

CONCURSO PÚBLICO

036. PROVA OBJETIVA

MÉDICO DO TRABALHO

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 40 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe 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 preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorrida 1 hora do início da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno.
- ◆ 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

POLÍTICA DE SAÚDE

- 01.** Um dos princípios da Política Nacional de Humanização é a indissociabilidade entre atenção e gestão. Assinale a alternativa que dialoga com esta afirmação.
- (A) Embora haja envolvimento do usuário e de sua família com o tratamento, a responsabilidade pelo cuidado é da equipe de saúde.
 - (B) Trabalhadores e usuários devem participar ativamente do processo de tomada de decisão nas organizações de saúde e nas ações de saúde coletiva.
 - (C) Para que as decisões da gestão interfiram o mínimo na qualidade do trabalho em saúde, é importante que os aspectos técnicos predominem sobre outros.
 - (D) Para que os espaços da atenção sejam democráticos, há uma busca pelos familiares para uma cogestão.
 - (E) Considerando a indissociabilidade entre atenção e gestão, é imprescindível que da última se ocupem pessoas com formação específica para o exercício da função.
- 02.** A respeito das portas de entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde, assinale a alternativa correta.
- (A) A atenção primária da saúde (APS) e os serviços de atenção de urgência e emergência são as únicas portas de entrada regulares.
 - (B) As Comissões Intergestores (CI) definem quais serviços devem constituir portas de entrada em cada região do país.
 - (C) Com justificativa técnica e de acordo com o pactuado nas CI, os entes federativos podem criar novas portas de entrada, considerando as características das regiões de saúde.
 - (D) Os serviços de atenção psicossocial podem ser portas de entrada se houver demonstração das necessidades da população.
 - (E) Os serviços especiais de acesso aberto só podem constituir-se em portas de entrada nas regiões industrializadas.
- 03.** O corpo de um trabalhador é encontrado no interior da empresa onde trabalhava. Familiares relatam que ele dizia que não suportava mais a pressão e as humilhações que sofria por parte das chefias. O corpo é encaminhado ao Instituto Médico Legal e a conclusão é de morte por lesão autoprovocada intencionalmente por enforcamento. Assinale a alternativa correta a respeito das atribuições da vigilância em saúde municipal.
- (A) Para que esse caso seja formalmente considerado ocupacional, é preciso um estudo epidemiológico sobre adoecimento psíquico na empresa e então a notificação deve ser feita no Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN).
 - (B) O caso pode ter relação com o trabalho, mas só pode ser notificado como tal no SINAN e na declaração de óbito (DO), se houver comprovação incontestável.
 - (C) Mesmo considerando que o caso tem associação com as condições de trabalho, o suicídio por definição não pode ser considerado acidente de trabalho.
 - (D) A vigilância em saúde municipal deve prestar assistência adequada aos familiares da vítima e notificar a auditoria fiscal do trabalho imediatamente.
 - (E) Se a investigação do caso concluir pela associação entre o suicídio e as relações do trabalho, o óbito deve ser notificado como acidente do trabalho no SINAN e na DO.
- 04.** Carlos tem 17 anos e procura uma Unidade Básica de Saúde (UBS) por orientação da agente comunitária de saúde, pois está com o esquema vacinal incompleto. Constatada a incerteza de Carlos ter tomado a vacina contra a difteria e o tétano, procede-se à atualização de sua Carteira de Vacinação, do seguinte modo:
- (A) deve-se administrar um reforço da vacina e depois uma nova dose a cada 10 anos.
 - (B) deve-se administrar 3 doses no período de um mês.
 - (C) Carlos deve receber um reforço apenas se tiver algum ferimento.
 - (D) deve-se administrar 3 doses com intervalo de 60 dias entre elas, não menor de que 30 dias.
 - (E) é recomendado que Carlos receba 2 doses e depois uma dose de reforço a cada 10 anos.

05. Em 1990, doenças coronarianas foram a segunda maior causa de Anos de Vida Ajustados por Incapacidade (AVAI). Essa doença alcançou o primeiro lugar em 2005 e tem mantido a posição desde então. Também em 1990, as dores lombar e cervical ocupavam a sétima colocação em causas para AVAI, mas ambas foram gradualmente aumentando sua posição até alcançarem a quarta colocação em 2013. Depressão também evoluiu da 15ª posição em causas de AVAI em 1990 para a 11ª posição em 2013. Nesse ano de 2013, enxaquecas apareceram pela primeira vez como causa de AVAI, na 25ª colocação. Assinale a alternativa correta em relação ao indicador de saúde citado no enunciado.

- (A) AVAI tem sido menos utilizado nos últimos anos por não medir a morte por doenças infecciosas.
- (B) AVAI é um indicador valioso, mas se restringe a doenças crônicas que atingem as parcelas de maior idade.
- (C) AVAI é derivado da soma do valor de outros dois indicadores, Anos de Vida Perdidos por Morte Prematura (AVP) e Anos Vividos com Incapacidade (AVI).
- (D) AVAI é um indicador de gravidade de doenças incapacitantes cujos dados são de fácil obtenção.
- (E) A grande vantagem do indicador AVAI sobre o coeficiente de mortalidade geral é a fidedignidade dos dados.

06. Assinale a alternativa correta a respeito das Comissões Intergestores Bipartites (CIB).

- (A) São constituídas paritariamente por representantes do governo estadual, indicados pela Secretaria Estadual de Saúde, e por representantes dos secretários municipais de Saúde.
- (B) São instâncias concebidas para propiciar a participação de vários segmentos sociais na gestão do SUS, notadamente por meio de representações de usuários e trabalhadores da saúde.
- (C) São instâncias das quais participam representantes do governo estadual e dos municípios, que se reúnem periodicamente com representantes do poder legislativo.
- (D) São espaços estaduais de articulação e pactuação política dos quais participam representantes do governo estadual e do governo federal, para discutir prioridades estaduais em saúde.
- (E) São instâncias extremamente desvalorizadas pelos gestores em função da ausência de definições para a gestão do SUS.

07. Analise a tabela a seguir e assinale a alternativa correta.

CAUSAS DE MORTALIDADE DE ACORDO COM A FAIXA ETÁRIA

FAIXA ETÁRIA	Total	60 – 79 anos	80 anos ou mais
CAUSAS			
DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATORIO	121 (42,3%)	75 (47,5%)	46 (35,9%)
Doença coronariana	29	21	8
Insuficiência cardíaca	27	15	12
Acidente vascular cerebral	25	15	10
Sequela de acidente vascular cerebral	9	5	4
Outros	31	19	12
NEOPLASIAS	49 (17,1%)	32 (20,3%)	17 (13,3%)
Câncer no sistema digestivo	20	12	8
Câncer no sistema nervoso central	8	5	3
Outros	21	15	6

- (A) A tabela não mostra o papel da violência urbana que certamente tem um peso inegável nas causas de morte de idosos no Brasil.
- (B) As doenças cardiovasculares certamente seriam prevenidas se houvesse uma política de competições esportivas para fins de participação olímpica.
- (C) A tabela mostra que há limites intransponíveis para os benefícios do avanço do conhecimento médico e o envelhecimento é um deles.
- (D) O cenário desenhado na tabela explicita a necessidade de se ampliar os serviços especializados.
- (E) O controle do tabagismo, do consumo excessivo de álcool, o incentivo à atividade física e a prevenção da obesidade têm impacto em algumas causas de óbito da tabela.

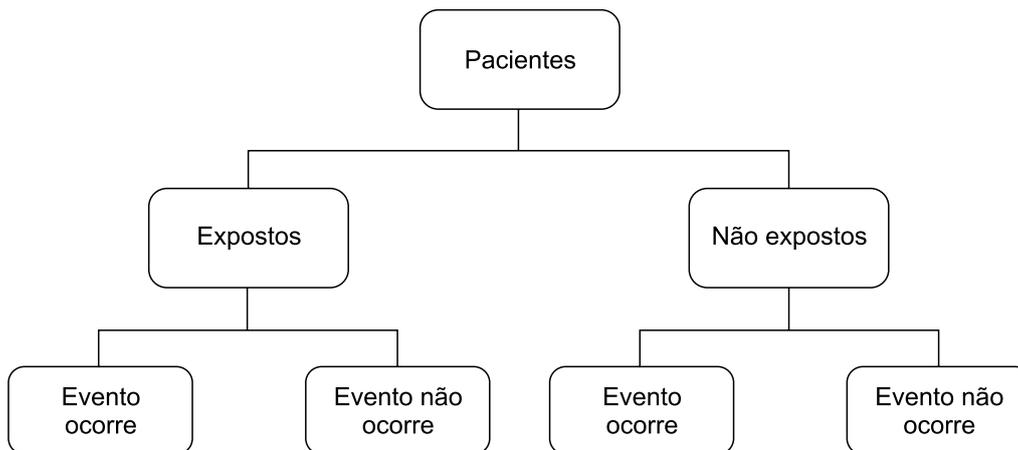
08. Uma das portas de entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde é o serviço especial de acesso aberto. Assinale a alternativa correta a respeito dos serviços especiais de acesso aberto.

- (A) São serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial.
- (B) São serviços cujas especialidades contam com poucos profissionais médicos no país.
- (C) Cada Região de Saúde define os seus serviços especiais de acesso aberto de acordo com o perfil epidemiológico.
- (D) Os estados, por meio das CIB, devem definir as características dos serviços especiais de acesso aberto.
- (E) São serviços que se destinam a populações vulneráveis, entre as quais indígenas, quilombolas e pessoas em situação de rua.

09. A participação da comunidade no SUS é uma das diretrizes da Constituição Federal de 1988 e da implantação do SUS. Assinale a alternativa correta a respeito das instâncias dessa participação.

- (A) Desde que foi criado em 1937, o Conselho Nacional de Saúde mudou a composição, mas manteve o seu caráter consultivo e seus objetivos.
- (B) A Lei nº 8.142 definiu a participação da comunidade instituindo as Conferências e os Conselhos de Saúde.
- (C) O Conselho Nacional de Saúde existe legalmente desde 1937 e, portanto, já havia definição de como se daria a participação da comunidade.
- (D) O Conselho Nacional de Saúde é presidido pelo Ministro da Saúde, salvo nos casos em que renuncie a este cargo.
- (E) Os conselhos de saúde têm em sua composição, obrigatoriamente, representantes de pessoas com doenças crônicas.

10. Observe o esquema a seguir e assinale a alternativa que contém o estudo correspondente.



- (A) Estudo de caso-controle.
- (B) Estudo de intervenção.
- (C) Estudo transversal.
- (D) Estudo de coorte.
- (E) Estudo ecológico.

11. Assinale a alternativa que contém doenças com agentes etiológicos cuja transmissão vertical é um problema de saúde pública.
- (A) Hepatite e leptospirose.
 - (B) Esquistossomose e raiva.
 - (C) Pneumonia bacteriana e leptospirose.
 - (D) Esquistossomose e AIDS.
 - (E) Sífilis e toxoplasmose.
12. A equipe de saúde de uma UBS suspeita que um idoso com sequela de acidente vascular cerebral, a qual lhe tirou a autonomia que tinha antes, sofre de negligência por parte dos familiares com quem passou a residir. Assinale a alternativa correta sobre essa temática.
- (A) A negligência é uma forma de violência e as visitas domiciliares possibilitam uma melhor avaliação das condições do idoso.
 - (B) A suspeita de negligência aos idosos é comum nas famílias e deve ser abordada de forma direta e contundente com a ajuda da polícia.
 - (C) Indícios de negligência aos idosos são higiene precária, alopecia traumática ou edema de couro cabeludo e marcas de corda.
 - (D) É importante, nas abordagens de familiares, levar em conta que os maus-tratos são praticados de forma intencional.
 - (E) A equipe de saúde deve investigar as reais condições de vida do idoso e buscar soluções, exceto em caso de abuso financeiro.
13. Assinale a alternativa correta sobre a notificação de casos de violência no SINAN.
- (A) A violência sexual, diferentemente da violência doméstica, deve ser notificada imediatamente.
 - (B) A violência financeira deve ser notificada no período de 24 horas.
 - (C) O tráfico de seres humanos é uma forma de violência, mas não é de notificação compulsória no SINAN.
 - (D) O trabalho infantil é uma forma de violência às crianças, mas a sua notificação deve ser feita à auditoria fiscal do trabalho e não ao SINAN.
 - (E) As violências de quaisquer tipos ocorridas nas vias públicas não são passíveis de notificação ao SUS, exceto quando resultem em morte.
14. Uma usuária de uma UBS tem 25 anos de idade é casada e tem um filho de 2 anos. A equipe da UBS percebe um quadro de desmotivação e tristeza nos últimos meses. Investigando e analisando o caso, conclui que a usuária se sente desvalorizada, pois, desde que teve seu filho, foi convencida pelo marido a deixar o seu emprego de vendedora de uma loja para cuidar da criança, o que implicou dependência financeira, situação que nunca havia vivido desde seus 16 anos de idade. Refere que as prioridades de gastos são definidas pelo marido, que se sente detentor desse direito por ser ele o único provedor da família, e que ela gostaria de voltar a trabalhar. Assinale a alternativa correta, a respeito da situação apresentada.
- (A) Trata-se de uma dinâmica familiar na qual a equipe de saúde não deve intrometer-se, pois isso extrapola suas atribuições.
 - (B) A equipe de saúde deve aconselhar a usuária a enfrentar a situação, pois seu marido não tem o direito de tomar decisões unilateralmente.
 - (C) Trata-se de uma situação relativamente comum e a equipe de saúde pode ajudá-la trazendo questões que possam ajudar a usuária a buscar uma alternativa.
 - (D) A equipe de saúde deve encaminhar a usuária a um serviço de saúde mental para que ela recupere a autoestima.
 - (E) Trata-se de um caso de violência psicológica que deve ser tratado com rigor pela equipe de saúde, com notificação ao SINAN e intervenção junto ao marido.
15. Assinale a alternativa correta a respeito da seguridade social, segundo a Constituição Federal.
- (A) A seguridade social é sinônimo de seguro social.
 - (B) Não há fonte de financiamento definida para o custeio da seguridade social e assim, anualmente, o Congresso Nacional deve definir o orçamento a ser cumprido pelo governo federal.
 - (C) A gestão dos recursos da seguridade social é feita de forma centralizada e as diferentes áreas, isto é, saúde, assistência e previdência social, devem se subordinar a ela.
 - (D) A determinação legal é que a proposta de orçamento da seguridade social seja elaborada integralmente pelos órgãos responsáveis pela saúde, pela previdência social e pela assistência social.
 - (E) A seguridade social conta com conferências nacionais de 4 em 4 anos antecedidas por conferências municipais e estaduais para definirem propostas de integração entre as áreas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 16.** Constitui uma estratégia efetiva de prevenção para evitar o risco de se tropeçar em um posto de enfermagem:
- (A) evitar o uso de cadeiras e bancos.
 - (B) manter as estações de trabalho em uma passarela.
 - (C) realizar a higienização do local apenas no turno noturno.
 - (D) usar gavetas e fichários para colocar a papelada.
 - (E) usar organizadores de cabos para agrupá-los.
- 17.** Funcionário do sexo masculino, 33 anos de idade, permanece em contato prolongado com paciente portadora de meningite meningocócica nas últimas 12 horas. A conduta correta, nesse momento, é prescrever
- (A) ceftriaxona, 2 g, intravenoso, em dose única.
 - (B) ciprofloxacino, 500mg, via oral, em dose única.
 - (C) doxiciclina, 100 mg, via oral, de 12/12 horas, por 2 dias.
 - (D) penicilina benzatina, 1.200.000 UI, intramuscular, em 2 doses com intervalo de 7 dias.
 - (E) rifampicina, 600 mg, via oral, de 12/12 horas, por 5 dias.
- 18.** Em relação à perda auditiva induzida por ruído ocupacional (PAIRO), é correto afirmar que
- (A) achados clínicos associados à perda auditiva, como ansiedade, cefaleia, tontura e irritabilidade, não ocorrem em pacientes com PAIRO e indicam a necessidade de investigação de comorbidades.
 - (B) as atividades ou operações que exponham os trabalhadores a níveis de ruído contínuo ou intermitente superiores a 80 dB, sem proteção adequada, oferecerão risco grave e iminente.
 - (C) o diagnóstico preliminar é feito por exposição ocupacional e audiometria, sendo confirmado pela ressonância magnética de ouvido.
 - (D) configura-se como uma perda auditiva do tipo neurossensorial, geralmente bilateral, irreversível e progressiva com o tempo de exposição ao ruído.
 - (E) seu primeiro sinal é um rebaixamento no limiar audiométrico de 2,6 e 12 kHz, com perda inicial de sons agudos e intermitentes.
- 19.** Considerando que algumas atividades e profissões apresentam risco maior para certas doenças, uma associação entre a atividade laboral e a doença infectocontagiosa que pode acometer o trabalhador, respectivamente, são
- (A) matadouros e brucelose.
 - (B) laboratório de análises clínicas e equinococose.
 - (C) limpeza urbana e tularemia.
 - (D) tubulações de água e doença de Lyme.
 - (E) umidade e temperatura elevada e carbúnculo.
- 20.** Em relação aos Equipamentos de Proteção Individual (EPIs), é correto afirmar que
- (A) a máscara N95 é capaz de filtrar partículas com menos de 0,1 microns de diâmetro.
 - (B) é recomendado usar um avental e protetor facial ao cuidar de pacientes com AIDS ou hepatite.
 - (C) o médico do trabalho deve treinar cada funcionário para usar adequadamente os equipamentos de proteção individual.
 - (D) o trabalhador deve usar óculos, luvas e máscaras comuns ao cuidar de pessoas com tuberculose pulmonar.
 - (E) eles são obrigatórios sempre que um colaborador não possa ser totalmente protegido por meios de engenharia ou administrativos.
- 21.** Em relação às dermatoses ocupacionais, é correto afirmar, acerca da dermatite alérgica de contato, que
- (A) as causas mais frequentes são as formas fototóxicas, exposição à radiação e trabalho com produtos químicos.
 - (B) o quadro clínico tem início minutos a horas após exposição a substâncias irritantes fortes, causando graves lesões inflamatórias, ao primeiro contato.
 - (C) resulta de uma reação cutânea eczematosa, imunologicamente mediada por células T, e resposta antígeno-específica tardia.
 - (D) são erupções acneiformes e se apresentam como pápulas foliculares e pústulas que ocorrem nas áreas de exposição, como os antebraços e as coxas.
 - (E) tem como característica o espessamento da epiderme (liquenificação), a descamação e a formação de fissuras.
- 22.** Paciente é atendido em consulta de readmissão e pergunta ao médico a sua opinião sobre a recuperação após um ataque de dor lombar aguda. O melhor estudo encontrado sobre essa questão descreve o tempo para recuperação em uma grande coorte de pacientes com dor lombar. Os pacientes foram acompanhados durante um ano após o episódio, quando praticamente todos haviam se recuperado. O estudo mostrou que diversas variáveis estavam relacionadas ao prognóstico: intensidade da dor no início do episódio, presença de doença do disco lombar, déficits neurológicos, como fraqueza e perda de sensibilidade, atividade após o ataque e manipulação da coluna.
- A abordagem que forneceria mais informação para se estabelecer o prognóstico do paciente em questão é
- (A) a análise multivariável.
 - (B) a análise de sensibilidade.
 - (C) a análise estratificada.
 - (D) a curva ROC (Característica de Operação do Receptor).
 - (E) o pareamento.

23. Mulher saudável de 45 anos se apresenta com preocupações sobre seu histórico familiar para várias formas de câncer. Os cânceres de cólon e de mama estão presentes no lado materno e os cânceres de pele e de esôfago estão presentes na família paterna. Ela é a mais velha de três irmãos, nenhum dos quais foi diagnosticado com câncer, até o momento.
- Além de incentivar a adesão aos exames de câncer recomendados e sugerir que evite produtos de tabaco e exposição excessiva ao sol, no intuito de tentar diminuir o risco de câncer, deve-se recomendar a ingestão de
- (A) cálcio, vitaminas D e K, e que evite o excesso de vitamina A, proteína e sódio.
 - (B) carboidratos complexos, ácidos graxos ômega-3, proteínas de soja, ácido fólico e vitamina C.
 - (C) frutas, vegetais e fibras.
 - (D) potássio, cálcio, ácidos graxos ômega-3 e a diminuição da ingestão de sódio.
 - (E) substitutos de sal (zero sódio), leite desnatado e polivitaminas (de A a Z).
24. Em relação às neoplasias malignas ocupacionais, assinala a alternativa em que existe relação entre a ocupação descrita e o risco de câncer apontado, respectivamente.
- (A) Aplicadores de agrotóxicos e câncer de próstata.
 - (B) Exposição a hidrocarbonetos policíclicos aromáticos e hepatocarcinoma.
 - (C) Trabalhadores expostos ao benzeno e melanoma.
 - (D) Trabalhadores da área de saúde e câncer de cólon.
 - (E) Trabalhadores do setor de produção de couro e leucemia.
25. Considerando o Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional, é correto afirmar que
- (A) o exame clínico demissional deve ser realizado em até 15 (quinze) dias, contados do término do contrato, podendo ser dispensado, caso o exame clínico ocupacional mais recente tenha sido realizado há menos de 6 (seis) meses.
 - (B) deve incluir a avaliação do estado de saúde dos empregados em atividades críticas, como definidas na NR-7, considerando os riscos envolvidos em cada situação e a investigação de patologias que possam impedir o exercício de tais atividades com segurança.
 - (C) a critério do médico responsável, no exame admissional, poderão ser aceitos exames complementares realizados nos 180 (cento e oitenta) dias anteriores, exceto quando definidos prazos diferentes nos anexos da NR-7.
 - (D) o exame clínico, no exame de retorno ao trabalho, deve ser realizado antes que o empregado reassuma suas funções, quando ausente por período igual ou superior a 90 (noventa) dias por motivo de doença ou acidente, de natureza ocupacional ou não.
 - (E) o exame clínico periódico deve ser realizado a cada dois anos para empregados expostos a riscos ocupacionais e para portadores de doenças crônicas que aumentem a susceptibilidade a tais riscos.
26. Em relação ao código de ética do médico do trabalho e seus direitos e deveres, é correto afirmar que
- (A) ao atender um trabalhador cuja patologia, provavelmente, se deve a condições de trabalho que ponham em risco sua saúde, o médico deve evitar abordar o assunto com o paciente e comunicar o fato aos empregadores responsáveis.
 - (B) o médico, em função de auditor, assistente técnico ou perito, nos atos profissionais de outro médico, deve intervir e recomendar correções éticas ou, em presença do examinado, deve especificar no relatório a concordância ou não do mesmo.
 - (C) o médico deve autorizar, vetar, bem como modificar, quando na função de auditor ou de perito, procedimentos propedêuticos ou terapêuticos instituídos, caso sejam detectados erros ou riscos à saúde do paciente.
 - (D) é vedado ao médico atestar óbito quando não o tenha verificado pessoalmente, ou quando não tenha prestado assistência ao paciente, salvo, no último caso, se o fizer como plantonista, médico substituto ou em caso de necropsia e verificação médico-legal.
 - (E) é vedado ao médico deixar de fornecer laudo médico ao paciente ou a seu representante legal quando aquele for encaminhado ou transferido para continuação do tratamento, salvo em caso de alta a pedido ou em pacientes com internação judicial.
27. Mulher de 43 anos é avaliada em consulta devido a faltas, erros frequentes e problemas no ambiente de trabalho. Ela apresenta queixas de humor deprimido, baixa energia e distúrbios do sono. Mais perguntas revelam uma nítida perda de interesse em seu trabalho e em atividades de lazer, bem como problemas de concentração. Durante a entrevista, ela também menciona que tem sofrido constrangimento, pois está com câncer e que seus colegas de trabalho estão falando sobre ela pelas costas. No entanto, os prontuários e o histórico médico mostram que a mulher não teve nenhum diagnóstico de câncer. Nessa paciente, o diagnóstico mais provável é
- (A) apresentação inicial de esquizofrenia.
 - (B) depressão com características psicóticas.
 - (C) transtorno bipolar.
 - (D) transtorno esquizoafetivo.
 - (E) transtorno de personalidade limítrofe (*boderline*).

28. Em relação ao efeito do trabalhador sadio em estudos ocupacionais, é correto afirmar que

- (A) a taxa de mortalidade entre trabalhadores sadios é de 10% a 20% daquela observada na população geral.
- (B) é um tipo de viés de seleção que tende a subestimar a ocorrência dos problemas de saúde nos trabalhadores, em relação ao mesmo grupo etário na população geral.
- (C) ocorre devido ao fato de trabalhadores sadios terem melhores padrões de alimentação e cuidados com a saúde, quando comparados com trabalhadores que não aderem a esses hábitos saudáveis.
- (D) os trabalhadores em atividade são mais saudáveis do que os trabalhadores desempregados sadios, quando avaliados por análise multivariada.
- (E) se refere aos estudos epidemiológicos em que os pesquisadores selecionam trabalhadores sadios, em vez do universo de funcionários, subestimando o efeito de um determinado agravo ocupacional.

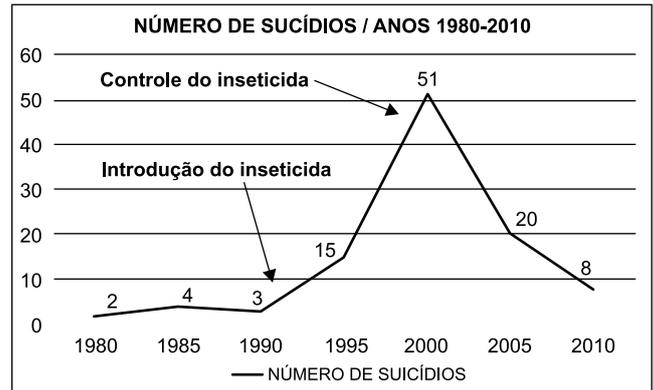
29. Em relação às síndromes e patologias relacionadas ao trabalho, constituem uma exposição crônica de maior risco para o desenvolvimento de neuropatia pelo nervo trigêmeo:

- (A) asbesto e amianto.
- (B) arsênio, esteroides anabólicos e cloreto de vinila.
- (C) derivados halogenados dos hidrocarbonetos alifáticos.
- (D) níquel e cromo.
- (E) mercúrio e manganês.

30. Em relação à ergonomia e Norma Regulamentadora-17, é correto afirmar que

- (A) a escolha da postura em pé é justificada, por exemplo, quando a tarefa exige: manipulação de cargas com peso igual ou superior a 2 kg; aplicação de forças para os lados; operações frequentes em vários locais de trabalho fisicamente separados.
- (B) a posição sentada exige atividade muscular do dorso e do ventre para mantê-la, e todo o peso do corpo é suportado pelo ísquio e pelas nádegas, o que gera um consumo de energia de 30 a 40% maior em relação à posição horizontal.
- (C) a tensão muscular permanentemente desenvolvida para manter o equilíbrio em pé facilita a execução de tarefas de precisão e será menos danosa quando o trabalhador tiver que associar posturas, como: braços acima dos ombros, inclinação ou torção de tronco ou de outros segmentos corporais.
- (D) as tarefas que necessitam de inclinações do tronco para frente ou torções do tronco, devido às exigências da tarefa (visuais ou de movimentos), levam a um aumento de quase 100% de pressão sobre o disco intervertebral, o que pode levar a espondilolistese.
- (E) no caso da postura em pé sem movimentação, há o risco de varizes nos pés e pernas, dor ou lesão em região lombar e sensações dolorosas nas superfícies de contato articulares que suportam o peso do corpo (pés, joelhos, quadris).

31. Um estudo avaliou o número de suicídios em uma população específica ao longo dos anos 1980 a 2010. Nesse período, um novo pesticida foi introduzido nas plantações da localidade, como mostrado no gráfico a seguir.



Além do descrito no enunciado e considerando o problema de saúde descrito como um todo, é correto afirmar que

- (A) a Organização Mundial da Saúde estima que a ingestão de pesticidas é responsável por um em cada cinco suicídios no mundo, provocando mais de 100 mil mortes por ano.
- (B) a queda pronunciada após os anos 2000, provavelmente, se deve à detecção precoce e tratamento efetivo de pacientes com depressão.
- (C) é improvável que o inseticida seja o causador do pico de suicídios, uma vez que a maioria deles não tem efeitos psiquiátricos de longo prazo.
- (D) é possível que o inseticida cause efeitos agudos, com alto número de suicídios, naquelas pessoas com depressão, mas que depois eles reduzam, por haver menor parcela da população suscetível.
- (E) trata-se de um estudo do tipo caso-controle, ou seja, com pessoas expostas e não expostas ao pesticida.

32. Homem de 47 anos é avaliado devido a dificuldades crescentes nas atividades rotineiras do trabalho. Refere que vem sentindo formigamento e dormência na região hipotenar da mão direita, que piora após algumas horas de trabalho. Recentemente, tem sentido também diminuição da força nos dedos anelar e mínimo da mesma mão. Ao exame físico da mão direita: atrofia dos músculos intrínsecos e da eminência hipotenar; sensibilidade diminuída ao longo da borda medial palmar e ao toque do dedo mínimo e da parte ulnar do anular; não há limitação na amplitude de movimento do punho; dor à digitopercussão no trajeto do nervo ulnar, iniciando no punho e indo em direção ao 4º e 5º quirodáctilos.

O diagnóstico mais provável é

- (A) doença de Kienbock.
- (B) lesão da fibrocartilagem triangular.
- (C) síndrome do túnel do carpo.
- (D) síndrome do canal de Guyon.
- (E) síndrome do canal cubital.

33. O médico responsável pelo Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional deve elaborar anualmente relatório analítico do Programa contendo, no mínimo:

- (A) estatística de resultados anormais encontrados durante exame clínico periódico dos trabalhadores, categorizados por órgãos, sistemas e impacto na condição de saúde.
- (B) incidência e prevalência de doenças crônicas apresentadas pelos trabalhadores, bem como a taxa de aderência deles aos tratamentos receitados.
- (C) informações sobre o número, os tipos de eventos e doenças informadas nas CAT, emitidas pela organização, referentes a seus empregados.
- (D) número de trabalhadores encaminhados para especialistas, exames complementares de alto custo realizados e a taxa de procedimentos médicos necessários no período.
- (E) taxa de eficácia e efetividade das medidas preventivas implantadas no período, considerando as patologias mais frequentes nos trabalhadores avaliados.

34. Trabalhador da área de saúde apresenta alteração de comportamento nos últimos meses, coincidindo com o início de um segundo emprego. Ele oscila entre períodos de agitação, excitabilidade e impulsividade e outros de isolamento social e mau humor. Em um determinado dia de trabalho, ele é encontrado no banheiro após barulhos e gritos. Ele estava com alucinações, delírios, dificuldade em controlar movimentos e sentimentos, e nota um equívoco de soro em sua veia antecubital. Ele é levado para emergência, e os sinais vitais mostram taquicardia e hipertensão.

Mais provavelmente, o psicotrópico que o funcionário deve ter usado é

- (A) dexmedetomidina.
- (B) fentanil.
- (C) midazolam.
- (D) propofol.
- (E) quetamina.

35. Em relação à NR-09, que trata da avaliação e do controle das exposições ocupacionais a agentes físicos, químicos e biológicos, é correto afirmar que

- (A) a avaliação preliminar da exposição às vibrações em mãos e braços e às vibrações de corpo inteiro VMB e VCI é recomendada e deve ser realizada, considerando, por exemplo, a estimativa de tempo efetivo de exposição diária.
- (B) a avaliação da exposição ocupacional à vibração de corpo inteiro deve ser feita utilizando-se sistemas de medição que permitam a determinação da aceleração de partículas dispersas em forma de som, luz e irradiação.
- (C) as organizações devem adotar medidas de prevenção e controle da exposição às vibrações mecânicas que possam afetar a segurança e a saúde dos trabalhadores, reduzindo, pelo menos, 30% dos valores aferidos e quantificados de base.
- (D) as situações de exposição ocupacional superior ao nível de ação implicam a obrigatoriedade da adoção de medidas de caráter preventivo, se não houver o uso de equipamentos de proteção individual.
- (E) no caso de exposição às VCI, a modificação do processo ou da operação de trabalho pode envolver a substituição de ferramentas e acessórios e a reformulação ou a reorganização de bancadas e postos de trabalho.

36. Constituem atividades laborais de grau máximo de insalubridade:

- (A) atividades de inspeção, testes, ensaios, calibração, medição e reparos em equipamentos e materiais elétricos, eletrônicos, eletromecânicos e de segurança individual e coletiva em sistemas elétricos de potência de alta e baixa tensão.
- (B) hospitais, serviços de emergência, enfermarias, ambulatórios, postos de vacinação e outros estabelecimentos destinados aos cuidados da saúde humana (aplica-se unicamente ao pessoal que tenha contato com os pacientes, bem como aos que manuseiam objetos não previamente esterilizados de uso desses pacientes).
- (C) operações com cádmio e seus compostos, envolvendo a extração, o tratamento, a preparação de ligas, a fabricação e o emprego de seus compostos, a solda com cádmio e a utilização em fabricação de vidros, como antioxidante em revestimentos metálicos e outros produtos.
- (D) operações ou atividades que exponham os trabalhadores às radiações não-ionizantes, sem a proteção adequada, e as atividades ou operações que exponham os trabalhadores às radiações da luz negra (ultravioleta na faixa – 400-320 nanômetros).
- (E) operações com inflamáveis em estado de volatilização, ou possibilidade de volatilização, decorrente de falha ou defeito dos sistemas de segurança e fechamento das válvulas, e testes em aparelhos de consumo de gás e seus equipamentos.

37. Em relação à exposição ocupacional crônica, prolongada e em baixas concentrações ao mercúrio, é correto afirmar que
- (A) as pistas clínicas mais relevantes são a presença de anemia, neuropatia periférica desmielinizante, hipertensão, nefrite intersticial, insuficiência renal crônica e infertilidade.
 - (B) o quadro neurológico é frequentemente caracterizado por cefaleia, encefalopatia, distúrbio cognitivo, polineuropatia sensitivo-motora e tetraparesia.
 - (C) os sintomas clínicos são frustrados, mas pode haver epistaxe, sangramento gengival, diarreia crônica, fraturas patológicas e queixas relacionadas ao hipogonadismo.
 - (D) gengivite, sialorreia, ulcerações orais, amolecimento dos dentes e queixas de desagradável gosto amargo ou metálico na boca são achados sugestivos.
 - (E) tem como características os efeitos no trato urinário, nos ossos, e hematopoese, além de ser um agente carcinogênico, aumentando o risco de neoplasias hematológicas e gastrointestinais e hepatocarcinoma.
38. Em relação à NR-32, que aborda a segurança e a saúde no trabalho em serviços de saúde, é correto afirmar que
- (A) a todo trabalhador dos serviços de saúde deve ser fornecido, gratuitamente, programa de imunização ativa contra COVID-19, influenza vírus, tríplice viral, tétano, difteria, pneumocócica e hepatite B.
 - (B) o empregador deve assegurar capacitação aos trabalhadores, antes do início das atividades e de forma continuada, devendo ser ministrada sempre que ocorra uma mudança das condições de exposição dos trabalhadores aos agentes biológicos.
 - (C) o empregador deve informar aos trabalhadores e aos seus representantes, em até 7 dias, qualquer acidente ou incidente grave que possa provocar a disseminação de um agente biológico suscetível de causar doenças graves nos seres humanos, as suas causas e as medidas adotadas ou a serem adotadas para corrigir a situação.
 - (D) o empregador deve destinar local apropriado para a manipulação ou o fracionamento de produtos químicos que impliquem riscos à segurança e saúde do trabalhador, inclusive a preparação e a associação de medicamentos para administração imediata aos pacientes.
 - (E) trabalhadores com exposição a radiações ionizantes devem usar aparelhos de monitoração individual externa e a dosimetria da radiação deve ser aferida anualmente.
39. Homem de 49 anos de idade, sem comorbidades, exerce seu trabalho com o uso de solventes em pinturas. Por conta própria, ele realiza um exame de urina para o marcador biológico denominado ácido hipúrico. O exame mostra que o valor está acima do índice biológico máximo permitido.
- Com essas informações, é correto afirmar que
- (A) a dosagem sérica de cádmio deve ser solicitada para confirmar o diagnóstico.
 - (B) o exame deve ser repetido em 6 meses e o funcionário deve ser afastado, se os níveis persistirem elevados.
 - (C) o exame deve ser confirmado com marcadores mais específicos, como a aldeído desidrogenase e o ácido glicólico.
 - (D) o mais provável é que o trabalhador esteja intoxicado pelo tolueno.
 - (E) polineuropatia, toxicidade medular e sintomas gastrintestinais são os achados mais frequentes nessa intoxicação.
40. Em relação à NR 22 – Segurança e Saúde Ocupacional na Mineração, assinale a alternativa correta.
- (A) Quando ultrapassados os limites de tolerância à exposição a poeiras minerais, os trabalhadores devem se afastar imediatamente do ambiente de trabalho e comunicar ao empregador para que sejam adotadas medidas técnicas e administrativas que eliminem seus efeitos sobre a saúde dos trabalhadores.
 - (B) Quando detectada falha no sistema de comunicação de minas subterrâneas que comprometa a segurança dos trabalhadores, os trabalhadores devem suspender as atividades em até 5 dias, caso o empregador não tenha ainda providenciado o necessário reparo.
 - (C) Quanto à ventilação em atividades de subsolo, a concentração de oxigênio no ar não deve ser inferior a dez por cento em volume, e a vazão de ar necessária em minas de carvão, para cada frente de trabalho, deve ser de, no mínimo, doze metros cúbicos por minuto por pessoa.
 - (D) Os locais de armazenamento de explosivos e acessórios no subsolo devem conter, no máximo, a quantidade a ser utilizada num período de 30 dias de trabalho e serem livres de umidade excessiva, com ventilação que possibilite manter a temperatura adequada e minimizar o arraste de gases para as frentes de trabalho, em caso de acidente.
 - (E) Grupo Homogêneo de Exposição corresponde a um grupo de trabalhadores que experimentam exposição semelhante, de forma que o resultado fornecido pela avaliação da exposição de qualquer trabalhador do grupo seja representativo da exposição do restante dos trabalhadores do mesmo grupo.

