

UFF – UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CCM – CENTRO DE CIÊNCIAS MÉDICAS
HUAP – HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTONIO PEDRO
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO



**ÁREA/ESPECIALIDADE: MEDICINA /
GERIATRIA**

118

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- ✘ Além deste CADERNO, você deverá ter recebido o CARTÃO destinado às respostas das 40 (quarenta) questões de múltipla escolha formuladas na prova. Caso não o tenha recebido, peça-o ao fiscal.
- ✘ Verifique se esta prova corresponde à área/especialidade para a qual você se inscreveu.
- ✘ Verifique se o número do seu documento de identificação e seu nome conferem com os que aparecem no CARTÃO DE RESPOSTAS; em caso afirmativo, **assine-o** e leia atentamente as instruções para seu preenchimento.
- ✘ Se este caderno ou o cartão de respostas não contiver o descrito nos itens anteriores, notifique imediatamente ao fiscal.
- ✘ Não é permitido portar ou fazer uso de aparelhos de recebimento central de mensagens (*paggers*), aparelho de telefonia celular, qualquer tipo de aparelho que permita intercomunicação, nem material que sirva para consulta.
- ✘ Não é permitido copiar as respostas assinaladas no cartão.
- ✘ O tempo disponível para esta prova, incluindo o preenchimento do cartão de respostas, é de **quatro horas**.
- ✘ Para preencher o cartão de respostas use, exclusivamente, caneta esferográfica de ponta média com tinta azul. Assinale **apenas uma** dentre as cinco opções de resposta apresentadas para cada questão.
- ✘ Certifique-se de ter assinado a lista de presença.
- ✘ Quando terminar, entregue ao fiscal este CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO DE RESPOSTAS, que será invalidado se você não o assinar.

APÓS O AVISO PARA INÍCIO DA PROVA, VOCÊ
DEVERÁ PERMANECER NO LOCAL DE REALIZAÇÃO
DA MESMA POR, NO MÍNIMO, NOVENTA MINUTOS.



- 01** Paciente de 60 anos, obeso, sedentário com história de estado gripal, apresenta dor precordial que piora com a inspiração e melhora com o dorsoflexão do tórax. Enzimas miocárdicas normais e ECG mostram elevação difusa de ST. A principal hipótese diagnóstica é
- (A) aneurisma da aorta torácica.
 - (B) angina pectoris.
 - (C) pericardite aguda.
 - (D) infarto agudo do miocárdio.
 - (E) insuficiência cardíaca.
- 02** Parkinsonismo pode ser causado por drogas de uso clínico comum, tais como
- (A) tetraciclina e fenitoína.
 - (B) metoclopramida e haloperidol.
 - (C) diclofenaco de sódio e piroxicam.
 - (D) digitoxina e nifedipina.
 - (E) fenobarbital e carbamezapina.
- 03** Na avaliação hematológica do paciente com anemia ferropriva, é encontrado caracteristicamente o aumento de
- (A) hemoglobina globular média.
 - (B) capacidade de ligação do ferro.
 - (C) segmentação dos neutrófilos.
 - (D) volume globular médio.
 - (E) ferritina sérica.
- 04** Paciente mulher, de 74 anos, refere dor abdominal no hipocôndrio direito, icterícia, febre e calafrios. A suspeita diagnóstica é
- (A) Colangite.
 - (B) Ruptura de cisto de ovário.
 - (C) Hepatite B.
 - (D) Apendicite.
 - (E) Metástase hepática.
- 05** Um homem com 68 anos de idade apresentou sangramento súbito e copioso pelo reto. A causa mais provável do sangramento é
- (A) Neoplasia maligna.
 - (B) Polipose.
 - (C) Ectasia vascular.
 - (D) Diverticulose.
 - (E) Colite ulcerativa.
- 06** A causa mais comum de derrame pleural é
- (A) infarto agudo de miocárdio.
 - (B) insuficiência ventricular esquerda.
 - (C) empiema pleural.
 - (D) tromboembolia pulmonar.
 - (E) tuberculose pleural.
- 07** A lavagem gástrica está contraindicada na intoxicação exógena por
- (A) metoclopramida.
 - (B) óleo mineral.
 - (C) soda cáustica.
 - (D) aspirina.
 - (E) álcool etílico.
- 08** O anti-hipertensivo capaz de causar hiperglicemia é
- (A) fentolamina.
 - (B) nitroprussiato.
 - (C) diazóxido.
 - (D) nifedipina.
 - (E) hidralazina.
- 09** Paciente com 65 anos, com quadro progressivo de distúrbio da memória recente associado a alucinações visuais e sinais parkinsonianos, sugere o diagnóstico de
- (A) doença de Alzheimer.
 - (B) doença de Lewy.
 - (C) doença de Parkinson.
 - (D) demência fronto temporal.
 - (E) demência vascular.
- 10** A depressão no idoso, além da alteração do humor e da vontade, apresenta:
- (A) palpitações.
 - (B) dores osteoarticulares.
 - (C) irritabilidade.
 - (D) distúrbios gastrointestinais.
 - (E) distúrbios cognitivos, principalmente da memória.

11 No envelhecimento fisiológico, encontramos

- I aumento da água intracelular.
- II diminuição da gordura corporal.
- III aumento do volume de distribuição das drogas lipossolúveis.
- IV diminuição do volume de distribuição das drogas hidrossolúveis.

Considerando as alternativas acima, estão corretas:

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

12 Assinale a alternativa correta:

Em relação aos distúrbios psicológicos e comportamentais nas demências, pode-se afirmar que

- (A) os pacientes com demência não apresentam apatia, isolamento social e alterações do sono que podem simular depressão.
- (B) a depressão pode produzir sinais e sintomas de déficit cognitivo que não podem se sobrepor aos da demência.
- (C) a percepção do próprio declínio pode causar depressão.
- (D) a apatia pode causar sintomas que podem ser confundidos com alterações da sensopercepção.
- (E) a perambulação não se apresenta como um dos sintomas na depressão.

13 Em relação às parasitoses abaixo, em quais o tratamento com antiparasitários NÃO necessita ser repetido?

- (A) S.mansoni e T.gondii
- (B) A. lumbricoides e G. lamblia
- (C) E. vermicularis e G. lamblia
- (D) T. trichiura e S. stercoralis
- (E) H. nana e G. lamblia

14 Os fatores mais importantes no envelhecimento populacional são:

- (A) declínio do bem estar.
- (B) declínio da atividade física.
- (C) avanços não tecnológicos.
- (D) redução das taxas de fertilidade e da mortalidade.
- (E) projetos apolíticos.

15 Por que está ocorrendo a feminilização do envelhecimento?

- (A) O homem não busca as atividades oferecidas.
- (B) A mulher está vivendo mais porque busca as atividades oferecidas.
- (C) A perspectiva de vida não muda com o envelhecimento.
- (D) Há exageros nos relatos científicos.
- (E) Há indiferença da população.

16 Onde predomina a violência contra a pessoa idosa?

- (A) Nos domicílios.
- (B) Nas ruas.
- (C) Nos asilos.
- (D) Nas praças públicas.
- (E) Nos hospitais.

17 Encontra-se a síndrome de Hakim-Adams na seguinte doença:

- (A) hemorragia subdural.
- (B) meningioma.
- (C) encefalite viral.
- (D) hidrocefalia oculta.
- (E) arteriosclerose cerebral.

18 Como causa mais frequente do choque cardiogênico do idoso, destaca-se:

- (A) Infarto agudo do miocárdio.
- (B) Arritmia grave.
- (C) Aneurisma dissecante.
- (D) Tamponamento cardíaco.
- (E) Edema agudo do pulmão.

19 Um dos fatores pelo qual o tremor senil difere do tremor da síndrome de Parkinson é

- (A) Incidência matinal.
- (B) Idade de aparecimento.
- (C) Ausência de rigidez.
- (D) Localização.
- (E) Duração.

20 O diagnóstico retossigmoidoscópio feito no paciente idoso com retocolite ulcerativa se baseia na observação da seguinte alteração:

- (A) ulceração da parede.
- (B) pseudopólipos.
- (C) descamação da mucosa.
- (D) friabilidade da mucosa.
- (E) estreitamento da parede.

21 Paciente masculino de 78 anos com dor abdominal aguda inicialmente em epigástrio e posteriormente localizada em fossa ilíaca direita. Seguiu-se febre e parada de eliminação de fezes e gases, com ausência de peristalse. Qual sua principal hipótese?

- (A) Pancreatite aguda.
- (B) Isquemia mesentérica.
- (C) Diverticulite aguda.
- (D) Apendicite aguda.
- (E) Hepatite viral.

22 Paciente com 60 anos de idade, sexo masculino, apresenta quadro de lombalgia crônica. Radiografias revelam lesões líticas sem halo de esclerose, polioestóticas, acometendo coluna vertebral, costelas, esterno, crânio, bacia. A principal suspeita diagnóstica é

- (A) Tuberculose óssea.
- (B) Hipotireoidismo.
- (C) Mieloma múltiplo.
- (D) Osteoporose renal.
- (E) Doença de Paget.

23 Paciente com 60 anos queixa-se de dor retroesternal, regurgitação de alimentos não digeridos e halitose. Nesse caso, deve-se investigar a possibilidade de apresentar a patologia denominada

- (A) esofagite de refluxo
- (B) divertículo de pulsão
- (C) carcinoma esofágico
- (D) acalásia da cárdia
- (E) hérnia hiatal

24 Um paciente de 69 anos, assintomático, mostra aumento do diâmetro de aneurisma de aorta abdominal de 4 para 8 cm em ultra-som abdominal, realizado com intervalo de tempo de seis meses. Diante desses dados, a conduta mais adequada a ser adotada é

- (A) redução da atividade física
- (B) administração de propanolol oral
- (C) aneurismectomia eletiva
- (D) aneurismectomia de urgência
- (E) observação continuada

25 Paciente com AVE bilateral, a hipótese correta é

- (A) acometimento do sistema carotídeo
- (B) acometimento do sistema basilar
- (C) fibrilação auricular
- (D) embolia por endocardite infecciosa
- (E) embolia gordurosa

26 Paciente de 65 anos, sem antecedentes mórbidos pessoais, é admitido no P.S. com fratura do colo do fêmur, ocorrida há 48 horas devido à queda. Doze horas após teve alteração do nível de consciência, entrando em coma, insuficiência respiratória aguda e aparecimento de petéquias nas conjuntivas oculares e tronco. Qual o diagnóstico mais provável?

- (A) Atelectasia pulmonar.
- (B) Endocardite infecciosa.
- (C) Acidente vascular encefálico.
- (D) Broncoaspiração de conteúdo gástrico.
- (E) Embolia gordurosa.

27 Paciente masculino, com 60 anos, com dor lombar, anemia e VHS elevada, apresenta infecção urinária de repetição.

A primeira hipótese diagnóstica deve ser

- (A) espondilite anquilosante.
- (B) mieloma múltiplo.
- (C) tuberculose vertebral.
- (D) carcinoma metastático de próstata.
- (E) osteoartrose lombar.

28 Paciente de 60 anos, diabética, com quadro de desidratação, está em hidratação venosa com veia profunda há 7 dias e inicia quadro de febre, calafrios, taquicardia, hipotensão arterial, confusão mental e oligúria.

A primeira hipótese diagnóstica deve ser

- (A) cetoacidose diabética.
- (B) septicemia por gram-negativo.
- (C) choque séptico por estafilococos.
- (D) coma hiperosmolar.
- (E) gastroenterite viral.

29 Homem de 70 anos desenvolve quadro de febre, tosse com expectoração amarelada, dispnéia e diarreia. Considerando que ele é fumante e não conta história de perda de consciência ou alcoolismo, qual o agente etiológico mais provável para sua infecção?

- (A) *Mycoplasma pneumoniae*.
- (B) *Klebsiella pneumoniae*.
- (C) Anaeróbios.
- (D) *Pseudomonas aeruginosa*.
- (E) *Haemophilus influenzae*.

30 Homem de 73 anos apresenta sangramento intestinal às evacuações há um mês, sem perda de peso. Qual a melhor forma de iniciar a investigação?

- (A) Endoscopia digestiva alta e hemograma.
- (B) Pesquisa de sangue oculto nas fezes e trânsito intestinal.
- (C) Cultura de fezes e trânsito intestinal.
- (D) Retossigmoidoscopia e enema opaco.
- (E) Dosagem de alfa-fetoproteína e antígeno carcinoembrionário

31 Paciente de 60 anos apresenta nas radiografias: alargamento, espessamento do córtex e trabéculas grosseiras, localizadas preferencialmente nos ossos da pelve. O diagnóstico mais provável é

- (A) doença de paget.
- (B) osteomielite.
- (C) hipotireoidismo.
- (D) doença de cushing.
- (E) hiperparatireoidismo.

32 Homem de 80 anos apresenta febre diária, cefaléia, mialgia, artralgia com incapacidade de mobilizar os ombros. O hemograma revela anemia normocítica e normocrômica com VHS = 85, na primeira hora. O tratamento a ser instituído é

- (A) antidepressivo
- (B) fisioterapia
- (C) glicocorticoide
- (D) analgésico opiáceo
- (E) antiinflamatório não-hormonal

33 Uma paciente de 60 anos foi submetida à tireoidectomia total sob anestesia geral, aparentemente sem intercorrências cirúrgicas ou anestésicas, tendo sido extubada conforme rotina, sem nenhuma anormalidade. Decorridas 48 horas do pós-operatório, apresenta estridor inspiratório, com evidente obstrução das vias aéreas. A causa mais provável é

- (A) lesão dos nervos laríngeos recorrentes.
- (B) corpo estranho.
- (C) lesão dos nervos laríngeos superiores.
- (D) hipocalcemia.
- (E) hipoparatiroidismo.

34 Mulher, 70 anos, apresenta quadro de obstrução intestinal. Radiografia abdominal mostra distensão, com níveis hidroaéreos em intestino delgado e aerobilia. O diagnóstico provável é

- (A) colecistite crônica
- (B) obstrução por bridas
- (C) fístula coledocoduodenal
- (D) colecistite aguda perfurada
- (E) íleo biliar

35 Quatro idosas foram retiradas de um asilo em chamas depois de terem ficado presas em um quarto por 30 minutos. Chegam ao Pronto-Socorro desorientadas, confusas e muito agitadas, sem evidência de queimaduras externas. Por qual motivo você deve iniciar imediatamente o tratamento para uma possível intoxicação por monóxido de carbono?

- (A) Pele cor vermelho-cereja.
- (B) Cianose de extremidades.
- (C) Tempo de exposição à fumaça.
- (D) Nível de carboxiemoglobina (Hb-CO) > 60%.
- (E) Valores de PCO_2 .

36 Paciente de 60 anos, diabético e hipertenso, durante consulta ambulatorial de rotina refere-se à claudicação intermitente em caminhadas de aproximadamente 100 metros. Seu ECG revela a presença de BRD (grau III) e ondas T negativas em D1, AVL, D2, D3 e AVF. Indique o exame *não* invasivo a ser utilizado para investigação de doença coronária

- (A) Teste ergométrico utilizando o protocolo de Bruce.
- (B) Cintilografia miocárdica de estresse farmacológico.
- (C) Cintilografia miocárdica de esforço e repouso.
- (D) Eletrocardiograma de alta resolução (ECGAR).
- (E) Ecocardiograma transesofágico.

37 Paciente masculino, com 65 anos, com dispnéia, apresenta na radiografia do tórax velamento quase total do hemitórax direito com mediastino centrado. Nesse caso, deve-se considerar a possibilidade diagnóstica de

- (A) tumor ocupando todo o hemitórax.
- (B) associação de tumor de pulmão com derrame pleural.
- (C) atelectasia.
- (D) derrame pleural volumoso.
- (E) pneumonia extensa.

38 Quanto ao idoso, em relação às alterações na farmacocinética das drogas, assinale a alternativa totalmente INCORRETA.

- (A) A absorção está, em geral, diminuída, devido ao maior tempo de esvaziamento gástrico, hipocloridria e prejuízo na motilidade do tubo digestivo.
- (B) Com o envelhecimento ocorre diminuição da meia vida de drogas lipossolúveis, em virtude da diminuição do tecido gorduroso que há no envelhecimento.
- (C) Nas reações de metabolização das drogas, a fase 2 (conjugação), sofre pouca alteração com o envelhecimento.
- (D) A creatinina plasmática não é um bom parâmetro de função renal no idoso, em virtude da diminuição da massa muscular esquelética.
- (E) Devido ao aumento da proporção de tecido gorduroso no envelhecimento, há aumento no volume de distribuição das drogas lipofílicas.

39 São chamados “Gigantes Geriátricos”

- (A) instabilidade hemodinâmica, incontinência urinária, insuficiência cerebral, imobilidade, iatrogenia.
- (B) instabilidade hemodinâmica, instabilidade postural, incontinência esfinteriana, insuficiência cerebral e imobilidade.
- (C) iatrogenia, instabilidade postural, incontinência, insuficiência cerebral e imobilidade.
- (D) insuficiência cardíaca, infecção urinária, infecção pulmonar, instabilidade postural, imobilidade.
- (E) insuficiência cardíaca, instabilidade hemodinâmica, instabilidade postural, incontinência urinária, iatrogenia.

40 Mulher de 64 anos foi admitida nos hospital por febre, anemia e cefaléia. Ela referia, ainda, dor no couro cabeludo, claudicação de mandíbula e progressiva perda visual. No exame da cabeça, havia espessamento nodular da artéria temporal. Diante desses achados, o médico programou biópsia vascular e, de imediato, iniciou tratamento com:

- (A)** Prednisona
- (B)** Isometepteno
- (C)** Sumatriptano
- (D)** Ergotamina
- (E)** Cefalexina

