



Concurso Público

REF. EDITAL N° 02/2014

NÍVEL SUPERIOR

Cargo

MÉDICO - MEDICINA PALIATIVA

Nome do Candidato _____

Inscrição _____

ATENÇÃO

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

INSTRUÇÕES

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - www.institutoaocp.org.br - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.

MATÉRIA

QUESTÕES

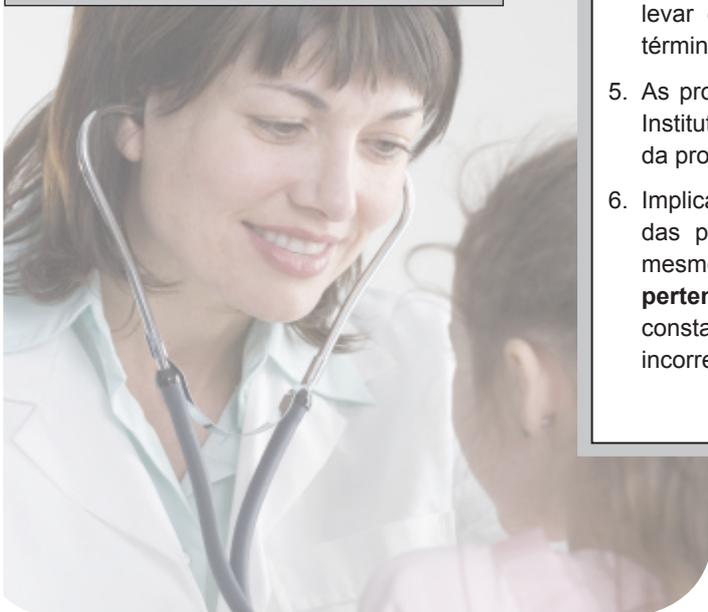
Língua Portuguesa 01 a 10

Raciocínio Lógico e Matemático 11 a 15

Legislação Aplicada à EBSEH 16 a 20

Legislação Aplicada ao SUS 21 a 25

Conhecimentos Específicos 26 a 50



------(destaque aqui)-----

FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO

Questão	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
Resp.																										

Questão	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	
Resp.																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br no dia seguinte à aplicação da prova.

Coisas de que só eu gosto

Aquilo que a gente ama nos define. Quem a gente ama nos distingue

IVAN MARTINS

Na lanchonete Real, perto de casa, prepara-se um filé com ervilhas que me faz feliz há mais de uma década. Mas noto que o prato já não é tão popular. Nas últimas vezes em que o pedi, deparei com o olhar confuso do garçom, como se perguntasse: “Filé com quê?”. Então repito: “Filé com ervilhas”. E mostro com o dedo: “Aqui, está no cardápio”. O pessoal da cozinha ainda lembra como se prepara o meu prato favorito, pelo menos.

Esse filé está na categoria das coisas de que só eu gosto. Ou quase. É como Tropas estelares, um filme de ficção científica com estética de seriado de TV dos anos 1950. Vi no cinema com meus filhos quando foi lançado, em 1997 e, desde então, mais uma dezena de vezes. Dias atrás, ao listar meus 10 filmes favoritos, percebi ele que vinha em terceiro, atrás de O último tango em Paris e Texas, duas obras primas. O que faz uma aventura romântica e juvenil em tão nobre companhia eu não sei. Talvez seja nostalgia da adolescência e dos seus amores impossíveis, como os do filme. Ao pensar no filé e no filme, assim como nos livros de Jorge Semprún ou nas calças boca de sino, percebo que há peculiaridades de gosto que definem quem sou. Ou quem você é. Milhões de pessoas gostam das mesmas coisas, e isso não as distingue. Mas cada um tem preferências únicas, ou quase únicas, que ajudam a definir quem é, no meio da multidão.

Entre aquilo que mais nos distingue está a pessoa de quem gostamos e com quem dividimos a vida. Ela é única em seus defeitos e qualidades, na beleza ou na falta de atrativos. Não há ninguém mais com o mesmo sorriso ou a mesma combinação de gestos. Entre bilhões de pessoas no planeta, piores ou melhores, ninguém carrega as lembranças que ela carrega. Ninguém divide conosco as memórias que ela divide. Essa Maria, seja ela quem for. Esse João, por comum que seja. Não há ninguém em todo o mundo igual a nenhum deles. Amar essa singularidade humana nos torna igualmente singular.

Ontem, vi uma foto de Gisele Bündchen desfilando em Paris, de minissaia e botas. Pensei: “Que linda”. Milhões devem ter pensado a mesma coisa. Haverá no mundo um milhão de homens, talvez mulheres, apaixonados por ela. Gostar de Gisele Bündchen talvez defina a vida de muitos. Gostar dela será, nesse caso, como gostar de um filme de grande sucesso ou de um livro best-seller. Algo que se pode partilhar com milhares ou milhões. Não é o mesmo que gostar de Maria ou João.

O gostar que nos define está ligado às entranhas de alguém, não à imagem que projeta. Está ligado a seus sentimentos secretos, não apenas ao que diz e faz em público. Essa conexão existe apenas entre gente de verdade, que se define, necessariamente, de dentro para fora. O que há entre nós e a aparência dos outros é somente fantasia e ilusão. Vale para Gisele ou para a garota mais

bonita do colégio, por quem todos parecem apaixonados. Elas não contam como experiência única.

Aquilo que marca a biografia, aquilo que nos define, é o que nos toca e se deixa tocar. É o que se mistura ao que somos. Pode ser a mulher mais bonita do prédio que, vista de perto, era despreziosa e divertida. Pode ser a garota com cheiro de cloro, cuja intimidade era tão rica que, anos depois, você ainda se lembrará dela com saudades. O essencial é criar vínculos que durem. Entrar em contato. Gostar e deixar-se gostar. Permitir que o outro nos olhe e pense: “Esse é meu amor”. Que é uma forma de dizer: “Esse é quem sou”. Ou será que isso é tão romântico que somente Heathcliff diria a Catherine?

<http://epoca.globo.com/colunas-e-blogs/ivan-martins/noticia/2014/10/coisas-de-que-bso-eu-gostob.html>

QUESTÃO 01

De acordo com o texto, é INCORRETO afirmar que

- (A) o autor acredita que o gostar que nos define não está ligado à projeção da imagem do ser que amamos, mas às suas características mais íntimas.
- (B) o autor compara os amores impossíveis da adolescência aos amores dos filmes.
- (C) o autor acredita que amar a singularidade da pessoa com a qual nos relacionamos é o que nos torna igual às outras pessoas.
- (D) o autor compara o gostar de Gisele Bündchen ao gostar de um filme de grande sucesso ou de um Best-seller.
- (E) o autor acredita que algumas coisas peculiares das quais ele gosta o definem como ser único.

QUESTÃO 02

Considerando a afirmação “Esse filé está na categoria das coisas de que só eu gosto. Ou quase.”, é possível inferir que

- (A) todos que frequentam a lanchonete “Real” gostam do filé com ervilhas que o autor gosta.
- (B) além do autor, existem outras poucas pessoas que gostam do “filé com ervilhas”.
- (C) além do autor, muitas outras pessoas gostam do “filé com ervilhas”.
- (D) ninguém que frequenta a lanchonete gosta do “filé com ervilhas”.
- (E) somente o autor gosta do “filé com ervilhas”.

QUESTÃO 03

Em “Haverá no mundo um milhão de homens, talvez mulheres, apaixonados por ela.”, é correto afirmar que

- (A) o verbo “Haverá” deveria ser “Haverão” para concordar com “... um milhão de homens, talvez mulheres, apaixonados por ela”.
- (B) o verbo “Haverá” está conjugado no futuro do pretérito do indicativo.
- (C) o uso do verbo “Haverá” no singular ocorre porque o verbo “haver” é impessoal e, portanto, não apresenta concordância com o sujeito da oração.
- (D) o verbo “Haverá” está acentuado por ser uma proparoxítona.
- (E) o verbo “Haverá” tem mais de três sílabas, é, portanto, uma palavra polissílaba.

QUESTÃO 04

Em “Gostar dela será, nesse caso, como gostar de um filme de grande sucesso ou de um livro best-seller.”, o termo destacado é uma conjunção que, no período, expressa

- (A) concessão.
- (B) comparação.
- (C) causa.
- (D) consequência.
- (E) conformidade.

QUESTÃO 05

Em “Dias atrás, ao listar meus 10 filmes favoritos, percebi ele que vinha em terceiro, atrás de O último tango em Paris e Texas...”, a oração destacada expressa

- (A) condição.
- (B) causa.
- (C) concessão.
- (D) tempo
- (E) proporção.

QUESTÃO 06

Em “O gostar que nos define está ligado às entranhas de alguém...”, a crase ocorre

- (A) porque está inserida em uma locução prepositiva de base feminina.
- (B) para atender à regência do verbo “define”.
- (C) para atender à regência do verbo “estar” que, na oração, está presente na locução verbal “está ligado”.
- (D) para atender à regência do verbo “ligar” que, na oração, está presente na locução verbal “está ligado”.
- (E) para atender à regência do verbo “gostar” que, na oração, está no infinitivo.

QUESTÃO 07

Assinale a alternativa correta quanto à acentuação dos pares.

- (A) Científica – ciência.
- (B) Impossível – impossibilidade.
- (C) Romântica – romance.
- (D) Público – publicidade.
- (E) Aparência – aparênte.

QUESTÃO 08

Em “Talvez seja nostalgia da adolescência e dos seus amores impossíveis...”, o termo em destaque expressa

- (A) tempo.
- (B) intensidade.
- (C) modo.
- (D) afirmação.
- (E) dúvida.

QUESTÃO 09

Assinale a alternativa em que o termo destacado NÃO é um pronome relativo.

- (A) “... prepara-se um filé com ervilhas que me faz feliz...”
- (B) “O gostar que nos define está ligado às entranhas de alguém...”
- (C) “... ninguém carrega as lembranças que ela carrega.”
- (D) “Permitir que o outro nos olhe e pense...”
- (E) “Ninguém divide conosco as memórias que ela divide.”

QUESTÃO 10

Em “Ontem, vi uma foto de Gisele Bündchen desfilando em Paris...”, a vírgula presente no fragmento do texto

- (A) é obrigatória, pois separa advérbio de tempo que está antecipado.
- (B) é obrigatória, pois separa advérbio de tempo que, independente da posição, deve estar separado por vírgula.
- (C) é facultativa, pois está separando um termo que tem a mesma função do termo posposto a ele.
- (D) é obrigatória, pois, no período, separa orações coordenadas assindéticas.
- (E) é facultativa, pois separa advérbio de tempo que está antecipado, mas que é de curta extensão.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**QUESTÃO 11**

Juliana passará $\frac{3}{5}$ de suas férias na praia e o restante em casa. Sabendo que Juliana possui no total 45 dias de férias, quantos dias ela passará em casa?

- (A) 35
- (B) 30
- (C) 27
- (D) 18
- (E) 15

QUESTÃO 12

Utilizando raciocínio lógico, considere a sequência do alfabeto sem as vogais. Qual será a letra que ocupa a sexta posição?

- (A) F.
- (B) G.
- (C) H.

- (D) J.
- (E) M.

QUESTÃO 13

Carla pagou 20% de uma dívida de R\$ 900,00 e dividiu o restante em 4 parcelas iguais. Qual é o valor que Carla vai pagar em cada parcela?

- (A) R\$ 150,00.
- (B) R\$ 180,00.
- (C) R\$ 190,00.
- (D) R\$ 200,00.
- (E) R\$ 250,00.

QUESTÃO 14

Em um mercado, um pacote de arroz tem o mesmo peso que cinco pacotes de feijão, e um pacote de feijão tem o mesmo peso que dois pacotes de macarrão. Sendo assim, assinale a alternativa que apresenta o mesmo peso que três pacotes de arroz.

- (A) 10 pacotes de feijão.
- (B) 20 pacotes de feijão.
- (C) 10 pacotes de macarrão.
- (D) 20 pacotes de macarrão.
- (E) 30 pacotes de macarrão.

QUESTÃO 15

Um grupo de 200 pessoas foi entrevistado para saber se pagava suas compras em dinheiro ou utilizava cartão. 70 pessoas disseram que pagavam suas compras apenas com dinheiro e 90 responderam que pagavam apenas com o cartão. Sabendo que todos os entrevistados responderam a pesquisa, quantas pessoas fazem suas compras utilizando os dois, dinheiro e cartão?

- (A) 40
- (B) 50
- (C) 55
- (D) 58
- (E) 60

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

QUESTÃO 16

Assinale a alternativa correta.

- (A) A Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH) terá sede e foro em Brasília, podendo manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação.
- (B) A EBSEERH terá seu capital social composto pela União, Estados, Municípios e, excepcionalmente, pelas Santas Casas de Misericórdia.
- (C) A EBSEERH poderá criar subsidiárias para o desenvolvimento de atividades inerentes ao seu objeto social, com capital privado ou de organizações não governamentais e vinculado a outros ministérios.

- (D) A EBSEERH não poderá manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação.
- (E) As atividades da EBSEERH serão desenvolvidas no âmbito do Sistema Único de Saúde e na iniciativa privada, sem a necessidade de reembolso pelos planos privados de assistência à saúde.

QUESTÃO 17

Assinale a alternativa correta.

- (A) É competência da EBSEERH administrar unidades hospitalares, bem como prestar serviços de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, no âmbito do SUS, e prestar apoio a toda rede particular de hospitais.
- (B) A Administração Pública está dispensada de realizar licitações para contratar a EBSEERH, para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.
- (C) A EBSEERH será administrada por um Conselho de Administração, por uma Diretoria Executiva e contará com um Conselho Fiscal e um Conselho Consultivo, podendo participar destes órgãos pessoas declaradas falidas, pois a EBSEERH não tem fins lucrativos.
- (D) O Conselho Fiscal da EBSEERH será composto por três membros efetivos, nomeados pelo Ministério da Educação, sem direito à remuneração, pois a EBSEERH é uma empresa sem fins lucrativos.
- (E) Do resultado do exercício, feita a dedução para atender a prejuízos acumulados e a provisão para imposto sobre a renda, o Conselho de Administração proporá ao Ministério da Educação a sua destinação, observando a parcela de cinco por cento para a constituição da reserva legal, até o limite de vinte por cento do capital social.

QUESTÃO 18

Assinale a alternativa correta.

- (A) A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços gratuitos de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como a prestação às instituições públicas e privadas, que possuem hospital universitário, não tendo que observar a autonomia universitária.
- (B) A EBSEERH tem por finalidade planejar, implantar, coordenar, monitorar, avaliar, financiar, punir e criar condições para aperfeiçoar continuamente a autoadministração, em um sistema unificado entre a sede, as filiais ou outras unidades descentralizadas, e a prestação de serviços de atenção à saúde da população, integralmente disponibilizados ao Sistema Único de Saúde – SUS e aos hospitais universitários.
- (C) É finalidade da EBSEERH criar, juntamente com as Universidades e com o Ministério da Ciência e Tecnologia, condições de apoio para o aperfeiçoamento do ensino e da produção de conhecimento em pesquisas básicas, clínicas, tecnológicas ou aplicadas, nos hospitais universitários públicos ou privados, assim como em unidades descentralizadas da EBSEERH, de acordo com as diretrizes do Poder Executivo e em conformidade com as atribuições de outros órgãos dos sistemas universitário e de saúde.

- (D) É finalidade da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares integrar, articular e otimizar os processos de atenção à saúde e de gestão dos hospitais universitários federais e instituições públicas congêneres, por meio de um sistema de informação, monitoramento, avaliação e aperfeiçoamento unificado, em consonância com as necessidades decorrentes da missão da EBSEH, de acordo com as finalidades das instituições de ensino superior e em função das necessidades, condições e possibilidades regionais e institucionais.
- (E) A EBSEH tem por finalidade criar condições para aperfeiçoamento da realização e desenvolvimento dos tratamentos hospitalares e dos programas de residência em todos os campos da saúde, particularmente nas especialidades e regiões estratégicas para o trabalho e o desenvolvimento do Sistema Único de Saúde – SUS, em função das necessidades da população e das necessidades que possam vir a ter.

QUESTÃO 19

Assinale a alternativa correta.

- (A) O Conselho de Administração da EBSEH terá três membros indicados pelo Ministério da Saúde.
- (B) Os membros do Conselho de Administração da EBSEH terão gestão de 2 anos, sem recondução ao cargo.
- (C) O representante dos empregados da EBSEH participará das discussões e deliberações sobre assuntos que envolvam relações sindicais, remuneração, benefícios e vantagens, inclusive assistenciais ou de previdência complementar, hipóteses em que fica configurado o conflito de interesses, sendo estes assuntos deliberados em reunião separada e exclusiva para tais fins.
- (D) O Conselho de Administração da EBSEH deverá ser composto por sete membros, nomeados pelo Ministério de Estado da Saúde.
- (E) Compete ao Conselho de Administração da EBSEH fixar as orientações gerais das atividades da EBSEH.

QUESTÃO 20

Sobre o Corpo Diretivo da EBSEH, assinale a alternativa correta.

- (A) O corpo diretivo da EBSEH é constituído pelo Presidente, pelo Vice-Presidente e pelos Diretores que compõem a Diretoria Executiva.
- (B) Não caberá, à Chefia de Gabinete, coordenar os trabalhos da Secretaria Geral.
- (C) A EBSEH será administrada por uma Diretoria Executiva, composta pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo, pelo Presidente da República, por indicação do Ministro de Estado da Educação.
- (D) O Presidente da EBSEH só deve apresentar relatório das atividades da EBSEH ao Ministro de Estado da Educação ou ao Presidente da República.
- (E) As diretorias que compõem a EBSEH não poderão elaborar regulamento e organograma funcional próprios.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

Assinale a alternativa correta.

- (A) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- (B) O dever do Estado em garantir a saúde exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- (C) O Sistema Único de Saúde é o conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federal, estadual e municipal, exclusivamente da Administração Direta.
- (D) A iniciativa privada participa concorrentemente do Sistema Único de Saúde.
- (E) A saúde garantida pelo Sistema Único é exclusivamente física.

QUESTÃO 22

Assinale a alternativa correta.

- (A) Universalidade de acesso aos serviços de saúde, nos primeiros níveis de assistência, é um dos princípios do Sistema Único de Saúde.
- (B) A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é dividida e descentralizada, sendo exercida a direção em cada esfera de governo.
- (C) Os municípios não poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhe correspondam.
- (D) No nível municipal, o Sistema Único de Saúde não poderá organizar-se em distritos, de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas voltadas para a cobertura total das ações de saúde.
- (E) É princípio do Sistema Único de Saúde a organização dos serviços públicos de modo a evitar a duplicidade de meios para fins idênticos.

QUESTÃO 23

Assinale a alternativa correta.

- (A) A Conferência de Saúde se reunirá a cada ano para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- (B) O Sistema Único de Saúde contará, em cada esfera de governo, com a Conferência de Saúde e com o Conselho de Saúde, como instâncias colegiadas.
- (C) Os recursos do Fundo Nacional de Saúde não serão alocados como despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
- (D) Para receberem os recursos do Governo Federal, os municípios e os Estados não precisam ter plano de saúde.

- (E) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde e o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde não terão representação no Conselho Nacional de Saúde.

QUESTÃO 24

Assinale a alternativa correta.

- (A) Não é princípio do Sistema Único de Saúde a conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos Estados e do Distrito Federal na prestação de serviços de assistência à saúde da população.
- (B) Não compete ao Sistema Único de Saúde controlar e fiscalizar procedimentos e substâncias de interesse para a saúde.
- (C) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (D) Somente a União e os Estados têm obrigação legal de aplicar valor mínimo de recursos na saúde.
- (E) Os gestores locais do Sistema Único de Saúde poderão admitir agentes comunitários de saúde e agentes de combate às endemias por meio de contratação direta, sem teste seletivo ou concurso público, de acordo com a natureza e complexidade de suas atribuições e requisitos específicos para sua atuação.

QUESTÃO 25

Assinale a alternativa correta.

- (A) No Brasil colônia, existia um sistema de saúde estruturado e a população procurava os médicos, recorrendo aos curandeiros somente por credence.
- (B) Mesmo com a chegada da Família Real Portuguesa ao Brasil, em 1808, o sistema de saúde pública no Brasil não mudou.
- (C) Até 1900, não havia no Brasil faculdade de medicina.
- (D) Em 1850, é criada a Junta Central de Higiene Pública, com o objetivo de coordenar as Juntas Municipais e, especialmente, atuar no combate à febre amarela. Esta junta também passou a coordenar as atividades de polícia sanitária, vacinação contra varíola, fiscalização do exercício da medicina e a Inspetoria de Saúde dos Portos.
- (E) Mesmo com a evolução da saúde pública, no final do século XVIII, a atividade dos curandeiros era respeitada e permitida.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Leia o caso clínico a seguir e responda as questões 26 e 27.

Após 1 mês internada na UTI, o médico plantonista solicita avaliação de paciente feminina, 70 anos, pela equipe de cuidados paliativos. À equipe, a filha refere que sua mãe é portadora de demência avançada e que foi internada 4 vezes nos últimos 5 meses, devido a infecções de repetição, mas nunca havia necessitado de UTI. A filha apresenta-se muito chorosa e apreensiva com a situação enfrentada pela paciente, principalmente nos últimos meses. Refere que a mãe fica gemendo o dia todo e que gostaria que sua mãe parasse de sofrer. Além disso, preocupa-se com a possibilidade de a paciente necessitar de “tubo para respirar” – afirma ela –, se for perdido este acesso no braço, será necessário um acesso venoso central. O médico paliativista acolheu a filha e agendou uma reunião com os demais familiares para orientações. Nesta, foi proposta à paciente medicações para alívio da dor e da dispneia, através da hipodermoclise ou por via transdérmica, sedação paliativa, caso necessário, assim como outras medidas para minimizar o sofrimento. Após a reunião, a paciente foi inserida em cuidados paliativos, em consenso com os familiares, e encaminhada para a enfermaria para permanecer ao lado da família. Frente às demandas apresentadas, solicitou-se a abordagem espiritual por meio do Capelão. Dias após, a paciente evoluiu a óbito.

QUESTÃO 26

A respeito das indicações de inserção da paciente em Cuidados Paliativos, assinale a alternativa correta.

- (A) A paciente não apresenta indicação para cuidados paliativos.
- (B) Internação prolongada em UTI não é indicação.
- (C) A demência em estágio avançado é uma indicação.
- (D) A apreensão da família diante do caso é uma indicação.
- (E) Somente são indicados cuidados paliativos, neste caso, devido às internações recorrentes.

QUESTÃO 27

Durante a terminalidade, a paciente evoluiu com sudorese e esforço respiratório. Ao exame, apresentava frequência respiratória de 34 rpm, oximetria de pulso de 86% em ar ambiente e, à ausculta, roncos difusos sem sibilos. Dentre as medidas reconhecidas para alívio da dispneia em cuidados paliativos, assinale a alternativa que apresenta a conduta adequada frente ao caso.

- (A) Administração Ambroxol e N- acetilcisteína.
- (B) Administração Morfina EV e oxigenioterapia. Se refratária, avaliar sedação.
- (C) Inalações com berotec e atrovent e administração de furosemida EV.
- (D) Sedação, intubação orotraqueal e ventilação mecânica.
- (E) Administração Tramadol EV e elevação da cabeceira.

QUESTÃO 28

Quanto à forma de administração de medicamentos para pacientes em regime de Cuidados Paliativos e que não têm mais possibilidades de acesso periférico, assinale a alternativa correta.

- (A) Não se deve recorrer a nenhum novo acesso para administração de medicamentos, com o intuito de evitar o sofrimento do paciente.
- (B) A realização do acesso venoso central se impõe diante da impossibilidade de acesso periférico.
- (C) A hipodermóclise é sempre a primeira opção.
- (D) A realização de medicações via sonda nasointestinal, se presente, é uma boa opção.
- (E) A melhor via de administração nesse caso é a intramuscular devido à rápida absorção e facilidade de sua realização.

QUESTÃO 29

Em Cuidados Paliativos, são aspectos importantes da comunicação com o/a paciente e/ou familiares, EXCETO

- (A) conhecer seus valores culturais, espirituais e oferecer medidas de apoio.
- (B) repetir as informações pausadamente, sempre que for necessário.
- (C) estimular verbalizações de medos e angústias.
- (D) utilizar toque afetivo.
- (E) evitar conversar sobre o quadro em que o paciente se apresenta.

QUESTÃO 30

Dentre as escalas utilizadas em Cuidados Paliativos, a Escala de Performance Paliativa (PPS) é uma das mais utilizadas. Ao considerar um paciente totalmente acamado, com presença de sonda nasointestinal para alimentação, extremamente confuso, com doença avançada e dependência completa, o valor dessa escala é de

- (A) 90%.
- (B) 70%.
- (C) 50%.

- (D) 30%.
- (E) 10%.

QUESTÃO 31

Conhecer termos como eutanásia, distanásia e ortotanásia é de extrema importância aos Cuidados Paliativos. Assim, ao propor a ortotanásia, o médico se refere

- (A) à adoção de medidas que respeitem os limites da vida do indivíduo, ou seja, a morte no momento certo.
- (B) à realização de todas as medidas cabíveis para a manutenção da vida, mesmo que artificiais, porém não se deverá proceder a reanimação.
- (C) ao abandono de terapêutica. Nesse momento, o paciente não deverá receber mais nenhuma medicação.
- (D) à utilização de medicamentos que provoquem uma morte rápida e indolor.
- (E) à realização de medicações que promovam alívio dos sintomas do paciente e que prolonguem sua vida.

QUESTÃO 32

Assinale a alternativa que apresenta a medicação que pode ser utilizada por via transdérmica para o manejo da dor em pacientes que estão sob o regime de Cuidados Paliativos.

- (A) Morfina.
- (B) Tramadol.
- (C) Oxycodona.
- (D) Dipirona.
- (E) Fentanil.

QUESTÃO 33

Quanto à espiritualidade na equipe de medicina paliativa, são funções do Capelão, EXCETO

- (A) realizar diagnóstico emocional e espiritual.
- (B) auxiliar nas despedidas.
- (C) ajudar a elaborar o luto.
- (D) apoiar espiritualmente a equipe de saúde nas perdas.
- (E) providenciar a remoção do paciente para o local do velório.

QUESTÃO 34

A comunicação é um dos pilares que definem o sucesso ou insucesso dos Cuidados Paliativos. Por vezes, o médico se depara com a chamada "conspiração do silêncio". Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) A "conspiração do silêncio" ocorre quando o profissional adota medidas sem consultar os familiares.
- (B) A "conspiração do silêncio" ocorre quando o paciente recebe a notícia da doença incurável e conversa sobre ela apenas com os familiares.
- (C) A "conspiração do silêncio" ocorre quando os profissionais ou familiares, por acreditarem que poderão aumentar o sofrimento do paciente, evitam falar sobre terminalidade e morte para poupá-lo.
- (D) A "conspiração do silêncio" ocorre quando os

familiares evitam falar sobre a doença com amigos próximos.

- (E) Não existe esse termo em Cuidados Paliativos.

QUESTÃO 35

Dentre os princípios dos Cuidados Paliativos, NÃO se inclui

- (A) promover o alívio da dor e de sintomas desagradáveis.
(B) proporcionar todos os recursos disponíveis para a manutenção da vida.
(C) afirmar a vida e considerar a morte um processo natural.
(D) oferecer abordagem multiprofissional para focar as necessidades dos pacientes e seus familiares.
(E) integrar os aspectos psicológicos e espirituais no cuidado ao paciente.

QUESTÃO 36

Paciente masculino, 64 anos, portador de melanoma estágio IV, apresenta-se internado em ala de Cuidados Paliativos, apresentando dor de intensidade 8 em 10 na escala numérica. Está em uso de dipirona 1.000mg VO a cada 6 horas e tramadol 100mg EV a cada 8 horas. Em relação a esse caso clínico, assinale a conduta correta.

- (A) Trocar a via de administração da Dipirona para EV.
(B) Associar morfina, manter a dipirona e retirar o tramadol.
(C) Associar morfina ao tramadol e retirar a dipirona.
(D) Realizar sedação paliativa.
(E) Aplicar fentanil transdérmico como medicação de resgate.

QUESTÃO 37

Homem, 48 anos, está em tratamento de dor oncológica, atualmente controlada, em ambiente hospitalar, com administração endovenosa de 3 mg de morfina a cada 6 horas. Ao receber alta, a administração foi trocada para a via oral. Assinale a alternativa que apresenta a dose de morfina oral que o paciente deve utilizar para manter a equivalência da dose EV.

- (A) 3mg a cada 6 horas.
(B) 3 mg a cada 4 horas.
(C) 10 mg a cada 6 horas.
(D) 10 mg a cada 4 horas.
(E) 30 mg a cada 6 horas.

QUESTÃO 38

Homem de 72 anos, em tratamento paliativo, apresenta dor de característica neuropática em otimização de analgésicos via oral. São medicações válidas como adjuvantes na dor do paciente, EXCETO

- (A) Zolpidem.
(B) Carbamazepina.
(C) Gabapentina.
(D) Amitriptilina.
(E) Pregabalina.

QUESTÃO 39

Na década de 1960, a Inglesa Cicely Saunders desenvolveu a terminologia “Dor Total”. Assinale a alternativa que apresenta a definição dessa terminologia.

- (A) Dor manifestada por irradiação progressiva e gradual, a qual leva o doente à incapacidade funcional.
(B) Quadro algico em que há aumento da sensibilidade dolorosa devido ao menor limiar da dor.
(C) Síndrome dolorosa manifestada após tolerância aos opioides.
(D) Interpretação da dor não somente na sua dimensão física, mas também nas suas dimensões psíquicas, espirituais e sociais.
(E) Não existe o termo referido.

QUESTÃO 40

A administração de soro e medicamentos através da hipodermoclise é uma excelente alternativa, eficaz e cômoda, em comparação à via oral. A respeito dessa via de administração, assinale a alternativa correta.

- (A) Apresenta absorção mais rápida que a via oral e que a via intramuscular.
(B) Constitui uma via de baixo custo, porém deve ser trocada após cada dose de medicamento.
(C) Dentre os sítios de punção, pode-se citar: região abdominal, região lombar e face lateral do antebraço.
(D) São exemplos de medicações realizadas por essa via: dexametasona, midazolam e morfina.
(E) Volume máximo de infusão diária é de 5.000ml divididos em 3 sítios.

QUESTÃO 41

Paciente masculino, 61 anos, refere náusea e vômitos recorrentes que não cessaram com metoclopramida 10mg VO de 8/8 horas. Possui diagnóstico de Adenocarcinoma de pâncreas estágio clínico IV e estava em programa de quimioterapia paliativa com a Oncologia, até sua internação devido à piora do quadro e aos vômitos recorrentes. Sua última sessão ocorreu há 3 dias. Atualmente, seu Karnofsky é de 30%. Qual é a conduta adequada diante do caso?

- (A) Manter quimioterapia e trocar metoclopramida por haloperidol 5mg a cada 12 horas.
(B) Cessar quimioterapia e trocar metoclopramida por ondansetrona 8mg a cada 8 horas associada à administração de dexametasona.
(C) Manter quimioterapia e associar domperidona via oral ao tratamento.
(D) Associar radioterapia à quimioterapia e trocar metoclopramida por dimenidrato a cada 8 horas.
(E) Cessar quimioterapia e proceder à sedação paliativa com midazolam.

QUESTÃO 42

Paciente feminina vem à consulta ambulatorial paliativa referindo constipação intestinal. Apresenta evacuações a cada 4 dias, com fezes endurecidas e, atualmente, está há 5 dias sem evacuar. Está em uso de morfina via oral 10mg e paracetamol 750mg, ambos a cada 6 horas, para controle algico. Fez uso de óleo mineral, porém não foi efetivo. Diante do caso, assinale a alternativa correta.

- (A) Diante do quadro de constipação por opioides, a primeira opção é a lavagem intestinal com glicerina.
- (B) No caso descrito, a melhor conduta constitui a reeducação alimentar com dieta rica em fibras e aumento da ingestão hídrica.
- (C) A paciente deve insistir no uso de óleo mineral. Verificar a dose e aumentar, se necessário.
- (D) A lactulose apresenta início de efeito mais rápido que o bisacodil ou o sene. Dessa forma, é medicação de eleição para o caso.
- (E) Pacientes em uso de opioides fortes devem utilizar laxativos estimulantes em associação para profilaxia da constipação.

QUESTÃO 43

A comunicação é elemento fundamental na boa prática dos Cuidados Paliativos. Assim, assinale a alternativa que NÃO vai ao encontro da adequada comunicação verbal e não verbal.

- (A) Respeitar o silêncio enquanto o outro fala e ouvir atentamente.
- (B) Manter tom de voz suave e utilizar vocabulário adequado à compreensão.
- (C) Manter a mão afastada do paciente e/ou familiares e evitar contato visual.
- (D) Promover ambiente tranquilo e reservado para a conversa.
- (E) Utilizar clareza e sinceridade no que for dito.

QUESTÃO 44

Quanto aos modelos assistenciais em Cuidados Paliativos, assinale a alternativa correta.

- (A) No cuidado hospitalar, há a vantagem da maior interação familiar com o doente.
- (B) No cuidado domiciliar, ainda que a disponibilização de medicações possa não ser imediata, há maior sensação de conforto e proteção do doente, além de se atender às necessidades conforme sua preferência.
- (C) Os cuidados devem ser realizados sempre em hospitais, pois eles possuem maiores recursos.
- (D) Para a realização de cuidados em domicílio, é suficiente a opinião isolada do médico, sem anuência dos familiares.
- (E) Para o cuidado domiciliar, é necessário documento assinado pelo paciente ou por seus familiares e devidamente registrado em cartório.

QUESTÃO 45

Durante avaliação de uma paciente de 56 anos, portadora de neoplasia de mama estágio clínico IV, constatou-se fadiga e síndrome de caquexia/anorexia. Além das medidas não farmacológicas, o médico paliativista associou uma medicação capaz de agir simultaneamente em ambas as síndromes. Qual é essa medicação?

- (A) Dexametasona.
- (B) Haloperidol.
- (C) Hioscina.
- (D) Morfina.
- (E) Polivitamínico.

QUESTÃO 46

A respeito da abordagem multidisciplinar em Cuidados Paliativos, assinale a alternativa correta.

- (A) É indicada principalmente quando não houver outros recursos farmacológicos disponíveis.
- (B) As equipes interdisciplinares geralmente são compostas pelo médico, psicólogo, psiquiatra e cirurgião.
- (C) Para que o trabalho em equipe seja efetivo e eficiente, é necessário que cada profissional cuide de sua área sem intercomunicação com os demais.
- (D) A principal função do médico é a de assumir toda a responsabilidade pelo doente, realizando todos os cuidados. Assim, a solicitação de avaliação multidisciplinar se dá após falha da primeira abordagem do médico.
- (E) É função do assistente social conhecer os aspectos socioeconômicos do paciente, familiares e cuidadores. Dessa forma, oferece informações importantes para o bom andamento dos cuidados e para a garantia de morte digna.

QUESTÃO 47

A sedação paliativa é uma medida cada vez mais empregada na terminalidade. Quanto a esse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) É definida como a administração de fármacos com o intuito de reduzir a consciência para promover alívio de sintomas refratários.
- (B) Para a sua realização, é necessário o consentimento do paciente ou de seu responsável.
- (C) São exemplos de medicações utilizadas: clorpromazina, midazolam e propofol.
- (D) Pode ser realizada de forma intermitente ou contínua.
- (E) Todas estão corretas.

QUESTÃO 48

As “últimas 48 horas” de vida podem ser identificadas por meio de alguns sinais e sintomas que se exacerbam. São eles, EXCETO

- (A) anorexia.
- (B) imobilidade.
- (C) náusea e vômitos.
- (D) alteração cognitiva e sonolência.
- (E) colapso periférico, falências funcionais e ronco final.

QUESTÃO 49

Relacione as condições com as medicações utilizadas para seu alívio e assinale a alternativa com a sequência correta.

1. Delirium.
2. Anorexia.
3. Ronco da morte (Sororoca).
4. Dispneia.
5. Transtorno Depressivo.

- () Acetato de Megestrol.
() Haloperidol.
() Morfina.
() Escopolamina.
() Sertralina.

- (A) 5 – 3 – 2 – 4 – 1.
(B) 3 – 1 – 4 – 2 – 5.
(C) 1 – 3 – 4 – 2 – 5.
(D) 2 – 1 – 4 – 3 – 5.
(E) 2 – 1 – 3 – 4 – 5.

QUESTÃO 50

Você é o médico encarregado da avaliação em domicílio de um paciente de 52 anos, inserido em cuidados paliativos há 6 meses e portador de esclerose lateral amiotrófica diagnosticada há 1 ano e meio, hipertensão arterial sistêmica e dislipidemia mista. Faz uso de riluzol, losartan e sinvastatina. O cuidador do paciente apresenta-se desconfortável com o fato da piora mais acentuada, observada nas últimas semanas, e com o fato de que o paciente tem muito receio de necessitar de internação. No momento, está parcialmente acamado, com queixa de dores leves em membros inferiores, fadiga e apresentando baixa ingestão alimentar. Ao exame clínico: PA= 100/70, Pulso= 92 bpm, Freq. Resp.= 18 rpm, SpO2= 95%, com sinais de desidratação. O restante do exame segmentar não apresenta alterações dignas de nota. Diante do exposto, assinale a conduta adequada, em conformidade com a boa prática dos cuidados paliativos, quanto ao local de tratamento e à terapêutica farmacológica e não farmacológica.

- (A) Internação hospitalar / realizar hidratação e administração de anti-inflamatórios EV e manter losartan e sinvastatina VO / solicitar seguimento da fisioterapia.
- (B) Internação domiciliar / realizar hidratação por hipodermóclise, administrar dipirona VO e retirar losartan e sinvastatina / solicitar seguimento da psicologia e da terapia ocupacional, com atendimento ao paciente e ao cuidador, além de solicitar avaliação da nutrição.
- (C) Internação hospitalar / realizar hidratação por hipodermóclise, administrar paracetamol VO e retirar losartan, porém manter sinvastatina / solicitar seguimento da psicologia com atendimento ao paciente e ao cuidador.

- (D) Internação domiciliar / hidratação via sonda nasoenteral após passagem desta, administrar tramadol VO e manter losartan e sinvastatina / solicitar avaliação da nutrição.
- (E) Internação em UTI / hidratação EV, dieta via SNE, administrar dipirona e tramadol EV, realizar monitorização, retirar sinvastatina e losartan / solicitar avaliação da nutrição e seguimento com fisioterapia.