

Prezado(a) candidato(a):

Assine e coloque seu número de inscrição no quadro abaixo. Preencha, com traços firmes, o espaço reservado a cada opção na folha de resposta.

Nº de Inscrição

Nome

**ASSINALE A RESPOSTA CORRETA.**

**PROVA DE CONHECIMENTOS GERAIS -  
Núcleo comum**

**QUESTÃO 01**

Sobre o nervo laríngeo recorrente, é **CORRETO** afirmar:

- a) À esquerda o nervo contorna a crista da aorta e retorna à região cervical.
- b) As lesões mais comuns ocorrem quando o nervo relaciona-se com a artéria tireoidiana superior.
- c) À direita o nervo contorna o tronco da artéria pulmonar para retornar à região cervical.
- d) Em seu trajeto cervical descendente, acompanha as fibras do nervo acessório.

**QUESTÃO 02**

A tireóide lateral aberrante consiste de:

- a) Lateralização dos lobos tireoidianos decorrente de alteração na migração descendente da glândula durante o desenvolvimento embrionário.
- b) Ectopia glandular por agenesia do istmo.
- c) Bócio colóide multinodular.
- d) Metástase ganglionar de tumor tireoidiano.

**QUESTÃO 03**

Em um paciente politraumatizado, sua avaliação inicial deve seguir uma rotina determinada pelas cinco primeiras letras do alfabeto. Na letra A, incluímos:

- a) A respiração.
- b) A avaliação do aparelho cardiovascular.
- c) As vias aéreas e a coluna cervical.
- d) A avaliação de lesões cutâneas com sangramento.

**QUESTÃO 04**

No pós-operatório de tireoidectomia total, a hipocalcemia é indicativa de:

- a) Fome óssea pelo cálcio em pacientes com osteopenia.
- b) Excreção urinária de cálcio induzida por elevação do paratormônio.
- c) Hemodiluição causada pelo mixedema.
- d) Hipofunção transitória ou definitiva das glândulas Paratireóides.

**QUESTÃO 05**

Em relação às cefaléias, é **INCORRETO** afirmar:

- a) O eletroencefalograma no diagnóstico de doenças que causam cefaléia pode ser desprezado.
- b) A arteriografia é um exame sempre solicitado e necessário nos quadros de enxaqueca clássica.
- c) As radiografias de crânio são raramente úteis, podendo também ser desprezadas.
- d) A punção lombar diagnóstica deve ser efetuada em presença de casos agudos acompanhados de febre.

**QUESTÃO 06**

Em relação às febres, é **INCORRETO** afirmar:

- a) É uma elevação da temperatura corporal acima de 37,5° C.
- b) É comum que os pacientes febris apresentem dor e sensibilidade à palpação em áreas de lesões.
- c) Em adultos considera-se febre de origem indeterminada como uma afecção com mais de 6 (seis) semanas.
- d) Febre com sudorese noturna ocorre em casos de quadros inflamatórios crônicos.

**QUESTÃO 07**

São causas de edema, **EXCETO**:

- a) Obstruções no nível da circulação linfática.
- b) Lesões inflamatórias diversas.
- c) Doenças com lesões hepáticas parenquimatosas.
- d) Doenças prostáticas com obstrução urinária.

**QUESTÃO 08**

Em relação às reações alérgicas graves, é **INCORRETO** afirmar:

- a) Reações anafilatóides são mediadas por IgE.
- b) A anafilaxia é uma reação aguda e generalizada.
- c) A pele é também afetada, sendo a urticária a manifestação mais freqüente.
- d) Podem ocorrer isquemia miocárdica e arritmias ventriculares.

**QUESTÃO 09**

CPS, 24 anos, nuligesta, vida sexual ativa com uso irregular de anticoncepcional oral de ultra-baixa dose, relatando atraso menstrual de 20 dias. Em relação ao diagnóstico de gravidez, neste caso, é **CORRETO** afirmar:

- a) Será possível com dosagem de beta-hCG no soro, que se torna positivo mesmo antes de a paciente perceber o atraso menstrual.
- b) Somente será possível com o auxílio da ultra-sonografia pélvica transabdominal que identifica o saco gestacional e o embrião precocemente (3/4 semanas).
- c) É preciso esperar 30 dias de atraso menstrual para que o citotrofoblasto comece a produzir o hCG em quantidades detectáveis.
- d) O índice de falso positivo do beta-hCG é alto em pacientes usuárias de anticoncepcional oral.

**QUESTÃO 10**

São medicamentos que contra-indicam o aleitamento materno:

- a) Ergotamina, contraceptivos hormonais combinados e propranolol.
- b) Androgênios, sulfonamidas, hipoglicemiantes orais e metronidazol.
- c) Amiodarona, brometos, tetraciclina e antitireoideanos (exceto propiltiuracil).
- d) Antimetabólitos, esteróides, diuréticos e preparações radioativas.

**QUESTÃO 11**

Em relação ao uso dos contraceptivos hormonais combinados orais é **CORRETO** afirmar que:

- a) A propedêutica básica antes de se prescrever um contraceptivo hormonal deve incluir uma ecografia pélvica, exclusão de trombofilias, citologia oncológica e perfil lipídico.
- b) Estão contra-indicados em casos de distúrbios tromboembólicos, insuficiência hepática, tabagistas acima de 35 anos, suspeita de gravidez, sangramento genital não-diagnosticado e câncer de mama.
- c) Os efeitos colaterais do seu componente estrogênico incluem: aumento do peso, redução da libido, fadiga, depressão, pele oleosa, hirsutismo, acne e aumento da incidência de doença inflamatória pélvica.
- d) Antibióticos como a rifampicina e griseofulvina tem sua eficácia reduzida pelos anticoncepcionais orais enquanto anticonvulsivantes e psicotrópicos têm sua ação potencializada pelos mesmos.

**QUESTÃO 12**

Em uma mulher cujos ciclos são anovulatórios, qual dos fenômenos abaixo **NÃO** está ocorrendo?

- a) Recrutamento e seleção do folículo dominante sob ação do hormônio folículo estimulante.
- b) Síntese estrogênica acompanhada de reconstrução e crescimento do endométrio, principalmente da sua camada funcional.
- c) Síntese estrogênica pelo folículo em desenvolvimento e conseqüente transformação secretora do endométrio.
- d) Reinício da meiose do oócito, liberação do 1º corpúsculo polar e transformação secretora do endométrio.

**QUESTÃO 13**

São considerações verdadeiras a respeito da asma brônquica, **EXCETO**.

- a) Os achados radiológicos na crise aguda são infiltrado intersticial peri-brônquico, hiperinsuflação pulmonar, excepcionalmente atelectasias.
- b) O tratamento da asma objetiva-se diminuir ou eliminar fatores desencadeantes, controlar completamente os sintomas, permitir prática de esportes e evitar hospitalizações.
- c) Antígenos alimentares quase sempre desencadeiam crises.
- d) O tratamento inicial da crise deve ser feito primeiramente com broncodilatador.

**QUESTÃO 14**

Sobre a infecção do trato urinário é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) O coletor urinário deve ser trocado e a higiene refeita a cada 30 minutos até a criança urinar.
- b) O quadro clínico pode variar desde uma bacteriúria assintomática até um quadro grave de pielonefrite associada a sepse.
- c) A bacteriúria assintomática deve ser necessariamente tratada.
- d) Recomenda-se repetir a cultura de urina uma semana após a interrupção do tratamento.

**QUESTÃO 15**

São causas de insuficiência cardíaca por sobrecarga de pressão, **EXCETO**:

- a) Estenose aórtica.
- b) Comunicação interventricular.
- c) Hipertensão pulmonar.
- d) Coarctação de aorta.

**QUESTÃO 16**

Sobre a obesidade é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) Os principais fatores de risco são: história familiar, sedentarismo, raça branca, mãe obesa e nível sócio econômico mais alto.
- b) A forma mais correta de avaliar a obesidade é pelo índice de massa corporal.
- c) A obesidade secundária é causada por exemplo pelo hipotireoidismo, ovário policístico e síndrome de Prader Willi.
- d) Uma dieta saudável tem em torno de 30% de calorias sob a forma de carboidratos complexos ou secundários.

**QUESTÃO 17**

Considere os conceitos abaixo, utilizados em Saúde Pública:

- I- Caso autóctone é aquele de doença que teve origem dentro dos limites geográficos de referência ou sob investigação.
- II- Caso confirmado é aquele de pessoa de quem foi isolado e identificado o agente etiológico ou de quem foram obtidas outras evidências laboratoriais da presença do agente etiológico; condicionado às regras estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- III- Caso secundário é o caso de uma doença transmissível, irrelevante para controle epidemiológico.
- IV- Caso-índice de uma determinada doença é o primeiro entre vários de natureza similar e epidemiologicamente relacionados.

São **CORRETAS** as afirmativas:

- a) I, II e IV somente.
- b) I, II, III e IV.
- c) I e II somente.
- d) II, III e IV somente.

**QUESTÃO 18**

Em relação à Dengue Clássica, podemos afirmar, **EXCETO**:

- a) A transmissão se faz pela picada da fêmea do mosquito *Aedes aegypti* e/ou por contato direto de um doente ou de suas secreções com uma pessoa sadia.
- b) O diagnóstico é clínico e laboratorial nos primeiros casos e em seguida clínico-epidemiológico.
- c) Deve-se estabelecer o diagnóstico diferencial com gripe, rubéola e sarampo.
- d) Como medida de controle, devem-se manter ações continuadas de inspeções domiciliares, eliminação e tratamento de criadouros, com atividades de educação em saúde e mobilização social.

**QUESTÃO 19**

São doenças de notificação compulsória, em todo o território nacional, **EXCETO**:

- a) Febre reumática.
- b) Sarampo.
- c) Hanseníase.
- d) Poliomielite.

**QUESTÃO 20**

O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do SUS - conforme a Portaria/GM nº 399/06. Os estados/regiões/municípios devem ter as seguintes prioridades pactuadas, **EXCETO**:

- a) Investimento no sistema hospitalar, aumentando a oferta de leitos hospitalares e de Unidades de Tratamento Intensivo.
- b) Redução da Mortalidade infantil e materna.
- c) Controle do câncer de colo de útero e da mama.
- d) Fortalecimento da atenção básica.

**PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**  
**Geriatría**

**QUESTÃO 21**

Paciente 79 anos foi internado com queixas de palpitação de início há 72 horas. Seu exame mostrou PA: 140 x 80 mmHg; FC: 130 BPM; Pulsos arrítmicos; ECG: ritmo de fibrilação atrial.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- a) Não há necessidade de cardioversão neste paciente, pois encontra-se estável.
- b) O tratamento inicial deve ser amiodarona 5-7 mg/kg em "bulus".
- c) Se o paciente apresentar fração de ejeção menor que 40% ao ecocardiograma, é contra indicado fazer cardioversão elétrica.
- d) Se a decisão for a cardioversão, deve-se fazer ecotransesofágico e anticoagular o paciente.

**QUESTÃO 22**

Marque a alternativa **CORRETA**:

- a) O aparecimento de 4º bulha, não existente, durante precordialgia, pode ser sinal de insuficiência coronária.
- b) O teste ergométrico faz parte do exame de rotina de um paciente assintomático com mais de 75 anos.
- c) Há relação direta entre idade avançada, obstrução coronária e angina de peito.
- d) O ECG em pacientes idosos é bom indicador de isquemia miocárdica.

**QUESTÃO 23**

Paciente 80 (oitenta) anos é internado no hospital com quadro de angina instável. Manteve-se com precordialgia, apesar das medidas corretas iniciadas e ajustadas na UTI. É diabético. Marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) O paciente deve ser submetido a um cateterismo cardíaco.
- b) A melhor abordagem para o paciente é farmacológica pela sua idade e patologia progressiva.
- c) Em pacientes diabéticos, a cirurgia de revascularização tem melhor indicação que a angioplastia.
- d) O paciente deve receber terapêutica farmacológica agressiva, independente de outras abordagens.

**QUESTÃO 24**

Considerando a Endocardite em idosos, marque a alternativa **CORRETA**:

- a) Os enterococos são os agentes mais encontrados.
- b) O diagnóstico é facilitado pelas queixas apresentadas precocemente.
- c) 70% dos idosos com endocardite têm cardiopatia prévia.
- d) Universalmente os trabalhos apontam o prolapso da válvula mitral como cardiopatia mais comum.

**QUESTÃO 25**

É causa freqüente de trombose venosa de repetição em idosos:

- a) Hipo-homocisteinemia.
- b) Deficiência de antitrombina.
- c) Fator V de Leiden.
- d) Deficiência de proteína S.

**QUESTÃO 26**

Paciente 64 (sessenta e quatro) anos, branco tabagista, hipertenso apresenta quadro de intolerância à glicose. Procurou o Pronto Socorro com queixa de palpitação, amaurose fugaz, parestesia em MMSS direito de rápida regressão. Quais as hipóteses diagnósticas mais prováveis?

- a) Acidente isquêmico transitório e fibrilação atrial.
- b) Acidente isquêmico transitório e flutter atrial.
- c) Acidente vascular cerebral embólico e taquicardia atrial.
- d) Aterosclerose carotídea e flutter atrial.

**QUESTÃO 27**

Em relação ao paciente da questão anterior, quais exames seriam mais indicados para o diagnóstico inicial?

- a) Ecocardiograma e tomografia cerebral.
- b) Eletrocardiograma e ressonância magnética.
- c) Eletrocardiograma e duplex da carótida.
- d) Eletrocardiograma e tomografia cerebral.

**QUESTÃO 28**

O fator de risco modificável mais importante para Acidente Vascular Cerebral e Doença Arterial Carotídea no idoso é:

- a) Hipercolesterolemia.
- b) Hipertensão arterial sistêmica.
- c) Diabettis Mellitus.
- d) Hipertrigliceridemia.

**QUESTÃO 29**

São causas de Síncope nos idosos, **EXCETO**:

- a) Neuralgia do trigêmio.
- b) Disautonomia.
- c) Hipertensão pulmonar.
- d) Neuralgia do glosso faríngeo.

**QUESTÃO 30**

Paciente 65 (sessenta e cinco) anos, diabético tipo 2, portador de insuficiência cardíaca isquêmica em bom controle clínico. Encontra-se com níveis pressóricos de 135 x 85 mmHg, em média, nas últimas aferições. Nega hipertensão até então. A **melhor abordagem terapêutica**, confirmado para estes níveis pressóricos é:

- a) Caminhada.
- b) Droga anti-hipertensiva.
- c) Redução de sal.
- d) Mudança de estilo de vida.

**QUESTÃO 31**

São alterações encontradas no “pulmão senil”, **EXCETO**:

- a) Aumento dos fluxos expiratórios.
- b) Fechamento prematuro das pequenas vias aéreas.
- c) Aumento da complacência pulmonar.
- d) Redução da elasticidade pulmonar.

**QUESTÃO 32**

São organismos colonizadores mais encontrados nos pacientes com D.P.O.C., **EXCETO**:

- a) Moraxella catarrhalis.
- b) Chlamydia pneumoniae.
- c) Staphylococcus pneumoniae.
- d) Haemophilus influenzae.

**QUESTÃO 33**

Paciente 78 anos, portador de D.P.O.C, foi submetido a espirometria com prova broncodilatadora e melhora após o uso do mesmo. Qual a droga de escolha no tratamento deste paciente?

- a) Corticosteróides.
- b) Xantinas.
- c) Oxigenioterapia.
- d) Anticolinérgicos.

**QUESTÃO 34**

Paciente 82 anos, tabagista, bronquítico, hipertenso e dislipidêmico, interna-se com quadro de febre alta, desidratação, taquidispnéia e hipertensão. Seu RX de tórax revela área de hipotransparência em base do HTX direito. Não há relato de internação recente. Qual o **melhor tratamento** para este paciente?

- a) Doxacillina e claritromicina.
- b) Ceftriaxona e claritromicina.
- c) Sulfametoxazol e trimetropim.
- d) Azitromicina e levofloxacina.

**QUESTÃO 35**

São fatores de risco para pneumonia nos idosos, **EXCETO**:

- a) Gastrostomia.
- b) Insuficiência cardíaca.
- c) Infecção por vírus.
- d) Cirurgia recente.

**QUESTÃO 36**

São medicamentos utilizados nos idosos e causadores de constipação intestinal, **EXCETO**:

- a) Anti-histamínicos.
- b) Anticolinérgicos.
- c) Simpaticolíticos.
- d) Bloqueadores do canal de cálcio.

**QUESTÃO 37**

Marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) Idosos que iniciam quadro de diarreia internados em ambientes hospitalares devem pesquisar infecção por *Clostridium difficile*.
- b) Os principais agentes infecciosos na diarreia aguda do idoso são: *E. coli*, *Giardia lamblia* e citomegalovírus.
- c) Os agentes infecciosos causadores das infecções intestinais em idosos institucionalizados não diferem daqueles de população domiciliar.
- d) A diarreia aguda infecciosa em idosos pode evoluir para sepse ou choque séptico.

**QUESTÃO 38**

São medicamentos que causam hepatite nos idosos, **EXCETO**:

- a) Fenitoína.
- b) Diclofenato.
- c) Ácido acetilsalicílico.
- d) Cetoconazol.

**QUESTÃO 39**

Em relação aos tumores hepáticos, marque a alternativa **CORRETA**:

- a) Adenoma hepatocelular é um tumor benigno mais freqüente em mulheres idosas.
- b) Adenoma dos ductos biliares são tumores benignos mais encontrados nos homens acima de 65 anos.
- c) Não há relação entre hepatite viral e tumor maligno do fígado.
- d) O hemangioma cavernoso no idoso pode apresentar quadro clínico de trombocitopenia e massa abdominal.

**QUESTÃO 40**

Marque a alternativa **CORRETA**:

- a) A mortalidade na colecistectomia eletiva no idoso acima de 70 anos é superior a 10%.
- b) 80% dos tumores malignos da vesícula são adenocarcinomas, acometendo preferencialmente mulheres com mais de 60 anos.
- c) A maioria dos idosos tem colecistite por impactação de cálculo com infecção por *E. coli* e/ou *Pseudomonas s.p.*
- d) É fundamental no diagnóstico da colecistite no idoso, a realização da tomografia computadorizada.

**QUESTÃO 41**

Em relação aos aspectos bioquímicos do envelhecimento cerebral, marque a associação **CORRETA**:

- a) Proteína precursora do peptídeo beta-amiloíde ⇒ Doença de Parkinson.
- b) Proteasomas ⇒ participam no processo de envelhecimento das proteínas.
- c) Proteína TAU ⇒ encontrada no envelhecimento normal e Doença de Pick.
- d) Chaperonas ⇒ proteínas presentes na doença de Alzheimer.

**QUESTÃO 42**

São doenças neurodegenerativas causadoras de demência nos idosos, **EXCETO**:

- a) Doença de Binswanger.
- b) Coréia de Huntington.
- c) Doença de Parkinson.
- d) Doença de Pick.

**QUESTÃO 43**

Em relação à doença de Alzheimer, marque a alternativa **CORRETA**:

- a) A idade média do início da doença é de 70 anos.
- b) É uma doença que predomina nos homens com mais de 90 anos.
- c) Pode associar-se com a Síndrome de Down, com demência em torno dos 40-70 anos.
- d) Tem origem genética quando ocorre de início tardio.

**QUESTÃO 44**

O diagnóstico definitivo para doença de Alzheimer pode ser feito por:

- a) Visualização do Corpúsculo de Lewy à ressonância magnética.
- b) Exame histopatológico do tecido cerebral.
- c) Marcadores laboratoriais específicos.
- d) Anamnese e exame físico.

**QUESTÃO 45**

São características da demência vascular, **EXCETO**:

- a) Início lento e progressão contínua.
- b) Constituem a segunda maior causa de demência.
- c) Mais encontrado em homens.
- d) Maior propensão à depressão que à demência por Alzheimer.

**QUESTÃO 46**

São drogas com ação anticolinérgicas utilizadas no tratamento da Doença de Alzheimer, **EXCETO**:

- a) Donezepiz.
- b) Rivastigmina.
- c) Galantamina.
- d) Memantina.

**QUESTÃO 47**

Em relação às lesões traumáticas nos idosos, marque a correlação **CORRETA**:

- a) Coluna vertebral ⇒ fratura por achatamento principalmente na região cervical.
- b) Punho ⇒ fratura de Colles.
- c) Úmero ⇒ fratura na extremidade distal é mais comum.
- d) Fratura da bacia ⇒ mais comum no osso íliaco.

**QUESTÃO 48**

Paciente 78 anos, vítima de acidente automobilístico com fraturas na bacia e fêmur direito. No 3º dia após trauma, encontrava-se internado, quando apresentou quadro de taquidispnéia, confusão mental, febre, taquicardia, petéquias no tronco. Seu provável diagnóstico:

- a) Infecção pulmonar.
- b) Sepses.
- c) Embolia gordurosa.
- d) Tromboembolismo pulmonar.

**QUESTÃO 49**

O **melhor tratamento** preconizado para o paciente da questão anterior é:

- a) Antibióticos de largo espectro.
- b) Suporte respiratório intensivo.
- c) Heparina venosa.
- d) Imobilização precoce das fraturas.

**QUESTÃO 50**

O distúrbio eletrolítico mais encontrado nos idosos hospitalizados é:

- a) Hipernatremia.
- b) Hipocalemia.
- c) Hipercalemia.
- d) Hiponatremia.

**QUESTÃO 51**

Em relação à Doença de Parkinson, marque a alternativa **CORRETA**:

- a) Os sintomas mais incapacitantes são os tremores e a marcha errante.
- b) É doença comum após os 65 anos, sem predomínio de sexo ou grupos étnicos.
- c) Sua causa ainda é desconhecida.
- d) A doença de Huntington pode apresentar alguns sinais/sintomas do Parkinson.

**QUESTÃO 52**

Paciente 78 (setenta e oito) anos interna-se na UTI com quadro de hemorragia subaracnóidea. Evolui com hiponatremia, hipo-osmolalidade plasmática, natriurese e concentração urinária elevada. Marque a alternativa **CORRETA** em relação ao diagnóstico e tratamento:

- a) Diabetes insipidus e restrição de água.
- b) Secreção inapropriada de hormônio antidiurético e furosemida após hidratação.
- c) Secreção inapropriada de hormônio antidiurético e restrição de água livre.
- d) Diabetes insipidus e furosemida após hidratação

**QUESTÃO 53**

Paciente 68 anos tem diagnóstico de leucemia linfóide crônica feito pelo mielograma. Como deve se encontrar seu hemograma?

- a) Leucocitose com predomínio de linfoblasto e anemia.
- b) Leucocitose com predomínio de granulócitos e anemia.
- c) Leucocitose com predomínio de linfócitos maduros e anemia.
- d) Leucocitose com predomínio de linfócitos jovens e plaquetopenia.

**QUESTÃO 54**

Paciente 66 anos apresenta queixa de dor nos dedos de ambas as mãos. Ao exame, observa-se flexão das interfalangeanas proximais e hiperextensão das interfalangeanas distais (dedos em batoeira). Qual seu **provável diagnóstico**?

- a) Artrite reumatóide.
- b) Osteoartrite.
- c) Lúpus Eritematoso Sistêmico.
- d) Tofos gotosos.

**QUESTÃO 55**

O principal sítio de doença na osteoartrite é:

- a) Cartilagem articular.
- b) Membrana sinovial.
- c) Entese.
- d) Tendões.

**QUESTÃO 56**

São fatores de risco para fraturas osteoporóticas nos pacientes idosos, **EXCETO**:

- a) Tabagismo.
- b) Etilismo.
- c) Menopausa precoce nas mulheres.
- d) Cor negra.

**QUESTÃO 57**

Paciente, sexo feminino, 72 anos, apresenta queixa de dor nas mãos há mais de 2 anos, porém com piora e deformidades nos últimos meses. Ao exame, observa-se presença de nódulos de Bouchard e Heberdan. O diagnóstico **mais provável** é:

- a) Artrite reumatóide.
- b) Osteoartrite.
- c) Gota crônica.
- d) Osteoporose.

**QUESTÃO 58**

Paciente 69 anos, com queixa de dor na coluna cervical e torácica. Após propedêutica foi diagnosticada osteoartrite da coluna. São achados freqüentemente encontrados nestes pacientes, **EXCETO**:

- a) Erosões.
- b) Diminuição dos espaços articulares.
- c) Osteófitos.
- d) Esclerose dos ossos subcondrais.

**QUESTÃO 59**

São fatores de risco para câncer de próstata em paciente acima de 50 anos, **EXCETO**:

- a) Dieta rica em gorduras saturadas.
- b) Cor negra.
- c) Vasectomia antes dos 35 anos de idade.
- d) História familiar.

**QUESTÃO 60**

Paciente 76 anos é encaminhado ao Pronto Socorro com quadro de retenção urinária, hematúria, febre de início há 24 horas. Familiares informam que o paciente já apresentava previamente dificuldade de urinar. Ao exame digital da próstata, constatou-se aumento do volume prostático. Nítida retenção urinária à palpação abdominal. São exames importantes a serem realizados, em momentos adequados, para definição diagnóstica, **EXCETO**:

- a) Urina rotina, urocultura, PSA, ultra-som abdominal e uretrocistografia.
- b) Urina rotina, urocultura, PSA, ultra-som abdominal e Urografia excretora.
- c) Urina rotina, urocultura, PSA, Tomografia Computadorizada e Urografia excretora.
- d) Urina rotina, urocultura, PSA, Tomografia Computadorizada e Uretro-Cistoscopia.

**QUESTÃO 61**

São exames a serem realizados em todo paciente idoso com incontinência urinária, **EXCETO**:

- a) Urinálise.
- b) Estudo urodinâmico.
- c) Cultura de urina.
- d) Medida do volume urinário residual.

**QUESTÃO 62**

Marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) A biópsia renal em pacientes acima de 60 anos é segura.
- b) A insuficiência renal crônica no idoso pode manifestar-se sem os sintomas clássicos de uremia.
- c) É constatado o risco de pacientes idosos desenvolverem Insuficiência Renal Aguda quando hospitalizados.
- d) A diálise apresenta piores resultados em pacientes com doenças cardiovasculares prévias.

**QUESTÃO 63**

São fatores fisiológicos do envelhecimento que favorecem o aparecimento da Diabetes Mellitus:

- a) Perda de massa magra e acúmulo de gordura visceral.
- b) Diminuição de insulina e fatores genéticos.
- c) Diminuição da função pancreática e diminuição da musculatura.
- d) Hipertensão arterial sistólica e síndrome metabólica.

**QUESTÃO 64**

Marque o hipoglicemiante oral que tem modesta efetividade nos pacientes diabéticos idosos:

- a) Glimepirida.
- b) Glipizida.
- c) Acarbose.
- d) Metformina.

**QUESTÃO 65**

São particularidades dos pacientes diabéticos tipo 2 idosos que devem ser considerados no tratamento, **EXCETO**:

- a) Maior risco de hipoglicemia.
- b) Lesões vasculares mais localizadas e menos extensas.
- c) Diagnóstico com peculiaridades inerentes à idade.
- d) Freqüente uso de múltiplas medicações.

**QUESTÃO 66**

Em relação ao uso de insulina nos idosos diabéticos tipo 2, marque a alternativa **CORRETA**:

- a) A insulina de ação lenta é a mais indicada para início do tratamento.
- b) A dose inicial de insulina deve ser de 0,4-0,5 U/Kg/dia à noite.
- c) A insulina deve ser iniciada a princípio à noite.
- d) A associação de insulina com hipoglicemiantes orais deve ser evitada no início do tratamento.

**QUESTÃO 67**

Marque a alternativa **CORRETA**:

- a) Apesar das restrições a terapia hormonal se constitui na primeira opção no tratamento da osteoporose pós-menopausa.
- b) Os efeitos colaterais do Risedronato são menores que os do Alendronato.
- c) O Zolendronato, um novo Bisfosfonato, é mais --eficaz que as demais drogas no tratamento da Osteoporose.
- d) A calcitonina libera endorfinas, sendo útil nas fraturas osteoporóticas.

**QUESTÃO 68**

São características da doença de Paget na população idosa, **EXCETO**:

- a) Dor óssea profunda, mais acentuada pela manhã.
- b) Segunda causa mais freqüente de patologia óssea nesta faixa etária.
- c) O aumento da fosfatase alcalina sérica relaciona-se com a atividade da doença.
- d) Os Bisfosfonatos são drogas úteis nestes pacientes.

**QUESTÃO 69**

Em relação ao envelhecimento e imunidade, marque a alternativa **CORRETA**:

- a) Não há relação entre declínio da resposta imune e câncer nos idosos.
- b) As células T são as que mais significativamente sofrem declínio na sua proliferação.
- c) A redução nas funções das células B é conhecida como senescência replicativa.
- d) O declínio da função imune nos idosos se deve a proliferação de células B idosas.

**QUESTÃO 70**

Em relação ao metabolismo das drogas no paciente idoso, marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) Os exames laboratoriais hepáticos podem definir o grau de alteração metabólica e ajudar no ajuste das drogas.
- b) Alguns autores sugerem reduzir as doses de drogas de metabolismo hepático em até 40% nos idosos.
- c) Furosemida e Propranolol são exemplos de drogas que têm maiores concentrações séricas nos idosos.
- d) Sexo feminino e múltiplas doenças podem alterar o metabolismo hepático das drogas.

## **ATENÇÃO:**

**COM SUA LETRA HABITUAL, TRANSCREVA, PARA O ESPAÇO RESERVADO PELA COMISSÃO, NA FOLHA DE RESPOSTAS, A SEGUINTE FRASE:**

“A crescente incorporação de tecnologia médica e as novas demandas sociais têm estimulado crescente debate filosófico em torno de problemas de ética prática que não mais encontram respostas no âmbito do modelo ético hipocrático.”

Baseado no *Abstract* de:

ALMEIDA, José Luiz Telles de and SCHRAMM, Fermin Roland. Transição paradigmática, metamorfose da ética médica e emergência da bioética. *Cad. Saúde Pública* [online]. 1999, v. 15, suppl. 1. ISSN 0102-311X - adapt.