



EXÉRCITO BRASILEIRO
ESCOLA DE FORMAÇÃO COMPLEMENTAR DO EXÉRCITO

CONCURSO DE ADMISSÃO/2021
PARA MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO SERVIÇO DE SAÚDE/2022

017. PROVA OBJETIVA

CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS MÉDICOS

ESPECIALIDADE: GERIATRIA

- Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Certifique-se de que a letra referente ao modelo de sua prova é igual àquela constante em sua folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições.
- Caso haja alguma divergência de informação, comunique 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 azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 3 horas do início da prova.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

Nome do candidato

RG

Inscrição

Prédio

Sala

Carteira

CONHECIMENTOS GERAIS

01. Um homem de 53 anos, ao atravessar a rua, é atingido por um ônibus. Socorrido, no hospital constata-se contusão cerebral e fratura exposta de perna direita. Os exames de imagem do cérebro não revelam alterações que requeiram intervenção cirúrgica; ele é submetido, então, a uma cirurgia ortopédica. No terceiro dia de internação, ainda confuso, evolui com febre e, em 3 dias, vai a óbito, com o diagnóstico de septicemia de origem pulmonar.

Assinale a alternativa que apresenta a causa básica do óbito a ser registrada na declaração de óbito.

- (A) Septicemia.
- (B) Pneumonia.
- (C) Pedestre traumatizado em colisão com um ônibus.
- (D) Contusão cerebral.
- (E) Fratura exposta de perna direita.

02. No Brasil, somente 25% das pessoas sexualmente ativas praticam sexo seguro usando preservativo em todas as relações sexuais. O menor percentual foi encontrado nas regiões Norte e Nordeste. Evidenciam-se, consistentemente, em todas as regiões, níveis menores de uso regular de preservativo entre as pessoas que não completaram o ensino fundamental.

Diante desse quadro, assinale a alternativa correta.

- (A) Sabendo que o medo de contrair doenças sexualmente transmissíveis é disseminado entre os adultos jovens, campanhas com imagens fortes de pacientes com AIDS e sífilis surtem efeitos positivos, independentemente das diferenças regionais e de escolaridade.
- (B) As diferenças regionais devem ser levadas em conta na organização das redes de saúde e nas linhas de cuidado para a promoção da saúde, prevenção e proteção contra agravos e enfermidades e para a assistência, integradas a outras políticas do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (C) O Ministério da Saúde deve realizar campanhas para incentivar o uso de preservativos ao mesmo tempo em que deve distribuir gratuitamente anticoncepcionais que evitem gravidez indejada.
- (D) Embora haja diferenças regionais, de faixa etária e de escolaridade entre as pessoas que menos fazem uso de preservativos, é preciso se pensar em um material audiovisual que atingiria a todos com enfoque na necessidade de limitar o número de filhos em situação de precariedade social.
- (E) As diferenças regionais encontram explicação na tradição das populações dos estados do Norte e Nordeste em incentivar a constituição de família com grande número de membros e daí a dificuldade em estimular o uso de preservativos.

03. Uma Unidade Básica de Saúde (UBS) começa a ser procurada por várias trabalhadoras de 15 a 17 anos com pequenas queimaduras nas coxas e nas mãos. Ao investigar as causas, verifica-se que elas trabalham em uma pequena empresa fabricante de bijuterias, e a atividade de trabalho consiste em montar as peças com o uso de solda quente.

Assinale a alternativa correta no tocante aos procedimentos adequados por parte da UBS.

- (A) Notificar os casos no Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN) e articular-se com a vigilância em saúde com o objetivo de investigar as condições de trabalho, para mapear potenciais riscos e impactos à saúde das trabalhadoras.
- (B) Comunicar a auditoria fiscal do trabalho, único órgão com atribuição de realizar uma fiscalização em empresas que tenham menores de idade, e determinar a emissão de Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT).
- (C) Encaminhar os casos ao Centro de Referência em Saúde do Trabalhador Regional, pois somente esse órgão pode notificá-los ao SINAN.
- (D) Comunicar a vigilância em saúde para que entre em contato com a auditoria fiscal do trabalho com o objetivo de conseguir uma fiscalização o mais rápido possível e notificar os casos ao SINAN.
- (E) Notificar os casos no SINAN somente se as trabalhadoras tiverem vínculo empregatício regido pela Consolidação das Leis do Trabalho (CLT) e comunicar à Pastoral do Menor.

04. No Brasil, a saúde da mulher

- (A) tem como diretriz o desenvolvimento de ações materno infantis como estratégia de proteção aos grupos de risco e em situação de vulnerabilidade.
- (B) tinha como diretriz a execução de programas materno infantis, elaborados a partir da década de 1980.
- (C) após incorporada às políticas nacionais de saúde nos anos 1980, teve como resultado um forte impacto nos indicadores de saúde da população-alvo.
- (D) no início da incorporação às políticas nacionais de saúde, limitava-se às demandas relativas à gravidez e ao parto.
- (E) foi incorporada às políticas nacionais de saúde em 1988, com o advento da Constituição Federal.

- 05.** Assinale a alternativa correta no tocante à vacina BCG.
- (A) É contraindicada para crianças maiores de um ano.
 - (B) É indicada para crianças em qualquer idade e gestantes imunodeprimidas.
 - (C) Deve ser administrada em dose única o mais precocemente possível, de preferência logo após o nascimento.
 - (D) Deve ser administrada em criança não vacinada e portadora de HIV só após os 5 anos de idade.
 - (E) Deve ser administrada em todos os recém-nascidos, independentemente do peso ao nascer.
- 06.** A Política Nacional de Humanização tem como uma das características
- (A) respeitar as diferentes especialidades e práticas de saúde para que discussões intersetoriais não interfiram na conduta de cada médico que goza de autonomia para suas decisões.
 - (B) estimular redes de contato, incluindo usuários e suas relações sociofamiliares nos processos de cuidado, restringindo as conversas em torno somente de questões estritas de aspectos clínicos das doenças.
 - (C) proporcionar aulas sobre aspectos clínicos das doenças, para que os usuários sejam capazes de auxiliar uns aos outros por meio de redes de contato.
 - (D) estimular trabalhadores e usuários a buscarem o conhecimento da gestão dos serviços e da rede de saúde, sem, no entanto, interferir no processo de tomada de decisão nas organizações de saúde e nas ações de saúde coletiva.
 - (E) buscar transformar as relações de trabalho a partir da ampliação do grau de contato e da comunicação entre as pessoas e grupos, tirando-os do isolamento e das relações de poder hierarquizadas.
- 07.** Bebê de 1 ano, com diarreia e vômitos há um dia, é levado pela mãe a uma UBS. Apresenta bom estado geral e não tem febre.
Assinale a alternativa correta.
- (A) A mãe deve ser devidamente esclarecida de que a UBS só atende casos agendados e orientada para manter a hidratação da criança.
 - (B) A criança deve ser atendida na UBS, mesmo sem agendamento, e a mãe deve ser devidamente orientada quanto aos cuidados da criança.
 - (C) A mãe deve ser direcionada a um pronto-atendimento, pois trata-se de caso agudo.
 - (D) A criança deve ser agendada para um dia próximo, com a orientação de que, caso o quadro persista, deve procurar o pronto-atendimento.
 - (E) A mãe deve ser devidamente orientada quanto aos cuidados da criança e para retornar no dia seguinte no horário em que há atividade de acolhimento.
- 08.** Assinale a alternativa que apresenta corretamente procedimentos no processo de rastreamento de hipertensão arterial crônica na Atenção Primária da Saúde (APS).
- (A) Sabe-se que a pressão arterial medida por profissional médico tem maior fidedignidade do que a verificada pelos técnicos de enfermagem.
 - (B) Todo adulto com 18 anos ou mais de idade, quando for à UBS para consulta, atividades educativas, procedimentos, entre outros, e não tiver registro no prontuário de ao menos uma verificação da PA nos últimos dois anos, deverá tê-la verificada e registrada.
 - (C) De acordo com a média dos dois valores pressóricos obtidos, a pressão arterial deverá ser novamente verificada a cada dois anos, se os valores forem menores que 120/80 mmHg, e a cada ano, se os valores forem maiores que 120/80 mmHg, independentemente da presença de outros fatores de risco para doença cardiovascular.
 - (D) Sempre que possível, a medida da pressão arterial deverá ser realizada no consultório médico para esclarecer o diagnóstico.
 - (E) A média de cinco aferições deve ser considerada como a pressão arterial (PA) do dia; se os valores observados diferirem em mais de 5 mmHg, a conduta correta é medir novamente.
- 09.** Muito tem se falado de imunidade coletiva. Assinale a alternativa correta sobre o tema.
- (A) A imunidade coletiva a quaisquer agentes infecciosos é um conceito ultrapassado e deve ser abandonado pelos infectologistas.
 - (B) Para se atingir a imunidade coletiva a um determinado agente infeccioso, é preciso aceitar a ideia de que haverá um grande número de mortes pela doença.
 - (C) Mesmo havendo suscetíveis, há um percentual de imunes suficiente para que a taxa de contágio de um determinado agente infeccioso seja desprezível.
 - (D) A imunidade coletiva só pode ser atingida com vacina se o processo de vacinação for lento e gradativo.
 - (E) A imunidade coletiva a qualquer agente infeccioso é atingida com pelo menos 90% da população vacinada.

10. Assinale a alternativa correta referente à quarentena.

- (A) É a restrição de atividades das pessoas ou animais são que se expuseram a um caso de doença transmissível durante o período de transmissibilidade ou contágio, a fim de evitar a transmissão da doença durante o período de incubação, em caso de ter havido infecção.
- (B) É o período médio de distanciamento físico recomendado para uma doença infecciosa de alta transmissibilidade, que, em geral, é de 14 dias.
- (C) É o período em que o doente fica com restrição de atividades para se recuperar de uma doença infecciosa e para evitar disseminar o agente etiológico para outras pessoas.
- (D) É recomendada somente no caso de doenças de alta letalidade e cujo agente etiológico tem alta transmissibilidade e alta infectividade.
- (E) A vacina dispensa a prática da quarentena, pois se pressupõe que ela bloqueia a transmissibilidade.

11. Uma técnica de enfermagem de uma Unidade de Terapia Intensiva (UTI) com pacientes de covid-19 apresenta quadro compatível com *burnout* que um centro de referência em saúde do trabalhador relaciona ao trabalho que exerce, de cuidados intensivos a pacientes graves e ao excessivo número de plantões. É empregada sob o regime da CLT e afastada por ter sido considerada incapacitada temporariamente para o trabalho. Assinale a alternativa correta sobre o caso.

- (A) O caso deve ser notificado no SINAN, e o hospital deve emitir CAT caso seja comprovado que ela tem apenas um emprego.
- (B) A emissão de CAT deve ser feita somente na certeza diagnóstica.
- (C) O hospital deve emitir CAT somente se o afastamento for maior que 15 dias.
- (D) O caso deve ser notificado no SINAN, e o hospital deve emitir CAT.
- (E) O *burnout* é considerado uma doença psíquica comum em cuidadoras, mas não em profissionais de saúde.

12. Diversos autores da sociologia e da antropologia religiosas têm contribuído para a área da Antropologia da Saúde. Assinale a alternativa correta a respeito desse tema.

- (A) O elemento motivador para a religião dos milagres é a perspectiva de recompensa após a morte.
- (B) A busca da cura por meios sobrenaturais ocorre em todas as classes sociais do Brasil.
- (C) Nas religiões, a doença é causada por espíritos obsessores que devem ser educados.
- (D) Todos os estratos sociais no Brasil têm formas semelhantes de dar significado a suas experiências e práticas.
- (E) O fenômeno da cura nas religiões populares está vinculado à expulsão pública do mal através de um ritual de luta.

13. Pelo Código de Ética Médica, é vedado ao médico

- (A) exagerar a gravidade do diagnóstico ou do prognóstico do paciente, salvo nos casos em que os abusos por ele cometidos possam colocar a sua vida em risco.
- (B) deixar de realizar procedimentos que possam salvar uma pessoa em greve de fome, seja com hidratação, seja com alimentação compulsória.
- (C) assumir responsabilidade por ato médico que não praticou ou do qual não participou, salvo se o paciente estiver sob seus cuidados habituais.
- (D) deixar de esclarecer o trabalhador sobre as condições de trabalho que ponham em risco sua saúde, devendo comunicar o fato aos empregadores responsáveis.
- (E) intervir sobre o genoma humano com vista à sua modificação em processos terapêuticos de qualquer natureza.

14. Assinale a alternativa correta no tocante à influenza.

- (A) O tratamento com antiviral de maneira precoce não reduz nem a duração dos sintomas nem a ocorrência de complicações da infecção pelo vírus *influenza*.
- (B) Os profissionais de saúde, incluídos nos grupos prioritários para vacinação contra *influenza*, devem ser vacinados a cada 3 anos no Brasil.
- (C) A suspensão de aulas e outras atividades é indicada para controle de surto de *influenza* como medida de prevenção e controle de infecção.
- (D) Gestantes e puérperas foram excluídas recentemente do grupo de pacientes com condições de fatores de risco para complicações por *influenza*.
- (E) Todas as gestantes e puérperas com síndrome gripal, mesmo não complicadas, devem ser tratadas com antiviral.

- 15.** Assinale a alternativa que apresenta dados suficientes para se calcular a razão de mortalidade proporcional ou índice de Swaroop & Uemura.
- (A) Número de óbitos de pessoas com 50 anos e mais anos de idade e número de óbitos totais no município.
 - (B) Número de óbitos por determinada doença ocorridos na população do município durante o ano e a população da área ajustada para o meio do ano.
 - (C) Número de nascidos vivos no município no ano e a população do município ajustada para o meio do ano.
 - (D) Total de óbitos registrados no município durante o ano e a população do município ajustada para o meio do ano.
 - (E) Número de óbitos pelas doenças mais frequentes no município durante o ano e a população do município ajustada para o meio do ano.
- 16.** Segundo o Calendário de Vacinação no Brasil, em 2020, a vacina
- (A) contra a hepatite B deve ser aplicada em duas doses, a primeira aos 12 meses idade e a segunda aos 2 anos de idade.
 - (B) contra o HPV (Papilomavírus humano) é contraindicada para pessoas imunodeprimidas.
 - (C) contra rotavírus deve ser realizada em duas doses, a primeira aos 2 meses e a segunda aos 4 meses.
 - (D) contra a febre amarela é indicada somente para pessoas com mais de 18 anos de idade.
 - (E) pneumocócica conjugada está indicada para todas as crianças entre o nascimento até os 12 anos de idade.
- 17.** Assinale a alternativa correta sobre a clínica ampliada.
- (A) Tem como pressuposto que um diagnóstico produz impactos diferentes de acordo com aspectos clínicos e sociais dos pacientes.
 - (B) A prática da clínica ampliada tem como profissional principal o médico.
 - (C) A clínica ampliada tem sido abandonada pela falta de resultados positivos.
 - (D) A prática da clínica ampliada é indicada principalmente aos casos em que os quadros clínicos são graves.
 - (E) Na clínica ampliada, o diagnóstico é o ponto de partida e o centro das ações de saúde.
- 18.** Assinale a alternativa correta no tocante às populações de homens e mulheres no Brasil.
- (A) Há menor incidência de câncer de bexiga nos homens do que nas mulheres.
 - (B) Os homens, especialmente os jovens negros e pobres, são mais vulneráveis à violência do que as mulheres.
 - (C) Segundo a Pesquisa Nacional de Saúde de 2013, os homens praticam alimentação saudável em maior percentual em relação a mulheres.
 - (D) Os homens têm expectativa de vida maior do que as mulheres.
 - (E) Pesquisas mostram que um percentual maior de mulheres do que de homens relata fazer uso e abuso de bebida alcoólica.
- 19.** A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (Pnaisc) tem como um de seus eixos estratégicos
- (A) a atenção à saúde de crianças com deficiência com a criação de centros especializados.
 - (B) a atenção à saúde mental, com a criação de rede de serviços especializados em crianças com problemas psíquicos.
 - (C) a atenção integral a crianças com agravos prevalentes na infância que não incluem doenças crônicas, de baixa prevalência nesse segmento populacional.
 - (D) a atenção humanizada e qualificada à gestação, ao parto, ao nascimento e ao recém-nascido.
 - (E) o aleitamento materno e a alimentação complementar saudável a partir dos 2 meses de idade.
- 20.** Os três principais agravos nutricionais das crianças brasileiras são:
- (A) bulimia, deficiência de vitamina D e obesidade.
 - (B) compulsão alimentar, deficiência de vitamina D e vitamina A.
 - (C) bulimia, anemia e ortorexia.
 - (D) anorexia nervosa, anemia e desnutrição.
 - (E) anemia, obesidade e desnutrição.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Em relação à epidemiologia do envelhecimento, assinale a alternativa correta.
- (A) No Brasil, o aumento de 7 para 14% da população de mais de 65 anos demorou 20 anos.
 - (B) Antes da metade do século 20, o grande responsável pelo envelhecimento populacional foi a diminuição na taxa de mortalidade da população com mais de 50 anos.
 - (C) A França levou 40 anos para que sua população com mais de 65 anos aumentasse de 7 para 14%.
 - (D) A relação de dependência da população com mais de 65 anos, frente àqueles com 15 a 64 anos, tem aumentado devido ao aumento na prevalência das doenças crônicas.
 - (E) A faixa etária que mais está crescendo é a dos idosos com mais de 100 anos.
22. Assinale a alternativa que apresenta corretamente fatores de risco para constipação intestinal.
- (A) Depressão, desidratação, hipertireoidismo.
 - (B) Cianocobalamina, doença de Parkinson, suplementação de cálcio.
 - (C) Omeprazol, demência, suplementação de ferro.
 - (D) Drogas anticolinérgicas, nifedipina, opioides.
 - (E) Institucionalização, intolerância à lactose, terapia de substituição renal.
23. Assinale a alternativa que cita de forma correta os testes que constituem o *The Short Physical Performance Battery* (SPPB).
- (A) Levantar e sentar de uma cadeira 5 vezes, equilíbrio em pé, velocidade de marcha.
 - (B) Equilíbrio em pé, levantar um peso atado aos tornozelos, velocidade de marcha.
 - (C) Levantar um peso atado aos tornozelos, levantar e sentar de uma cadeira 5 vezes, *get up and go test*.
 - (D) Velocidade de marcha, *get up and go test*, equilíbrio em pé.
 - (E) Subir uma escada de 10 degraus, levantar e sentar de uma cadeira 5 vezes, levantar um peso atado aos tornozelos.
24. Assinale a alternativa correta em relação à insuficiência cardíaca no idoso.
- (A) Nonagenários obtiveram um importante diminuição de sua morbi-mortalidade em uso de betabloqueadores e inibidores da enzima conversora de angiotensina.
 - (B) Há poucas evidências a respeito do tratamento da insuficiência cardíaca com fração de ejeção preservada.
 - (C) A insuficiência cardíaca com fração de ejeção preservada ocorre em menos de 10% dos idosos.
 - (D) Alterações fisiológicas do envelhecimento observadas no ecocardiograma diminuem sua importância no diagnóstico da insuficiência cardíaca.
 - (E) O peptídeo natriurético tipo B tem menor importância no diagnóstico de insuficiência cardíaca em relação ao jovem.
25. Assinale a alternativa correta em relação ao tratamento da hipertensão arterial no idoso portador de doença arterial coronariana, doença renal crônica ou diabético, com o objetivo de mantê-la a nível inferior a 140 x 90 mmHg.
- (A) A associação de mononitrato de isossorbida e hidralazina não é segura.
 - (B) O uso de inibidor da enzima conversora de angiotensina e bloqueador do receptor da angiotensina II mostrou ação sinérgica.
 - (C) O betabloqueador e inibidor da enzima conversora de angiotensina pode ser a melhor associação.
 - (D) A droga de escolha para o tratamento é o diurético tiazídico.
 - (E) O uso de betabloqueador não traz benefício.
26. Assinale a alternativa correta em relação ao tratamento de um paciente com diagnóstico de doença de Alzheimer.
- (A) Os transtornos psicocomportamentais da demência se beneficiam de forma significativa em uso da memantina na fase inicial.
 - (B) Os anticolinesterásicos têm um benefício discreto na cognição de pacientes que estão nas fases inicial ou moderada.
 - (C) A memantina mostrou um importante benefício no controle dos transtornos psicocomportamentais em qualquer fase da demência.
 - (D) A memantina tem o benefício de uma melhora cognitiva significativa na fase inicial.
 - (E) Dentre os anticolinesterásicos, a galantamina foi a única que mostrou benefício na cognição de pacientes em fase avançada.

27. Em relação ao tratamento da doença de Alzheimer, assinale a alternativa correta quanto à droga de escolha e sua respectiva dose inicial.

- (A) Rivastigmina Patch 15 (13,3 mg/24 horas).
- (B) Rivastigmina 4,5 mg via oral 12/12 horas.
- (C) Galantamina ER 16 mg via oral uma vez ao dia.
- (D) Donepezila 5 mg via oral uma vez ao dia.
- (E) Memantina 10 mg via oral 12/12 horas.

28. Assinale a alternativa em que constam fatores de risco para miopatia desencadeada pelas estatinas.

- (A) Hipotireoidismo, doença pancreática pré-existente, uso concomitante de varfarina.
- (B) Insuficiência cardíaca, doença pancreática, uso concomitante de metoprolol.
- (C) Hiperuricemia, doença hepática pré-existente, uso concomitante de hidroclorotiazida.
- (D) Hipertireoidismo, doença pulmonar obstrutiva crônica, uso concomitante de metformina.
- (E) Diabetes *mellitus*, doença renal pré-existente, uso concomitante de fibratos.

29. Em relação à avaliação geriátrica ampla, assinale a alternativa correta.

- (A) A avaliação geriátrica ampla é de aplicação exclusiva de especialistas em gerontologia e geriatras para atendimento da população idosa de risco de comprometimento funcional.
- (B) Teve sua sistemática formalizada no início desse século, quando a geriatra inglesa Marjory Warren realizou uma avaliação em idosos robustos com o objetivo de planejar o processo de envelhecimento.
- (C) Os instrumentos utilizados para avaliação devem ser bem específicos de cada área, um complementando a informação do outro, para que juntos façam uma avaliação global.
- (D) A avaliação geriátrica ampla é uma abordagem multidimensional sistemática para melhorar a precisão do diagnóstico e planejar o cuidado de idosos frágeis.
- (E) Ensaios controlados documentaram benefícios da avaliação geriátrica ampla na melhora do estado funcional, mas não na sobrevida ou na redução de internações em hospitais e clínicas de repouso.

Considere o seguinte caso, para responder às questões de números 30 a 38.

Sra. MSG, 91 anos, sexo feminino, branca, solteira. Tem antecedente de hipertensão arterial e tabagismo, sem outros antecedentes mórbidos. É internada com história de queda da própria altura e dor intensa na coxa direita com impossibilidade de deambulação. Foi constatada uma fratura transtrocanterica do fêmur direito.

30. Assinale a alternativa correta a respeito desse caso.

- (A) Trata-se de fratura patológica, provavelmente relacionada a doença neoplásica metastática.
- (B) Trata-se de fratura patológica, associada a doença de Paget.
- (C) Trata-se de fratura por fragilidade, associada à osteoporose.
- (D) Trata-se de fratura por fragilidade, havendo a necessidade de se realizar a densitometria óssea para confirmação de osteoporose.
- (E) Trata-se de fratura acidental, sem relação com qualquer doença pré-existente.

31. A paciente MSG fazia uso dos seguintes medicamentos de uso contínuo: vitamina D 2000 U/d, AAS 100 mg/d, fórmula contendo colágeno tipo II, fórmula contendo vitamina D e ômega 3, 1 cap/d, cilostazol 100 mg 2x/d, diacereína 50 mg/d, polivitamínico 1 cap/d e fitoesteróis de óleo de soja 2 cap/d, fórmula contendo ômega 3 com luteína 3 cap/d, levotiroxina sódica 75 mcg/d, clortalidona 12,5 mg/d, escitalopram 10 mg/d. Assinale a alternativa em que constam somente medicamentos que podem beneficiar a manutenção de um envelhecimento saudável.

- (A) Levotiroxina, clortalidona, escitalopram.
- (B) Levotiroxina, ômega 3, AAS.
- (C) Vitamina D, AAS, fitoesteróis de óleo de soja.
- (D) Clortalidona, AAS, levotiroxina.
- (E) Diacereína, polivitamínico, cilostazol.

32. A paciente MSG negou quedas anteriores. Assinale a alternativa correta em relação à definição de queda e se a paciente é caidora.

- (A) Qualquer deslocamento a um nível inferior de sua condição original decorrente de um fator externo como um tropeção ou desequilibrar-se em um desnível do solo; a paciente é considerada caidora.
- (B) Qualquer deslocamento a um nível inferior ao de sua situação original; a paciente não é considerada caidora.
- (C) Qualquer deslocamento não intencional ao solo; a paciente não é caidora.
- (D) Qualquer deslocamento ao solo, desde que haja um trauma; a paciente não é considerada caidora.
- (E) Qualquer deslocamento a um nível inferior ao de sua condição original, exceto quando a paciente é empurrada; ela é considerada caidora.

33. Em relação à avaliação funcional da Sra. MSG, ela obteve 6/6 pontos na escala de atividades básicas de Katz e 19/30 pontos na escala de Pfeffer para as atividades instrumentais. Ela administrava seus compromissos financeiros e fazia suas compras. Foi deixando de executar paulatinamente conforme envelhecia. Conseguia estar atualizada em relação aos eventos familiares, comemorações da vizinhança e atualidades. Não era capaz de sair de casa e achar o caminho de volta porque havia se mudado há pouco tempo para o local onde agora reside. Assinale a alternativa correta em relação à conclusão à qual chegamos ao fazer a avaliação funcional da Sra. MSG.
- (A) Sua avaliação funcional sugere um comprometimento cognitivo leve não amnésico.
 - (B) A maneira como ela deixou de realizar suas atividades instrumentais sugere o diagnóstico de depressão.
 - (C) De acordo com essa avaliação funcional, ela encontra-se numa fase inicial de uma síndrome demencial.
 - (D) Conforme a avaliação funcional, problemas físicos estão dificultando a realização de atividades às quais estava acostumada.
 - (E) Ela é independente para as atividades básicas e dependente para as atividades instrumentais da vida diária.
34. Durante seu primeiro dia de internação, a Sra. MSG apresentou o seguinte quadro clínico: agitação psicomotora, requerendo a contenção química, e queixa de dor importante no membro fraturado. Pela manhã, encontrava-se excessivamente sonolenta, com muita dificuldade para manter o contato. Assinale a alternativa na qual constam os critérios diagnósticos para o *delirium* que ela está apresentando.
- (A) Alteração do nível de consciência, agitação psicomotora, *déficit* de memória.
 - (B) *Déficit* de atenção, desorientação no tempo e espaço, alucinações.
 - (C) Início agudo, *déficit* de atenção, alteração do nível de consciência.
 - (D) *Déficit* de atenção, início agudo, distúrbio da percepção.
 - (E) Início agudo, alteração do ciclo sono-vigília, *déficit* de memória.
35. Assinale a alternativa correta em relação ao tratamento da Sra. MSG.
- (A) O tratamento não farmacológico não mostrou benefício no tratamento do *delirium*.
 - (B) A quetiapina mostrou benefício na redução da duração do *delirium*, com a vantagem de menor incidência de efeitos colaterais.
 - (C) Dexmedetomidina tem um efeito significativo no tratamento e no tempo de duração do *delirium* em pacientes fora da unidade de terapia intensiva.
 - (D) O haloperidol foi a única droga que mostrou benefícios consistentes na prevenção e tratamento do *delirium*.
 - (E) O uso de anticolinesterásicos apresentou um resultado significativo na prevenção de *delirium*.
36. Os resultados mais significativos dos exames da Sra. MSG foram os seguintes: Na: 126 mEq/L, K: 3,2 mEq/L. Urina I e urocultura, normais, raio X de tórax, sem alteração. Em relação à hiponatremia observada, assinale a alternativa que a justifique.
- (A) Escitalopram e clortalidona atuam mimetizando a ação do hormônio antidiurético.
 - (B) A hiponatremia foi causada pela inibição de absorção de sódio decorrente do uso da clortalidona e do escitalopram.
 - (C) A clortalidona mimetiza a ação do hormônio antidiurético e o escitalopram inibe a reabsorção de sódio pelo túbulo contornado distal.
 - (D) O escitalopram mimetiza a ação do hormônio antidiurético e a clortalidona inibe a reabsorção de sódio pelo túbulo contornado distal.
 - (E) Tanto o escitalopram quanto a clortalidona inibem a absorção de sódio pela alça de Henle.
37. Assinale a alternativa que apresenta as causas para a agitação psicomotora apresentada pela Sra. MSG em sua primeira noite de internação.
- (A) Hiponatremia, ambiente hospitalar, dor.
 - (B) Ambiente hospitalar, uso de medicamentos, demência prévia.
 - (C) Idade avançada, dor, infecção.
 - (D) Infecção, dor, demência prévia.
 - (E) Demência prévia, contenção química, uso de medicamentos.

38. Durante a avaliação pré-operatória, a Sra. MSG realizou um ecocardiograma que mostrou o seguinte resultado: câmaras cardíacas com dimensões normais, miocárdio com espessura normal, ventrículos esquerdo e direito com funções sistólica global e segmentar conservadas (fração de ejeção do ventrículo esquerdo: 66%), valva mitral com calcificação do anel, abertura preservada com insuficiência de grau leve, valva aórtica espessada, abertura preservada com insuficiência de grau leve, valva tricúspide com morfologia normal, abertura preservada, não foi possível estimar a pressão sistólica da artéria pulmonar devido a um refluxo mínimo da valva tricúspide, aorta e artéria pulmonar com dimensões e morfologia normais, pericárdio de aspecto normal. Diante desses resultados, assinale a alternativa correta em relação ao resultado desse exame.
- (A) Há insuficiência aórtica, e a Sra. MSG deve ser considerada como sendo portadora de uma insuficiência cardíaca classe funcional I.
- (B) Há insuficiência mitral, e a Sra. MSG tem uma insuficiência cardíaca classe funcional I (*New York Heart Association*).
- (C) A fração de ejeção está superestimada devido à insuficiência mitral, e o resultado de exame deve ser analisado com cautela.
- (D) Há insuficiência cardíaca, compensada, com fração de ejeção preservada.
- (E) O exame está normal para a idade da paciente.
39. Paciente do sexo masculino, 82 anos, branco, escorregou no banheiro e caiu sentado e passou a apresentar muita dor nas costas. Uma tomografia da coluna mostrou achatamento do corpo vertebral de L5 e rarefação óssea difusa. Seus exames laboratoriais foram os seguintes: Cálcio ionizado sérico: 1,21 mmol/L (valor normal: 1,17 a 1,43 mmol/L), Fósforo sérico: 3,1 (valor normal: 2,5 a 4,5 mg/mL), Fosfatase Alcalina: 54 U/L (valor normal: 30 a 120 U/L), Vitamina D: 40,6 ng/mL (suficiência: 30 a 100 ng/mL), Paratormônio: 12,1 pg/mL (valor normal: 12 a 65,0 pg/mL), sem alterações no hemograma, sódio, potássio, magnésio, função renal e tireoidiana. Diante desses dados, assinale a alternativa correta quanto ao diagnóstico.
- (A) Doença de Paget.
- (B) Osteomalácia.
- (C) Osteoporose primária.
- (D) Não há doença metabólica óssea.
- (E) Doença metastática óssea.
40. Diante de uma condição em que o paciente apresenta uma fratura por fragilidade, cujas dosagens séricas de cálcio, fósforo, fosfatase alcalina, paratormônio e 25OH vitamina D estão todas normais, além da função renal dentro do esperado para a idade, assinale a alternativa que apresenta o tratamento correto a ser realizado.
- (A) Suplementação oral de cálcio até 1200 mg/d; vitamina D 7000 U via oral 1x/sem de forma contínua.
- (B) Não há necessidade de tratamento com suplementação de cálcio, vitamina D e bisfosfonatos, ao menos até o paciente realizar uma densitometria óssea.
- (C) Suplementação oral de cálcio até a dose máxima de 1200 mg/d; vitamina D 50000 U 1x/sem por 8 semanas, após vitamina D 7000 U via oral 1x/sem; alendronato sódico 70 mg via oral 1x/ano.
- (D) Ácido zoledrônico 5 mg via endovenosa 1x/ano, suplementação oral de cálcio até 1200 mg/d, vitamina D 7000 U via oral 1x/sem.
- (E) Suplementação oral de cálcio até a dose máxima de 500 mg/d; vitamina D 7000 U 1x/sem de uso contínuo; risendronato de sódio 35 mg/sem.
41. A respeito das alterações gastrointestinais no idoso, assinale a alternativa correta.
- (A) A disfagia no idoso está comumente associada a disordens no 1/3 proximal, como a sarcopenia.
- (B) Alterações próprias do envelhecimento aumentam a prevalência de gastrite atrófica e podem estar associadas a anemia perniciosa.
- (C) Há atrofia das vilosidades do intestino delgado, mas não há maiores consequências na absorção de nutrientes como cálcio, ferro e vitamina B12.
- (D) Divertículos de intestino delgado têm sua frequência aumentada com o envelhecimento e são causas frequentes de hemorragias e perfurações.
- (E) A isquemia mesentérica crônica, que se manifesta por angina intestinal, é uma forma frequente de manifestação da doença vascular aterosclerótica observada em idosos.
42. Assinale a alternativa que apresenta corretamente as drogas associadas a nefrite túbulo-intersticial no idoso.
- (A) Bloqueador da angiotensina II, dipirona, meropenem.
- (B) Inibidor da enzima conversora de angiotensina, corticoides, amicacina.
- (C) Diurético, anti-inflamatório não esteroide, ciprofloxacino.
- (D) Bloqueador de canal de cálcio, paracetamol, linezolida.
- (E) Betabloqueador, ranitidina e teicoplanina.

43. Em relação ao sistema endócrino, assinale a alternativa correta.
- (A) A secreção inapropriada do hormônio antidiurético raramente ocorre em idosos.
 - (B) O hipoadosteronismo hiporreninêmico somente ocorre em idosos diabéticos.
 - (C) De acordo com as evidências atuais, testosterona e dihidroepiandrosterona têm indicação para o tratamento da sarcopenia.
 - (D) As evidências dos benefícios da suplementação de hormônio de crescimento em idosos são cada vez mais favoráveis à sua utilização nos casos de sarcopenia.
 - (E) A despeito da polêmica a respeito da suplementação de testosterona em idosos, de fato é observada uma melhora na força muscular em pacientes frágeis.
44. Assinale a alternativa correta quanto às vacinas recomendadas aos idosos.
- (A) A vacina contra hepatite B constitui-se de antígenos de superfície do vírus obtidos por engenharia genética, e está indicada a todos os idosos, independentemente de manterem vida sexual ativa.
 - (B) A vacina antipneumocócica 23 valente (VPP23) confere uma proteção superior a 95% contra a infecção pneumocócica invasiva e a resposta é superior em idosos portadores de diabetes *mellitus* e doença pulmonar obstrutiva crônica.
 - (C) A vacina contra Herpes zoster é formada por vírus vivos atenuados, e é indicada a qualquer idoso que não tenha tido Herpes zoster.
 - (D) A vacina contra influenza é constituída de vírus atenuados e fragmentados, e está indicada aos idosos portadores de doenças crônicas.
 - (E) A vacina antipneumocócica 13 valente (VPC13) contém 13 sorotipos de pneumococo, induz a respostas imunogênicas piores que a VPP23 e está indicada somente a idosos imunossuprimidos.
45. Assinale a alternativa correta quanto às alterações na sensibilidade no uso de medicamentos no idoso.
- (A) O risco de sangramento em idosos utilizando varfarina está diminuído.
 - (B) A ação analgésica dos opioides está diminuída nos idosos.
 - (C) Há menor sensibilidade ao uso dos benzodiazepínicos.
 - (D) Há menor resposta hipotensora ao uso dos betabloqueadores.
 - (E) Idosos têm uma sensibilidade diminuída a antipsicóticos.
46. Assinale a alternativa correta quanto ao diagnóstico que torna o paciente elegível aos Cuidados Paliativos.
- (A) Comprometimento cognitivo leve.
 - (B) Tremor senil.
 - (C) Insuficiência cardíaca.
 - (D) Hipotireoidismo.
 - (E) Hipertensão arterial.
47. Assinale a alternativa correta em relação ao uso de opioides no tratamento da dor.
- (A) A hiperalgesia induzida pelo opioide é pouco frequente e é relacionado ao uso irregular da medicação.
 - (B) Os opioides são drogas muito bem toleradas com baixa incidência de efeitos colaterais.
 - (C) Nenhum cuidado especial é necessário ao se prescrever opioides.
 - (D) A tolerância ao opioide é um evento raro e pouco expressivo.
 - (E) A associação de codeína e inibidor da recaptação de serotonina diminui sua ação analgésica.
48. Em relação ao tratamento da hipertensão arterial no idoso, assinale a alternativa correta.
- (A) Os inibidores da enzima conversora de angiotensina e os bloqueadores dos receptores da angiotensina II são eficazes devido à alta atividade dos sistema renina-angiotensina-aldosterona nos idosos.
 - (B) Os betabloqueadores são efetivos no controle da hipertensão arterial aliada a boa tolerabilidade e segurança.
 - (C) Os alfa-bloqueadores têm um papel secundário no controle da hipertensão arterial de idosos, particularmente naqueles com hiperplasia prostática benigna.
 - (D) Pela baixa tolerabilidade, os diuréticos tiazídicos não são drogas de escolha para o tratamento da hipertensão.
 - (E) Bloqueadores de canal de cálcio não mostraram ser benéficos na diminuição do risco de doença vascular aterosclerótica.
49. Assinale a alternativa que corresponde a uma doença que pode desencadear sintomas relacionados ao trato urinário inferior (LUTS – *Low Urinary Tract Symptoms*).
- (A) Diabetes *insipidus*.
 - (B) Insuficiência cardíaca.
 - (C) Hipotireoidismo.
 - (D) Diabetes *mellitus*.
 - (E) Insuficiência renal aguda.

50. Assinale a alternativa correta a respeito do diagnóstico de diabetes *mellitus* no idoso.

- (A) A hemoglobina glicada tem uma alta especificidade (98,7%), mas uma baixa sensibilidade (46,8%).
- (B) A glicemia de jejum tem aumentada sua sensibilidade para o diagnóstico do diabetes *mellitus*.
- (C) Anemia por deficiência de ferro diminui os níveis de hemoglobina glicada, podendo ocorrer falsos negativos.
- (D) A glicemia pós-prandial diminui sua sensibilidade para o diagnóstico de diabetes *mellitus*.
- (E) Por questões ainda não bem definidas, o envelhecimento está associado à diminuição dos níveis de hemoglobina glicada.

51. A respeito do uso de hipoglicemiantes orais, assinale a alternativa correta.

- (A) Pioglitazona: adequado para pessoas com insuficiência renal, menor risco de hipoglicemia, aumenta retenção de líquidos, pode descompensar insuficiência cardíaca.
- (B) Análogos da GLP-1: elevam o risco de hipoglicemia, em idosos frágeis reverterem a perda de peso, podem ser administrados a pacientes com insuficiência renal.
- (C) Inibidores da SGLT-2: têm menor risco de hipoglicemia, levam a aumento de peso, podem ser administrados a idosos frágeis.
- (D) Metformina: baixo risco de hipoglicemia, não aumenta a proteção cardiovascular, leva a ganho de peso, aumenta a acidose láctica em pacientes com insuficiência renal.
- (E) Inibidores da DPP-4: elevam o risco de hipoglicemia, levam a aumento do peso, têm boa tolerabilidade em relação ao sistema gastrointestinal, não têm necessidade para ajuste de acordo com a função renal.

52. Em relação aos sintomas relacionados à menopausa, assinale a alternativa correta.

- (A) O SERM é uma classe de droga cuja ação nos tecidos reprodutivos é a de estimular a ação do estrógeno.
- (B) Há evidência suficiente para recomendar acupuntura, ginseng, vitamina E ou ervas chinesas no tratamento dos fogachos e prevenção da osteoporose.
- (C) Os estrógenos mostraram poucos benefícios na prevenção dos fogachos, da osteoporose e na diminuição dos riscos de fraturas.
- (D) O benefício na administração de estrógenos é tanto maior quanto mais distante da menopausa ele for administrado.
- (E) O SERM atua diminuindo o risco de neoplasias mamária e uterina e diminuindo os fogachos, a osteoporose e o risco de fraturas.

53. A respeito da fragilidade, assinale a alternativa correta.

- (A) É estritamente vinculada à insuficiência cardíaca, doença pulmonar obstrutiva crônica, declínio cognitivo e doenças degenerativas do sistema nervoso central, que levam à diminuição da atividade física e sarcopenia.
- (B) Para um mesmo indivíduo, as mudanças de graus de fragilidade se estabilizam com o envelhecimento, e há um aumento gradual, de tal forma que não ocorre uma grande alteração de seu nível, exceto quando há fatores estressores acometendo o idoso.
- (C) Classificar os indivíduos como frágeis ou não frágeis é importante, e sua graduação em níveis intermediários não mostrou benefícios aos estudos de desfechos e vulnerabilidades.
- (D) É um conceito que envolve a maior vulnerabilidade e aumento de desfechos adversos quando o idoso é submetido a fatores estressores endógenos e exógenos e não tem relação com a prática de atividade física realizada pelo idoso.
- (E) A fragilidade caracteriza um idoso que apresenta uma baixa ingestão proteica, dessa forma, levando a um balanço nitrogenado negativo e, conseqüentemente, à diminuição de sua massa muscular.

Considere o caso a seguir para responder às questões de números 54 a 59.

MD, 70 anos, gênero feminino, procurou o ambulatório de Geriatria com uma queixa de esquecimento há 2/3 anos, que vem piorando paulatinamente: onde guarda objetos, fogão aceso, esquece fatos recentes, questiona quando a filha vai chegar da faculdade (ela já está formada há 10 anos). Paciente trabalha com vendas de roupas, mas está tendo mais prejuízo que lucro porque esquece para quem vendeu seus produtos. Foi aplicada a escala para as atividades instrumentais de Pfeffer: 12/30 (com dificuldade para administrar compromissos financeiros – 3 pontos, fazer uso de suas medicações – 3 pontos, sair de casa e encontrar o caminho de casa – 2 pontos, preparar sua refeição – 2 pontos, preparar o café e apagar o fogo – 2 pontos), Avaliação para as atividades básicas de Katz: 5/6 pontos (incontinência urinária), *Geriatric Depression Scale*: 6/15 pontos (deixou de realizar atividades de interesse, sente sua vida vazia, sente-se muito mal-humorada, sente-se sem esperança, sente-se infeliz, percebe mais problemas de memória do que antes), Mini-exame do estado mental: 20/30 pontos (perdeu 3 pontos em orientação temporal, 1 ponto em orientação espacial, 2 pontos na memória de evocação, 3 pontos em cálculo e 1 ponto em linguagem).

54. Assinale a alternativa correta em relação ao diagnóstico da senhora MD, com base nas informações apresentadas.

- (A) Doença de Alzheimer.
- (B) Demência vascular.
- (C) Depressão.
- (D) Síndrome demencial.
- (E) Comprometimento cognitivo leve.

55. A Sra. MD faz tratamento para transtorno afetivo bipolar há 20 anos. Ela está em uso de Clonazepam 6 mg/d, Amitriptilina 100 mg/d, Carbamazepina 400 mg/d. Diante do exposto e do caso da paciente, assinale a alternativa correta.
- (A) A Carbamazepina deve ter sua dose aumentada para 600 mg/d.
 - (B) Os medicamento atuais devem ser mantidos. Deve-se associar um anticolinesterásico, por exemplo, a Donepezila 10 mg/d.
 - (C) Esses medicamentos interferem com a cognição da paciente, devem ser paulatinamente suspensos ou substituídos.
 - (D) Deve ser suspenso o Clonazepam, trocado por outro benzodiazepínico de maior meia vida.
 - (E) Deve ser suspensa a Amitriptilina, trocada por antidepressivo da classe dos inibidores da mono-amino oxidase.
56. A Sra. MD é diabética, faz uso de Gliclazida MR 180 mg/d e Metformina 2 g/d. Seus exames de rotina mostram: glicemia de jejum: 303 mg%, Hb Glicada: 11,3%. Assinale a alternativa correta quanto à conduta a ser tomada.
- (A) Aumentar a dose da Gliclazida MR para 240 mg/d, aumentar a dose da Metformina para 3 g/d.
 - (B) Manter a Gliclazida MR e a Metformina, iniciar insulina humana N 12 U às 22 horas.
 - (C) Manter a Gliclazida MR e a Metformina, iniciar dapaglifozina 5 mg/d.
 - (D) Diminuir a dose da Gliclazida MR para 120 mg/d, aumentar a dose da Metformina para 3 g/d.
 - (E) Suspender a Gliclazida MR, iniciar insulina humana N 12 U às 22 horas.
57. Assinale a alternativa correta quanto ao tratamento do diabetes *mellitus* da Sra. MD.
- (A) A despeito do declínio cognitivo, os sintomas de hipoglicemia são claros e fáceis de serem observados.
 - (B) Os análogos da insulina de curta ação não devem ser utilizados em demenciados pelo risco de hipoglicemia.
 - (C) A dieta irregular e a dificuldade na ingestão de carboidratos contraindicam o uso de insulina humana N.
 - (D) O controle rigoroso da glicemia evita o declínio cognitivo.
 - (E) Em idosos portadores de demência, os análogos de insulina de longa ação diminuem o risco de hipoglicemia.
58. Outros exames da Sra. MD mostraram: Colesterol total: 302 mg% HDL-C: 59 mg% LDL-C: 200 mg%. Ela está em uso de sinvastatina 20 mg/d. Assinale a alternativa correta em relação à conduta.
- (A) Trocar sinvastatina para rosuvastatina 20 mg/d.
 - (B) Trocar para ezetimiba 10 mg/d.
 - (C) Trocar sinvastatina para atorvastatina 10 mg/d.
 - (D) Acrescentar ezetimiba 10 mg/d.
 - (E) Aumentar a sinvastatina para 40 mg/d.
59. Assinale a alternativa correta quanto ao tratamento da dislipidemia da Sra. MD.
- (A) O tratamento da dislipidemia naqueles com mais de 75 anos tem sido pouco estudado, mas parece ter importância na diminuição na morte por doença cardíaca e cerebrovascular.
 - (B) Há maior benefício na mortalidade por doença cerebrovascular em relação à cardiovascular no tratamento da dislipidemia em idosos.
 - (C) O tratamento da dislipidemia, associado à elevação da pressão arterial a mais de 145 mmHg, trouxe diminuição da doença cerebrovascular isquêmica, mas não da hemorrágica.
 - (D) O tratamento da dislipidemia parece gerar um benefício maior entre as mulheres do que entre os homens idosos quanto à diminuição da mortalidade por doença cardiovascular.
 - (E) Os benefícios do tratamento da dislipidemia em idosos aumenta com o envelhecimento.
60. Assinale a alternativa correta em relação à hepatopatia crônica no idoso.
- (A) Quando há uma infecção pelo vírus da hepatite A, o risco de hepatite fulminante é menor em idosos.
 - (B) Há recomendação de se realizar triagem para o vírus da hepatite C em indivíduos nascidos entre 1965 a 1985.
 - (C) A hepatite aguda pelo vírus B tem uma tendência a ser mais leve e cronicar menos no idoso.
 - (D) Quando ocorre a hepatite fulminante, a idade torna-se um fator prognóstico desfavorável importante.
 - (E) A esteatopatia não alcoólica vem se tornando a causa mais comum de doença hepática crônica no idoso.

