

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Com referência a bioestatística e epidemiologia, julgue os itens a seguir.

- 51 Nos estudos do tipo caso-controle, o pesquisador, após distribuir os indivíduos como expostos e não expostos a determinado fator em estudo, acompanha-os durante certo período de tempo para verificar a incidência de uma situação clínica entre aqueles considerados expostos e os não expostos. Portanto, trata-se de um estudo do tipo descritivo e prospectivo.
- 52 O intervalo de confiança é a probabilidade de um estudo identificar uma diferença entre os tratamentos (efeitos), quando essa diferença é real. Se o intervalo contiver o valor nulo de efeito, o estudo será conclusivo (com significância estatística).

Acerca da influenza causada pelo vírus H1N1, julgue o item seguinte.

- 53 Em indivíduos com mais de cinquenta anos de idade, o oseltamivir, administrado até cinco dias após o início dos sintomas, reduz as complicações da influenza, conforme dados de ensaios clínicos randomizados e revisões sistemáticas.

Uma paciente com vinte e um anos de idade compareceu à emergência com queixa de dispneia intensa, iniciada logo após o almoço, havia dez minutos. Ela tem antecedentes de rinite alérgica e asma. No exame físico, a paciente apresentou estridor; eritema difuso com intenso prurido; saturação de oxigênio, avaliada por oximetria de pulso de 88%; extremidades frias e sudorese profusa; frequência respiratória de 28 irpm, pressão arterial de 82 mmHg × 58 mmHg e frequência cardíaca de 122 bpm. A ausculta pulmonar revelou sibilos difusos bilateralmente. Os demais sistemas não apresentaram alterações significativas no exame clínico. O eletrocardiograma demonstrou taquicardia sinusal.

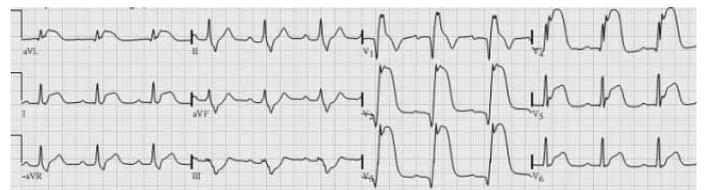
Com referência a esse caso clínico, julgue os itens subsequentes.

- 54 Hidrocortisona e prometazina injetáveis são os medicamentos de escolha para a rápida resolução do quadro clínico em questão.
- 55 Recomenda-se a dosagem imediata de triptase sérica para a confirmação diagnóstica.

Em relação à doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), julgue os itens subsecutivos.

- 56 O enfisema pan-acinar, caracterizado por destruição dos sacos alveolares bem como dos bronquíolos respiratórios, é mais frequentemente observado nos quadros de deficiência de alfa-1 antitripsina, uma causa rara, de origem genética, para o surgimento da DPOC.
- 57 Há evidências de que células inflamatórias liberam proteases que se sobrepõem às defesas antiproteolíticas, com subsequente degradação de tecido conjuntivo. A perda do recolhimento elástico e a evidência histológica de dano das fibras elásticas implicam a degradação de elastina como fator na patogênese do enfisema.

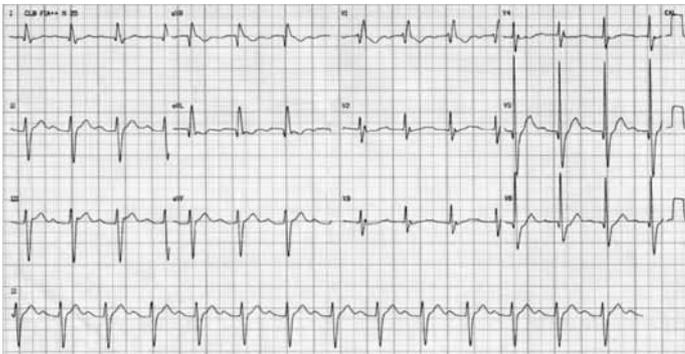
Um paciente com cinquenta e seis anos de idade, com antecedentes de dislipidemia e hipertensão arterial sistêmica, iniciou, há quatro horas, um quadro de dor torácica em aperto, de forte intensidade, sem irradiação e sem alívio com dipirona. No exame físico, ele encontrava-se eupneico e acianótico, com saturação de O<sub>2</sub> de 92%, pressão arterial de 146 mmHg × 88 mmHg, frequência cardíaca de 76 bpm e ritmo cardíaco regular em dois tempos, sem sopros, tendo sido normal o restante do exame físico. A dosagem das enzimas cardíacas CK-MB massa e troponina não revelou anormalidades, e os demais exames laboratoriais de rotina foram normais. Submeteu-se o paciente a eletrocardiograma com calibração padrão, cujo resultado é ilustrado na figura abaixo.



Com referência a esse caso clínico, julgue os próximos itens.

- 58 Suplementação com oxigênio, analgesia com morfina, uso de nitrato sublingual e do ácido acetilsalicílico é indicado no primeiro atendimento desse paciente.
- 59 Nesse caso clínico, a terapia de reperfusão com fibrinolíticos restaurará o fluxo coronário normal na mesma proporção que seria obtida com a intervenção coronária percutânea primária (ICPP), resultando em redução na probabilidade de mortalidade e de reinfarto de forma semelhante ao que ocorreria com a ICPP.

Uma paciente com trinta e nove anos de idade, natural da região norte de Minas Gerais e sem comorbidades, relatou dispneia aos esforços maiores que os habituais, como subir escadas ou andar aceleradamente, havia seis meses. No entanto, ela notou que, desde o último mês, tem apresentado dispneia aos pequenos esforços, como trocar de roupa e tomar banho. No exame físico, ela apresentava-se normocorada, com extremidades quentes, frequência respiratória de 24 irpm, pressão arterial de 96 mmHg × 64 mmHg e frequência cardíaca de 96 bpm, turgência jugular a 30 graus, *ictus cordis* no sexto EICE na linha axilar anterior, ritmo cardíaco regular em três tempos (terceira bulha) e sem sopros. Adicionalmente, notaram-se refluxo hepatojugular e edema perimaleolar bilateral, e os demais sistemas não apresentaram alterações significativas no exame clínico. Os exames laboratoriais demonstraram: hemoglobina = 12 g/dL, hematócrito = 32%, creatinina = 0,8 mg/dL, ureia = 30 mg/dL, potássio sérico = 4,1 mEq/L e sódio sérico = 144 mEq/L. A paciente foi submetida a eletrocardiograma com calibração padrão cujo resultado é mostrado na figura abaixo.



A partir dessas informações, julgue os itens subsecutivos.

- 60** O uso de inibidores da enzima conversora de angiotensina está contraindicado devido à hipotensão da paciente.
- 61** Trata-se de um caso de miocardiopatia valvar por febre reumática na infância.

Em relação à nefrolitíase, julgue os itens seguintes.

- 62** O uso de bloqueadores alfa-adrenérgicos permite aumentar o calibre funcional do ureter, resultando em aumento da taxa de eliminação de cálculos ureterais de até 8 mm de diâmetro.
- 63** A ultrassonografia é o método de escolha para investigação diagnóstica da litíase urinária.

Uma paciente com trinta e sete anos de idade, previamente hígida e com hábitos alimentares saudáveis, queixa-se de episódios de pirose e queimação retroesternal há duas semanas. Ela nega dor abdominal ou torácica, náusea ou qualquer outro sinal ou sintoma. No exame físico, a paciente apresenta-se hemodinamicamente normal, sem dor à palpação profunda do abdome, com ruídos hidroaéreos presentes e ausência de visceromegalias; e os demais sistemas não apresentam alterações.

Com base nesse caso clínico, julgue os itens que se seguem.

- 64** Recomenda-se pesquisar infecção por *Helicobacter pylori* com o teste respiratório com ureia marcada ou teste sorológico de anticorpos IgG séricos.
- 65** É possível iniciar o tratamento empírico da paciente por meio da supressão ácida com o uso de inibidores da bomba de prótons, dispensando-se a endoscopia digestiva alta como abordagem inicial.

Um paciente assintomático, com quarenta e oito anos de idade, hipertenso e diabético, compareceu a consulta para reavaliação da hipertensão arterial, devido à refratariedade às três classes distintas de anti-hipertensivos em uso regular e nas doses máximas preconizadas de propranolol, nifedipina e captopril. O exame físico apresentou-se normal, exceto por níveis elevados da pressão arterial (192 mmHg × 124 mmHg) e retinopatia hipertensiva incipiente. Os exames complementares demonstraram: teores de sódio = 140 mEq/L, potássio = 3 mEq/L, ureia = 24 mg/dL, creatinina = 0,8 mg/dL, glicemia de jejum = 82 mg/dL, colesterol total = 168 mg/dL, triglicérides = 116 mg/dL e ácido úrico = 5 mg/dL. A análise da urina e o eletrocardiograma apresentaram resultados normais.

Com base no caso clínico acima apresentado, julgue os itens subsequentes.

- 66** A estratégia mais adequada para o controle da pressão arterial do paciente em questão é a adição de alisquireno, um inibidor direto da renina, ao esquema terapêutico atual.
- 67** Recomenda-se a angioressonância de artérias renais do paciente como primeira medida diagnóstica.

Em relação à artrite reumatoide (AR), julgue os itens seguintes.

- 68** O fator de necrose tumoral é uma potente citocina inflamatória expressa em grandes quantidades no soro e no líquido sinovial de indivíduos com AR, que promove a liberação de outras citocinas inflamatórias e estimula a produção de proteases.
- 69** A AR é caracterizada pelo comprometimento simétrico da membrana sinovial das pequenas e das grandes articulações periféricas e, com maior frequência, pelo envolvimento das mãos e dos pés, resultando em deformidade irreversível e limitação funcional.

Acerca da vertigem posicional paroxística benigna (VPPB), julgue os próximos itens.

- 70** Recomenda-se o uso de flunarizina na rotina do tratamento do paciente com VPPB, como medicamento para a compensação vestibular central, devido a sua maior efetividade quando comparado à opção pelas manobras de reposicionamento.
- 71** Os sintomas e sinais da VPPB são determinados pela presença indevida, no labirinto, de partículas de carbonato de cálcio resultantes do fracionamento de estatocônios da mácula utricular.

Um paciente com vinte e seis anos de idade, sem antecedentes patológicos progressivos, relatou que tinha utilizado cocaína abusivamente, havia duas horas e, desde então, iniciou quadro de dor torácica em aperto, de forte intensidade, palpitações, sudorese e tremores. No exame físico, ele encontrava-se sudorético, taquipneico, com saturação de O<sub>2</sub> de 93%, pressão arterial de 196 mmHg × 108 mmHg, frequência cardíaca de 116 bpm e ritmo cardíaco regular em dois tempos sem sopros, sendo o restante do exame físico normal. A dosagem das enzimas cardíacas CK-MB massa e troponina não revelou anormalidades. O eletrocardiograma demonstrou taquicardia sinusal.

A partir dessas informações, julgue o item subsequente.

- 72** A opção terapêutica mais indicada nesse caso clínico é o uso de metoprolol por via intravenosa, visando à redução da taquicardia e da hipertensão arterial.

Julgue o item abaixo, referente ao metabolismo lipídico.

- 73** As partículas de HDL são formadas no fígado, no intestino e na circulação e seu principal conteúdo proteico é representado pelas apolipoproteínas A-I e A-II. O colesterol livre da HDL é esterificado por ação da lecitina-colesterolaciltransferase (LCAT).

Julgue o item abaixo, acerca dos fundamentos da dermatologia na atenção básica de saúde.

- 74** As lesões da pitiríase versicolor apresentam-se na forma de manchas ovais ou arredondadas, pápulas ou placas isoladas, podendo coalescer e cobrir grandes áreas do corpo, separadas por áreas saltadas de pele normal. Geralmente, apresentam cores variadas — manchas hipocrômicas ou hiperocrômicas — e, quando raspadas com a unha, observa-se descamação furfurácea.

A respeito de anemias, julgue o item seguinte.

- 75** A anemia é uma das complicações mais frequentes e precoces no curso da doença renal crônica, e sua ocorrência aumenta com a diminuição progressiva da taxa de filtração glomerular.

A compreensão da fisiologia e da patologia humana é fundamental para o diagnóstico, tratamento e prevenção das doenças oriundas do trabalho. Considerando as características do sistema hematopoiético do organismo humano, a sua fisiologia e as doenças do trabalho que podem lhe acometer, julgue os itens que se seguem.

- 76** Para a caracterização do estado patológico de meta-hemoglobinemia é suficiente que 2% do ferro da hemoglobina seja oxidado.
- 77** Na intoxicação pela arsina, pode ocorrer queda dos níveis de eritrócitos e de hemoglobina nas primeiras horas após a exposição ao contaminante.
- 78** A hemólise acentuada em pacientes acometidos por intoxicações provocadas por certos agentes químicos causa icterícia devido ao aumento da bilirrubina direta no sangue.
- 79** A poliglobulia é um achado raro nos trabalhadores intoxicados por monóxido de carbono.
- 80** A trombocitopenia pode ocorrer devido à ação do benzeno ou das radiações ionizantes no organismo dos trabalhadores.
- 81** A principal via de penetração do benzeno no organismo humano é a respiratória.
- 82** Nos casos de intoxicação pelo chumbo, ocorre aumento do ácido delta aminolevulínico na urina.

Considerando a fisiologia, a patologia e as doenças do aparelho respiratório oriundas do trabalho, julgue os itens subsecutivos.

- 83** As pneumoconioses, em sua maioria, são causadas pela inalação de aerossóis líquidos.
- 84** A biópsia pulmonar por via broncoscópica ou por toracotomia é indicada em todos os casos de suspeita de asbestose.
- 85** Nos pacientes portadores de pneumoconioses, a espirometria é usada para avaliar as trocas gasosas no pulmão.
- 86** Capacidade vital pulmonar corresponde ao somatório da capacidade inspiratória com o volume de reserva expiratória.
- 87** A antracose é uma doença respiratória ocupacional causada pela inalação de aerossóis líquidos.
- 88** A difusão de CO<sub>2</sub> na membrana alveolocapilar é duas vezes mais rápida que a de O<sub>2</sub>.
- 89** Calcificações em placas ou com aspecto de chama de vela na radiografia de tórax são comuns em pacientes portadores de asbestose.

Os riscos químicos, físicos e biológicos têm importância fundamental na patologia ocupacional dos trabalhadores. Considerando as características desses riscos e a sua repercussão no organismo dos trabalhadores, julgue os próximos itens.

- 90** Nos casos de acidentes de trabalho, o tétano localizado é a forma mais comum de apresentação da doença.
- 91** A osteonecrose asséptica pode acometer trabalhadores exercentes de atividades hiperbáricas que não forem submetidos a processos de descompressão adequados.
- 92** Conjuntivite e ceratite são patologias que podem ser causadas pelo trabalho com solda elétrica.
- 93** A acetona na concentração ambiental de 12.000 ppm pode produzir depressão do sistema nervoso central.

Julgue os itens seguintes, acerca de avaliação ergonômica do trabalho (AET).

- 94** Os procedimentos e técnicas sistematizados na AET são fundamentados nos pressupostos da multidisciplinaridade, da análise da situação real do trabalho e da participação efetiva dos atores do sistema de trabalho. Entretanto, a AET distingue-se de outras abordagens, na construção de hipóteses, por ser um processo indutivo em que os dados dos elementos do sistema analisados contribuem para a elaboração das hipóteses.
- 95** O objetivo da AET restringe-se a determinar os fatores que contribuem para uma sobrecarga do trabalhador, pois o que mais importa na gênese das doenças ocupacionais é a elevada demanda de trabalho.

No que diz respeito ao acompanhamento médico de portadores de doenças crônicas em medicina do trabalho, julgue os itens subseqüentes.

- 96** Caso uma servidora de sessenta anos de idade, da área administrativa, apresente quadro de cervicobraquialgia após trabalhar vários meses com computador em condições ergonômicas desfavoráveis e, adicionalmente, no ambulatório de medicina do trabalho, ela relate também quadro de mal-estar, emagrecimento e perda de apetite, então o diagnóstico de doença osteomuscular relacionada ao trabalho será o mais preciso, devido à relevante história ocupacional.
- 97** Na avaliação da dor crônica, tanto para efeitos periciais quanto para acompanhamento clínico, tem sido cada vez mais aceito o exame termográfico, pois ele possibilita a realização de diagnóstico de elevada sensibilidade por resolução de imagem.
- 98** A maioria das lombalgias relacionadas com o trabalho é de fácil diagnóstico, tomando-se como base apenas a anamnese e o exame clínico de coluna vertebral. Desse modo, a tomografia computadorizada ou a ressonância magnética, em geral, são desnecessárias e têm um importante inconveniente: o encontro de um grande número de achados falso-positivos, como abaulamentos discais, que não são causas de síndrome dolorosa e não necessitam de cirurgia.

Considerando que, na organização do trabalho, as tarefas prescritas para os trabalhadores estão relacionadas aos objetivos, expectativas e exigências organizacionais dentro do processo de produção, julgue o item abaixo.

- 99** Em uma organização, a prescrição da tarefa efetiva ou real do trabalhador é bem definida. Nessa concepção mais moderna da tarefa, em nome da segurança do trabalhador, constata-se uma diminuição da autonomia para o imprevisto, para o aleatório, ficando a subjetividade cada vez mais limitada, torna o trabalho mais seguro.

Acerca de conduta médica pericial, julgue os itens subsequentes.

- 100** Na composição de juntas médicas oficiais, a única especialidade médica determinada por legislação como obrigatória é a psiquiatria, restringindo-se essa obrigação a situações que envolvam questionamentos sobre a sanidade mental do periciando.
- 101** Exceto o servidor público efetivo, os demais servidores públicos deverão ser encaminhados à perícia do INSS, após determinado período de licença de tratamento da própria saúde, para efeitos de recebimento de benefício previdenciário.
- 102** Considere a seguinte situação hipotética.  
Para fins de aposentadoria por invalidez, a junta médica oficial de determinado órgão público foi incumbida de realizar exame pericial em servidor que, após meses de licença para tratamento da saúde, apresentou sequela definitiva de múltiplas fraturas em membros inferiores que o impediam de deambular. Nessa situação, depois da realização do exame, se a junta médica decidir-se pela aposentadoria, o laudo deverá ser emitido com base em doença enquadrada como paralisia incapacitante e irreversível, especificada em lei.
- 103** Considerando as variáveis da incapacidade laborativa, a readaptação deverá ser indicada, após inspeção médica, nos casos em que o servidor público apresente qualquer grau de comprometimento de sua capacidade laborativa, desde que permanente.

Com relação às atribuições dos profissionais lotados no serviço de engenharia de segurança e medicina do trabalho (SESMT), julgue os itens que se seguem.

- 104** É atribuição do engenheiro de segurança do trabalho emitir laudos de insalubridade e periculosidade bem como é dele a responsabilidade exclusiva de elaborar o programa de prevenção de risco de acidentes. Entretanto, para a especificação dos equipamentos de proteção individual, os técnicos de segurança do trabalho também estão qualificados.
- 105** É atribuição do médico do trabalho emitir laudos de insalubridade e periculosidade bem como é dele a responsabilidade exclusiva de elaborar o programa de controle médico de saúde ocupacional.

Julgue os próximos itens de acordo com as normas regulamentadoras de medicina e segurança do trabalho do Ministério do Trabalho e Emprego (MTE).

- 106** No laudo técnico das condições de trabalho, para efeitos de concessão de adicional de insalubridade, devem-se considerar os limites de tolerância na avaliação quantitativa e o tempo de exposição durante a jornada de trabalho na avaliação qualitativa.
- 107** O dimensionamento da quantidade e qualificação dos profissionais de saúde especializados em segurança e saúde do trabalho previsto na legislação para compor o SESMT depende exclusivamente da quantidade de trabalhadores existentes no estabelecimento e da classificação do grau de risco da empresa.
- 108** O atestado de saúde ocupacional (ASO) deve, em sua conclusão, informar se o trabalhador está apto ou inapto para o trabalho, considerando os riscos existentes na atividade. Entretanto, a norma do MTE que dispõe sobre o trabalho em altura inovou ao estabelecer que o ASO deve informar, expressamente, se o trabalhador está apto para o trabalho em altura.

Tendo em vista que as doenças relacionadas ao trabalho são legalmente equiparadas aos acidentes de trabalho, julgue os itens subsequentes.

- 109** Conforme a classificação de Schilling, doenças profissionais são aquelas em que o trabalho contribuiu, de alguma forma, para o seu surgimento, como no caso da asma ocupacional.
- 110** Para o estabelecimento donexo causal entre doença e trabalho, é suficiente considerar as informações obtidas a partir da anamnese ocupacional, do exame físico e da análise dos exames complementares do periciando.

A atuação ambulatorial do médico do trabalho nas empresas e instituições de saúde é importante principalmente em ações preventivas voltadas para os trabalhadores. O conhecimento dos riscos a que se submetem os trabalhadores em seus locais de trabalho e de suas consequências no organismo humano é fundamental para se traçarem estratégias de prevenção contra as doenças do trabalho. Acerca desse assunto, julgue os itens a seguir.

- 111** A eosinofilia é um achado comum em doenças alérgicas como a febre do feno.
- 112** O exame audiométrico para trabalhadores que são e que serão submetidos a níveis de pressão sonora acima dos limites de tolerância deve ser feito, no mínimo, na admissão, no sexto mês após a admissão, anualmente a partir de então, e na demissão.
- 113** Como rotina, o exame admissional dos frentistas de postos de combustível deve incluir a realização de espirometria.
- 114** A maioria dos casos de câncer humano tem determinantes ambientais e acomete tecidos superficiais (epiteliais).
- 115** A dosagem da carboxiemoglobina é utilizada para monitorar a exposição ocupacional ao benzeno.

Tendo em vista que o estabelecimento donexo causal entre risco ocupacional e doenças do trabalho em nível ambulatorial é fundamental para a prevenção e para que o médico do trabalho as diagnostique ainda na fase inicial, julgue os itens seguintes.

- 116** O estresse no trabalho é fator predisponente para o aparecimento de doenças osteoarticulares relacionadas ao trabalho.
- 117** A radiografia de tórax é um exame complementar obrigatório para todos os casos de emissão de atestado de saúde ocupacional.
- 118** Trabalhadores expostos a defensivos agrícolas poderão vir a sofrer de depressão.
- 119** A vacinação de trabalhadores contra doenças provocadas por microrganismos constitui um tipo de prevenção terciária.
- 120** A dosagem do ácido mandélico na urina é indicada para os casos suspeitos de intoxicação pelo etilbenzeno.

## PROVA DISCURSIVA

- Nesta prova, faça o que se pede, usando, caso deseje, 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 será avaliado fragmento de texto escrito em local indevido**.
- 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.
- Ao domínio do conteúdo serão atribuídos até **30,00 pontos**, dos quais até **1,50 ponto** será atribuído ao quesito apresentação (legibilidade, respeito às margens e indicação de parágrafos) e estrutura textual (organização das ideias em texto estruturado).

O prontuário pericial de um servidor público, do sexo masculino, de cinquenta anos de idade, ocupante, há vinte anos, do cargo de Técnico Administrativo – Especialidade: Segurança Judiciária de determinado tribunal, continha as seguintes situações clínicas:

- 1) após agir em defesa do patrimônio público e conter manifestante, o servidor desenvolveu quadro agudo de lombalgia e submeteu-se a terapia medicamentosa que proporcionou recuperação do quadro;
- 2) após alguns meses, entretanto, houve recidiva do quadro com lombociatalgia, tendo sido realizados exames por meio dos quais se constatou importante hérnia de disco na coluna vertebral lombar, com compressão de estruturas nervosas. O servidor foi submetido a tratamento fisioterápico que acarretou melhora do quadro, mas com recomendações de evitar algumas atividades do seu cargo;
- 3) após novo período, houve piora do quadro clínico, o que ocasionou claudicação, tendo-se submetido o servidor a cirurgia que acarretou melhora do quadro, mas com recomendações para evitar várias atividades do seu cargo.
- 4) desde a cirurgia, o servidor alternou períodos de melhora e piora acentuada, tendo como seqüela dor neuropática, e, recentemente, ele passou a ter muita dificuldade para se deslocar do domicílio para o trabalho, ou permanecer no trabalho.

A seção de pessoal informou que o servidor, que era também bacharel em direito, estava afastado do trabalho por motivo de saúde havia vinte e seis meses, desde o início da doença.

---

Considere que cada uma das situações clínicas hipotéticas acima enumeradas se refira ao tempo presente. A partir dessa consideração e do estudo do quadro clínico hipotético em questão, redija, à luz das disposições do **Manual de Perícia Oficial em Saúde do Servidor Público Federal – SIASS (2010)** e da legislação pertinente, um texto dissertativo que apresente a definição e a classificação da incapacidade laborativa do servidor em cada uma das referidas situações clínicas e descreva a conduta pericial específica adequada para cada uma dessas situações.

---

**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	



**cespeUnB**

Centro de Seleção e de Promoção de Eventos