planeta abrigará 21,1% de pessoas idosas. No Brasil, os índices são similares: em 1950, 4,9%; em 2000, 7,8%; para 2050 estima-se a impressionante cifra de 23,6% de idosos presentes no convívio social.

Considerando as demandas assistenciais em saúde para a pessoa idosa com diversas doenças crônicas, assinale a opção que descreve a condição com maior motivação para abordagem em cuidados paliativos.

- (A) Insuficiência renal dialítica, infecção urinária, PPS 70% e ESAS 0.
- (B) DPOC, dispneia leve, PPS 70% e ESAS 3.
- (C) Demência avançada, *delirium* hiperativo, PPS 60% e ESAS 7.
- (D) Câncer de próstata, dor controlada, PPS 60% e ESAS 1.
- (E) ICC, dispneia somente ao esforço moderado, PPS 60% e ESAS 2.

42

Os opioides são analgésicos potentes indicados para o controle da dor moderada a intensa. Com relação à via, potência, forma de ligação, efeitos e potência dos opioides, assinale a afirmativa correta.

- (A) Os receptores opioides são acoplados à proteína G (RAPG) e agem por meio de abertura dos canais de potássio e inibição dos canais de cálcio voltagem-dependente.
- (B) A ação dos opioides diminuem a sensibilização do sistema vestibular e dos receptores da zona de gatilho – área postrema, e por isso raramente causam náusea/vômito.
- (C) Os opioides podem ser classificados pela potência, sendo a da nalbufina fraca e, a do tramadol, moderada.
- (D) A via transdérmica é uma opção para melhor adesão ao tratamento e para minimizar o número de tomadas, sendo desnecessárias as doses de resgate na titulação inicial.
- (E) O uso de opioides reduz a mobilidade gastrointestinal, sendo a constipação um efeito que desaparece ao longo do tratamento sem necessidade de laxativos.

43

O *status* funcional é um preditor independente de sobrevida, devendo sempre ser levado em consideração no planejamento dos cuidados do doente e alguns instrumentos são utilizados para avaliar a funcionalidade e os critérios prognósticos.

Considere as escalas de desempenho em cuidados paliativos [PPS] e índices prognóstico – *Palliative prognostic index* [PPI]. Assinale a opção que estima uma sobrevida menor que três semanas.

- (A) PPS 60% e PPI 3,5.
- (B) PPS 40% e PPI 3,5.
- (C) PPS 60% e PPI 1,0.
- (D) PPS 30% e PPI 5,0.
- (E) PPS 40% e PPI 8,5.

44

A comunicação constitui um processo complexo de interação, de contextos múltiplos e sistemas circulares com determinados pressupostos, em que o receptor tem um papel tão importante quanto o emissor da mensagem.

Considerando a comunicação como um dos pilares para a oferta adequada dos cuidados paliativos, assinale a afirmativa correta.

- (A) Apenas a comunicação por linguagem escrita ou falada deve ser oferecida ao paciente, por ser suficiente para a complexa interação que acontece com a equipe.
- (B) A comunicação é um processo dinâmico e inevitável, ou seja, qualquer atitude é uma comunicação dentro de processos relacionais e interacionais.
- (C) O processo comunicacional somente é eficazmente desenvolvido quando o emissor está atento e envolvido, independente da reação e interpretação do receptor.
- (D) No processo de comunicação, fatores como escolhas de palavras e termos, ambiente calmo, senso de oportunidade e disponibilidade não modificam a qualidade do cuidado.
- (E) As relações verticalizadas com hegemonia na relação multiprofissional favorecem a dinâmica interacional entre os membros da equipe multidisciplinar, integrando as ações.

45

Os cuidados paliativos são descritos como cuidados holísticos ativos para indivíduos de todas as idades com sofrimentos importantes relacionados à saúde devido a doenças graves e, principalmente, daqueles próximos ao final de vida, tendo como objetivo melhorar a qualidade de vida de pacientes, familiares e cuidados [IAHPC, 2017].

No que concerne aos procedimentos de hidratação artificial (HA) em cuidados paliativos, assinale a afirmativa correta.

- (A) A manutenção da hidratação intravenosa traz conforto ao paciente e deve ser estimulada, em especial, na fase final de vida daqueles pacientes incapazes de alimentação oral.
- (B) A hipodermóclise é um procedimento que pode ser utilizado na dificuldade do acesso venoso para hidratação artificial e controle farmacológico de sinais e sintomas no fim de vida.
- (C) O benefício da hidratação artificial em quadros terminais é superior quando se utiliza a via Intravenosa, sem risco de aumento de secreções (gastrointestinais e pulmonares).
- (D) Entre as desvantagens no uso da hipodermóclise para HA é a necessidade de pessoal especializado na técnica e a recomendação da troca do dispositivo a cada 72 horas.
- (E) A hidratação artificial inclui o fornecimento de soluções de água ou eletrólitos pela via parenteral, ou seja, apenas por cateteres intravenosos, comuns na abordagem paliativa.

46

A *assistência ao luto* tem como princípio o cuidado às necessidades de pacientes e familiares, especialmente nas dimensões emocionais, sociais e espirituais.

Quanto ao processo de luto e às possibilidades de assistência em cuidados paliativos, assinale a afirmativa correta.

- (A) O processo de luto é uma reação natural frente ao rompimento de um vínculo significativo, uma resposta adaptativa à experiência de perda na vida de uma pessoa.
- (B) É desnecessário compreender o significado de uma perda através da história do enlutado, dos detalhes da história pessoal e da construção da sua identidade.
- (C) Apenas 10% dos enlutados passarão por reações agudas e, com o tempo, conseguirão integrar a dor da perda; a maioria necessita de intervenções de um especialista.
- (D) As intervenções suportivas como compartilhamento do planejamento terapêutico e aconselhamento terapêutico como suporte ao luto finalizam no momento da morte.
- (E) As intervenções no luto variam em níveis de estruturação, sendo as de nível primário (comunidade e voluntários) indicadas para enlutados com risco de complicação.

47

As DAVs são entendidas como um gênero de documentos de manifestação da vontade prévia que terão efeito quando o paciente não conseguir manifestar livre e autonomamente sua vontade, cujas espécies são o testamento vital e a procuração para cuidados de saúde. A Resolução do CFM 1.995/2012 é o documento regulamentado para as DAVs.

Assinale a opção que melhor descreve a importância desse instrumento nas práticas de saúde.

- (A) As DAVs não tem nenhum caráter econômico, pois a autonomia decisória do paciente não impacta na sustentabilidade do sistema de saúde.
- (B) As DAVs podem ser utilizadas como instrumento de política pública no âmbito da saúde para atingir meta governamental para a eventual diminuição de despesas públicas.
- (C) Segundo a Resolução do CFM 1.995/2012, o médico pode desprezar a vontade do paciente sobre os seus cuidados de fim de vida independentemente do Código de Ética Médica.
- (D) As DAVs ajudam a diminuir o medo do paciente em situações inaceitáveis, aumenta a autoestima e a confiança entre médico e paciente.
- (E) Mesmo o paciente tendo manifestado ao seu médico sua vontade sobre os cuidados de fim de vida que deseja receber, a vontade dos familiares prevalece sobre a do paciente.

48

Considerando o conceito de dor total preconizado por *Cicely Saunders* como uma experiência subjetiva e suas dimensões física, psicológica, social e espiritual, assinale a opção que apresenta, corretamente, o objetivo e os recursos terapêuticos não-farmacológicos na abordagem da dor.

- (A) Prevenção da dor da síndrome de imobilidade – biofotomodulação (laser de baixa frequência, LLLT).
- (B) Melhora da funcionalidade e da mobilidade – prescrição de dispositivos de posicionamento e suporte (talas e órteses).
- (C) Prevenção da dor por lesões por pressões – termoterapia superficial e compressas térmicas.
- (D) Controle de sintomas associados (fadiga, dispneia, insônia) – eletroterapia.
- (E) Melhora do humor e alterações psíquicas envolvidas – mudança de decúbito e mobilizações.

49

A dispneia é uma experiência subjetiva de desconforto respiratório que consiste em sensações qualitativamente distintas e que variam em intensidade. Essa experiência deriva da interação entre múltiplos fatores fisiológicos, psicológicos, sociais e ambientais, e pode induzir respostas fisiológicas e comportamentais secundárias.

Sendo um sintoma prevalente e debilitante que se relaciona com a piora da funcionalidade, ansiedade e qualidade de vida, assinale a opção que descreve, corretamente, a abordagem terapêutica em um paciente com DPOC em fase avançada em cuidados paliativos com dispneia.

- (A) Deve-se oferecer de imediato opioide via intravenosa e caso não haja melhora iniciar ventilação não-invasiva de forma contínua.
- (B) Como a ansiedade é um sintoma que piora a sensação da dispneia sempre deve ser utilizado midazolam 15 mg via intravenosa para controle imediato ansiedade.
- (C) As intervenções se iniciam no controle da doença de base, na reeducação respiratória com melhora da postura, no fluxo de ar na face e oxigenioterapia, se indicada.
- (D) O fluxo de ar frio a partir de um ventilador direcionado para a face é uma medida que gera mais angústia e adia o controle da dispneia, sem relato de alívio do sintoma.
- (E) As intervenções psicológicas não trazem benefícios para pacientes com distúrbio significativo de ansiedade e depressão, sendo melhor e mais seguro benzodiazepínicos.

50

A *xerostomia* pode ser uma condição bastante prevalente em indivíduos idosos, relacionada a diversas condições no cenário de cuidados paliativos, além de ser mal identificada e sem controle adequado.

Assinale a opção que descreve doenças/causas relacionadas à xerostomia.

- (A) Hiperidratação e infecção perioral.
- (B) Macroglossia e ulcerações na cavidade oral.
- (C) Incontinência salivar por doença neurológica central ou periférica com disfunção motora oral ou disfagia.
- (D) Uso de antidepressivos tricíclicos, amiloidose e radioterapia.
- (E) Doença do refluxo gastroesofágico.

51

A comunicação é parte fundamental do cuidado aos pacientes e familiares que enfrentam doenças ameaçadoras da vida. A comunicação da equipe assistente com membros da família em data e local preestabelecidos é denominada reunião ou conferência familiar. Nesse momento, utilizam-se todas as estratégias de comunicação, podendo ser um encontro de grande intensidade, exigindo habilidades em comunicação, conhecimento técnico e disponibilidade. A estruturação dessa comunicação visa melhorar sua eficiência, promovendo melhor compreensão entre equipe e paciente/familiares, e menos estresse.

Dentre os itens abaixo, assinale a opção que apresenta a estratégia de comunicação que **não** é recomendável em reunião familiar.

- (A) Promover a escuta ativa.
- (B) Validar as emoções.
- (C) Comunicar más notícias.
- (D) Manejar os conflitos.
- (E) Promover a conspiração do silêncio.

52

Paciente com 84 anos, que vive com a filha e a neta, apresenta diagnóstico de DPOC em fase avançada – VEF1 28%. Está em regime de oxigenioterapia domiciliar após terceira internação no ano. É admitida por novo quadro de pneumonia broncoaspirativa. Emagreceu 15 kg nos últimos 6 meses e no último mês apresentou piora para as atividades de vida diárias, com dependência para banho, deambulação e toilete – apesar de lúcida e bastante participativa na vida familiar.

Na admissão hospitalar refere estar cansada de tanto tratamento e pede para ter alta pois deseja morrer em casa. Apesar do tratamento evolui com piora da dispneia e apresenta desconforto intenso, náuseas para comer evitando a alimentação via oral.

Considerando o estágio avançado da doença, o prognóstico de doença, a funcionalidade da paciente, a autonomia da paciente e a declaração sobre os cuidados que deseja ter, assinale a medida terapêutica indicada pela abordagem em cuidados paliativos.

- (A) Proceder colocação de cateter nasoenteral para suporte nutricional artificial 35 Kcal/Kg.
- (B) Proceder o acesso venoso central para iniciar sedativos e analgésicos intravenosos.
- (C) Trocar a antibioticoterapia intravenosa para a cobertura de amplo espectro.
- (D) Avaliar o desconforto da dor, da náusea e da dispneia a cada 2h e ajustar as medidas para o controle dos sintomas.
- (E) Proceder a intubação orotraqueal e oferecer assistência ventilatória artificial.

53

Um paciente de 88 anos chega ao Pronto Socorro pela ambulância do SAMU após ter sido intubado pela equipe de saúde em seu domicílio. Após uma breve coleta de informações com equipe do SAMU, constata-se que o paciente é dependente para autocuidado, tanto para higiene quanto para alimentação, frágil e restrito ao leito nos últimos 3 meses por seqüela de doença cerebrovascular há 3 anos e progressão do déficit cognitivo. Nos últimos 3 dias já não apresentava nenhum grau de comunicação com familiares e nas últimas 24 horas com piora da respiração com estertoração.

Diante do quadro apresentado, com base em uma abordagem multidisciplinar em cuidados paliativos, assinale a opção que indica a melhor conduta a ser tomada.

- (A) Encaminhar o paciente de volta ao lar pois a doença está em estágio terminal e não terá benefício em permanecer no hospital, informando que não iniciará e/ou interromperá o uso de antibióticos intravenosos e aminas vasoativas.
- (B) Já que o paciente está intubado, solicitar vaga e transferência à UTI, mantendo sedoanalgesia intravenosa, otimizar ventilação mecânica protetora, e iniciar antibioticoterapia intravenosa de amplo espectro.
- (C) Procurar representante familiar para diálogo sobre o quadro atual, e, com trabalho multiprofissional, alinhar sobre evitar medidas desproporcionais de suporte artificial de vida, priorizar conforto e eventual extubação paliativa.
- (D) Extubar imediatamente o paciente, já que não tinha indicação de ventilação artificial invasiva e encaminhar o paciente para enfermaria com hidratação venosa com solução de glicose 5% e infusão de morfina 10 mg/hora.
- (E) Informar aos familiares que o paciente encontra-se em estágio avançado de doença, já em fase terminal e que não terá benefício em nenhuma medida a ser tomada e que o óbito é inevitável.

54

O envelhecimento populacional, resultado da transição epidemiológica nas últimas décadas, e o aumento da expectativa de vida pelo aprimoramento das condições sanitárias, pelo advento e acesso às biotecnologias, trouxeram uma nova realidade para o contexto de saúde pública. Este representa o aumento exponencial das condições e/ou doenças crônicas associadas à longevidade da população mundial. Isso significa que profissionais de saúde deverão estar preparados para cuidar, proteger e tratar os pacientes quanto a sobrecarga de sintomas que poderão enfrentar – pacientes e familiares – diante do tempo que viverão com estas doenças.

Diante deste desafio, conhecer os princípios dos cuidados paliativos é fundamental para a assistência em saúde de pessoas com doenças avançadas ameaçadoras da vida.

Quanto à descrição do conceito/princípio dos cuidados paliativos, assinale a afirmativa correta.

- (A) Oferece um sistema de apoio para o paciente lidar com a doença, devendo se afastar da família para evitar conflitos.
- (B) Oferece um sistema de apoio para o paciente depender da tutela de grupo de profissionais que toma a decisão por ele.
- (C) Não pretende prolongar a morte, mas considera a distanásia como uma forma possível para a manutenção da vida.
- (D) É uma abordagem em equipe para atender as necessidades dos pacientes sempre sob a hierarquia do médico representante.
- (E) Devem ser aplicados, em conjunto com outras terapias, durante todo o curso da doença, de acordo com as necessidades do paciente

55

A caquexia é uma condição clínica sindrômica que se desenvolve secundariamente a diversas patologias, especialmente câncer e doenças cardíacas, gastrointestinais, renais e imunológicas. Dentre elas, a síndrome anorexia-caquexia (SAC) ou caquexia oncológica é a mais prevalente e causa disfunção progressiva. Considere a classificação para caquexia e os três estágios clínicos consecutivos – pré-caquexia, caquexia e caquexia refratária.

Assinale a opção que descreve, corretamente, o estágio de caquexia refratária.

- (A) Perda de peso < 5% em 6 meses associada a anorexia e nível sérico de proteína C-reativa (PCR) 5 mg/L.
- (B) Perda de peso < 5% em 6 meses associada a anorexia e nível sérico da albumina de 3,5 g/dL.
- (C) Perda de peso < 5% em 6 meses associada a anorexia, fadiga moderada, nível sérico de proteína C-reativa (PCR) > 10 mg/L, nível sérico da albumina menor que 3,5 g/dL
- (D) Todas as características de caquexia e ausência de resposta à terapêutica medicamentosa, funcionalidade < 50 e sobrevida < 3 meses.
- (E) Perda de peso < 5% em 3 meses associada a anorexia, fadiga moderada, nível sérico da albumina de 3,5 g/dL, ausência de resposta à terapêutica medicamentosa e sobrevida < 6 meses.

56

A tosse é um sintoma frequente em pacientes com doenças ameaçadoras da vida. A Sr^a M.C. S. 74 anos, está internada com um quadro compatível com linfangite carcinomatosa.

Você é chamado para atender à paciente que está com uma tosse seca muito frequente, o que gera grande desconforto. Não está em uso de nenhuma medicação para o sintoma citado.

Após uma avaliação inicial não parece haver comorbidades associadas, como insuficiência cardíaca descompensada, doença do refluxo gastrointestinal, uso de inibidores da enzima conversora de angiotensina (IECA), broncoespasmo.

Considerando o contexto citado, assinale a opção que apresenta o procedimento terapêutico mais indicada.

- (A) Gabapentina 300 mg 1x ao dia e nebulização com solução salina.
- (B) Acetilcisteína e levodropropizina.
- (C) Codeína 30 mg 4 x ao dia.
- (D) Codeína 120 mg ao dia e gabapentina 900 mg ao dia.
- (E) Nebulização com solução salina e acetilcisteína.

57

J. M. T. 60 anos, sexo masculino, em tratamento oncológico para adenocarcinoma de cólon, vem à consulta de rotina no ambulatório. Refere medo da evolução da doença. Refere fraqueza. Está hipoidratado, emagrecido, e com náuseas e vômitos persistentes. Elimina flatos. Não vem em uso de opioides. O abdome encontra-se bastante distendido. Enquanto continua a anamnese você considera o uso de medicações para controle dos sintomas referidos.

Para o caso, assinale a opção mais apropriada.

- (A) Hidratação venosa ou por hipodermoclise e dimenidrato.
- (B) Hidratação venosa e dexametasona.
- (C) Hidratação venosa ou por hipodermoclise e domperidona.
- (D) Hidratação venosa e octreotida.
- (E) Hidratação venosa e clorpromazina e/ou escopolamina.

58

A bioética é um campo que aborda valores relativos a vida de todos os seres, levando em consideração aspectos éticos, técnicos e jurídicos. Ainda persiste muito receio por parte da equipe de saúde quanto aos limites de intervenção nos pacientes em fim de vida.

Em pacientes em fase final de vida, em processo ativo de morte, já existe amparo no Código de Ética Médica e na legislação que legitimam ações que assegurem dignidade e minimização do sofrimento.

Dentre as opções a seguir, assinale a **incorreta**.

- (A) Em pacientes em “processo ativo de morte”, a introdução de procedimentos invasivos, tais como a ventilação mecânica, poderá gerar prolongamento desnecessário do tempo de morte e sofrimento ao paciente.
- (B) A prática de distanásia ou prolongamento inadequado do processo de morrer pode ser tipificada como crime, já havendo jurisprudência no Brasil.
- (C) O cuidado paliativo reconhece a morte como um processo e colabora para sua condução natural, com intervenções proporcionais visando promover conforto, interação familiar e evitar o sofrimento.
- (D) A não introdução de um procedimento invasivo, ou mesmo a conduta de não-reanimação cardiopulmonar, não é considerada omissão nas situações de terminalidade.
- (E) A legislação brasileira não trata diretamente de “processo ativo de morte”, desta forma, ainda que sob cuidados paliativos apropriados, deixar de reanimar um paciente nesta condição é crime de negligência.

59

O *delirium*, um declínio aguda da atenção e cognição, é uma complicação comum na fase final da vida, ocorrendo em até 85% dos pacientes nas últimas semanas de vida. O Sr. J.P.S, 78 anos, portador de doença de Parkinson, encontra-se com mieloma múltiplo em fase terminal, e apresenta-se com delírio hiperativo. A pressão arterial 100/60 mmHg; FC 88 bpm; saturação O₂ digital 94 % com cateter nasal a 3 litros/minuto.

Assinale a opção que apresenta o procedimento que melhor se aplica ao caso.

- (A) Buscar etiologia precipitante, proporcionar ambiente calmo e iniciar risperidona.
- (B) Tratar uma causa subjacente, proporcionar um ambiente calmo e iniciar levopromazina.
- (C) Tratar uma causa subjacente, proporcionar um ambiente calmo e iniciar quetiapina.
- (D) Buscar uma etiologia precipitante e iniciar clorpromazina.
- (E) Tratar uma causa subjacente, proporcionar um ambiente calmo e iniciar sedação venosa contínua com benzodiazepínico.

60

A Organização Mundial de Saúde (OMS) reconheceu o caráter pandêmico da infecção pelo novo coronavírus, agente da Covid-19, em março de 2020. Em torno de 15 % dos infectados necessita de cuidados hospitalares e, destes, em torno de 5 % necessitará de suporte em Unidades de Terapia Intensiva. O número de mortos no Brasil pela doença já ultrapassava os 500 mil em agosto de 2021.

Em relação ao luto e pacientes em cuidados paliativos, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) O luto é compreendido como uma resposta natural à experiência da perda e envolve uma gama de sentimentos e comportamentos, incluindo tristeza, raiva, culpa, percepção de desorganização e desestruturação.
- (B) As mortes por Covid 19 em pacientes em Cuidados Paliativos foi melhor elaborada pelas famílias, uma vez que já vinham esperando pelo momento da morte em função da doença crônica avançada.
- (C) É muito importante que se possa preservar a conexão entre familiares e pacientes internados com Covid 19, otimizar a comunicação com os profissionais de saúde e, eventualmente, permitir um tempo mínimo para despedida.
- (D) As decisões compartilhadas com a família, envolvendo os mesmos nas decisões de limitação terapêutica, atenuam as complicações do luto.
- (E) A pandemia citada gerou um número elevado de esgotamento físico e emocional nos profissionais de saúde, gerando a necessidade de suporte emocional, psicológico, para os mesmos lidarem com as perdas e os múltiplos familiares enlutados.

61

A dor é uma queixa frequente em pacientes oncológicos em Cuidados Paliativos. Cicely Sauters, pioneira nestes cuidados, propôs o conceito de “dor total”. Em resumo, não se resumiria ao componente físico, mas também a outras dimensões como a emocional, a social e espiritual.

Considerando o conceito citado, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) As hipóteses emocional e espiritual são especulativas; não há comprovação que a dor possa ter estes componentes em sua etiologia ou agravamento de dor preexistente.
- (B) A dimensão espiritual da dor contempla significados, valores, eventualmente religiosidade; estabelecer conexões com estes significados para o paciente pode amenizar a percepção de dor e melhorar o resultado no controle deste sintoma.
- (C) A dimensão social da dor pode incluir o isolamento, a dependência, redes de apoio familiar e de amigos e questões econômicas.
- (D) É importante tratar a dor física incapacitante, antes de abordar outros aspectos relacionados à dor.
- (E) A abordagem da equipe multidisciplinar contribui fortemente para o controle da “dor total”.

62

Em muitos pacientes com doença em fase terminal, ocorre perda do apetite e da sede, menor utilização dos nutrientes pelo corpo que está em processo de morrer. Riscos e benefícios existem em qualquer intervenção.

Em relação à nutrição e à hidratação artificial, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) É importante uma avaliação técnica, uma comunicação empática, uma ponderação de riscos e benefícios.
- (B) O respeito pelos valores do paciente, aspectos culturais, religiosos, o sentido biográfico para o mesmo e para os familiares do ato de comer e beber devem ser atentamente observados.
- (C) Há que se ter a compreensão de que a nutrição e a hidratação artificiais fazem parte do plano terapêutico e devem ser justificadas pelas melhores evidências dos cuidados que aliviam o sofrimento e preservam a dignidade.
- (D) É importante compreender a diferença entre pessoas que morrem porque param de comer e beber e as que param de comer e beber porque estão em processo natural do morrer.
- (E) É injustificável do ponto de vista técnico e ético a suspensão da dieta enteral em pacientes em processo ativo de morte.

63

A gestão dos cuidados paliativos é muito importante para ampliar as oportunidades de acesso a esta assistência. Existem várias modalidades como as interconsultas hospitalares, atendimentos ambulatoriais, em domicílio, atenção primária, *hospices*, dentre outras.

Assinale a opção que **melhor** corresponde a uma ou algumas destas formas de abordagem em cuidados paliativos.

- (A) Na assistência domiciliar uma das vantagens é evitar internações hospitalares desnecessárias, todavia o custo da disponibilização de equipes é muito elevado, além da sobrecarga de trabalho.
- (B) Em relação aos times hospitalares de interconsulta um grande impedimento é o custo muito elevado.
- (C) A gestão deve sempre ponderar a qualidade da assistência e os custos associados; habitualmente os custos em medicação não são elevados e o benefício social e redução da sobrecarga do sistema de saúde compensam o investimento.
- (D) A instituição de enfermarias específicas para cuidados paliativos não tem proporcionado benefício nos cuidados de doenças terminais.
- (E) A instituição de *hospices* no Brasil não se justifica em função do crescimento da assistência nos hospitais gerais.

64

A xerostomia é definida como uma sensação subjetiva de boca seca. É uma condição bastante prevalente sobretudo em idosos, e pode estar relacionada à redução do fluxo pelas glândulas salivares.

Quanto a esta queixa, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) Causas comuns incluem radioterapia em cabeça e pescoço, quimioterapia sistêmica, ansiedade, doenças sistêmicas que acometem glândulas salivares como síndrome de *Sjögren* e *diabetes mellitus*.
- (B) Opioides fortes contribuem muito para a xerostomia e devem ser suspensos na presença desta condição.
- (C) Antidepressivos tricíclicos, antipsicóticos, brometo de ipatrópio, escopolamina são medicações que podem causar xerostomia.
- (D) O tratamento da xerostomia inclui higiene bucal diária, ingerir pequenos goles de água com alguma frequência, rever os medicamentos em uso.
- (E) A utilização de saliva artificial lubrifica a mucosa e promove alívio sintomático.

65

A *European Association of Palliative Care* (EAPC) define sedação paliativa como: “uso monitorado de medicamentos com objetivo de induzir um estado de consciência reduzido ou ausente (inconsciência), com intenção de aliviar sofrimento intratável, de uma maneira eticamente aceitável pelo paciente, familiares e equipe de saúde”.

Em relação à *sedação paliativa*, assinale a afirmativa correta.

- (A) Está indicada em pacientes em fase final de vida e com sofrimento de difícil controle, incluindo dor, dispneia, convulsões, sofrimento existencial.
- (B) Não é permitido pela legislação brasileira, podendo ser tipificada como eutanásia.
- (C) Está indicada em todos os casos de processo ativo de morte.
- (D) É fundamental que o paciente esteja entubado e sob ventilação mecânica.
- (E) Não é autorizada em pacientes oncológicos terminais portadores de demência avançada.

66

A infusão de fluidos ou medicações via subcutâneo, hipodermóclise, é bastante útil em muitas situações em cuidados paliativos. Importante conhecer as medicações que podem ser usadas, as dosagens, as indicações e as contra-indicações.

Em relação a hipodermóclise, assinale a afirmativa **incorreta**:

- (A) A anasarca importante é uma contra-indicação.
- (B) Pode ser uma boa alternativa em pacientes com demência avançada e disfagia.
- (C) Não é indicada em pacientes com náuseas e/ou vômitos por períodos prolongados.
- (D) Na via subclavicular é possível infundir até 1000 ml em 24h.
- (E) Na via ântero-lateral da coxa é possível infundir até 1500 ml em 24 h.

67

A interface entre a equipe de cuidados paliativos e os diferentes setores do hospital é fundamental. Na relação entre a equipe e os pacientes em cuidados intensivos, analise as afirmativas a seguir.

- I. Na interface citada a própria percepção dos princípios básicos dos cuidados paliativos deve ser uma das etapas iniciais na relação com a equipe e com os familiares.
- II. Entender que a decisão por uma morte digna não necessariamente exclui todos os tratamentos intensivos do cuidado.
- III. Apoiar os membros da equipe multidisciplinar que experimentam sofrimento moral e psicológico no curso de cuidar de pacientes críticos em cuidados paliativos.

Está correto o que se afirma em

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

68

Na insuficiência cardíaca, determinados marcadores podem indicar a necessidade de refletir sobre terminalidade e preferências.

Sobre esta necessidade, assinale a afirmativa ***incorreta***.

- (A) PPS (escala funcional em cuidados paliativos) < 50, disfunção orgânica associada (principalmente síndrome cardiorenal) e descompensações cardíacas frequentes.
- (B) Dispneia aos mínimos esforços, hipoalbuminemia, hiponatremia, uso crescente de diuréticos e necessidade de inotrópicos.
- (C) Fração de ejeção de 30 %, controle adequado dos sintomas e disfunção renal crônica sem necessidade dialítica.
- (D) Internações frequentes, PPS < 50, dispneia aos mínimos esforços, uso de diuréticos e inotrópicos via parenteral.
- (E) Idoso, sintomas de difícil controle, PPS < 30 e caquexia.

69

A demência é uma síndrome neurológica progressiva e irreversível, que afeta dois ou mais domínios cognitivos, levando a uma perda da capacidade funcional e da autonomia do paciente. Um dos desafios é estimar a sobrevida na fase mais avançada da demência. Importante para o planejamento nesta fase dos cuidados paliativos, incluindo o apoio a família e reflexões sobre limites de intervenções invasivas.

Assinale a opção que, em caso de demência avançada, ***melhor*** estima uma sobrevida de até seis meses.

- (A) Anorexia e disfagia: incapaz de manter ingesta hídrica e calórica necessária. Duas internações por infecção urinária nos últimos seis meses.
- (B) Acidente vascular cerebral no último ano.
- (C) Disfagia e incontinência esfinteriana.
- (D) Disfagia, perda da capacidade de deambulação sem ajuda, hipoacusia, insuficiência cardíaca.
- (E) Incapaz de comunicar-se verbalmente de forma eficaz, andar, vestir-se, sentar-se ou tomar banho sem auxílio, com incontinência urinária e fecal. Internações frequentes por infecções. Perda de peso > 10 % em seis meses.

70

Em relação a analgesia não opioide, assinale a afirmativa ***incorreta***.

- (A) O paracetamol pode ser usado em dores leves, em dose não superior a 3 gramas em 24 horas.
- (B) Os antiinflamatórios não-esteroidais (AINES) podem ser usados na dor de metástases ósseas. O uso crônico pode levar a efeitos adversos no trato gastrointestinal e renal.
- (C) Os antidepressivos podem ser usados como adjuvantes no tratamento da dor em doses baixas.
- (D) A gabapentina, a carbamazepina e a pregabalina são anticonvulsivantes com indicação na dor neuropática.
- (E) Os corticosteroides não possuem um benefício analgésico na dor oncológica.

Realização

