

**PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
MÉDICO GERIATRA**

QUESTÃO 21

Em relação à fisiopatologia da hipertensão arterial no paciente idoso, marque a alternativa **CORRETA**:

- a) A pressão diastólica tende a ficar elevada por perda da distensibilidade e elasticidade dos vasos de médio e pequeno calibre.
- b) A pressão sistólica tende a aumentar por perda da distensibilidade e elasticidade dos vasos de grande capacitância.
- c) O aumento da pressão sistólica e diastólica neste grupo etário se faz principalmente por aumento da renina plasmática e débito cardíaco.
- d) As pressões sistólicas e diastólicas se elevam principalmente pela aterosclerose presente e aumento do débito cardíaco.

QUESTÃO 22

São alterações cardiovasculares que ocorrem no idoso e que podem contribuir para o desenvolvimento da insuficiência cardíaca nesta faixa etária, **EXCETO**:

- a) Hipertrofia miocárdica.
- b) Menor produção de ATP pelos cardiomiócitos.
- c) Diminuição da resposta beta adrenérgica.
- d) Aumento da resposta barorreceptora.

QUESTÃO 23

Paciente 80 anos é encaminhado ao Pronto Socorro com quadro clínico de mal estar, tonteira, síncope. Hipertenso prévio em uso de losartana 25 mg/dia. ECG há 30 dias com ritmo sinusal. Sem outras patologias conhecidas. Seu exame revelava: PA: 90x70 mmhg; Frequência cardíaca: 156 Bpm; Pulsos arrítmicos; Pouco confuso e agitado; ECG: Ritmo de fibrilação atrial.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- a) Paciente deve ser internado em UTI, submeter-se ao eco transesofágico de urgência, anticoagulado e realizado cardioversão elétrica.
- b) Paciente deve estar confuso por baixo débito cardíaco. O uso de baixas doses de dobutamina associado a amiodarona venosa são drogas de primeira escolha neste caso.
- c) Não se deve cardiovertê-lo antes de saber qual o tempo de arritmia o paciente tem.
- d) Deve ser internado em UTI, anticoagulado, iniciado amiodarona venosa (ataque de 0,5 mg/kg e manutenção de 1,0 mg/kg/h).

QUESTÃO 24

A principal causa de infarto agudo do miocárdio no idoso é:

- a) Obstrução coronariana por placa de ateromatose.
- b) Ateromatose.
- c) Formação de trombo sobre placa de ateromatose
- d) Espasmo coronariano.

QUESTÃO 25

São fatores de risco frequentemente presentes no idoso, para o desenvolvimento de embolia pulmonar, **EXCETO**:

- a) Malignidade.
- b) Deficiência de proteína C.
- c) Doença clínica aguda.
- d) Imobilidade.

QUESTÃO 26

São causas de doença cerebrovascular no idoso, **EXCETO**:

- a) Doença de Alzheimer.
- b) Infartos múltiplos.
- c) Doença de Binswanger.
- d) Pós-parada cardíaca.

QUESTÃO 27

São critérios usados para o diagnóstico da demência do tipo Alzheimer, **EXCETO**:

- a) Evolução de início gradual e declínio cognitivo contínuo.
- b) Os déficits ocorrem mesmo na ausência de Delirium.
- c) Déficits cognitivos com predomínio do comprometimento da memória e/ou afasia, apraxia, agnosia, transtorno de funções executivas.
- d) Devem-se excluir condições sistêmicas que sabidamente causam demência.

QUESTÃO 28

São fatores de risco para a ocorrência de demência vascular no idoso, **EXCETO**:

- a) Flutter atrial.
- b) Fibrilação atrial.
- c) Tabagismo.
- d) Hipertensão arterial.

QUESTÃO 29

Paciente 85 anos com história progressiva de tabagismo, é internado com suspeita de pneumonia. Há relato de quadro de Infecção de Vias Aéreas Superiores (IVAS) recente.

Seus exames revelam: Uréia = 106 mg%; Creatinina = 2,3 mg%; Glicose em jejum = 156 mg%; Eritrograma com anemia microcítica e hipocrômica; RX tórax com condensação em base direita.

São fatores de risco para o desenvolvimento de pneumonia neste paciente:

- a) IVAS e Insuficiência respiratória.
- b) Insuficiência renal e câncer.
- c) Diabetes Mellitus e Hipertensão arterial.
- d) Tabagismo e IVAS prévio.

QUESTÃO 30

Em relação ao caso anterior, o melhor tratamento antimicrobiano seria:

- a) Ceftriaxona.
- b) Amoxicilina.
- c) Amoxicilina com clavulanato.
- d) Quinolona.

QUESTÃO 31

Paciente com 65 anos e quadro de dispepsia. Marque a alternativa **CORRETA**:

- a) O uso de inibidores de bomba de prótons tem sido mais eficaz que os antiácidos e anti H₂.
- b) A maior preocupação nestes pacientes é a presença de *H. pylori*.
- c) O uso de pró-cinéticos é essencial no tratamento destes casos.
- d) Não há controvérsias: a endoscopia digestiva deve ser realizada neste paciente.

QUESTÃO 32

O fator de risco mais encontrado em pacientes acima de 65 anos com disfunção erétil é:

- a) Diabetes Mellitus.
- b) Doenças vasculares.
- c) Hipertrofia prostática benigna.
- d) Medicamentos.

QUESTÃO 33

Paciente com 60 anos com suspeita de osteoporose. História de menopausa com 38 anos, ex-tabagista e portadora de fibrilação atrial crônica em uso de Marevan 5,0 mg / dia. Sem outros dados significativos.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- a) A menopausa precoce é fator de risco menor para osteoporose.
- b) A presença de fibrilação atrial é fator de risco para a osteoporose.
- c) O uso de warfarina é fator de risco menor para osteoporose.
- d) Nesta faixa etária, tanto homens quanto mulheres devem ser submetidos a densitometria óssea, independente da história pregressa.

QUESTÃO 34

A artrite reumatóide no idoso apresenta características diferentes da doença no jovem. Marque a alternativa **CORRETA**:

- a) É mais frequente no idoso o acometimento de pequenas articulações dos pés.
- b) As mulheres idosas são bem mais acometidas que os homens.
- c) Não há diferença de limitações causadas pela doença em relação a jovens ou idosos.
- d) O início da doença no idoso é mais agudo, lembrando um quadro infeccioso.

QUESTÃO 35

Em relação ao diagnóstico de Diabetes Mellitus no idoso, marque a alternativa **CORRETA**:

- a) A glicosúria está presente com glicemia acima de 180 mg%.
- b) Sintomas como fadiga, mialgia, incontinência urinária e confusão mental são muito encontrados em idosos diabéticos.
- c) O paciente queixa frequentemente de sede.
- d) Caracteristicamente, os idosos têm maior história familiar de Diabetes Mellitus.

QUESTÃO 36

Em relação à Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) e espirometria, marque a alternativa **CORRETA**:

- a) O volume expiratório forçado do 1º segundo (VFE1) é o teste mais útil para analisar a gravidade e progressão do DPOC.
- b) A capacidade vital forçada (CVF) encontra-se diminuída desde o Início do DPOC.
- c) A relação CVF/VEF1 é sempre menor que 80% nos adultos com DPOC.
- d) O pico de fluxo expiratório é útil no DPOC por refletir a gravidade do DPOC com boa sensibilidade e especificidade.

QUESTÃO 37

Em relação às principais alterações histológicas e patológicas que ocorrem com o envelhecimento cerebral no idoso, pode-se afirmar:

- a) Nos pacientes com Alzheimer, há depósito de miofibrilas tau em forma de placas, inicialmente na região pré-frontal.
- b) Há com a idade redução acentuada da árvore dendrítica.
- c) As sinapses reduzem-se em mais de 50% a partir da sexta década de vida, principalmente no córtex motor pré-central.
- d) O córtex cerebral e cerebelar sofre uma retração neuronal e de todos os espaços interneuronais.

QUESTÃO 38

Paciente 78 anos interna-se por fratura do fêmur. O distúrbio eletrolítico mais comum que pode ser encontrado neste paciente é:

- a) Hipernatremia.
- b) Hipopotassemia.
- c) Hiponatremia.
- d) Hipomagnesemia.

QUESTÃO 39

Em relação aos pacientes idosos com câncer, marque a alternativa **CORRETA**:

- a) É comum a ocorrência de convulsões neste pacientes por drogas citotóxicas.
- b) Não há dúvidas de que pacientes idosos têm maior mielotoxicidade que os jovens, com o tratamento quimioterápico.
- c) O risco de infecções em idosos é maior, pois têm maior depressão medular pelo uso de quimioterápicos.
- d) É comum ocorrer disfunção cerebelar pelo uso de quimioterapia.

QUESTÃO 40

São causas de síncope no paciente idoso, **EXCETO**:

- a) Neuralgia do trigêmeo.
- b) Hipertensão pulmonar.
- c) Disautonomia.
- d) Tromboembolismo pulmonar.