

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO/2014

Edital nº 044/2014

Especialidade: **MEDICINA/GERIATRIA**

118

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Além deste caderno, você deverá ter recebido o cartão destinado às respostas das questões formuladas na prova; caso não tenha recebido o cartão, peça-o ao fiscal. Em seguida, verifique se este caderno contém enunciadas **quarenta questões**.
- 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; caso contrário, notifique imediatamente ao fiscal.
- A prova vale 100 (cem) pontos, sendo 2,5 (dois e meio) pontos o valor de cada questão.
- Cada questão proposta apresenta cinco alternativas de resposta, sendo apenas uma delas a correta. No cartão de respostas, atribuir-se-á pontuação zero a toda questão com mais de uma alternativa assinalada, ainda que dentre elas se encontre a correta.
- 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 ou para auxílio de cálculos.
- O tempo disponível para esta prova, incluindo o preenchimento do cartão de respostas, é de **quatro horas**.
- Colabore com o fiscal, na coleta de sua impressão digital.
- Reserve os quinze minutos finais para preencher o cartão de respostas usando, exclusivamente, caneta esferográfica de corpo transparente e de ponta média com tinta azul.
- Certifique-se de ter assinado a lista de presença.
- Quando terminar, entregue ao fiscal o **CADERNO DE QUESTÕES** e o **CARTÃO DE RESPOSTAS**, que poderá ser 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.



CONHECIMENTOS GERAIS

01 A tríade clássica da pielonefrite aguda é:

- (A) Febre, hematúria e edema facial
- (B) Dor lombar, disúria e hematúria
- (C) Febre, oligúria e disúria
- (D) Dor lombar, febre e calafrios
- (E) Dor lombar, disúria e hipertensão arterial

02 O dengue é indistinguível da febre amarela em suas fases iniciais, entretanto é mais raro ocorrer no dengue:

- (A) Neutropenia
- (B) Leucopenia
- (C) Icterícia
- (D) Plaquetopenia
- (E) Elevação do hematócrito

03 Assinale dentro os abaixo relacionados, o analgésico opióide:

- (A) Indometacina
- (B) Cloridrato de tramadol
- (C) Meloxicam
- (D) Nimesulida
- (E) Butazona

04 A erisipela é uma infecção aguda de pele com envolvimento linfático e o seu agente etiológico mais freqüente é:

- (A) Estafilococos aureus
- (B) Estafilococos epidermides
- (C) Estafilococos viridans
- (D) Gram negativos, incluindo Pseudomonas spp
- (E) Streptococos do grupo A

05 A insuficiência renal é mais frequente na fase tardia de uma das afecções abaixo relacionadas. Aponte-a.

- (A) Dengue
- (B) Mononucleose infecciosa
- (C) Febre tifóide
- (D) Histoplasmose
- (E) Leptospirose

06 Segundo o Ministério da Saúde, no tratamento do paciente com tétano, os antimicrobianos utilizados para a erradicação do Clostridium tetani são:

- (A) Penicilina G cristalina ou metronidazol
- (B) Cefalexina ou clindamicina
- (C) Eritromicina ou penicilina G cristalina
- (D) Metronidazol ou azitromicina
- (E) Doxiciclina ou clindamicina

07 A principal causa de morte de crianças entre 1 a 15 anos de idade é:

- (A) Infecção respiratória
- (B) Cardiopatia congênita
- (C) Meningoencefalite
- (D) Trauma
- (E) Neoplasias malignas

08 O bloqueio da produção de tromboxano A₂ é o mecanismo de ação do(a) :

- (A) Heparina
- (B) Ácido acetil salicílico
- (C) Pentoxifilina
- (D) Ticlopidina
- (E) Cilostazol

09 O antimicrobiano que quando ingerido por paciente que faz uso regular de bebida alcoólica, pode causar, mais frequentemente, uma síndrome semelhante à provocada pelo dissulfiram (efeito antabuse) é o(a):

- (A) Metronidazol
- (B) Cefalexina
- (C) Amoxicilina
- (D) Eritromicina
- (E) Ciprofloxacina

10 Vômitos de repetição em paciente que faz uso regular de diurético de alça pode ocasionar:

- (A) Acidose metabólica
- (B) Acidose respiratória
- (C) Alcalose mista
- (D) Alcalose respiratória
- (E) Alcalose metabólica

11 A embolia mesentérica aguda se associa mais frequentemente à:

- (A) Trauma abdominal contuso
- (B) Aterosclerose
- (C) Fibrilação atrial
- (D) Doença de Burger
- (E) Arterite de células gigantes.

12 É doença de notificação compulsória e de investigação epidemiológica obrigatória de todos os casos:

- (A) Febre amarela
- (B) Toxoplasmose
- (C) Shigelose
- (D) Escabiose
- (E) Enterobíase

13 A vitamina cuja deficiência leva ao quadro clínico de pelagra é:

- (A) Riboflavina
- (B) Tiamina
- (C) Ácido ascórbico
- (D) Niacina
- (E) Piridoxina

14 A complicação pós transfusional de componentes sanguíneos celulares mais frequente consiste em reação:

- (A) Anafilática aguda
- (B) Hemolítica aguda
- (C) Febril não hemolítica
- (D) Hemolítica tardia
- (E) Anafilática tardia

15 A constatação da presença de nitritos no exame de urina sugere:

- (A) Cristalúria
- (B) Hematúria
- (C) Hemoglobínúria
- (D) Mioglobínúria
- (E) Bacteriúria

16 A toxicidade medular, que pode se manifestar sob a forma de anemia ou mesmo anemia aplástica é um efeito colateral que pode ocorrer com a utilização terapêutica do (a):

- (A) Amoxicilina
- (B) Cloranfenicol
- (C) Eritromicina
- (D) Ciprofloxacina
- (E) Sulbactam.

17 A complicação mais frequente da doença diverticular dos cólons, dentre as abaixo relacionadas, é o (a):

- (A) Sangramento
- (B) Perfuração
- (C) Estenose
- (D) Vólvulo
- (E) Degeneração maligna

18 O antibiótico de escolha na pancreatite aguda severa é:

- (A) Ciprofloxacina
- (B) Lincomicina
- (C) Ceftriaxona
- (D) Imipenem
- (E) Clindamicina

19 A conduta deve ser adotada no paciente que apresenta um primeiro episódio de pneumotórax hipertensivo é a:

- (A) ventilação com pressão positiva
- (B) drenagem pleural aberta com ressecção costal
- (C) drenagem pleural em "selo d'água"
- (D) toracotomia imediata
- (E) toracocentese com injeção de talco na cavidade pleural

20 Consiste fator de risco para desenvolvimento do câncer de cólon:

- (A) Doença diverticular dos cólons
- (B) Retocolite ulcerativa idiopática
- (C) Dieta pobre em gordura animal
- (D) Angiodisplasia
- (E) Uso crônico de ácido acetil salicílico

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21 Idosos têm maior risco de eventos cardiovasculares do que jovens. Assim o tratamento da dislipidemia tem maior custo-efetividade neste grupo. Porém, é FALSO afirmar que:

- (A) o risco relativo associado a dislipidemia não aumenta
- (B) o aumento da idade acrescenta risco a estes eventos
- (C) o tratamento da dislipidemia reduz eventos coronarianos
- (D) o tratamento da dislipidemia reduz mortalidade cardiovascular
- (E) o risco relativo associado à dislipidemia aumenta

22 Complicações durante a evolução da Endocardite infecciosa, assim como complicações cardíacas por causas não valvares são mais comuns em idosos principalmente por que:

- (A) distúrbios hemodinâmicos são menos frequentes
- (B) infarto do miocárdio é mais incomum
- (C) insuficiência cardíaca é mais frequente
- (D) arritmias são mais raras
- (E) abscesso do miocárdio é menos provável

23 Entre as drogas que causam hipotensão ortostática NÃO SE INCLUEM os:

- (A) inibidores da monoamino-oxidase(IMAO)
- (B) vasoconstrictores
- (C) antidepressivos tricíclicos
- (D) antipsicóticos fenotiazídicos
- (E) vasodilatadores

24 Assinale as alterações comuns no envelhecimento:

- (A) aumento da porosidade óssea devido à perda de massa óssea a nível cortical
- (B) perda da elasticidade das cartilagens com aumento da capacidade de resistir à deformação
- (C) aumento da massa renal
- (D) maior resposta adrenérgica simpática
- (E) redução do diâmetro da traquéia e dos grandes brônquios

25 Em se tratando de definições é fundamental diferenciar senescência de senilidade. A diferença básica entre elas é que:

- (A) senescência é o envelhecimento patológico
- (B) senilidade é o envelhecimento fisiológico
- (C) senilidade é sinônimo de senectude
- (D) senilidade é o envelhecimento com perdas acima do limiar fisiológico
- (E) senectude e senescência são antônimos

26 O uso dos contrastes é cada vez mais frequente nas investigações diagnósticas, sendo a necrose tubular aguda (NTA) nefrotóxica uma complicação comum entre idosos. Assinale a alternativa CORRETA, a respeito destes contrastes:

- (A) não existem medidas profiláticas capazes de reduzir a taxa de nefropatia por contraste iodado.
- (B) o uso de contraste hiperosmolar pode diminuir a nefropatia por contraste iodado
- (C) os contrastes radioativos causam lesão renal em razão da vasoconstrição intra-renal.
- (D) a taxa de efeitos adversos independe da quantidade de contraste injetado
- (E) a nefropatia por contraste é uma complicação que usualmente ocorre nas primeiras 2 horas após o exame.

27 A osteoporose é uma enfermidade considerada um grave problema de saúde pública, uma vez que tem elevado custo pelas suas complicações. Ela leva a um comprometimento da resistência do osso aumentando o risco de fraturas. A respeito da osteoporose, é CORRETO afirmar que:

- (A) a terapia prolongada de reposição hormonal com estrogênios é recomendada como medida profilática para pacientes com alto risco para osteoporose.
- (B) pacientes com patologias como estenose esofágica e acalasia não devem receber terapia com raloxifeno e sim com bisfosfonatos.
- (C) o principal efeito dos bisfosfonatos é aumentar o *turnover* ósseo, induzindo os osteoblastos à neoformação óssea.
- (D) drogas como corticosteróides, anticonvulsivantes e hormônio tireoidiano em excesso estão relacionados a um maior risco de desenvolvimento de osteoporose.
- (E) exercícios físicos são contra-indicados no início da terapia farmacológica, devido ao alto risco de fratura, em pacientes com osteoporose.

28 Idoso de 78 anos com queixas de quedas e esquecimento tendo na história patológica pregressa uma gastrectomia parcial há 15 anos por úlcera gástrica. Ao exame clínico havia sinais de anemia, alteração de sensibilidade periférica, teste de Romberg positivo e um *déficit* cognitivo. No hemograma havia anemia com aumento de volume corpuscular médio. Considerando o diagnóstico mais provável para o caso, aponte dentre as alternativas, qual o primeiro exame a ser solicitado para este paciente:

- (A) dosagem de vitamina B12
- (B) realização de uma tomografia computadorizada
- (C) dosagem de função tireoidiana
- (D) dosagem de vitamina D
- (E) avaliação de líquor

29 A osteoartrite é a enfermidade musculoesquelética mais comum na população idosa, sendo também uma das principais causas de afastamento do trabalho e de aposentadoria por invalidez, tendo prevalência superior a 10% nesta população. A respeito da osteoartrite é correto afirmar que:

- (A) uma manifestação clínica comum é a presença de nódulos sobre as articulações interfalangianas proximais, conhecidos como nódulos de Heberden.
- (B) o principal sinal radiológico é a presença de erosões ósseas, sendo os osteófitos, sinais radiológicos tardios.
- (C) o derrame articular da osteoartrite é caracteristicamente inflamatório, com presença de mais de 20.000 polimorfonucleares.
- (D) alterações como rigidez matinal superior a 1 hora e aumento de provas de atividade inflamatória são características da osteoartrite.
- (E) estudos mostram correlação positiva entre a incidência de osteoartrite e a ocorrência desta patologia em mulheres com história familiar da mesma.

30 Muitas das admissões hospitalares por descompensação cardíaca poderiam ser evitadas pela terapêutica e acompanhamento correto da insuficiência cardíaca. A respeito desta terapêutica se pode-se afirmar que:

- (A) diuréticos de alça e digitálicos devem ser usados já em pacientes com alteração estrutural cardíaca, mesmo sem sintomas, visando uma maior sobrevivência desses pacientes.
- (B) a dosagem sérica do peptídeo natriurético do tipo B (BNP) é útil no diagnóstico e na avaliação prognóstica da insuficiência cardíaca.
- (C) estudos recentes mostram que a terapêutica usada para insuficiência cardíaca diastólica é a mesma que usamos para insuficiência cardíaca sistólica.
- (D) pacientes afro-descendente não se beneficiam com a associação de hidralazina e nitrato de isossorbida.
- (E) os antagonistas de cálcio são as drogas que mais reduzem a evolução da insuficiência cardíaca sistólica.

31 Idoso de 70 anos com tremor de repouso, bradicinesia, hipertonia plástica tem uma síndrome em que é INCORRETO afirmar que:

- (A) deve-se afastar causas medicamentosas como neurolepticos, metoclopramida e flunarizina.

- (B) se houver demência precoce e alucinações visuais associadas, um diagnóstico provável é a Doença de Lewy.
- (C) a resposta aos agonistas dopaminérgicos como o levodopa e aos anticolinérgicos como o pramipexol pode ser ruim.
- (D) na doença de Parkinson, a manifestação mais comum é o tremor.
- (E) no tremor essencial o tremor geralmente é de ação, bilateral e simétrico.

32 Paciente de 85 anos chega à emergência com sangramento anal. Neste caso é INCORRETO afirmar que:

- (A) como o sangramento é baixo, podemos descartar origem alta para o sangramento como, por exemplo, úlcera péptica.
- (B) angiodisplasia, doença diverticular e câncer são patologias a serem consideradas.
- (C) sangramentos diverticulares são mais comuns no cólon direito.
- (D) a cintilografia com hemácias marcadas é um exame sensível para casos em que a endoscopia digestiva não detectou a fonte do sangramento.
- (E) as patologias anorretais devem ser investigadas como possível origem do sangramento.

33 Na fisiologia do idoso há uma redução da proporção de água e um aumento na proporção de gordura no organismo e, em função disto, observamos um aumento da meia vida das drogas:

- (A) com alta afinidade de ligação às proteínas
- (B) lipossolúveis
- (C) não metabolizadas pelo citocromo p-450
- (D) de metabolização predominantemente hepática
- (E) hidrossolúveis

34 A respeito da doença do refluxo gastroesofágico (DRGE), é INCORRETO afirmar que:

- (A) a endoscopia digestiva alta é o exame padrão ouro para o diagnóstico de DRGE, sendo que um exame sem alterações descarta a patologia em questão.

- (B) pacientes idosos com queixas sugestivas de DRGE sempre terão que ser submetidos à endoscopia digestiva alta.
- (C) antigamente se atribuíam muitos casos de tosse crônica à DRGE; hoje sabemos que essa correlação não existe.
- (D) o esôfago de Barret é uma das complicações da DRGE porém não possui relação com o risco de desenvolvimento de adenocarcinoma de esôfago.
- (E) a base para o tratamento farmacológico da DRGE são os antiácidos como hidróxido de alumínio, que são indicados com posologia regular.

35 O mini-exame do estado mental de Folstein, utilizado na avaliação geriátrica ampla, NÃO se propõe a avaliar as seguintes funções cognitivas:

- (A) linguagem e cálculo
- (B) fluência verbal e julgamento
- (C) orientação temporal e espacial
- (D) atenção e nomeação
- (E) memória imediata e de evocação

36 A conduta correta frente a uma idosa de 65 anos com queixa de cansaço que nega sangramento e ao exame físico revela palidez cutâneo-mucosa, sem repercussões hemodinâmicas, cuja avaliação laboratorial demonstra hemoglobina: 10 g/dl, VCM: 72fl (VN: 80 - 100), CHCM: 28 g/dl (VN: 31 - 36), RDW: 17% (VN: 11 - 14%), ferritina sérica: 20 microg/l (VN: 24 - 150), saturação de transferrina 18 % (VN: 20 - 45%), é:

- (A) iniciar terapia com sulfato ferroso.
- (B) administrar 2 concentrados de hemácias.
- (C) solicitar eletroforese de hemoglobina.
- (D) solicitar dosagem de eritropoetina sérica.
- (E) solicitar endoscopias digestivas (alta e baixa) para diagnóstico etiológico.

37 Uma das drogas mais utilizadas na prevenção, tanto primária como secundária, da doença coronária é a aspirina, sendo o seu mecanismo de ação a inibição:

- (A) da 5-fosfodiesterase
- (B) do receptor da glicoproteína IIb/IIIa
- (C) da ciclooxigenase (COX) 1
- (D) da agregação plaquetária mediada pela adenosina difosfato
- (E) inibição da síntese de fatores de coagulação dependentes de vitamina K

38 A hipertensão arterial é frequente em idosos sendo fator de risco para doenças como o acidente vascular encefálico. Em relação ao tratamento da hipertensão arterial, é correto afirmar que:

- (A) os alvos terapêuticos para diabéticos e nefropatas são inferiores àqueles desejados para portadores de hipertensão arterial sistêmica, sem outras co-morbidades.
- (B) os diuréticos são drogas pouco seguras nos idosos, devendo ser reservados apenas para estados congestivos.
- (C) os inibidores da enzima conversora de angiotensina são a base do tratamento, quando a causa é uma estenose bilateral de artéria renal.
- (D) a espironolactona é um potente diurético, funcionando também para pacientes com insuficiência renal depletando potássio.
- (E) os bloqueadores do canal de cálcio não são bons anti-hipertensivos para idosos, constituindo drogas de segunda linha.

39 Diante de uma idosa de 70 anos com cefaléia unilateral de aparecimento recente, dificuldade para mastigação, febre baixa e episódios de escurecimento visual. Considerando o diagnóstico mais provável, a primeira conduta a ser adotada é:

- (A) Realizar biópsia de artéria temporal.
- (B) Solicitar enzimas musculares.
- (C) Aguardar tomografia de crânio.
- (D) Iniciar analgesia com analgésicos e marcar retorno em 30 dias.
- (E) Iniciar imediatamente corticosteroides.

40 No caso de um paciente de 83 anos, sem comorbidades prévias, que sofre queda com fratura de fêmur sendo hospitalizado, tendo apresentado durante a internação alucinações visuais, alteração do ciclo sono vigília e distúrbio de atenção, o diagnóstico mais provável é:

- (A) *Dellirium*
- (B) Quadro demencial agudo
- (C) *Dellirium tremens*
- (D) Depressão psicótica
- (E) Esquizofrenia