

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

**LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO**

**INSTRUÇÕES GERAIS**

- I. Nesta prova, você encontrará 08 (oito) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Raciocínio Lógico e Matemático (05 questões), Legislação aplicada à EBSEH (05 questões), Legislação aplicada ao SUS (05 questões) e Conhecimentos Específicos (25 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Verifique se o caderno de provas se refere ao cargo para o qual você se inscreveu. Caso o cargo esteja divergente, solicite ao fiscal de sala para que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- IV. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- V. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- VI. Você dispõe de 04 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VII. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 02 (duas) horas após seu início.
- VIII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do ibfc, no prazo recursal contra gabarito.
- IX. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- X. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- XI. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XII. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XIII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!

DESTAQUE AQUI

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura do Candidato: \_\_\_\_\_ Inscrição: \_\_\_\_\_

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
<input type="checkbox"/>																								
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
<input type="checkbox"/>																								

# RASCUNHO

## Texto

Há algum tempo venho afinando certa mania. Nos começos chutava tudo o que achava. [...] Não sei quando começou em mim o gosto sutil. [...]

Chutar tampinhas que encontro no caminho. É só ver a tampinha. Posso diferenciar ao longe que tampinha é aquela ou aquela outra. Qual a marca (se estiver de cortiça para baixo) e qual a força que devo empregar no chute. Dou uma gingada, e quase já controlei tudo. [...] Errei muitos, ainda erro. É plenamente aceitável a ideia de que para acertar, necessário pequenas erradas. Mas é muito desagradável, o entusiasmo desaparece antes do chute. Sem graça.

Meu irmão, tino sério, responsabilidades. Ele, a camisa; eu, o avesso. Meio burguês, metido a sensato. Noivo...

- Você é um largado. Onde se viu essa, agora! [...]

Cá no bairro minha fama andava péssima. Aluado, farrista, uma porção de coisas que sou e que não sou. Depois que arrumei ocupação à noite, há senhoras mães de família que já me cumprimentaram. Às vezes, aparecem nos rostos sorrisos de confiança. Acham, sem dúvida, que estou melhorando.

- Bom rapaz. Bom rapaz.

Como se isso estivesse me interessando...

Faço serão, fico até tarde. Números, carimbos, coisas chatas. Dez, onze horas. De quando em vez levo cerveja preta e Huxley. (Li duas vezes o "Contraponto" e leio sempre). [...]

Dia desses, no lotação. A tal estava a meu lado querendo prosa. [...] Um enorme anel de grau no dedo. Ostentação boba, é moça como qualquer outra. Igualzinho às outras, sem diferença. É eu me casar com um troço daquele? [...] Quase respondi...

- Olhe: sou um cara que trabalha muito mal. Assobia sambas de Noel com alguma bossa. Agora, minha especialidade, meu gosto, meu jeito mesmo, é chutar tampinhas da rua. Não conheço chutador mais fino.

(ANTONIO, João. Afinação da arte de chutar tampinhas. In: *Patuleia: gentes de rua*. São Paulo: Ática, 1996)

## Vocabulário:

Huxley: Aldous Huxley, escritor britânico mais conhecido por seus livros de ficção científica.

*Contraponto*: obra de ficção de Huxley que narra a destruição de valores do pós-guerra na Inglaterra, em que o trabalho e a ciência retiraram dos indivíduos qualquer sentimento e vontade de revolução.

**1) Ao representar os irmãos, o texto estabelece uma oposição básica entre dois comportamentos que os caracterizam. Assinale a alternativa em que se transcrevem dois fragmentos que evidenciem esse contraste.**

- "Chutar tampinhas que encontro no caminho" (2º§)/ "-Bom rapaz. Bom rapaz." (6º§).
- "Meu irmão, tino sério, responsabilidades"(3º§)/ "Faço serão, fico até tarde." (8º§).
- "Você é um largado." (4º§)/ "Como se estivesse me interessando" (7º§).
- "Meio burguês, metido a sensato." (3º§)/ "Aluado, farrista" (5º§).
- "Cá no bairro minha fama andava péssima." (5º§)/ "Onde se viu essa, agora!" (4º§).

**2) O narrador emprega, no primeiro parágrafo, a construção "Nos começos chutava tudo o que achava." que evidencia uma construção incomum marcada por uma atípica flexão de número. Esse emprego expressivo sugere que:**

- o personagem não pode delimitar quando a mania começou.
- é impossível precisar o local em que ocorreu o primeiro chute.
- não se trata de uma atitude exclusiva do personagem narrador.
- não houve um início, de fato, para a prática dessa mania.
- foram várias situações em que se chutava tudo que achava.

**3) Ao longo do texto a visão que o narrador tem de si é alternada com o modo pelo qual os outros o veem. Assim, percebe-se que o rótulo de "Bom rapaz. Bom rapaz." (6º§) deve-se ao fato de o narrador:**

- dedicar-se ao chute de tampinhas.
- ler o livro de um autor famoso.
- ter uma péssima fama no bairro.
- passar a cumprimentar as senhoras.
- conseguir um emprego noturno.

**4) Em "Há algum tempo venho afinando certa mania." (1º§), nota-se que o termo destacado pertence à seguinte classe gramatical:**

- substantivo.
- adjetivo.
- pronome.
- advérbio.
- interjeição.

**5) No terceiro parágrafo, no trecho "Ele, a camisa; eu, o avesso.", foi empregado um recurso coesivo que confere expressividade ao texto. Trata-se da:**

- elipse.
- anáfora.
- catáfora.
- repetição.
- sinonímia.

**6) No nono parágrafo, ao referir-se à moça que sentou a seu lado no lotação, o narrador revela uma visão:**

- objetiva.
- depreciativa.
- idealizada.
- contestadora.
- indiferente.

**7) A oração "Depois que arrumei ocupação à noite,"(5º§) é introduzida por uma locução conjuntiva que apresenta o mesmo valor semântico da seguinte conjunção:**

- porquanto.
- conforme.
- embora.
- quando.
- pois.

**8) O emprego do acento grave em "Às vezes, aparecem nos rostos sorrisos de confiança." (5º§) justifica-se pela mesma razão do que ocorre no seguinte exemplo:**

- Entregou o documento às meninas.
- Manteve-se sempre fiel às suas convicções.
- Saiu, às pressas, mas não reclamou.
- Às experiências, dedicou sua vida.
- Deu um retorno às fãs.

**9) No último parágrafo, o período "- Olhe: sou um cara que trabalha muito mal." é composto e sua última oração pode ser classificada como:**

- subordinada adjetiva.
- subordinada adverbial.
- coordenada sindética.
- subordinada substantiva.
- coordenada assindética.

**10) A locução verbal "venho afinando", presente no primeiro período do texto, constrói um sentido de ação:**

- passada e concluída.
- que ainda será realizada.
- pontual e ocorrida no presente.
- com ideia de continuidade.
- passada que não mais se realiza.

- 11) Se Ana já fez 120% de 35% de uma tarefa, então a fração que representa o que ainda resta da tarefa é:
- $\frac{21}{50}$
  - $\frac{42}{100}$
  - $\frac{29}{50}$
  - $\frac{27}{50}$
  - $\frac{31}{50}$
- 12) Dentre os moradores de certa vila de casas, sabe-se que 36 deles gostam de assistir à TV, 47 gostam de ir à academia e 23 gostam dos dois. Se 92 moradores opinaram, então o total deles que não gostam nem de TV e nem de ir à academia é:
- 32
  - 55
  - 14
  - 36
  - 43
- 13) De acordo com a sequência lógica 3,7,7,10,11,13,15,16,19,19,..., o próximo termo é:
- 20
  - 21
  - 22
  - 23
  - 24
- 14) Considerando a frase “João comprou um notebook e não comprou um celular”, a negação da mesma, de acordo com o raciocínio lógico proposicional é:
- João não comprou um notebook e comprou um celular
  - João não comprou um notebook ou comprou um celular
  - João comprou um notebook ou comprou um celular
  - João não comprou um notebook e não comprou um celular
  - Se João não comprou um notebook, então não comprou um celular
- 15) Sabe-se que p, q e r são proposições compostas e o valor lógico das proposições p e q são falsos. Nessas condições, o valor lógico da proposição r na proposição composta  $\{[q \vee (q \wedge \sim p)] \vee r\}$  cujo valor lógico é verdade, é:
- falso
  - inconclusivo
  - verdade e falso
  - depende do valor lógico de p
  - verdade

- 16) A Lei Federal nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, autorizou o Poder Executivo a criar a Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, bem como definiu suas competências. No que diz respeito a essas competências definidas pela legislação, analise as afirmativas abaixo, dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).
- Prestar serviços de apoio ao processo de gestão dos hospitais universitários e federais e a outras instituições congêneres, com implementação de sistema de gestão único com geração de indicadores quantitativos e qualitativos para o estabelecimento de metas
  - Apoiar a execução de planos de ensino e pesquisa de instituições federais de ensino superior e de outras instituições congêneres, cuja vinculação com o campo da saúde pública ou com outros aspectos da sua atividade torne necessária essa cooperação, em especial na implementação das residências médica, multiprofissional e em área profissional da saúde, nas especialidades e regiões estratégicas para o Poder Executivo
  - Administrar unidades hospitalares, bem como prestar serviços de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, no âmbito do SUS (Sistema Único de Saúde)
  - Prestar serviços de apoio à geração do conhecimento em pesquisas básicas, clínicas e aplicadas nos hospitais universitários federais e a outras instituições congêneres
- Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.**
- F, V, F, F
  - V, F, V, V
  - V, F, V, F
  - V, V, V, F
  - F, F, V, F
- 17) Em conformidade com o que dispõe a Lei Federal nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, no tocante aos recursos da EBSEH (Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares) assinale a alternativa **INCORRETA**.
- As receitas decorrentes da alienação de bens e direitos
  - Doações, legados, subvenções e outros recursos que lhe forem destinados por pessoas físicas ou jurídicas de direito público ou privado
  - As receitas decorrentes dos acordos e convênios que realizar com entidades nacionais e internacionais
  - Recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, Estados e Municípios
  - As receitas decorrentes dos direitos patrimoniais, tais como aluguéis, foros, dividendos e bonificações

18) O Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011 que aprova o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEH, determina quais são seus órgãos estatutários, bem como define quem NÃO poderá participar da composição destes órgãos. Analise os itens abaixo e assinale a alternativa CORRETA no que concerne aos impedimentos.

- I. Os declarados inabilitados para cargos de administração em empresas sujeitas a autorização, controle e fiscalização de órgãos e entidades da administração pública direta e indireta.
  - II. Os que houverem sido condenados por crime falimentar, de sonegação fiscal, de prevaricação, de corrupção ativa ou passiva, de concussão, de peculato, contra a economia popular, contra a fé pública, contra a propriedade ou que houverem sido condenados à pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos.
  - III. Os que detiveram o controle ou participaram da administração de pessoa jurídica concordatária, falida ou insolvente, no período de cinco anos anteriores à data da eleição ou nomeação, ainda que na condição de síndico ou comissário.
  - IV. Os que detenham controle ou participação relevante no capital social de pessoa jurídica inadimplente com a EBSEH ou que lhe tenha causado prejuízo ainda não ressarcido, estendendo-se esse impedimento aos que tenham ocupado cargo de administração em pessoa jurídica nessa situação, no exercício social, imediatamente anterior à data da eleição ou nomeação.
  - V. Sócio, ascendente, descendente ou parente colateral ou afim, até o terceiro grau, de membro do Conselho de Administração, da Diretoria Executiva e do Conselho Consultivo.
- a) Somente as afirmativas I, II e III estão corretas
  - b) Somente as afirmativas II, IV e V estão corretas
  - c) Somente as afirmativas I, II e IV estão corretas
  - d) Somente as afirmativas I, III e V estão corretas
  - e) Somente as afirmativas I, II, IV e V estão corretas

19) O Regimento interno da EBSEH especifica que o corpo diretivo é constituído pelo Presidente e pelos Diretores que compõem a Diretoria Executiva e também determina quais são os órgãos de apoio vinculados à Presidência. Avalie as alternativas abaixo e assinale a que apresenta a informação INCORRETA sobre esses órgãos de apoio.

- a) Consultoria Jurídica
- b) Assessoria Técnica-Parlamentar
- c) Coordenadoria de Formação Profissional
- d) Coordenadoria de Pesquisa e Inovação Tecnológica
- e) Coordenadoria de Gestão Estratégica

20) O Regimento Interno da EBSEH - Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – determina as competências da Corregedoria-Geral. No que diz respeito a essas atribuições, analise as afirmativas abaixo, dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- ( ) Determinar, quando comprovada a necessidade, a realização de inspeções preventivas e a requisição de perícias e laudos periciais
- ( ) Coordenar, orientar, controlar e avaliar as atividades de correição no âmbito da Sede, filiais e unidades descentralizadas, inclusive no que se refere às ações preventivas, objetivando a melhoria do padrão de qualidade no processo de gestão e, como consequência, na prestação de serviços à sociedade
- ( ) Estudar e propor a revisão de normas e procedimentos administrativos, quando constatadas fragilidades nas metodologias de fiscalização que poderiam possibilitar eventuais riscos e desvios de conduta funcional e irregularidades
- ( ) Receber denúncias envolvendo desvio de conduta de empregados, lesão ou ameaça de lesão ao patrimônio público e adotar os procedimentos correccionais cabíveis, dando ciência das medidas adotadas aos agentes que as formularam

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- a) F, V, V, V
- b) V, F, F, V
- c) F, V, F, V
- d) V, F, V, F
- e) F, F, V, V

#### LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) Promoção da saúde foi um dos eixos do Pacto pela Vida, componente do pacto pela Saúde (2006), um dos marcos da construção do SUS. Analise os objetivos desse eixo abaixo e assinale o incorreto.

- a) Elaborar e implementar uma Política de Promoção da Saúde, de responsabilidade dos três gestores
- b) Enfatizar a mudança de comportamento da população brasileira de forma a internalizar a responsabilidade individual da prática de atividade física regular, alimentação adequada e saudável e combate ao tabagismo
- c) Articular e promover os diversos programas de promoção de atividade física já existentes e apoiar a criação de outros
- d) Apoiar e estimular estratégias de detecção precoce do câncer de mama e do câncer do colo uterino
- e) Promover medidas concretas pelo hábito da alimentação saudável

22) Analise as representações abaixo e assinale a alternativa que contempla aquelas que são permitidas no Conselho de Saúde.

- I. Poder Judiciário.
  - II. Poder Legislativo.
  - III. Poder Executivo.
- a) I, II e III
  - b) Apenas III
  - c) Apenas II
  - d) Apenas I e II
  - e) Apenas I e III

23) Sobre o sistema SISAIH - Sistema Gerador do Movimento das Unidades Hospitalares, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) Otimiza a digitação e remessa de dados
- b) Emite relatórios gerenciais
- c) Possibilita auditoria nas internações indevidas antes do efetivo pagamento
- d) É um sistema descentralizado utilizado mensalmente pelas Unidades Hospitalares para transcrição dos dados das Autorizações de Internações Hospitalares e envio dos dados às Secretarias de Saúde
- e) É a principal ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde no município, estado, Distrito Federal e União

24) Um dos princípios fundamentais do Sistema Único de Saúde (SUS) determina que todos os cidadãos brasileiros, sem qualquer tipo de discriminação, têm direito ao acesso às ações e serviços de saúde. Assinale a alternativa que corresponde a esse princípio.

- a) Integralidade
- b) Igualdade
- c) Universalidade
- d) Equidade
- e) Autonomia

25) O Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde é previsto no decreto presidencial 7508/12. Acerca desse contrato, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) O Conselho Nacional de Saúde é o órgão que fará o controle e a fiscalização do Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde
- b) A humanização do atendimento do usuário será fator determinante para o estabelecimento das metas de saúde previstas no Contrato Organizativo de Ação Pública de Saúde
- c) O Contrato Organizativo de Ação Pública de Saúde observará diretrizes básicas para fins de garantia da gestão participativa, como o estabelecimento de estratégias que incorporem a avaliação do usuário, das ações e dos serviços, como ferramenta de sua melhoria
- d) As normas de elaboração e fluxos do Contrato Organizativo de Ação Pública de Saúde serão pactuados pelo CIT (Comissão Intergestores Tripartite), cabendo à Secretaria de Saúde Estadual coordenar a sua implementação
- e) Os partícipes incluirão dados sobre o Contrato Organizativo de Ação Pública de Saúde no sistema de informações em saúde organizado pelo Ministério da Saúde e os encaminhará ao respectivo Conselho de Saúde para monitoramento

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26) É muito comum a incidência de delirium em pacientes idosos internados. A avaliação de delirium é multifatorial envolvendo, principalmente, medidas não farmacológicas. Com relação a esse tema assinale a alternativa correta que descreve causas de delirium em pacientes internados:

- a) Constipação, uso de dispositivos invasivos e uso de dispositivo auditivo
- b) Constipação, hipocalemia e desidratação
- c) Infecção, hiponatremia e osteoporose
- d) Desidratação, hipernatremia e uso de prótese dentária
- e) Uso de dispositivos invasivos, hipercalemia e hiperplasia prostática benigna

27) Dentre as medidas realizadas em pacientes em cuidados de final de vida está a realização de hipodermóclise. Por essa via subcutânea, consegue-se administrar medicações e realizar hidratação em pacientes impossibilitados de receberem tratamento por via oral. Com relação a esse tema, assinale a alternativa correta:

- a) A hipodermóclise só deverá ser realizada em pacientes em final de vida, caso não se consiga acesso venoso periférico
- b) Por essa via conseguimos administrar alguns antibióticos como cefepima
- c) Há contraindicação absoluta em se puncionar mais de um sítio de hipodermóclise de uma só vez
- d) Por essa via conseguimos administrar benzodiazepínicos como o diazepam
- e) Por hipodermóclise conseguimos realizar expansão volêmica em paciente em choque séptico

28) Cuidados paliativos é um tema que vem ganhando espaço e importância no contexto de pacientes com doenças incuráveis. Devemos nos atentar que essa forma de cuidado não se resume apenas ao manejo de pacientes no final de vida. Com relação a esse tema, assinale a alternativa correta:

- a) Uso de sondas para alimentar pacientes em cuidados paliativos é sempre obrigatório, já que a maioria deles, não conseguem se alimentar por via oral
- b) Deve ser evitado uso de opioides em pacientes em cuidados paliativos, já que esses pacientes tem um maior risco de dependência e intoxicação
- c) Em pacientes em cuidados paliativos, a internação hospitalar para cuidados de final de vida é sempre obrigatória, dado o sofrimento que tais pacientes podem apresentar nesse contexto
- d) O uso de gastrostomia em pacientes em cuidados paliativos são úteis por evitar pneumonia aspirativa e garantir nutrição e hidratação de forma adequadas
- e) Dentre as medidas preconizadas em pacientes em cuidados paliativos estão a realização de hipodermóclise e o uso de opióides para controle de dor e dispnéia

29) Polifarmácia é muito comum em pacientes idosos. Muitas vezes, o paciente idoso está tomando medicações inapropriadas e apresentando efeitos colaterais secundários às interações entre elas. Assinale a alternativa correta que descreva medicações ou classe medicamentosa que deveríamos evitar em pacientes idosos com certas comorbidades:

- a) Betabloqueadores em idosos com doença arterial coronariana
- b) Benzodiazepínicos em idosos com demência
- c) Antipsicóticos em baixas doses em idosos internados com delirium
- d) Diuréticos tiazídicos para controle de hipertensão em idosos com boa funcionalidade
- e) Insulinoterapia em pacientes idosos diabéticos com boa funcionalidade

30) Há várias teorias biológicas do envelhecimento. Elas costumam ser divididas em teorias programadas e teorias estocásticas. Dentre as teorias sistêmicas, destacam-se as teorias metabólicas, genéticas, apoptose, neuroendócrinas e imunológicas. Assinale a alternativa correta que caracteriza uma das teorias estocásticas:

- a) Na teoria da mutação somática e dano ao DNA, fatores orgânicos poderiam causar alterações específicas na composição do DNA e nas células somáticas. Falha na reparação ou anomalias existentes promoveriam golpes aleatórios que comprometeriam a expressão de grandes regiões cromossômicas ou mesmo cromossomos inteiros
- b) Na teoria do uso e desgaste, ao longo do envelhecimento celular, são observados inúmeros agravos que promovem uma limitada capacidade de reparação, a qual, com o passar do tempo, é cada vez maior
- c) Na teoria de desdiferenciação, as células diferenciadas têm a habilidade de repressão seletiva da atividade de genes necessários para a sobrevivência. Nessa hipótese, o envelhecimento normal ocorreria pelo fato dessas células se desviarem de seu processo de diferenciação
- d) Na teoria do dano oxidativo e radicais livres, o estresse oxidativo influencia indiretamente o controle da transcrição de DNA (ácido desoxirribonucleico) e a sinalização celular, sem interferir nas vias bioquímicas da célula
- e) Na teoria do erro catastrófico, ao longo dos anos, erros aleatórios e inconstantes poderiam construir alterações leves nas atividades enzimáticas, levando à limitação do funcionamento celular

31) Paciente idoso, sexo masculino, iniciou quadro de rigidez e quedas frequentes. Após 3 meses, iniciou quadro de declínio cognitivo, apresentando flutuações do quadro neuropsiquiátrico, alucinações visuais recorrentes detalhadas e estruturadas. Devido às alucinações foi medicado com antipsicóticos, porém apresentou piora do quadro rígido-acinético, apresentando hipersensibilidade a esse tipo de medicação. Assinale a alternativa correta quanto à hipótese diagnóstica para o quadro acima:

- a) Doença de Parkinson
- b) Atrofia de múltiplos sistema
- c) Demência com corpos de Lewy
- d) Degeneração corticobasal
- e) Paralisia supranuclear progressiva

32) A doença de Parkinson é uma doença progressiva e incapacitante. O seu diagnóstico não é fácil, pois várias doenças cursam com parkinsonismo. Assinale a alternativa correta que descreve, respectivamente, uma característica que serve de critério de exclusão da doença de Parkinson e outra que dá sustentação ao diagnóstico de doença de Parkinson:

- a) Resposta à levodopa por 5 anos ou mais e demência em fases iniciais da doença
- b) Paralisia do olhar supranuclear e início simétrico da rigidez e dos tremores
- c) Resposta terapêutica ruim a altas doses de levodopa e acometimento autonômico precoce e acentuado
- d) Sinais piramidais e início simétrico da rigidez e dos tremores
- e) Acometimento autonômico precoce e acentuado e resposta à levodopa por 5 anos ou mais

33) Paciente feminina, 72 anos, professora aposentada, a qual mora sozinha, viúva há 1 ano, história de dois episódios de queda da própria altura no último ano, queixa-se de esquecimento com piora progressiva há 6 meses, apresentando dificuldade para fazer compras no supermercado, esquecendo itens que tinha necessidade, além de confusão no pagamento de contas, deixando-as com o pagamento atrasado. Além disso, há 2 meses começou a ter dificuldade de sair de casa, chegando a se perder três vezes, sendo encontrada dentro de um comércio ao qual não tinha costume de frequentar, há três quadras de sua casa. Preocupados, os filhos levam a paciente ao médico geriatra. Assinale a alternativa correta que descreve as medidas iniciais para investigar o quadro:

- a) Realizar testes cognitivos e rastreio de depressão, solicitar tomografia de crânio, realizar dosagem de vitamina B12
- b) Coleta de líquido cefalorraquidiano, suplementar vitamina C, investigar depressão
- c) Solicitar sorologia para sífilis, dosagem de vitamina B12 e iniciar tratamento empírico com memantina
- d) Realizar testes cognitivos e rastreio de depressão, suplementar vitamina D e iniciar tratamento empírico com antipsicótico
- e) Realizar testes cognitivos e rastreio de depressão, iniciar tratamento empírico com memantina, sorologia para vírus da imunodeficiência humana (HIV)

34) Paciente masculino, 73 anos, faz uso de um inibidor de acetilcolinesterase denominado donepezila 10 miligramas à noite, há 6 anos, após diagnóstico de doença de Alzheimer. Com relação à funcionalidade, apresenta incontinência urinária, fazendo uso de fraldas, não reconhece familiares, agitação psicomotora esporádica, principalmente noturna, não consegue se vestir, toma banho com auxílio, ainda consegue se alimentar sozinho; não conseguindo realizar atividades instrumentais como fazer compras há 5 anos. Assinale a alternativa correta com relação a uma possibilidade terapêutica para esse paciente:

- a) Associar antidepressivo tricíclico a donepezila
- b) Trocar donepezila por rivastigmina que é outro inibidor de acetilcolinesterase, porém mais efetivo
- c) Associar memantina a donepezila
- d) Associar benzodiazepínico a donepezila para melhorar quadro comportamental
- e) Trocar donepezila por memantina, já que paciente apresenta quadro de doença de Alzheimer avançada

35) Pneumonia é uma das principais causas de internação hospitalar em pacientes idosos, sendo um importante problema de saúde pública. Assinale a alternativa correta com relação à pneumonias em pacientes idosos:

- a) Dentre as medidas que previnem pneumonia aspirativa em pacientes idosos com demência avançada estão o uso de gastrostomia e higienização oral
- b) Dentre os fatores de risco para patógenos multirresistentes em pacientes idosos com pneumonia estão antibioticoterapia nos noventa dias precedentes e hospitalização em curso, superior a 5 dias
- c) Dentre as variáveis do CURB-65, escore comumente usado para determinar prognóstico em pacientes com pneumonia, estão creatinina sérica acima de 2 e presença de confusão mental
- d) Dentre os critérios associados à gravidade da pneumonia e ao mau prognóstico estão hipoxemia grave, pneumonia multilobar, quadro de choque séptico e ausência de derrame pleural
- e) Dentre os fatores predisponentes no idoso para pneumonia adquirida na comunidade estão a embolia pulmonar e a obesidade

**36) Paciente idosa, 82 anos, apresentando demência na doença de Alzheimer avançada. Trata hipertensão há 30 anos e diabetes melito tipo 2 há 25 anos. Já apresentou episódios prévios de hipoglicemia durante o tratamento para diabetes melito e, no último ano, piorou muito a sua funcionalidade. Dentre as alternativas abaixo, assinale a correta quanto à meta terapêutica de hemoglobina glicada para essa paciente:**

- a) Hemoglobina glicada em torno de 6%
- b) Hemoglobina glicada em torno de 7%
- c) Hemoglobina glicada em torno de 6,5%
- d) Hemoglobina glicada em torno de 9%
- e) Hemoglobina glicada em torno de 8%

**37) Os programas de imunização são ferramentas simples e de comprovado custo/benefício na prevenção e promoção de saúde do idoso. Com relação à vacinação em pacientes idosos, assinale a alternativa correta:**

- a) Vacina contra herpes zoster é encontrada gratuitamente na rede pública
- b) Com relação ao esquema de vacinação pneumocócica está preconizado iniciar com uma dose da vacina pneumocócica 23 (VPP23), seguida de uma dose da vacina conjugada 13 valente (VPC13) 2 meses depois, e uma segunda dose de VPC13, 5 anos depois
- c) Com relação ao esquema de vacinação pneumocócica está preconizado iniciar com uma dose da vacina conjugada 13 valente (VPC13) seguida de uma dose de vacina pneumocócica 23 valente (VPP 23) 2 meses depois, e uma segunda dose de VPP23, 5 anos depois
- d) Não se recomenda vacinação influenza para idosos com mais de noventa anos devido ao maior risco de reação pós vacinal
- e) Os toxóides diftérico e tetânico são pouco imunogênicos e falhas vacinais em pessoas já vacinadas são muito comuns

**38) No Brasil, segundo estimativa do Datasus, 6,5 milhões de brasileiros sofrem de insuficiência cardíaca (IC). Os dados comparativos, na última década, mostraram que o número total de internações e de óbitos por IC tem se mantido estável, evidenciando, contudo, maior incidência e prevalência em idade igual ou superior a 60 anos. Com relação a IC em idosos é correto afirmar:**

- a) Dentre os critérios clínicos principais para o diagnóstico de IC no estudo de Framingham estão tosse noturna e edema de tornozelo
- b) Dentre os fatores precipitantes de insuficiência cardíaca nos idosos estão doença miocárdica isquêmica, anti-inflamatórios não esteroidais, insuficiência renal e edema agudo de pulmão
- c) Dentre os critérios clínicos secundários para o diagnóstico de IC no estudo de Framingham estão a presença de terceira bulha em galope e reflexo hepatojugular
- d) Uma das causas de insuficiência cardíaca pode ser deficiência de tiamina
- e) Os digitálicos não podem ser usados no tratamento de insuficiência cardíaca no paciente idoso, devido ao risco aumentado de intoxicação digitálica nessa faixa etária

**39) Há controvérsias em relação ao início do envelhecimento, porém por volta dos 25 anos já podemos observar modificações na composição corporal. Com relação à fisiologia do envelhecimento, assinale a alternativa correta:**

- a) A pele se torna seca, por diminuição das glândulas sebáceas, e espessada, com as papilas dérmicas mais profundas, levando a maior junção entre a epiderme e a derme
- b) O aumento da velocidade da onda de pulso aórtico e a diminuição da pressão diastólica são consequências da rigidez aórtica
- c) A diminuição do número das glândulas sudoríparas, somada ao aumento dos vasos sanguíneos da derme e da espessura do tecido celular subcutâneo, dificultam a termorregulação
- d) Existe marcante aumento na resposta do sistema cardiovascular à estimulação beta-adrenérgica com consequente aumento da frequência cardíaca máxima
- e) A flacidez das pálpebras inferiores leva a uma limitação do campo visual lateral, podendo a pessoa não ver objetos ao seu lado, não ver um veículo se aproximar ao atravessar a rua, aumentando o risco de sofrer acidentes

**40) As doenças cerebrovasculares (DCV) são muito prevalentes na população idosa. O suporte básico e a prevenção de complicações no paciente com acidente vascular encefálico (AVE), independentemente do seu subtipo, são fundamentais e podem reduzir a letalidade do evento. Com relação a esse tema, assinale a alternativa correta:**

- a) As principais complicações neurológicas da fase aguda do AVE são: edema cerebral, com ou sem hipertensão intracraniana, podendo ser assintomático ou manifestar-se com piora do nível de consciência, agravamento dos sinais focais ou sinais de herniação; convulsões e transformação em infarto hemorrágico
- b) A maioria dos casos de transformação hemorrágica do infarto cerebral é assintomática e demanda tratamento específico
- c) Elevar, rotineiramente, a cabeceira do leito a 30 graus durante a fase aguda do AVE pode piorar a pressão de perfusão cerebral
- d) Há evidências da eficácia do uso profilático dos anticonvulsivantes nos casos de AVE isquêmico ou hemorrágico, devendo ser usados rotineiramente, independentemente da idade
- e) Complicações como infecções pulmonares e urinárias em pacientes idosos são causas incomuns de morte após AVE

**41) A anemia é uma síndrome clínica muito prevalente na população idosa. Diversos estudos clínicos descrevem a anemia como um fator de risco independente para o aumento da síndrome da fragilidade, do declínio funcional, do declínio cognitivo, da hospitalização e da mortalidade. Assinale a alternativa correta que enumera causas de deficiência de vitamina B12 que leva a anemia em pacientes idosos:**

- a) Hemorragia aguda, neoplasia de cólon e uso de anti-inflamatório não esteroidais
- b) Insuficiência cardíaca, desnutrição e gastrite atrófica
- c) Demência, insuficiência renal e aumento de homocisteína sérica
- d) Uso de inibidores de bomba de prótons, dieta vegetariana e diabetes melito
- e) Infecção por *Helicobacter pylori*, alcoolismo e cirurgia bariátrica

42) Paciente idoso, 84 anos, com diagnóstico de demência vascular avançada, apresentando múltiplas contraturas, uso de gastrostomia, afasia e lesões por pressão em região sacral e trocântericas. Além de hipertensão arterial e dislipidemia, familiares nega outras comorbidades. Com relação ao caso clínico acima, assinale a alternativa correta:

- a) O paciente apresenta síndrome de imobilidade, já que apresenta na história clínica dois critérios maiores obrigatórios associados a dois critérios menores, dentre os critérios menores estão a presença de afasia e lesões por pressão
- b) O paciente não apresenta síndrome de imobilidade pois não apresenta incontinência dupla, critério maior obrigatório para o diagnóstico dessa síndrome
- c) O paciente apresenta síndrome de imobilidade já que apresenta, como critério maior para essa síndrome, a presença de lesões por pressão
- d) O paciente não apresenta síndrome de imobilidade, pois, além de déficit cognitivo de moderado a avançado, o paciente teria que apresentar osteoporose e história de fraturas prévias
- e) O paciente apresenta síndrome de imobilidade, já que apresenta, como critério maior para essa síndrome, afasia e disfagia e como critério menor as múltiplas contraturas

43) Paciente idosa de 78 anos, analfabeta, é levada ao médico pela filha que está preocupada pois refere que paciente está muito esquecida e desatenta. Paciente nega comorbidades, não faz uso de nenhuma medicação, ficou viúva há 6 meses, não tendo mais vontade de sair de casa desde então; porém continua fazendo as suas atividades domésticas e auto-cuidado sem dificuldades. No consultório o médico realizou o teste de fluência verbal (paciente conseguiu falar 13 animais em 1 minuto) e o mini exame do estado mental (paciente fez 22 pontos). Realizada também a escala de depressão geriátrica (paciente fez 6 pontos). Assinale a alternativa correta quanto ao quadro acima:

- a) Paciente apresenta doença de Alzheimer inicial, já que apresentou baixo rendimento no teste de fluência verbal, porém no mini exame do estado mental fez pontuação dentro do esperado para sua escolaridade
- b) Há possibilidade de paciente estar com depressão
- c) Não há necessidade de solicitar exames laboratoriais como vitamina B12 e função tireoideana, já que paciente não apresenta nenhuma comorbidade
- d) A paciente apresenta doença de Alzheimer, já que iniciou quadro de perda de memória e apresentou baixo desempenho nos testes cognitivos
- e) Paciente apresenta apenas quadro de declínio cognitivo leve compatível com a idade

44) Paciente idoso de 75 anos, anteriormente com boa funcionalidade, interna na enfermaria de ortopedia devido à fratura de fêmur. Após quatro dias de internação, evoluiu com piora do estado geral, sendo diagnosticado pneumonia. Iniciou alteração aguda do estado mental, quadro de agitação psicomotora, alucinações, déficit de atenção, pensamento desorganizado, apresentando flutuações desse quadro, durante os dias que estava internado. Com relação a esse quadro clínico, assinale a alternativa correta:

- a) Paciente apresenta quadro demencial que se exacerbou durante a internação hospitalar
- b) Paciente iniciou quadro de depressão com surto psicótico, devido à internação hospitalar e à fratura de fêmur que pode desencadear quadro alérgico importante
- c) Paciente apresenta quadro de delirium desencadeado pela internação hospitalar, fratura de fêmur e pneumonia
- d) Provavelmente paciente apresentou exacerbação de quadro psiquiátrico preexistente
- e) Paciente iniciou quadro de transtorno delirante tardio relacionado ao quadro agudo atual (fratura de fêmur e pneumonia)

45) Paciente idoso de 88 anos, com diagnóstico de demência na doença de Alzheimer avançada, acamado há 2 anos, não consegue falar, apenas balbucia, apresentando lesões por pressão, desnutrição, em uso de gastrostomia e quatro internações no último ano devido a quadro infeccioso. Paciente interna novamente com quadro de febre, mal estado geral, taquipneia, hipoxemia grave, hipotensão não responsiva a expansão volêmica, lesão por pressão sacral com secreção purulenta e raio-X mostrando condensação pulmonar multilobar. Familiares têm entendimento da gravidade do quadro e estão presentes para conversar com equipe médica. Assinale a alternativa correta que descreve as condutas mais apropriadas ao paciente em questão:

- a) Dado à gravidade do quadro, proceder intubação orotraqueal, passar acesso venoso central, iniciar antibioticoterapia de amplo espectro, droga vasoativa e transferir paciente a unidade de terapia intensiva. Posteriormente conversar com a família e comunicar gravidade do quadro
- b) Iniciar antibioticoterapia de amplo espectro, continuar hidratando o paciente, transferir paciente a unidade de terapia intensiva onde será decidido sobre a realização de procedimentos invasivos. Posteriormente conversar com a família e comunicar gravidade do quadro
- c) Proceder intubação orotraqueal e antibioticoterapia de amplo espectro e perguntar aos familiares se gostariam que paciente fosse levado a unidade de terapia intensiva
- d) Conversar com familiares quanto ao prognóstico reservado, esclarecendo que paciente apresenta uma doença irreversível avançada, e oferecer medidas de cuidados paliativos, visando o conforto e tratamento impecável aos sintomas que o paciente venha a apresentar
- e) Conversar com familiares para que eles decidam sobre as condutas a serem realizadas e comunicar a equipe médica o mais rápido possível para que o tratamento seja iniciado

46) A avaliação geriátrica ampla (AGA) é uma ferramenta fundamental para a avaliação do paciente idoso. Dentro da AGA há diversos testes e instrumentos que podemos utilizar. Assinale a afirmativa correta que cita esses instrumentos de avaliação e sua respectiva importância no contexto da AGA:

- a) *Timed up and go*, para avaliação de risco de quedas
- b) Escala de Tinetti para avaliar sarcopenia no idoso
- c) Escala de Katz para avaliar função cognitiva
- d) Teste do desenho do relógio para avaliar capacidade funcional
- e) Questionário de Pfeffer para avaliar condições socioambientais

47) Osteoporose é um distúrbio esquelético crônico e progressivo, de origem multifatorial, que acomete principalmente, pessoas idosas, tanto homens quanto mulheres, estas geralmente, após a menopausa. Assinale a alternativa correta que descreve indicações para realização de densitometria óssea, o qual permite estabelecer o diagnóstico da osteoporose:

- a) Todas as mulheres de 55 anos ou mais
- b) Homens com idade superior a 65 anos
- c) Todos os indivíduos que tenham sofrido fratura por trauma mínimo ou atraumática
- d) Indivíduos em uso de corticoides por 1 mês ou mais, independentemente da dose
- e) Indivíduos com índice de massa corporal alto, IMC maior que 30 para jovens e 27 para indivíduos idosos

48) Paciente idoso de 70 anos, apresenta hipertensão arterial, depressão, hiperplasia prostática benigna, osteoporose, diabetes melito, catarata, osteoartrose, fazendo uso de enalapril, atenolol, glibenclamida, metformina, paracetamol, alendronato de sódio, doxazosina e amitriptilina. Com relação ao caso clínico, assinale a alternativa correta quanto à polifarmácia e avaliação da influência das medicações no risco de quedas:

- a) Atenolol é uma medicação que não tem potencial em causar quedas em idosos, já que é um betabloqueador mais seletivo atuando, apenas, no miocárdio
- b) Doxazosina, não tem potencial em causar hipotensão postural em pacientes idosos, desde que seja utilizado após as refeições
- c) O uso de bifosfonato como o alendronato de sódio é fator protetor contra quedas em pacientes idosos com osteoporose, independentemente do tempo de uso dessa classe de medicação, sendo que o efeito protetor vai aumentando, principalmente, após cinco anos contínuos do seu uso
- d) O uso de amitriptilina pode ser uma medicação protetora contra quedas em idosos, já que é sabido que, pacientes deprimidos sem tratamento específico, apresentam maior risco de quedas
- e) O uso de glibenclamida (sulfoniluréia) pode desencadear mais, facilmente, hipoglicemia e, conseqüentemente, quedas se comparado à metformina (biguanida)

49) A hipertensão arterial (HA) é uma doença altamente prevalente em indivíduos idosos. Vários estudos epidemiológicos demonstraram claramente que a HA está relacionada à ocorrência de acidente vascular encefálico (AVE), doença coronariana, insuficiência cardíaca congestiva e à insuficiência renal crônica. Assinale a alternativa correta sobre hipertensão arterial em idosos:

- a) Está contraindicado o uso de diuréticos tiazídicos como tratamento inicial em pacientes idosos com HA, sendo que não há benefícios de se utilizar essa classe de medicamento em monoterapia
- b) O uso de inibidores da enzima de conversão da angiotensina está contraindicado em todos os pacientes idosos com insuficiência renal crônica
- c) Os betabloqueadores são os anti-hipertensivos de escolha no tratamento de idosos com HA independentemente de suas comorbidades
- d) De um modo geral, os bloqueadores adrenérgicos de ação central e alfabloqueadores devem ser evitados pelo potencial de exacerbação de alterações posturais da pressão arterial e de alterações cognitivas nessa faixa etária
- e) Atualmente, o uso de inibidores diretos da renina como o alisquireno mostrou-se superior aos demais anti-hipertensivos, sendo a medicação ideal para o controle da HA em idosos, dado a sua melhor tolerabilidade. A única desvantagem seria o seu alto custo

50) O problema de constipação intestinal em pacientes idosos, muitas vezes é negligenciado por familiares, cuidadores e profissionais de saúde, principalmente durante internação hospitalar. Assinale a alternativa correta que descreva etiologias frequentes de constipação intestinal em idosos:

- a) Hipertireoidismo e diabetes melito
- b) Doença diverticular do cólon e hipoparatiroidismo
- c) Acidente vascular encefálico e hipotireoidismo
- d) Demências e hipermagnesemia
- e) Doença de Parkinson e insuficiência cardíaca