

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

No que se refere ao envelhecimento e aspectos a ele relacionados, julgue os itens a seguir.

- 61 Para se explicar o envelhecimento orgânico, a hipótese mais aceita é a de insuficiência hormonal múltipla.
- 62 Aos idosos, a partir de 60 anos de idade, que não possuam meios para prover sua subsistência, nem tê-la provida por sua família, é assegurado o benefício mensal de um salário mínimo.
- 63 O processo de transição demográfica implica progressiva redução do coeficiente de fecundidade, no declínio da taxa de mortalidade infantil, na diminuição do número de jovens e no aumento da população de idosos.

Na avaliação geriátrica ampla, utilizam-se diversos instrumentos multidimensionais, que, no conjunto, permitem um diagnóstico mais completo em idosos. A esse respeito, julgue os itens seguintes.

- 64 Na escala de depressão geriátrica de Yesavage, considera-se o resultado de 10 pontos como o ponto de corte para suspeita de depressão.
- 65 Por meio do mini exame do estado mental (mini-mental), é possível confirmar-se o diagnóstico de demência.

A iatrogenia, um dos grandes problemas da área de geriatria, envolve múltiplos fatores, tais como as modificações na farmacodinâmica e os erros no diagnóstico e na terapêutica. Com relação a esse assunto, julgue os próximos itens.

- 66 Os betabloqueadores hidrofílicos, como o atenolol, são potencialmente mais seguros que os classificados como lipofílicos, como o propranolol.
- 67 O uso de antidepressivos da classe dos IMAO's, tais como a tranilcipromina, consiste em uma relevante forma de iatrogenia em idosos.

Sabendo-se que a avaliação cardiovascular do paciente geriátrico apresenta algumas características que podem dificultar o diagnóstico, julgue os itens que se seguem.

- 68 A prevalência de sopros sistólicos na população idosa, comumente causados por calcificação valvar, é de aproximadamente 60%.
- 69 O clássico pulso *parvus et tardus*, encontrado nos casos de estenose aórtica, pode ser mascarado pelo endurecimento das paredes arteriais e pela alta incidência de fibrilação atrial.

Julgue o item subsecutivo, relativo à anemia em idosos.

- 70 A anemia aplástica é, usualmente, microcítica e hipocrômica.

Com relação às alterações intestinais nos idosos, julgue os itens subsequentes.

- 71 Pacientes imobilizados no leito têm maior propensão de desenvolver diarreia paradoxal ou por transbordamento.
- 72 A sensação de evacuação incompleta pode estar associada à presença de pólipos, retroversão uterina e fundo de saco pélvico baixo.

A tosse, um sintoma com grande impacto no bem-estar de idosos, pode apresentar características peculiares nesse grupo etário. Acerca desse assunto, julgue os itens a seguir.

- 73 A tosse pode corresponder, preponderante, a sintoma de sinusite, devido ao gotejamento de secreção na laringe.
- 74 A tosse em idosos pode ser a única manifestação de broncoespasmo detectável na avaliação clínica.

Um homem de 72 anos de idade compareceu ao ambulatório do STM relatando cansaço e desmaios. Informou que fazia uso de diversas medicações, inclusive tiotrópio para dispneia associada à DPOC. Ao exame médico, sua pressão arterial mediou 130 mmHg × 85 mmHg e sua frequência cardíaca, 52 bpm.

Com base no caso hipotético acima, julgue os itens seguintes.

- 75 Os sintomas do paciente podem ser explicados pela presença da doença do nó sinusal.
- 76 Nessa situação, o tiotrópio pode causar bradicardia e, conseqüentemente, favorecer a ocorrência dos sintomas relatados pelo paciente.

Sabendo-se que, em pacientes geriátricos, drogas usadas no tratamento das arritmias podem desencadear complicações significativas, julgue os próximos itens.

- 77 Entre as reações adversas da propafenona, incluem-se sabor estranho na boca, tontura, náusea, fadiga, câibras e visão turva.
- 78 A amiodarona pode causar tanto hipo quanto hipertireoidismo.

Considerando que o hipotireoidismo é uma patologia muito prevalente em idosos, atingindo até 15% das mulheres após os 65 anos, julgue os itens que se seguem.

- 79 Em idosos com hipotireoidismo, a elevação do TSH pode ser menos acentuada que em faixas etárias inferiores.
- 80 A anemia relacionada a hipotireoidismo é, usualmente, macrocítica, mas pode, também, com menos frequência, ser normo ou microcítica.

Julgue os itens subsecutivos, referentes aos riscos e ao tratamento da osteoporose.

- 81 O uso, a longo prazo, de inibidores seletivos da serotonina (SSRI) pode contribuir para a redução da densidade mineral óssea.
- 82 No tratamento de osteoporose, alguns pacientes que ingerem alendronato ou risedronato apresentam osteonecrose, caracterizada por lesões dolorosas e necróticas na mandíbula, particularmente após extração de dentes.

Um paciente de 72 anos de idade, em consulta no ambulatório do STM, relatou apresentar quadro de febre recorrente, que perdura por doze meses. Havia 45 dias não apresentava quadro febril. No primeiro episódio de febre, ocorrido havia doze meses, em razão de infecção das vias aéreas superiores, o paciente foi medicado com ampicilina, que foi usada por cinco dias, o que resultou na melhora do quadro e no desaparecimento da febre. Dois meses após esse primeiro episódio, a febre reapareceu, acompanhada por letargia e perda de peso. Em face desse novo quadro, foi realizado exame rotineiro de urina (EAS), o qual referiu uma infecção, que foi tratada com cefalexina durante sete dias. Apesar de o tratamento ter trazido melhora, com a remissão do quadro febril, a letargia e a perda de peso persistiram. A ocorrência de uma gripe desencadeou um novo episódio febril, que foi tratado, com sucesso, com o uso de levofloxacina durante sete dias. Ao exame clínico, o paciente apresentou temperatura de 37,6 °C, além de ter se apresentado com aparência cansada e aspecto emagrecido. O exame referiu resultados normais, exceto pela constatação de sopro sistólico audível na base direita.

Considerando o quadro clínico acima, julgue os itens subsequentes.

- 83** Com base nessa situação, é correto concluir que, a despeito da elevada prevalência de sopros sistólicos em idosos, a realização de ecocardiograma pode contribuir decisivamente para o diagnóstico.
- 84** Nesse caso clínico, a solicitação de hemocultura é de pouca utilidade, pois o uso de diversos antibióticos pode tornar o resultado desse exame falso-negativo.
- 85** Considerando-se o quadro clínico acima, é correto afirmar que existem dados epidemiológicos significativos para a possibilidade infecção por HIV.
- 86** Em face desse quadro clínico, é correto afirmar que o paciente pode ser diagnosticado com síndrome de fragilidade, visto que os repetidos processos infecciosos indicam deficiência imunológica.

Julgue os itens a seguir, referentes à doença de Paget.

- 87** Em decorrência da doença de Paget, podem ocorrer alterações neurológicas, tais como cegueira, disfagia e hidrocefalia.
- 88** Em pacientes com doença de Paget, sempre ocorre a elevação do cálcio e da fosfatase alcalina.

Acerca do câncer de próstata, julgue o item seguinte.

- 89** Na avaliação do câncer de próstata pelo PSA isolado, o valor preditivo é maior que o obtido pelo exame digital, conhecido como toque.

A metformina, muito útil no tratamento do diabetes em idosos, é uma droga relativamente segura, apesar de apresentar efeitos colaterais relevantes. Com referência a esses efeitos, julgue o item abaixo.

- 90** Entre os efeitos colaterais comuns causados pelo uso de metformina, inclui-se a hipoglicemia.

Em uma consulta médica, uma servidora pública de 60 anos de idade relatou apresentar, há dois anos, progressivamente, dificuldade em lembrar palavras e nomear objetos, bem como reduzida velocidade da fala. Tal quadro tem acarretado prejuízo às suas atividades laborais, pois uma das suas funções consiste em revisar textos. Apesar dessas limitações, a servidora mantém intactas suas outras atividades diárias. Ela não apresenta apatia, nem desinibição ou perda de memória recente nem prejuízo visoespacial. Em exame de ressonância magnética de crânio, foi detectado um quadro de discreta atrofia cerebral.

Considerando o quadro clínico acima, julgue os itens a seguir.

- 91** Abordagens do fonoaudiólogo e do terapeuta ocupacional serão de significativa importância nesse caso.
- 92** Avaliar os níveis de vitamina B12, de ácido fólico e de hormônios tireoidianos é importante nesse contexto, pois níveis baixos dessas substâncias justificariam os referidos achados clínicos.
- 93** Há evidência científica atual que suporta o uso eficaz de memantina para a fase moderada a grave do problema clínico da paciente em questão.
- 94** O SPECT (*single-photon-emission computed tomographic scan*) do cérebro poderá auxiliar nesse diagnóstico, ao demonstrar redução do fluxo em determinada área.

Julgue os itens subsequentes, a respeito da depressão e do seu tratamento em idosos.

- 95** Anormalidades no circuito frontoestriatal, nas amígdalas e no hipocampo são vulnerabilidades individuais identificadas em quadros de depressão.
- 96** O cloridrato de trazodona é um fármaco frequentemente prescrito, associado a outros antidepressivos, a pacientes deprimidos com insônia, apesar do risco de ocorrência de priapismo em homens.
- 97** Depressão, seja ela classificada como maior ou menor, é frequente em pacientes pós-infarto do miocárdio ou que sejam submetidos a cateterismo cardíaco.
- 98** Apesar de ser frequente no curso da demência, histórico prévio de depressão maior não é fator de risco para se desenvolver demência no futuro.

Considerando que o envelhecimento acarreta significativo impacto nos órgãos sensoriais, notadamente na visão e na audição, e que doenças nesses órgãos são bastante frequentes em idosos, julgue os itens que se seguem.

- 99** Entre as queixas mais comuns na degeneração macular relacionada à idade, estão a redução da acuidade visual, a sensação de visão nublada ou enevoada, o aumento da sensibilidade à luz e a alteração da visão de cores.
- 100** A rolha de cerume é a principal causa de perda auditiva em idosos e o uso de agentes ceruminolíticos, como a trietanolamina, e(ou) a remoção instrumental são geralmente eficazes no tratamento.
- 101** Em caso de degeneração macular relacionada à idade, a presença de drusas é a principal característica clínica e é também, geralmente, o primeiro achado clínico.
- 102** O geriatra, ao notar opacificação do cristalino em consulta de rotina, deverá suspeitar de catarata e sugerir tratamento especializado, pois essa doença interfere sobremaneira na cognição e, principalmente, nas atividades de vida diária.

Considerando que uma mulher de 72 anos de idade apresente queixa de tontura ao deitar-se e virar-se na cama, bem como ao colocar roupas no varal para secar, e que, após submetê-la a exames, constate-se que a manobra de Dix-Hallpike é positiva, julgue os itens seguintes.

- 103** Para essa situação, há evidência científica do benefício do extrato de *Ginkgo biloba*, embora haja risco elevado de discrasias sanguíneas.
- 104** Para esse quadro, o tratamento padrão adequado é a reabilitação vestibular, realizada com manobras de liberação ou de reposicionamento.

Um idoso institucionalizado, acamado há mais de cinco anos devido a uma lesão medular após cair de um telhado, apresenta úlcera de decúbito na região sacral, de aproximadamente 5 cm de diâmetro, no estágio III, com grande quantidade de secreção amarelada, mas sem odor. O hemograma apresenta cerca de 12.000 leucócitos/mm³, sem desvios.

Com relação ao quadro clínico acima e às doenças dermatológicas no idoso, julgue os itens subsequentes.

- 105** No quadro clínico considerado, o uso da placa de hidrocólide deve ser evitado devido à presença de grande quantidade de secreção.
- 106** O uso do hidrogel é indicado para casos como o apresentado no quadro clínico em apreço.
- 107** A desnutrição é considerada o fator de risco mais importante para a formação de úlceras de decúbito.

Um homem de 78 anos de idade, fumante inveterado, portador de estenose aórtica grave e de hipotireoidismo tratado com levotiroxina 100 mcg/dia, deu entrada ao pronto-socorro com quadro de confusão mental aguda, taquicardia e temperatura axilar de 37 °C. Em seu exame físico foram constatados ritmo cardíaco irregular e pressão arterial de 90 mmHg × 50 mmHg.

Com referência ao caso clínico acima, e considerando as principais emergências de pacientes idosos, julgue os itens a seguir.

- 108** Deve-se considerar erro posológico da levotiroxina no paciente em questão.
- 109** A troponina T é bastante específica para o infarto agudo do miocárdio, mas pode estar reduzida na insuficiência renal grave.
- 110** No caso apresentado, como há a possibilidade de embolia pulmonar, a dosagem sanguínea elevada de D-dímero teria alta especificidade e alto valor preditivo positivo para o diagnóstico.
- 111** No referido caso, não deve ser afastada a possibilidade diagnóstica de infecção.

Um geriatra da rede pública de saúde acompanha, há mais de dez anos, em sua clínica privada, um colega de profissão de 85 anos de idade. O paciente está em fase avançada de demência e insuficiência renal grave.

Julgue os itens subsequentes, considerando a situação acima descrita e tomando por base os preceitos éticos da conduta médica.

- 112** Nessa situação, o geriatra poderá cobrar seus honorários normalmente, pois não há impedimentos éticos descritos no Código de Ética Médica no tocante a essa relação.
- 113** Uma vez que o paciente é médico e o geriatra trabalha também em instituição pública de saúde, este poderá utilizar formulários dessa instituição para prescrever ou solicitar exames.
- 114** O geriatra não poderá participar de perícias médicas desse paciente, salvo em caso de o paciente ter trabalhado em local distinto do seu.

Considerando que drogas que atuam no sistema nervoso central e periférico são frequentemente utilizadas em geriatria, e que o conhecimento farmacológico é fundamental no manuseio dessas medicações, julgue os itens que se seguem.

- 115** O citalopram é medicação muito utilizada e de boa eficácia no tratamento dos distúrbios comportamentais em demência, mas pode causar hiponatremia.
- 116** Deve ser evitado o uso de antieméticos como a metoclopramida em pacientes com doença de Parkinson, pois eles bloqueiam receptores dopaminérgicos D2 em nível central. Nesses casos, é preferível o uso de domperidona.
- 117** Os benzodiazepínicos de ação prolongada são mais hipnóticos e, portanto, mais indutores do sono que os de ação curta. No entanto, devem ser evitados em idosos.
- 118** A carbamazepina aumenta os níveis séricos da fração antipsicótica ativa de risperidona.

Uma mulher de 76 anos de idade apresenta queixas de fraqueza nas pernas e perda da sensibilidade nas extremidades dos membros inferiores há cerca de um ano. Em exame, constatou-se que ela é dislipidêmica em uso de pravastatina 20 mg/dia, hipotireoideia em uso de levotiroxina 75 mcg/dia e hipertensa em uso de enalapril 20 mg/dia. A paciente relatou que não apresenta quadro de diabetes melito nem histórico de doenças infecciosas.

Com relação a esse quadro clínico, julgue os itens seguintes.

- 119** Tanto o hipotireoidismo descompensado como o uso crônico da pravastatina podem causar os referidos sintomas na paciente.
- 120** Nesse quadro clínico, deve-se, primeiramente, realizar dosagens sanguíneas de cálcio iônico, potássio, glicemia e outros, para afastar causas secundárias, e, em seguida, submeter a paciente a eletroneuromiografia.

PROVA DISCURSIVA

- Nesta prova, faça o que se pede, usando o espaço para rascunho indicado no presente caderno. Em seguida, transcreva o texto para a **FOLHA DE TEXTO DEFINITIVO DA PROVA DISCURSIVA**, no local apropriado, pois **não serão avaliados fragmentos de texto escritos em locais indevidos**.
- Qualquer fragmento de texto além da extensão máxima de linhas disponibilizadas será desconsiderado.
- Na **folha de texto definitivo**, identifique-se apenas no cabeçalho da primeira página, pois **não será avaliado** texto que tenha qualquer assinatura ou marca identificadora fora do local apropriado.

Mário, 74 anos de idade, vive em uma pequena cidade onde existe apenas um modesto hospital geral que é equipado com recursos para diagnósticos básicos. Esse paciente apresenta uma extensa história médica, que inclui hipertensão arterial, arritmia cardíaca, depressão e convulsões. Em decorrência disso, Mário faz uso de diversos fármacos tais como: hidroclorotiazida (25 mg/dia), amiodarona (100 mg/dia), fluoxetina (20 mg/dia) e carbamazepina (200 mg duas vezes ao dia). Nos últimos três dias, passou a apresentar letargia, náusea, desorientação e cefaleia. Inicialmente, sua filha o medicou com domperidona, atendendo ao conselho médico dado por telefone. Como o quadro clínico não melhorou e a confusão tornou-se progressiva, Mário foi levado ao pronto-socorro, onde foi submetido a exames básicos. O resultado do hemograma da glicemia, assim como o do exame de urina, não apresentou alterações. O nível de potássio foi de 4 mEq/L e o de sódio 124 mEq/L.

Considerando a situação hipotética descrita acima, redija um texto dissertativo acerca da possibilidade diagnóstica para esse paciente. Em seu texto, aborde, necessariamente:

- ▶ as características do quadro clínico que justificam o provável diagnóstico;
- ▶ a possibilidade de outras condições estarem contribuindo para esse quadro;
- ▶ as prioridades na conduta terapêutica até que se comprove o diagnóstico.

RASCUNHO

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	