



CUIABÁ

PREFEITURA

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATOS TEMPORÁRIOS IMEDIATOS E FORMAÇÃO DE CADASTRO DE RESERVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Nº 02/2019/SMS

MÉDICO GERIATRA

Duração: 2h

Leia atentamente as instruções abaixo:

01 Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este Caderno, com 20 (vinte) questões da Prova Objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

LÍNGUA PORTUGUESA	RACIOCÍNIO LÓGICO	NOÇÕES DE INFORMÁTICA	LEGISLAÇÃO	CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
01 a 04	05 a 06	07 a 08	09 a 10	11 a 20

b) Um Cartão de Respostas destinado às respostas das questões objetivas.

- 02 Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no Cartão de Respostas. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.
- 03 Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do Cartão de Respostas, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta.
- 04 No Cartão de Respostas, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra correspondente ao número da questão e preenchendo todo o espaço interno, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, de forma contínua e densa.

Exemplo:



- 05 Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras (A, B, C e D), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar uma alternativa. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.
- 06 Somente depois de decorridos 30 (trinta) minutos do início da prova, o candidato poderá entregar seu Cartão de Respostas, seu Caderno de Questões e retirar-se da sala de prova. O candidato que insistir em sair da sala de prova, descumprindo o aqui disposto, deverá assinar o Termo de Ocorrência declarando sua desistência do Concurso, que será lavrado pelo Coordenador do Local.
- 07 Ao candidato, será permitido levar seu **CADERNO DE QUESTÕES** faltando no máximo 30 (trinta) minutos para o término da prova e desde que permaneça em sala até esse momento.
- 08 Não será permitida a cópia de gabarito no local de prova. Ao terminar a prova de Conhecimentos, o candidato entregará, obrigatoriamente, ao fiscal de sala, o seu **CARTÃO DE RESPOSTAS** e o seu **CADERNO DE QUESTÕES**, ressalvado o estabelecido no item 7.
- 09 Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu Cartão de Respostas. Os rascunhos e as marcações assinaladas no Caderno de Questões não serão levados em consideração.
- 10 Os 3 (três) últimos candidatos permanecerão sentados até que todos conclua a prova ou que termine o seu tempo de duração, devendo assinar a ata de sala e retirar-se juntos.

LÍNGUA PORTUGUESA

Hipertensão arterial e consumo de sal em população urbana

A hipertensão arterial é considerada um problema de saúde pública por sua magnitude, risco e dificuldades no seu controle. É também reconhecida como um dos mais importantes fatores de risco para o desenvolvimento do acidente vascular cerebral e infarto do miocárdio.

Vários estudos populacionais evidenciam a importância do controle da hipertensão para a redução da morbimortalidade cardiovascular. Dessa forma, as elevadas taxas de morbimortalidade cardiovascular em países de industrialização recente parecem depender de modo importante da elevada prevalência de hipertensão arterial nesses países. Apesar de não se dispor de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil, pesquisas localizadas mostram prevalências elevadas, situando-se no patamar de 20 a 45% da população adulta.

Na maioria dos casos, desconhece-se a causa da hipertensão arterial. Porém, vários são os fatores que podem estar associados à elevação da pressão arterial como o sedentarismo, o estresse, o tabagismo, o envelhecimento, a história familiar, a raça, o gênero, o peso e os fatores dietéticos.

Apesar de consolidada a relação entre hipertensão arterial e os fatores nutricionais, ainda não são bem esclarecidos os mecanismos de atuação destes sobre a elevação da pressão arterial. São conhecidos, no entanto, os efeitos de uma dieta saudável (rica em frutas e vegetais e pobre em gordura) sobre o comportamento dos níveis pressóricos. Dentre os fatores nutricionais estudados e que se associam à alta prevalência de hipertensão arterial estão o elevado consumo de álcool e sódio e excesso de peso. Recentemente vêm sendo, também, associados o consumo de potássio, cálcio e magnésio, os quais atenuariam o progressivo aumento dos níveis pressóricos com a idade.

A avaliação dietética de sódio é extremamente complexa, já que sua ingestão diária varia substancialmente e pode subestimar a quantidade de sódio ingerida, pois não leva em consideração as diferenças interpessoais na adição de sal. Além disso, outro problema encontrado para a realização da avaliação dietética é a tabela de composição de alimentos utilizada, que pode variar muito de um país para o outro e não contemplar preparações regionais e os produtos industrializados produzidos internamente.

Maria del Carmen Bisi Molina
Roberto de Sá Cunha
Luis Fernando Herkenhoff
José Geraldo Mill

(Extraído de Revista de Saúde Pública, disponível em: <https://www.scielosp.org/article/rsp/2003.v37n6/743-750/>)

1. A expressão “Apesar de não se dispor de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil” (2º parágrafo) está corretamente reformulada, mantendo o sentido global da frase, em:

- A) Uma vez que não se dispõem de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil
- B) Embora não se disponha de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil
- C) Consequentemente se dispor de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil
- D) Tanto que não se disporem de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil

2. Em “pesquisas localizadas mostram prevalências elevadas” (2º parágrafo), a palavra “prevalência” possui significado equivalente a:

- A) rejeição
- B) raridade
- C) incidência
- D) expectativa

3. A palavra “saúde” é acentuada pelo mesmo motivo de:

- A) dietética
- B) pública
- C) também
- D) países

4. Em “pois não leva em consideração **as diferenças interpessoais na adição de sal**” (5º parágrafo), a expressão destacada está corretamente substituída pelo pronome correspondente em:

- A) pois não as leva em consideração
- B) pois não lhes leva em consideração
- C) pois não leva-a em consideração
- D) pois não leva-lhe em consideração

RACIOCÍNIO LÓGICO

5. No departamento de Matemática de uma determinada faculdade há exatamente 9 professores, sendo 4 homens e 5 mulheres. Caso se forme uma comissão com três desses professores contendo pelo menos uma mulher, o número máximo de comissões distintas que se pode formar é igual a:

- A) 84
- B) 80
- C) 78
- D) 72

6. A negação da proposição “**todos os matemáticos são felizes**” é:

- A) alguns matemáticos são felizes
- B) existem matemáticos que são felizes
- C) existem matemáticos que não são felizes
- D) nenhum matemático não é feliz

NOÇÕES DE INFORMÁTICA

7. A seguinte planilha foi criada no Excel 2016 BR.

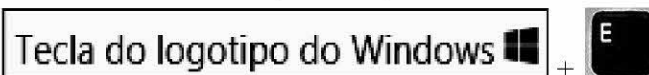
	A	B	C
1		 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
2			
3			
4			
5	#	CENTRO DE SAÚDE	TELEFONE
6	1	JARDIM IMPERIAL	(65) 3617- 1661
7	2	PARQUE CUIABÁ	(65) 3617- 1640
8	3	CAMPO VELHO	(65) 3617- 1601
9	4	COAB SÃO GONÇALO	(65) 3617- 1445
10	5	PAIAGUÁS	(65) 3617- 1670
11			
12		PROCV =	PAIAGUÁS

Em C12 foi inserida uma expressão que usa a função PROCV para determinar o conteúdo mostrado na célula.

A expressão é:

- A) =PROCV(A6;A6:C10;2;1)
- B) =PROCV(A6;A6:C10;3;1)
- C) =PROCV(A10;A6:C10;2;1)
- D) =PROCV(A10;A6:C10;3;1)

8. No Windows 10 BR, a execução do atalho no teclado



tem por finalidade abrir a janela do seguinte recurso do sistema operacional:

- A) painel de controle
- B) explorador de arquivos
- C) gerenciador de dispositivos
- D) ferramentas de configuração

LEGISLAÇÃO

9. O Prefeito do município TY pretende realizar obras para marcar o seu mandato como empreendedor. Nos termos da Lei Orgânica do município de Cuiabá, nenhuma obra pública, salvo nos casos de extrema urgência devidamente justificados, será realizada sem que conste:

- A) a planta do local
- B) o orçamento do seu custo
- C) o prazo provável de conclusão
- D) a promessa de recursos financeiros

10. Sandra é gerente de operações de determinada Secretaria de Saúde e busca realizar os objetivos expostos pela legislação que regula o Sistema Único de Saúde. Nos termos da Lei nº 8.080/90, dentre os objetivos do Sistema Único de Saúde, consta a execução de ações de assistência terapêutica integral, inclusive:

- A) experimental
- B) prospectiva
- C) farmacêutica
- D) alternativa

(A prova continua na página seguinte)

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. A visão sobre a velhice vem se modificando. Nas sociedades primitivas os idosos eram venerados e respeitados. No século XIX, em virtude das grandes transformações nas relações de trabalho com a industrialização, o operário idoso era visto como um problema social, já que sua produção era o que importava e esta havia acabado. Nas últimas décadas, uma nova visão da velhice e da aposentadoria foi alcançada quando o conceito do envelhecimento ativo foi introjetado. O grupo de características que melhor define as manifestações somáticas da velhice são:

- A) decrepitude e ganhos sociais secundários
- B) ganhos psicológicos e perdas afetivas e motoras
- C) ganhos afetivos e redução da capacidade funcional
- D) perda de papéis sociais, solidão, perdas afetivas e redução da capacidade funcional

12. Nas últimas décadas, o Brasil passou de um país jovem para um país em franco envelhecimento e irá alcançar, em 2025, o 6º lugar entre os países mais velhos do mundo em números absolutos de população. Essa transição demográfica, com início no século XX, mostra o crescente aumento proporcional do número de pessoas consideradas idosas. Paralelamente, o grupo dos longevos constituído por pessoas com mais de noventa anos começa a ter significância nas pirâmides etárias.

O limite de Hayflic (Arking, 2008) refere-se à apoptose de linhagens celulares na velhice. O postulado teórico sobre o processo de envelhecimento está corretamente explicado na seguinte afirmativa:

- A) as Teorias Biológicas Estocáticas dizem que macromoléculas defeituosas são eliminadas permitindo o envelhecimento.
- B) a Teoria do Dano Oxidativo e Radicais Livres defende que a longevidade está inversamente relacionada ao dano oxidativo e diretamente relacionada às atividades antioxidantes.
- C) as Teorias das Proteínas Alteradas dizem que as alterações conformacionais das moléculas proteicas ajudariam a eficiência das células permitindo o envelhecimento.
- D) as Teorias Sistêmicas Genéticas relacionam o envelhecimento ao funcionamento correto dos sistemas gênicos modificados em níveis intra e extracelular.

13. A hemorragia digestiva baixa manifesta-se como melena cuja intensidade varia de leve a maciça de acordo com sua etiologia. Com a idade avançada, há maior prevalência dessa situação clínica. Dentre as ocorrências a seguir, a etiologia mais comum para tais episódios hemorrágicos no idoso é:

- A) doença diverticular do cólon
- B) câncer colorretal
- C) retocolite actínica
- D) colite isquêmica

14. A osteoporose é uma doença que acompanha o envelhecimento ósseo patológico, mas pode ser antecipada por fatores hormonais como a chegada da menopausa nas mulheres rápidas perdedoras de massa óssea. A fratura não traumática pode ser seu revelador na fase pré-clínica, já que é uma doença silenciosa. Em relação à osteoporose, é correto afirmar que:

- A) a idade avançada não é um dos fatores de risco para osteoporose
- B) o aumento da reabsorção óssea permite a formação de osso mais rígido
- C) o sexo feminino é considerado fator de risco menor para a osteoporose
- D) na densitometria óssea a presença de desvio padrão acima de - 2,5 (T Score) dá o diagnóstico laboratorial

15. É uma característica do fenótipo da fragilidade:

- A) aumento da força muscular avaliada por dinamometria
- B) perda de peso não intencional maior que 6 kg
- C) diminuição da velocidade de marcha
- D) alto nível de atividade física

16. Em relação à dieta do idoso diabético, considera-se que:

- A) não há grande risco de desnutrição com o envelhecimento
- B) uma dieta menos restrita pode melhorar a qualidade de vida
- C) a perda ponderal pode diminuir a morbimortalidade
- D) restrição calórica sem orientação tem muito sucesso

17. Em relação ao diagnóstico diferencial do *delirium* no idoso, é possível afirmar que:

- A) seu principal diagnóstico diferencial são as psicoses funcionais
- B) ao contrário da demência e da depressão, no *delirium* a consciência é clara
- C) ao contrário da depressão, no *delirium* a cognição é globalmente prejudicada
- D) tanto no *delirium* como na demência a linguagem é normal

18. Em relação à distribuição corporal no envelhecimento fisiológico, dentre as mudanças relacionadas com a idade, encontra-se:

- A) a diminuição da água corporal extracelular
- B) o aumento da massa magra
- C) a diminuição da gordura corporal
- D) a diminuição da água corporal intracelular

19. O comprometimento cognitivo leve é definido como uma situação clínica intermediária entre a normalidade e a demência. Sobre esta situação, pode-se afirmar que:

- A) o limite do prejuízo cognitivo está abaixo de 1,0 desvio padrão da média
- B) o paciente tem dependência para realizar suas atividades de vida diária
- C) na avaliação cognitiva pode haver apenas uma alteração da memória recente
- D) o tratamento farmacológico deve ser feito com anticolinesterásicos como donepezila

20. O coma mixedematoso é complicação rara do hipotireoidismo mal tratado no idoso. Fisiologicamente, com o avançar da idade, há diminuição da síntese de hormônios da tireoide associada a menor captação de iodo pela glândula. A arritmia e o fator precipitante são mais comuns nesse coma e são, respectivamente:

- A) bradicardia e infecção
- B) taquicardia e hipertermia
- C) bradicardia e psicoestimulante
- D) taquicardia e desidratação

