

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DO ESTADO DE PERNAMBUCO**  
**UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO – UPE**  
**HOSPITAL UNIVERSITÁRIO OSWALDO CRUZ**  
**CONCURSO PÚBLICO**

**DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

*Não deixe de preencher as informações a seguir:*

<i>Prédio</i>		<i>Sala</i>
<i>Nome</i>		
<i>Nº de Identidade</i>	<i>Órgão Expedidor</i>	<i>UF</i>
		<i>Nº de Inscrição</i>

**MÉDICO / GERIATRA**

***ATENÇÃO***

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 10 (dez) de Conhecimentos da Língua Portuguesa, 10 (dez) de Conhecimentos do Sistema Único de Saúde – SUS e 30 (trinta) de Conhecimentos Específicos da Especialidade Médica de opção do candidato.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Uma vez dada a ordem de início da Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique se o Número de Inscrição impresso no Cartão coincide com o seu Número de Inscrição.*
- *As bolhas constantes do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

Texto I para as questões de 01 a 06

*A atual sociedade tecnológica*

*A sociedade tecnológica pode ser o sistema do futuro, mas ainda não chegou; pode desenvolver-se do que já existe e provavelmente assim acontecerá, a menos que um número suficiente de pessoas veja o perigo e reoriente nosso curso. Para fazê-lo, é necessário compreender mais detalhadamente o funcionamento do atual sistema tecnológico e o efeito que ele tem sobre o homem.*

*Esse sistema é programado por dois princípios que orientam os esforços e os pensamentos de todos os que trabalham nele: o primeiro princípio é a máxima de que algo deve ser feito porque é tecnicamente possível fazê-lo. Se é possível fabricar armas nucleares, elas devem ser fabricadas, ainda que possam destruir-nos a todos. Se é possível ir à Lua ou aos planetas, tem-se de fazê-lo, mesmo que seja à custa de muitas necessidades insatisfeitas aqui na Terra. Esse princípio representa a negação de todos os valores que a tradição humanista desenvolveu. Essa tradição dizia que algo deveria ser feito porque é necessário ao homem, ao seu crescimento, alegria e razão, porque é belo, bom e verdadeiro. Uma vez aceito esse princípio de que algo deveria ser feito porque é tecnicamente viável, todos os outros valores são destronados, e o desenvolvimento tecnológico passa a ser a base da Ética.*

*O segundo princípio é o da eficiência e produção máximas. Quanto mais produzimos do que quer que produzimos, tanto melhor. O êxito da economia do país é medido pela elevação de sua produção total. O mesmo se dá com o sucesso da companhia. O crescimento da economia é visualizado em termos de produção cada vez maior, e ainda não há visão alguma do limite em que a produção deveria ser estabilizada. Não é apenas a produção industrial que é governada pelo princípio da aceleração ilimitada. O sistema educacional tem o mesmo critério: quanto maior o número de diplomados no curso superior, tanto melhor. O mesmo acontece nos esportes: todo novo recorde é encarado como progresso. Se todos os esforços são orientados para fazer mais, a qualidade da vida perde toda a importância e as atividades que outrora eram um meio passam a ser um fim.*

*Qual é o efeito desse tipo de organização sobre o homem? Ela reduz o homem a um apêndice da máquina, governado pelo seu ritmo e exigência. Ela o transforma no “Homo Consumens”, o consumidor total, cuja única meta é ter mais e usar mais. Essa sociedade produz muitas coisas inúteis e, no mesmo grau, muita gente inútil. O homem, como um dente de engrenagem da máquina de produção, torna-se uma coisa e deixa de ser humano. Ele passa seu tempo fazendo coisas nas quais não está interessado, com pessoas nas quais não está interessado, produzindo coisas nas quais não está interessado. E, quando não está produzindo, está consumindo. Ele é o eterno lactente de boca aberta, “absorvendo” sem esforço e sem atividade anterior, tudo o que a indústria que impede e ao, mesmo tempo, produz o tédio lhe impinge – cigarros, bebidas, filmes, televisão, esportes, conferências –, limitado unicamente pelo que ele pode dar-se ao luxo de ter. Mas a indústria que evita o tédio, isto é, a indústria que vende engenhocas – a indústria automobilística, a indústria cinematográfica, a televisão etc. – só pode impedir que o tédio se torne consciente. Com efeito, ela aumenta o tédio da mesma forma que uma bebida salobra, tomada para matar a sede, aumenta a sede.*

*Um sintoma da atração pelo puramente mecânico é a crescente popularidade, entre alguns cientistas e o público, da ideia de que será possível construir computadores que não diferem do homem em pensamento, sentimento ou qualquer outro aspecto do funcionamento. Parece-me que o problema principal não é a possibilidade da construção do computador homem; é, antes, saber por que a ideia está se tornando tão popular num período histórico em que nada parece mais importante do que transformar o homem atual em um ser mais racional, harmonioso e amante da paz.*

*A possibilidade de que podemos construir robôs que se parecem com homens pertence ao futuro. Mas o presente já nos mostra homens que agem como robôs. Quando a maioria dos homens for como robôs, então, na verdade, não haverá problemas de se construir robôs que se pareçam com homens.*

Erich Fromm<sup>1</sup>. A Revolução da Esperança. 3. ed. Rio de Janeiro: Zahar, 1977.

**01. De acordo com a opinião do autor do texto, é CORRETO afirmar que**

- A) a atual sociedade tecnológica pode ser o melhor sistema do futuro porque, aos poucos, o homem deixa sua visão sentimental e investe em tudo o que é necessário e possível: fabricar armas nucleares, ir à lua, aos planetas, enfim preocupar-se com o progresso.
- B) a tradição humanista deixou a sociedade mais frágil, pois o que importa é o segundo princípio, ou seja, a eficiência e produção máximas.
- C) o mais viável para a atual sociedade tecnológica é a aceleração ilimitada da produção, fator que evidencia o êxito da economia do país. Assim nascerá o melhor: computadores que não diferem do homem.
- D) se a produção industrial for governada pelo princípio da aceleração ilimitada, trará consequências positivas para setores como educação, esportes; logo será bom para todos. Vale ter mais e usar mais.
- E) é preciso enfatizar a sociedade tecnológica, unindo-a a uma proposta de repúdio à construção do homem como “dente de engrenagem da máquina de produção.”

<sup>1</sup>Erich Fromm (23/03/1900 – 18/03/1980) foi um psicanalista, filósofo e sociólogo alemão.

**02. Todo texto argumentativo é construído com base na apresentação e defesa de pontos de vista. Segundo o autor do texto, a sociedade tecnológica**

- A) é imprescindível, em qualquer curso, ao homem, pois representa a esperança de um mundo mais evoluído científica, econômica e humanamente.
- B) precisa ser estimulada cada vez mais, por ser necessário ao homem ir à Lua, conhecer os planetas, ser o “Homo Consumes”.
- C) propicia o crescimento, a alegria, a razão de ser da humanidade, desde que princípios do funcionamento da sociedade humanista sejam respeitados.
- D) permite-nos visualizar o grau de evolução saudável da humanidade desde que as pessoas funcionem como um apêndice da máquina.
- E) nunca se desumanizará, caso haja produção ilimitada. Economia, educação e esportes em crescimento acelerado funcionam como indicativos de uma necessidade de sempre se fazer mais.

**03. O autor faz referência ao homem como um “eterno lactente de boca aberta”, porque para ele o homem**

- A) é dócil como um lactente.
- B) chora quando tem tudo, pois quer sempre o máximo, embora seja sempre equilibrado.
- C) precisa querer mais do que sempre quis.
- D) quer menos do que necessita, é ingênuo para evitar o tédio.
- E) perdeu o foco no que tange à questão do que é preciso ser absorvido.

**04. Com base na leitura do texto I, analise as considerações a seguir:**

- I. Na passagem “Ela o transforma no “Homo Consumens...”, (4º parágrafo), os termos destacados têm para referentes respectivamente “exigência” e “ritmo”.
- II. Em “Ele é o eterno lactente (...), (4º parágrafo)”, o termo destacado exerce a mesma função sintática que os termos “humano” e “coisa” em “O homem (...) torna-se uma “coisa e deixa de ser humano”, (4º parágrafo). Já os verbos “é” e “torna-se” funcionam como verbos de ligação.
- III. Na passagem, “A possibilidade de que podemos construir robôs que se parecem com homens...”, (6º parágrafo), as duas ocorrências do “QUE” indicam tratar-se de pronomes relativos, e o segundo “QUE” exerce função sintática de sujeito.
- IV. Em “(...) e ainda não há visão alguma do limite...”, (3º parágrafo), se o verbo destacado fosse “existir”, o termo “visão” seria o sujeito, o que não ocorre com o verbo haver.
- V. Na passagem, “Com efeito, ele aumenta o tédio da mesma forma que um bebida salobra (...), aumenta a sede”, (4º parágrafo), a expressão destacada exprime estado de certeza.

**Estão CORRETAS somente**

- A) II e V.                      B) III e IV.                      C) I, II e IV.                      D) II, IV e V.                      E) II, III e V.

**05. De acordo com a norma culta padrão, analise as considerações a seguir:**

- I. Em “Parece-me que o problema principal (...) é, antes, saber “por que” a ideia está se tornando...”, (5º parágrafo), o termo “por que” foi usado de forma incorreta. Trata-se de conjunção, logo deveria ser “porque”.
- II. Na passagem “Mas a indústria que evita o tédio, isto é, a indústria que vende...”, (4º parágrafo), a acentuação gráfica nas palavras “indústria” e “tédio” se justifica pela mesma regra.
- III. Em “Quando a maioria dos homens for como robôs, então, na verdade, não haverá problemas de se construir (...)”, (6º parágrafo), a 2ª e a 3ª vírgulas isolam uma expressão adverbial.
- IV. Em “(...) não haverá problemas de se construir...”, (6º parágrafo), o verbo destacado é impessoal.
- V. Na passagem “A possibilidade de que podemos construir robôs que se parecem com homens pertence ao futuro”, (6º parágrafo), o verbo destacado deveria estar no plural, e a oração “que se parecem com homens” deveria estar entre vírgulas.

**Estão CORRETAS**

- A) todas, exceto a V.                      B) II, III e IV, apenas.                      C) I, II e IV, apenas.                      D) III e V, apenas.                      E) II e IV, apenas.

**06. Analise as considerações abaixo:**

- I. Na passagem “Esse princípio representa a negação de todos os valores que a tradição humanista desenvolveu”, (2º parágrafo), observa-se um processo de interlocução entre o texto e as ideias externas, ou seja, tem-se uma espécie de intertextualidade.
- II. Em “Ele (o homem) passa seu tempo fazendo coisas nas quais não está interessado”, (4º parágrafo), a preposição usada antes do pronome relativo desobedece ao padrão culto da língua.

- III. Na frase “A possibilidade de que podemos construir robôs (...)”, (6º parágrafo), o termo “que” não pode vir regido de preposição, pois contraria as normas de regência nominal.
- IV. Em “O êxito da economia do país é medido pela elevação de sua produção total”, (3º parágrafo), tem-se voz passiva.
- V. Em “Se é possível fabricar armas nucleares, elas devem ser fabricadas”, (2º parágrafo), há, entre as orações, uma relação de causa e efeito.

Pode-se concluir que estão **CORRETAS**

- A) I, IV e V, apenas.      B) II, III e V, apenas.      C) I, II e III, apenas.      D) II e IV, apenas.      E) todas, exceto a I.

Texto II para responder a questão 07



Disponível: [HTTP://humortadela.com.br](http://humortadela.com.br)

07. Analise as considerações feitas com base no propósito comunicativo do texto.

- I. O chargista mostra-se muito preocupado com a atual sociedade tecnológica, pois o domínio dela garantirá a competência do Papa e o progresso da Igreja.
- II. Só com o domínio das novas tecnologias, poder-se-á humanizar a Igreja, uma vez que a comunicação se tornará mais eficaz.
- III. O chargista ironiza com o fato de o domínio das novas tecnologias ser imprescindível às mudanças da Igreja e garantir a competência do Papa.
- IV. A justificativa do Papa acentua o humor da tira, pois revela também uma preocupação sem fundamento para solucionar problemas da Igreja.
- V. Tanto a preocupação do jornalista quanto a do 1º falante revelam um sintoma bastante comum com relação ao puramente tecnológico como definidor para o sucesso do mundo.

Estão **CORRETAS**

- A) III, IV e V, apenas.      D) I e II, apenas.  
 B) I, III e IV, apenas.      E) todas, exceto a II.  
 C) II e IV, apenas.

08. Com relação às flexões nominais e verbais, analise as considerações a seguir e assinale a **CORRETA** de acordo com a norma culta da língua.

- A) Muitos cidadãos creem que a modernização provém de acordos técnico-científicos.
- B) Nos altares-mor rezam-se muitas ave-marias, salve-rainhas e pai-nossos.
- C) Houveram muitas solenidades cívicos-religiosas.
- D) Alguns populares também não descreem de que os bem-estares dependem do domínio científico no que diz respeito às novas tecnologias.
- E) Os males não se remedeam com avançados projetos de guardiãos.

Leia a tira a seguir para responder a questão 09.



LAERTE. Piratas do Tietê. *Folha de S.Paulo*, São Paulo, 22 jul. 2002.

09. Há, na tira, desobediência ao padrão culto da língua no que diz respeito à concordância nominal. Assinale a alternativa INCORRETA no que diz respeito à concordância verbo-nominal.

- A) Sabe-se que bastantes indivíduos acreditam na máxima de que muitas coisas, hoje, deve ser feito pelo êxito da economia do país. Eles não estão só.
- B) O êxito da economia do país é medido pela elevação de suas produções totais. Não se sabe se menos pessoas acreditam nessa afirmação.
- C) Muitas pessoas estão meio desorientadas com relação à atual sociedade tecnológica.
- D) Armas nucleares o mais poderosas possível têm sido fabricadas e bastantes homens percebem o perigo.
- E) Alegria é necessário ao homem, pois alguns de nós somos agitados, infelizes.

Leia o Texto IV a seguir, de Caetano Veloso e responda a questão 10.

#### Pipoca Moderna

*E era nada de nem noite de negro não  
E era nê de nunca mais  
E era noite de nê nunca de nada mais  
E era nem de negro não  
Porém parece que hágolpes de pê, de pé, de pão  
De parecer poder  
(E era não de nada nem)  
Pipoca ali, aqui, pipoca além  
Desanoitece a manhã  
Tudo mudou.*

10. Analise as considerações feitas e assinale o comentário INCORRETO.

- A) Na passagem “(...) hágolpes de pê/de pé, de pão (...)”, existe uma expressão ambígua.
- B) A repetição do fonema oclusivo /p/ sugere aspereza, dureza, conflito, considerando-se o propósito comunicativo do texto.
- C) Com o verso “Desanoitece a manhã”, aponta-se um novo rumo para os acontecimentos sugeridos pelo autor.
- D) O operador argumentativo “porém”, (5º verso), com sua carga semântica de conclusão, divide o texto em dois momentos. O cromatismo explorado pelo autor também acentua essa divisão no que tange à realidade social.
- E) O recurso sonoro criado pela repetição de fonemas como /d/, /n/ e /p/ aponta para a construção de um campo semântico negativo, escuro.

#### CONHECIMENTOS DO SUS

11. Sobre a Norma Operacional de Assistência à Saúde (NOAS) de 2002, município que apresente papel de referência para outros municípios em qualquer nível de atenção é denominado de

- A) Município Sede.
- B) Unidade territorial de qualificação na assistência à saúde.
- C) Município Polo.
- D) Município Piloto.
- E) Território.

**12. Sobre as características do Sistema de Vigilância, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** Os sistemas de vigilância apresentam três componentes, a saber: coleta de dados, análise e ampla distribuição das informações analisadas a todos os que dela necessitem tomar conhecimento.
- II.** Os sistemas de vigilância de específicos eventos adversos à saúde incluem o acompanhamento dos respectivos programas de controle com o objetivo de avaliar o impacto dele decorrente.
- III.** São úteis para a identificação de fatores de risco e das populações vulneráveis à exposição ao risco, de forma a tornar mais efetivas as medidas de controle.

**Está(ão) CORRETA(S) a(s) afirmativa(s)**

- A) I, apenas.                      B) II, apenas.                      C) I e II, apenas.                      D) I e III, apenas.                      E) I, II e III.

**13. Sobre o art. 198 da Constituição Federal de 1988, referente às diretrizes das ações e dos serviços públicos de saúde que constituem um sistema único, assinale V para as afirmativas Verdadeiras ou F para as Falsas.**

- ( ) A centralização com direção única, em cada esfera de Governo é uma das diretrizes do Sistema único.
- ( ) O atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais é umas das diretrizes do Sistema Único.
- ( ) É vedada a participação da comunidade de acordo com as diretrizes do Sistema Único.
- ( ) O Sistema Único de Saúde será financiado, nos termos do art. 195, com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.**

- A) F – F – F – F                      B) V – V – F – F                      C) V – V – V – F                      D) F – V – F – V                      E) F – F – V – V

**14. Pode-se definir vigilância como a observação contínua da distribuição, tendência e incidência de agravos, mediante a coleta sistemática, consolidação e avaliação de informes de morbidade e mortalidade. Sobre as características básicas da vigilância em saúde, analise os itens abaixo:**

- I.** Intervenção sobre problemas de saúde (danos, riscos e/ou determinantes)
- II.** Ênfase em problemas que requerem atenção e acompanhamentos contínuos
- III.** Operacionalização do contexto de risco
- IV.** Articulação de ações promocionais e curativas
- V.** Atuação universal

**Estão CORRETOS**

- A) I, II, III e IV, apenas.                      B) I e II, apenas.                      C) II, III e V, apenas.                      D) III e IV, apenas.                      E) I, II, III, IV e V.

**15. De acordo com a Norma Operacional Básica do SUS de 1996 (NOB-SUS/96), a Comissão Intergestores Tripartite (CIT) é composta, paritariamente, por representação**

- A) do Ministério da Saúde (MS), do Conselho Nacional de Secretários Estaduais de Saúde (CONASS) e do Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (CONASEMS).
- B) do Ministério da Saúde (MS), da Conferência Estadual de Saúde (CES), da Comissão Intergestores Transitória (CITr).
- C) dos intermediadores do governo, prestadores de serviços conveniados ao SUS e profissionais de saúde.
- D) dos prestadores de serviços conveniados ao SUS; profissionais de saúde liberais e usuários representantes dos Conselhos.
- E) do Fundo Nacional de Saúde (FNS); Conselho Local de Saúde (CLS) e Conferência Nacional de Saúde (CNS).

**16. NÃO é uma situação de risco a ser observada pelo Agente Comunitário de Saúde:**

- A) Gestantes com pressão arterial controlada.
- B) Bebês que nascem com baixo peso (menos de 2500Kg).
- C) Crianças desnutridas.
- D) Bebês que não são amamentados no peito.
- E) Gestantes menores de 18 anos.

**17. Envelhecer deve ser com saúde, de forma ativa, livre de qualquer tipo de dependência funcional. Com base nessa afirmação, é correto afirmar que faz parte das diretrizes da Política Nacional da Pessoa Idosa, EXCETO:**

- A) Promoção do envelhecimento ativa e saudável.
- B) Atenção integral, integrada à saúde da pessoa idosa.
- C) Estímulo às ações intersetoriais, visando à integralidade da atenção.
- D) Provimento de recursos capazes de assegurar qualidade da atenção à saúde da pessoa idosa.
- E) Promover a territorialização das comunidades.

**18. O Programa de Saúde da Família foi idealizado para aproximar os serviços de saúde da população, gerando uma quantidade significativa de dados.**

**Assinale a alternativa que indica CORRETAMENTE o sistema especial que foi criado para gerenciar os dados coletados.**

- A) SIAB
- B) SOMASUS
- C) SINAM
- D) SINCA
- E) SISNATAL

**19. Sobre os objetivos do modelo de Saúde da Família, segundo o Ministério da Saúde, analise os itens abaixo:**

- I.** Prestar assistência integral contínua, com resolutividade e boa qualidade, às pessoas que a procurem em demanda espontânea.
- II.** Intervir sobre os fatores de risco aos quais a população está exposta.
- III.** Estimular a organização do controle social.
- IV.** Garantir o atendimento de urgência e emergência aos moradores da região.

**Estão CORRETOS**

- A) I, II, III e IV.
- B) I, II e III.
- C) I e II.
- D) II e III.
- E) I e III.

**20. O Ministério da Saúde elegeu a Estratégia Saúde da Família (ESF) para a reorganização da atenção básica no país. Sobre essa estratégia, é CORRETO afirmar que**

- A) desenvolve, exclusivamente, ações programáticas, de acordo com a fase do ciclo de vida das pessoas.
- B) é um serviço paralelo às demais unidades básicas de saúde e dos municípios.
- C) é responsável pela assistência curativa, apenas, de pessoas em situação de risco.
- D) prioriza ações de promoção, proteção e recuperação da saúde individual e familiar.
- E) encaminha o usuário aos serviços de alta complexidade e assistência hospitalar.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DA ESPECIALIDADE**

**21. Citam-se como causas de Insuficiência Renal Aguda (IRA) pré-renal:**

- A) obstrução uretral, insuficiência renal aguda parenquimatosa, obstrução na saída da bexiga.
- B) necrose tubular aguda, glomerulonefrite aguda, papilite necrotizante.
- C) dano vascular agudo, necrose cortical aguda, sepse.
- D) diminuição do volume intravascular, desidratação, síndrome hepatorenal, sepse, insuficiência renal.
- E) obstrução na saída da bexiga, dano vascular agudo, necrose cortical aguda.

**22. Para determinação do risco de desenvolvimento de úlceras de pressão, pode ser utilizada a escala de Braden, que avalia as seguintes características individuais:**

- A) desidratação, incontinência urinária, condição mental, grau de atividade física.
- B) nutrição, uso de medicamentos diuréticos, mobilidade, incontinência fecal.
- C) mobilidade, atividade física, percepção sensorial, nutrição, exposição da pele à umidade, fricção e cisalhamento.
- D) incontinência urinária, percepção sensorial, mobilidade, desidratação.
- E) uso de medicamentos diuréticos, mobilidade, exposição da pele à umidade, nutrição.

**23. O envelhecimento biológico humano altera o padrão de sono, sendo características principais do sono no idoso:**

- A) tempo de latência menor, ausência de estágios mais profundos e aumento do número de acordares noturnos.
- B) presença de estágios mais profundos, aumento do número de acordares noturnos e tempo de latência menor.
- C) presença de estágios mais profundos, aumento do número de acordares noturnos e redução do número de acordares noturnos.
- D) aumento do número de acordares noturnos, tempo de latência maior e ausência de estágios mais profundos na fase NREM do sono.
- E) redução do número de acordares noturnos, presença de estágios mais profundos e tempo de latência maior.

**24. Pelos dados do DATASUS em 2004, das 339.768 internações por Insuficiência Cardíaca (IC) no Brasil, 69,4% ocorreram em indivíduos com idade igual ou superior a 60 anos. Sabe-se que os sinais e sintomas agrupados em critérios principais e secundários se constituem na principal forma de diagnóstico da IC, sendo citados como critérios principais:**

- A) tosse noturna, edema de tornozelo, hepatomegalia, turgência jugular.
- B) reflexo hepatojugular, edema de tornozelo, dispneia paroxística noturna, tosse noturna.
- C) edema agudo de pulmão, dispneia paroxística, tosse noturna, reflexo hepatojugular.
- D) hepatomegalia, derrame pleural, tosse noturna, dispneia paroxística noturna, edema agudo de pulmão.
- E) turgência jugular, edema agudo de pulmão, dispneia paroxística noturna, reflexo hepatojugular.

**25. São considerados SINAIS CARDINAIS da doença de Parkinson:**

- A) fâcies inexpressiva, micrografia, tremor, rigidez, postura flexionada para a frente.
- B) tremor, bradicinesia, bloqueio motor, rigidez, alteração dos reflexos posturais, postura flexionada para frente.
- C) marcha festinante, micrografia, bloqueio motor, tremor, bradicinesia.
- D) micrografia, fala hipofônica, tremor, rigidez, bradicinesia, bloqueio motor.
- E) bloqueio motor, acúmulo de saliva, fâcies inexpressiva, bradicinesia, rigidez.

**26. Cerca de 34% de indivíduos com mais de 60 anos apresenta Síndrome das Pernas Inquietas (SPI), que se manifesta clinicamente por sensação desagradável de desconforto nos membros, notadamente nos inferiores, sendo essa sensação aliviada pela movimentação das pernas. O tratamento medicamentoso dessa síndrome tem como drogas de escolha:**

- A) antipsicóticos, opioides, anticonvulsivantes e hipnóticos indutores do sono.
- B) benzodiazepínicos, antidepressivos, compostos de Fe<sup>+</sup> e miorelaxantes.
- C) anticonvulsivantes, benzodiazepínicos, agentes dopaminérgicos e opioides.
- D) antidepressivos, agentes dopaminérgicos, miorelaxantes e anticonvulsivantes.
- E) opioides, hipnóticos indutores do sono, antidepressivos e compostos de Fe<sup>+</sup>.

**27. O paciente idoso deve ser internado em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) quando portador de pneumonia grave, que, além de apresentar choque séptico e/ou necessidade de ventilação mecânica (critérios maiores), apresente, pelo menos, dois dos três critérios menores, que são**

- A) febre, envolvimento de dois ou mais lobos e dispneia.
- B) envolvimento de dois ou mais lobos, pressão arterial sistólica menor que 90 mmHg e PaO<sub>2</sub>/FIO<sub>2</sub> menor que 250.
- C) dispneia, febre, pressão arterial sistólica menor que 90 mmHg.
- D) calafrios, PaO<sub>2</sub>/FIO<sub>2</sub> menor que 250 e tosse com expectoração purulenta.
- E) pressão arterial sistólica menor que 90 mmHg, dispneia e febre.

**28. O tratamento de primeira escolha para a incontinência urinária de esforço inclui exercícios para o soalho pélvico e farmacoterapia com**

- A) agonistas alfa-adrenérgicos e estrógenos.
- B) antagonistas muscarínicos e toxina botulínica.
- C) capsáina e resiniferatoxina.
- D) estrógenos e antagonistas muscarínicos.
- E) resiniferatoxina e agonistas alfa-adrenérgicos.

**29. As pneumonias adquiridas pelo idoso na comunidade têm como principal (cerca de 50%) agente etiológico o *Streptococcus pneumoniae*, cujo tratamento tem como antibióticos de eleição:**

- A) aminoglicosídeos, cefalosporina de terceira e quarta geração e quinolonas de terceira e quarta geração.
- B) aminoglicosídeos, ciprofloxacina e cefalosporina de quarta geração.
- C) metronidazol, quinolona de quarta geração e beta-lactâmico + inibidor da beta-lactase.
- D) cefalosporina de primeira geração, oxacilina e quinolonas.
- E) amoxicilina, cefalosporinas e macrolídeos.

**30. São indicações ABSOLUTAS para o tratamento cirúrgico da Hipertrofia Prostática Benigna (HPB):**

- A) infecção urinária recorrente, litíase vesical, hematúria macroscópica recorrente, hidronefrose.
- B) hidronefrose, hematúria macroscópica recorrente, incontinência urinária.
- C) litíase vesical, insuficiência renal, disúria.
- D) hidronefrose, noctúria, diminuição do jato urinário.
- E) disúria, gotejamento, incontinência urinário.



**31. Embora não sejam a terapêutica de primeira escolha para a depressão no paciente idoso, são indicados para os casos mais graves que não responderam a outros antidepressivos, por melhorarem o humor e agirem sobre a apatia, a fadiga e a lentificação psicomotora, os**

- A) antidepressivos tricíclicos.
- B) inibidores da monoaminaoxidase (IMAO).
- C) inibidores seletivos da recaptção de serotonina.
- D) inibidores seletivos da recaptção de noradrenalina e dopamina.
- E) inibidores seletivos da recaptção de noradrenalina.

**32. A metformina é contraindicada nos pacientes idosos diabéticos que apresentem**

- A) baixo peso corporal, depressão e insuficiência cardíaca.
- B) tendência ao desenvolvimento de acidose láctica, portadores de insuficiências cardíaca, renal, respiratória e hepática.
- C) obesidade, estresse cirúrgico, sepse.
- D) infecções graves de repetição, baixo peso corporal, tendência ao desenvolvimento de acidose láctica.
- E) infecções graves, baixo peso corporal, insuficiência renal.

**33. O envelhecimento humano torna a pele mais fina, menos elástica e mais friável, fatores que concorrem para o aparecimento da Úlcera de Pressão (UP), que acomete cerca de 60% em idosos portadores de quadriplegia, fratura de fêmur e internados em unidades de terapia intensiva. O tratamento da UP engloba vários procedimentos, dentre os quais a limpeza da úlcera para evitar colonização e infecção bacteriana, sendo mais recomendado para esse fim a utilização de**

- A) solução salina.
- B) éter.
- C) espuma de poliuretano e acrilato de sódio.
- D) solução glicosada a 5%.
- E) agentes antissépticos.

**34. Entre as alterações funcionais normais ou eugéricas do aparelho digestório do idoso, encontra-se o presbiêsofago, presente em cerca de 45% da população idosa com importante reflexo na saúde da pessoa com mais de 60 anos e representado basicamente por**

- A) presença de aperistalse, redução de frequência das contrações terciárias, hiperistalse, contrações não propulsivas.
- B) contrações não propulsivas, redução de frequência das contrações terciárias, hiperistalse, distúrbios funcionais do esfíncter inferior do esôfago.
- C) distúrbios funcionais do esfíncter inferior do esôfago, hiperistalse, redução de frequência das contrações terciárias, contrações não propulsivas.
- D) contrações não propulsivas, hiperistalse, redução de frequência das contrações terciárias, distúrbios funcionais do esfíncter inferior do esôfago.
- E) aumento de frequência das contrações terciárias, distúrbios funcionais do esfíncter inferior do esôfago, contrações não propulsivas, presença de aperistalse.

**35. Apontada como fator de risco de infecções bacterianas e virais, a Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) é a quarta causa de morte entre pessoas de 70-90 anos, além de ser a causa mais frequente de admissão de pacientes idosos em unidades de cuidados intensivos. Como medidas terapêuticas, são comprovadamente eficazes na mudança do curso dos estágios avançados dessa doença:**

- A) abolição do tabagismo e oxigenioterapia.
- B) teofilinas e oxigenioterapia.
- C) drogas mucolíticas e inalantes anticolinérgicos.
- D) inalantes seletivos beta-2-agonista e abolição do tabagismo.
- E) inalantes anticolinérgicos e corticosteroides.

**36. Sabe-se que a incidência do hipotireoidismo aumenta a partir dos 60 anos, sendo mais frequente em indivíduo do sexo feminino e na raça branca. É reconhecida como a causa mais comum de hipotireoidismo na 3ª idade:**

- A) doença de Graves.
- B) carcinoma tireoidiano.
- C) adenoma tóxico.
- D) tireoidite autoimune.
- E) iatrogenia por uso de iodo radiativo.

**37. Delirium é uma síndrome cerebral orgânica sem etiologia específica, que aumenta a mortalidade e apresenta alta prevalência em unidade de urgência. O quadro clínico do delirium é composto por**

- A) início insidioso, curso flutuante, orientação seletivamente prejudicada, linguagem incoerente.
- B) curso flutuante, início súbito, redução do nível de consciência, prejuízos da cognição e orientação, linguagem incoerente.
- C) ausência de ideias delirantes, curso flutuante, início insidioso, linguagem clara, prejuízo global da orientação.
- D) prejuízo da cognição e da orientação, curso sem flutuação, linguagem prejudicada por dificuldade em encontrar palavras e perseveração, início insidioso.
- E) curso nas 24 horas sem flutuação, início súbito, orientação seletivamente prejudicada, linguagem incoerente.

**38. A hidrocefalia de pressão normal (HPN) é responsável por aproximadamente 2% de todos os casos de demência, cujo quadro pode ser revertido, se diagnosticado e tratado precocemente. O quadro clínico é representado pela seguinte tríade:**

- A) dificuldade à marcha, distúrbios comportamentais e incontinência urinária.
- B) incontinência urinária, reflexos primitivos (*grasping* e *snouting*) e distúrbios comportamentais.
- C) demência, dificuldade à marcha (marcha apráxica) e incontinência urinária.
- D) distúrbios comportamentais, demência e incontinência fecal.
- E) reflexos primitivos (*grasping* e *snouting*), distúrbios comportamentais e incontinência urinária.

**39. A prevalência da infecção do trato urinário (ITU) aumenta substancialmente com a idade avançada em ambos os sexos. Entre os diversos antibióticos utilizados no tratamento da ITU, NÃO se constituem como primeira escolha pelo seu potencial de nefrotoxicidade e ototoxicidade**

- A) quinolonas.
- B) cefalosporinas.
- C) penicilinas.
- D) nitrofurantoínas.
- E) aminoglicosídeos.

**40. A marcha é dependente da capacidade de vários órgãos, especificamente dos sistemas neurológico, musculoesquelético e cardiovascular. O envelhecimento provoca alterações no padrão de marcha, sendo considerada como alteração fisiológica “normal” do envelhecimento (alteração eugérica) a marcha que apresente**

- A) aumento do período de apoio bipedal.
- B) base de suporte alargada com postura fletida.
- C) redução dos passos com leve semiflexão dos braços.
- D) aumento dos passos com leve semiflexão dos braços.
- E) redução do período de apoio bipedal.

**41. Segundo o Consenso sobre Osteoporose da Sociedade Americana de Endocrinologia, para o diagnóstico da osteoporose, devem ser solicitados, além da densitometria óssea (DO), os seguintes exames laboratoriais:**

- A) curva glicêmica, AEO, albumina, dosagem de vitamina D, enzimas hepáticas, creatinina, glicemia de jejum, dosagem de cálcio na urina de 24 horas, eletrólitos, hemograma.
- B) hemograma, VHS, cálcio sérico, proteína total, fósforo sérico, albumina, enzimas hepáticas, creatinina, eletrólitos, glicemia de jejum, dosagem de cálcio na urina de 24 horas, dosagem de vitamina D.
- C) lipidograma, fibrinogênio sérico, dosagem de vitamina D, cálcio sérico, proteína total, fósforo sérico, albumina, enzimas hepáticas, creatinina, eletrólitos, glicemia de jejum, dosagem de cálcio na urina de 24 horas.
- D) fosfatase alcalina, PCR, fibrinogênio sérico, dosagem de cálcio na urina de 24 horas, hemograma, VHS, cálcio sérico, proteína total, fósforo sérico, albumina, enzimas hepáticas, eletrólitos, dosagem de vitamina D, glicemia de jejum.
- E) eletrólitos, hemograma, VHS, cálcio sérico, AEO, PCR, proteína total, fósforo sérico, albumina, enzimas hepáticas, dosagem de vitamina D, creatinina, glicemia de jejum.

**42. A apresentação clínica do hipotireoidismo nos indivíduos idosos é atípica, e, por esse motivo, deve ser dada especial atenção aos seguintes sinais:**

- A) anemia macrocítica, aumento inexplicável dos níveis das transaminases, insuficiência respiratória, síndrome do túnel do carpo, deficiência cognitiva.
- B) deficiência cognitiva, insuficiência cardíaca congestiva, anemia microcítica, aumento inexplicável dos níveis de creatinina, síndrome do túnel do carpo.
- C) síndrome do túnel do carpo, anemia microcítica, insuficiência hepática, aumento inexplicável dos níveis de colesterol, deficiência cognitiva.
- D) aumento inexplicável dos níveis de colesterol, anemia microcítica, insuficiência renal, síndrome do túnel do carpo, deficiência cognitiva.
- E) insuficiência cardíaca congestiva, deficiência cognitiva, anemia macrocítica, síndrome do túnel do carpo, aumento inexplicável dos níveis de colesterol.

**43. A Demência por Corpúsculos de Lewy (DCL), que acomete cerca de 20% dos pacientes com síndrome demencial, tem o diagnóstico clínico quando ocorre(m)**

- A) alucinações (especialmente visuais), menor sensibilidade aos antipsicóticos convencionais, declínio cognitivo progressivo, quedas frequentes, sinais extrapiramidais espontâneos, períodos de confusão.
- B) demência de, pelo menos, 02 (dois) anos com declínio cognitivo progressivo, períodos de confusão, quedas frequentes, sinais extrapiramidais espontâneos, alucinações (especialmente visuais), menor sensibilidade aos antipsicóticos convencionais.
- C) demência de, pelo menos, 06 (seis) meses de duração com declínio cognitivo flutuante, períodos de confusão, quedas frequentes, maior sensibilidade aos antipsicóticos convencionais, sinais extrapiramidais espontâneos, alucinações (especialmente visuais).
- D) sinais extrapiramidais espontâneos, menor sensibilidade aos antipsicóticos convencionais, demência de, pelo menos, 02 (dois) anos com declínio cognitivo progressivo, quedas frequentes, períodos de confusão.
- E) quedas frequentes, demência de, pelo menos, 02 (dois) anos com declínio cognitivo progressivo, menor sensibilidade aos antipsicóticos convencionais, períodos de confusão, alucinações (especialmente visuais).

**44. Para caracterizar a Síndrome de Imobilização (SI), além da presença dos critérios maiores representados por déficit cognitivo médio a grave e múltiplas contraturas, devem ser identificados, pelo menos, dois dos seguintes critérios menores:**

- A) disfagia leve a grave, afasia, dupla incontinência, sinais de sofrimento cutâneo ou úlcera de decúbito.
- B) dupla incontinência, disфония leve a grave.
- C) afasia, disфония leve a grave.
- D) sinais de sofrimento cutâneo ou úlcera de decúbito.
- E) disфония leve a grave.

**45. No tratamento medicamentoso da constipação intestinal crônica do idoso, na suspeita de obstrução intestinal, são formalmente contraindicados**

- A) laxantes e sais osmóticos.
- B) lubrificantes.
- C) laxantes formadores de massa.
- D) laxantes emolientes ou amolecedores de fezes.
- E) laxante estimulante ou de contato.

**46. A diabetes mellitus tipo 2 está presente em cerca de 15-20% nos indivíduos maiores de 60 anos, e, entre medicamentos orais, utilizados no tratamento de tal doença, encontram-se as sulfonilureias, que podem apresentar como efeitos colaterais**

- A) cefaleia, redução do peso corporal, hipoglicemia, fotossensibilidade, anemia transitória.
- B) distúrbios gastrointestinais, aumento do peso corporal, fotossensibilidade, hipoglicemia, púrpura.
- C) aumento do peso corporal, derrame pleural, alteração nas transaminases, distúrbios gastrointestinais.
- D) anemia transitória, fotossensibilidade, hipoglicemia, aumento do peso corporal, alterações nas transaminases.
- E) edema, derrame pleural, anemia transitória, hipoglicemia, aumento do peso corporal.

**47. Entre as várias situações clínicas causadoras de demência potencialmente reversível, encontram-se:**

- A) distúrbios eletrolíticos, deficiência de vitamina C, hipertrofia prostática.
- B) doença de Wilson, uso imoderado de analgésico narcótico, DPOC.
- C) encefalopatia hepática, insulinoma, deficiência de folato.
- D) hipotireoidismo, deficiência de vitamina E, osteoporose.
- E) meningite crônica, uso inadequado de lítio, deficiência de vitamina D.

**48. Na Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS), a única restrição medicamentosa em pacientes idosos que apresentem como comorbidade Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) ou asma brônquica é**

- A) antagonistas dos canais de cálcio.
- B) betabloqueadores.
- C) alfa-bloqueadores.
- D) inibidores da ECA.
- E) diuréticos.

**49. A polimialgia reumática (PMR) assim como a arterite de células gigantes (ACG) são manifestações de uma arterite generalizada, que compromete artérias de médio e grande calibres.**

**São considerados critérios diagnósticos da polimialgia reumática (PMR):**

- A) sintomatologia superior a quatro semanas, dor importante ou rigidez em, pelo menos, duas das seguintes regiões: pescoço, membros superiores e cintura pélvica, rápida resposta clínica à cortecoterapia em altas doses, velocidade de hemossedimentação maior que 50 mm na 1ª hora, início da doença aos 60 ou mais anos.
- B) rápida resposta clínica à cortecoterapia em baixas doses, início da doença aos 50 ou mais anos, velocidade de hemossedimentação maior que 40 mm na 1ª hora, sintomatologia superior a quatro semanas, dor importante ou rigidez em, pelo menos, duas das seguintes regiões: pescoço, cintura escapular e cintura pélvica.
- C) início da doença aos 50 ou mais anos, sintomatologia superior a quatro semanas, velocidade de hemossedimentação maior que 50 mm na 1ª hora, dor importante ou rigidez em, pelo menos, duas das seguintes regiões: pescoço, membros superiores, cintura pélvica, rápida resposta clínica à cortecoterapia em baixas doses.
- D) dor importante ou rigidez em, pelo menos, duas das seguintes regiões: pescoço, cintura escapular, cintura pélvica, velocidade de hemossedimentação maior que 50 mm na 1ª hora, rápida resposta clínica à cortecoterapia em altas doses, sintomatologia superior a quatro semanas, início da doença aos 60 ou mais anos.
- E) velocidade de hemossedimentação maior que 40 mm na 1ª hora, sintomatologia superior a quatro semanas, rápida resposta clínica à cortecoterapia em altas doses, dor importante ou rigidez em, pelo menos, duas das seguintes regiões: pescoço, membros superiores e cintura pélvica.

**50. Fazem parte dos sinais e sintomas de ALARME para pacientes idosos com dispepsia:**

- A) anemia sem causa definida, sangramento gastrointestinal, massa palpável na região epigástrica, disfagia ou odinofagia, disenteria persistente, icterícia.
- B) vômitos persistentes, anemia sem causa definida, sangramento gastrointestinal, icterícia, disenteria persistente, perda involuntária de peso corporal.
- C) perda involuntária de peso corporal, disfagia ou odinofagia, vômitos persistentes, sangramento gastrointestinal, anemia sem causa definida, massa palpável na região epigástrica.
- D) disfagia ou odinofagia, disenteria persistente, massa palpável na região epigástrica, icterícia, sangramento gastrointestinal, perda involuntária de peso corporal.
- E) sangramento gastrointestinal, anemia sem causa definida, icterícia, disenteria persistente, disfagia ou odinofagia, vômitos persistentes.