



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE

CONCURSO PÚBLICO

CARGO 16: MÉDICO

Aplicação: 10/8/2008

CADERNO DE PROVAS – PARTE II
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

ESPECIALIDADE:
GERIATRIA

ATENÇÃO!

- » Leia atentamente as instruções constantes na capa da Parte I do seu caderno de provas.
- » Nesta parte do seu caderno de provas, que contém os itens relativos à prova objetiva de Conhecimentos Específicos, confira os seus dados pessoais e a sua opção de especialidade médica transcritos acima bem como o seu nome e a sua especialidade médica no rodapé de cada página numerada desta parte do caderno de provas.

AGENDA (datas prováveis)

- I **12/8/2008**, após as 19 h (horário de Brasília) – Gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas: Internet — www.cespe.unb.br.
- II **13 e 14/8/2008** – Recurso (provas objetivas): no Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso, Internet, mediante instruções e formulários que estarão disponíveis nesse sistema.
- III **3/9/2008** – Resultado final das provas objetivas, convocação para a entrega dos documentos para a avaliação de títulos e convocação para a perícia médica: Diário Oficial do Estado do Espírito Santo e Internet.

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o item 12 do Edital SESAn.º 1/2008.
- Informações adicionais: telefone 0(XX)61 3448-0100; Internet — www.cespe.unb.br.
- É permitida a reprodução do caderno de provas (partes I e II) apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

CADERNO DE PROVAS – PARTE II

De acordo com o comando a que cada um dos itens de **86 a 120** se refira, marque, na **folha de respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. A ausência de marcação ou a marcação de ambos os campos não serão apenadas, ou seja, não receberão pontuação negativa. Para as devidas marcações, use a **folha de respostas**, único documento válido para a correção das suas provas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Com relação à transição epidemiológica, que implica redução da mortalidade por doenças infecciosas e predomínio de óbitos por doenças crônico-degenerativas, julgue os itens a seguir.

86 As recentes epidemias de dengue, na cidade do Rio de Janeiro, e de febre amarela, na região Centro-Oeste, são indícios de que o Brasil ainda passa por um período de polarização epidemiológica, na qual o número de óbitos por doença infecciosa persiste elevado, próximo ao número de óbitos por doenças degenerativas.

87 A transição epidemiológica acompanha a transição demográfica.

O envelhecimento tem múltiplas causas e não pode ser completamente explicado por uma única teoria. Considerando as teorias existentes acerca desse tema, julgue os próximos itens.

88 A teoria dos radicais livres não tem aceitação científica, constituindo apenas em uma suspeita de médicos envolvidos na prática ortomolecular.

89 A chamada *disposable soma theory* explica o envelhecimento questionando a melhor maneira de um organismo alocar seus recursos metabólicos, seja na continuidade da sua vida (conservação do próprio organismo) ou na conservação de sua espécie por meio da reprodução.

A avaliação multidisciplinar constitui a base de um bom atendimento geriátrico. Várias escalas são usadas nesse atendimento, visando à caracterização de problemas cognitivos, função, marcha e graduação de quadros de demências. Em relação a esse tipo de avaliação, julgue os seguintes itens.

90 O instrumento Clinical Dementia Rating (CDR) é utilizado por recomendação do Ministério da Saúde para avaliar estados depressivos.

91 O teste de Avaliação Mínima do Estado Mental (minimental) considera que o ponto de corte compatível com declínio cognitivo é de 17 para a população brasileira.

A medicina paliativa assume cada vez maior importância na fase final da vida, por adotar procedimentos que contribuem para aliviar a dor e o sofrimento. Considerando esses procedimentos, julgue os itens a seguir.

92 O uso da meperidina tem papel fundamental no controle da dor, notadamente em pacientes idosos.

93 O uso de respirador mecânico é uma das medidas fundamentais em cuidados paliativos.

Com relação às várias medidas recomendadas para a prevenção de doenças na velhice, entre elas a realização de exames, julgue os itens subsequentes.

94 Para pacientes com osteoporose, é indicada a realização de densitometria óssea a cada seis meses, a fim de avaliar o impacto das medidas preventivas tais como atividade física, uso de cálcio e bifosfonados.

95 A pesquisa de sangue oculto na fezes constitui procedimento correto na prevenção de neoplasia do cólon.

96 A realização freqüente de raio X não tem papel importante na prevenção de câncer do pulmão.

Um paciente com 78 anos de idade foi levado ao ambulatório de geriatria do SUS pelos filhos. Estes relataram que o paciente apresentava comportamento anti-social e brincadeiras inapropriadas, masturbava-se diante de outras pessoas e tinha oralidade extrema. Sua memória, entretanto, não parecia tão alterada quanto o comportamento.

Considerando esse quadro clínico, julgue os itens seguintes.

97 O quadro clínico não é compatível com doença de Alzheimer na fase inicial.

98 Nesse caso, o uso de anticolinesterásicos não apresenta resultados efetivos.

99 O diagnóstico mais provável é de demência frontotemporal.

Um paciente compareceu ao ambulatório SUS, queixando-se de insônia terminal, anedonia, falta de concentração e falta de energia. Ele obteve 11 pontos na *Geriatric Depression Scale* (GDS).

Acerca desse quadro clínico, julgue os itens que se seguem.

- 100** O tratamento deve ser iniciado com a dose de 120 mg de duloxetine.
- 101** A idade em si não constitui contra-indicação para o uso de qualquer antidepressivo.
- 102** O relato de insônia terminal é típico de ansiedade, motivo pelo qual deve ser medicada com hipnótico — flurazepan — considerado seguro para idoso.

Em relação às quedas, que são comuns em pessoas idosas, e que constituem não apenas um risco para fraturas, mas também para a restrição ao ambiente doméstico, pelo medo de cair na rua, julgue os itens a seguir.

- 103** As quedas são mais comuns em mulheres. Nelas, a prevalência de quedas é o dobro da verificada nos homens.
- 104** Medicamentos tranqüilizantes, antidepressivos e antihipertensivos podem causar quedas.
- 105** A hipotensão ortostática, caracterizada pela queda de 20 mmHg na pressão sistólica verificada entre o decúbito e a posição ortostática, pode ser causa de queda em idosos.

Uma mulher de 69 anos de idade, acompanhada por familiares, procurou o geriatra, relatando que vinha apresentando incontinência urinária constante desde que sofreu acidente vascular cerebral. Antes do evento mencionado, já apresentava transtorno cognitivo atribuído a doença de Alzheimer. Desde a internação hospitalar, vem fazendo uso de ramipril 5 mg à noite, hidroclorotiazida 25 mg pela manhã e 100 mg de aspirina após o almoço.

Considerando o quadro clínico acima descrito, julgue os próximos itens.

- 106** A causa mais provável da incontinência urinária descrita é a presença de bexiga do tipo autônoma, comum no pós-AVC.
- 107** Em relação à medicação, a medida mais importante no momento é a prescrição de 5 mg de deoxibutinina.

Com relação a bradicardia e transtornos da condução cardíaca em idosos, julgue os itens seguintes.

- 108** A doença do nó sinusal (*sick sinus syndrome*) é uma causa freqüente de bradiarritmia.
- 109** A amiodarona e os bloqueadores dos canais do cálcio podem causar transtornos de condução e bradicardia.

Um paciente de 79 anos de idade apresenta tremor ao tentar alcançar uma xícara de café, mas isso não ocorre quando ele está em repouso. Existe relato de que seu pai apresentava a mesma alteração, que, curiosamente, melhorava com a ingestão de bebida alcoólica.

Considerando esse quadro clínico, julgue os itens a seguir.

- 110** É provável que se trate de um quadro inicial de doença de Parkinson.
- 111** No momento, o tratamento mais adequado para o paciente em questão é pramipexol 5 mg.

Com relação ao quadro clínico de um paciente de 83 anos de idade, com histórico de precordialgia ocasional, e que apresenta TSH = 13, anemia normocítica-normocrômica e bradicardia, julgue os itens que se seguem.

- 112** Os dados são compatíveis com hipotireoidismo.
- 113** O tratamento mais apropriado para esse paciente é levotiroxina na dose inicial de 25 mcg/dia.

Um paciente de 68 anos de idade, para o qual se solicitou ecografia abdominal, retornou ao ambulatório do SUS trazendo o resultado do exame, que acusa *figado gorduroso*. O paciente nunca ingeriu bebida alcoólica.

Acerca desse quadro clínico, julgue os próximos itens.

- 114** Nesse caso, trata-se de uma doença benigna, (esteatose hepática) que não constitui risco para o desenvolvimento de complicações hepáticas.
- 115** A obesidade, a hiperlipidemia e o diabetes do tipo II são considerados fatores de risco para essa condição.

Em relação ao câncer de próstata, julgue os itens seguintes.

- 116** A dosagem do PSA tem grande importância na prevenção do câncer de próstata.
- 117** O toque retal tem como desvantagem a dificuldade em detectar câncer ainda em pequeno estágio de evolução.
- 118** Dor óssea pode ser indicativa de metástase.
- 119** Nem sempre homens com PSA elevado apresentam câncer de próstata.
- 120** A atividade sexual com ejaculação não aumenta o PSA.

