



COORDENADORIA GERAL DE GESTÃO DE TALENTOS
COORDENADORIA DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO - GERÊNCIA DE PERÍCIAS MÉDICAS

2015

CADERNO DE QUESTÕES

MÉDICO PERITO

ATENÇÃO

1. A prova terá duração de 3 horas, considerando, inclusive, a marcação do **CARTÃO-RESPOSTA**.
2. É de responsabilidade do candidato a conferência deste caderno que contém **60 (sessenta) questões de múltipla escolha**, cada uma com 4 (quatro) alternativas (A,B,C e D), distribuídas da seguinte forma:

CONTEÚDO	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Ética do servidor na Administração Pública	11 a 15
Noções de Direito Administrativo	16 a 25
Noções de Direito Constitucional	26 a 30
Medicina Geral	31 a 55
Medicina do Trabalho	56 a 60

3. Transcreva a frase abaixo, para o espaço determinado no Cartão-Resposta, com caligrafia usual, utilizando caneta esferográfica de tinta azul ou preta, para posterior exame grafológico:

“Todas as grandes ideias são perigosas”

O descumprimento dessa instrução implicará a anulação da prova e na eliminação do Concurso.

4. A prova deverá ser feita, obrigatoriamente, à caneta esferográfica, **fabricada em material incolor e transparente** de tinta azul ou preta, não sendo permitido o uso de lápis, lapiseira, corretivo e/ou borracha.
5. Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro do candidato.
6. O telefone celular deverá permanecer desligado e sem bateria, desde o momento da entrada até a saída do candidato do local de realização das provas.
7. Durante a prova não será admitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos, tampouco será permitido o uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico.
8. Somente após decorrida **1 (uma) hora do início da prova**, o candidato, ainda que tenha desistido do Concurso, poderá entregar o CADERNO DE QUESTÕES E O CARTÃO-RESPOSTA **devidamente assinado e com a frase transcrita**, e retirar-se do recinto. No entanto, **APENAS** durante os 30 (trinta) minutos finais de prova será permitido ao candidato retirar-se da sala portando o caderno de questões.
9. Os três últimos candidatos deverão permanecer em sala, sendo liberados somente quando todos tiverem concluído a prova ou o tempo tenha se esgotado, sendo indispensável o registro dos seus nomes e assinaturas na ata de aplicação de prova.
10. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que não sejam digitais e permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.
11. **O FISCAL DE SALA NÃO ESTÁ AUTORIZADO A ALTERAR QUAISQUER DESSAS INSTRUÇÕES.**
12. Os gabaritos das provas serão publicados no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro - D.O Rio, no segundo dia útil após a realização das provas, estando disponíveis também, no site <http://concursos.rio.rj.gov.br>.

Boa Prova!

LÍNGUA PORTUGUESA

Para não dormir no ponto

A modernidade e os benefícios que a acompanham – como os que nos conectam 24 horas por dia ao mundo todo – podem atrapalhar muito nosso repouso noturno. Junto com o uso exagerado de toda essa evolução estão o estresse, a pressa, a agenda superatarefada, o ritmo sempre acelerado que mexe com o nosso relógio biológico. É o que indica uma pesquisa realizada em 2014 pelas universidades de Oxford, Cambridge, Harvard, Manchester e Surrey. O estudo concluiu que dormimos, em média, duas horas a menos por noite do que há 60 anos. Antigamente, a média de sono era de nove horas por dia, enquanto, hoje, um adulto saudável dorme, em média, sete horas. Precisamos estar tão ligados com tudo o tempo todo que não queremos perder tempo dormindo e ignoramos a importância de boas horas de sono. Não levamos em consideração todos os graves problemas que a falta de noites de sono pode causar, principalmente em longo prazo. Ainda há divergência, porém, entre os especialistas sobre a quantidade de horas para um descanso ideal. Apesar de termos aquela média, sempre dita, de sete a oito horas por dia, muitos médicos acreditam que elas dependem de cada paciente, pois há indivíduos que ficam satisfeitos com apenas cinco horas de sono, por exemplo, enquanto outros necessitam de dez horas. Por isso, deve-se ressaltar que não só a quantidade de horas de sono é importante, mas também a qualidade. Cada pessoa deve dormir a quantidade de horas adequada para si, desde que sejam bem dormidas, que o descanso seja verdadeiro. “Todos nós já tivemos a experiência de dormir alguns minutos e termos a sensação de descanso, ou de dormirmos horas e, ao despertarmos, a sensação de cansaço permanecer. Sentir sono durante o dia não é normal e significa que o corpo não descansou adequadamente à noite, e isso pode causar pequenos acidentes de trabalho ou diminuir seu rendimento e concentração”, explica o dr. Salomão Carui. (...)

A insônia, segundo o dr. Carui, pode estar associada a outros transtornos como síndrome das pernas inquietas, síndrome da sonolência excessiva diurna, obesidade, apneia do sono, narcolepsia e sonambulismo. “O ideal é procurar ajuda médica, pois, ao eliminar essas causas, o sono volta a ser reparador e o sintoma de cansaço durante o dia deixa de ser frequente”, explica. O profissional a ser procurado deve ser especialista em medicina do sono, costumeiramente otorrinolaringologista, pneumologista, neurologista, psicólogo e psiquiatra. A psicóloga Carla Ribeiro explica que, na verdade, a pessoa é que percebe como estão seus hábitos noturnos, se ela está conseguindo dormir à noite ou não. Assim, se notar, deve procurar um médico e passar essas informações para que ele faça o diagnóstico. Conforme o dr. Carui, isso pode ser feito por meio de um diário, preenchido pelo próprio paciente. Investigações especializadas também podem ser feitas dormindo em laboratórios de sono para determinar com exatidão o que acontece. Além disso, podem ser solicitados exames clínicos, como polissonografia. “Caso o paciente tenha dificuldade para iniciar no sono, fica deitado por uma hora ou mais virando de um lado para o outro, acorda durante a noite e tem dificuldade de dormir novamente, acorda muito cedo, não se sente revigorado ao acordar ou se sente irritado, letárgico, preguiçoso e ansioso durante o dia, podemos dizer que ele sofre de insônia”, ensina o otorrino. O psicanalista Paulo Miguel Velasco diz que esse mal pode ser classificado em três tipos: agudo – quando dura de uma noite até algumas semanas; intermitente – se esses episódios passam a ocorrer de tempos em tempos; e crônico – quando ocorrem frequentemente e duram mais de um mês.

Adaptado de: Guia minha saúde: ansiedade, depressão e insônia. 10. Ed. São Paulo: IBC, 2015. p. 64-66.

01. Em “...o ritmo sempre acelerado que mexe com o nosso **relógio biológico**.”, está destacado um termo associado aos estudos de cronobiologia, constituído por meio da seguinte figura de linguagem:
 - (A) símile
 - (B) metáfora
 - (C) metonímia
 - (D) eufemismo
02. No segmento “O psicanalista Paulo Miguel Velasco diz que esse **mal** pode ser classificado...”, a palavra em destaque é um termo:
 - (A) qualificativo que caracteriza a expressão a que se refere
 - (B) específico que se refere a um antecedente mais genérico
 - (C) sinônimo que antecipa uma expressão subsequente
 - (D) genérico que se refere a um antecedente mais específico
03. Com base na leitura do texto, afirma-se que:
 - (A) o número ideal de horas de sono para que uma pessoa descanse ainda é matéria de discussão entre especialistas
 - (B) os chamados benefícios da modernidade são a principal causa do estresse e da insônia
 - (C) é comum e até aceitável a pessoa sentir sono durante o dia, mesmo tendo dormido durante horas
 - (D) está caracterizada a insônia quando o paciente relata dificuldade de pegar no sono
04. Em “Caso o **paciente** tenha dificuldade para iniciar no sono...”, está destacado um substantivo que se classifica, quanto ao gênero, como comum de dois gêneros. É o mesmo caso de:
 - (A) indivíduo
 - (B) adulto
 - (C) profissional
 - (D) pessoa
05. Em “Precisamos estar tão ligados com tudo o tempo todo **que** não queremos perder tempo dormindo...”, o conectivo em destaque estabelece, entre a oração que inicia e a anterior, uma relação de:
 - (A) causa
 - (B) conclusão
 - (C) explicação
 - (D) consequência
06. Em “Antigamente, a média de sono era de nove horas por dia, enquanto, hoje, um adulto saudável dorme, em média, sete horas.”, as duas orações guardam entre si a mesma relação existente entre as do seguinte período:
 - (A) As pessoas não conseguem relaxar enquanto estão conectadas.
 - (B) Hoje em dia qualquer pessoa pode ficar estressada, mesmo que seja um adulto saudável.
 - (C) Antigamente a vida era mais tranquila, porém não se compara à atual.
 - (D) Atualmente se tem mais conforto, ao passo que naquele tempo havia mais tranquilidade.

07. No período “Cada pessoa deve dormir a quantidade de horas adequada para si, **desde que** sejam bem dormidas, **que** o descanso seja verdadeiro.”, os termos em destaque introduzem dois elementos equivalentes, os quais mantêm, com a oração principal, uma relação de:
- (A) concessão
(B) condição
(C) conformidade
(D) comparação
08. Na frase “Além disso, podem ser solicitados exames clínicos, como **polissonografia**.”, a palavra em destaque é formada com o uso do radical grego *poli-*, diferentemente do que ocorre em:
- (A) polispermia
(B) poliorquia
(C) poliovírus
(D) politrofia
09. No segmento “...podemos dizer que ele sofre de insônia, ensina o **otorrino**.”, a palavra em destaque se constituiu por processo idêntico ao da que está marcada na seguinte frase:
- (A) A insônia pode estar associada à **apneia** do sono, entre outros problemas.
(B) Uma pessoa **saudável** dorme, em média, sete horas por dia.
(C) Sua falta de sono resultou na perda de alguns **quilos**.
(D) Se quiser dormir bem, evite pratos pesados no **jantar**.
10. Em “A modernidade e os benefícios que a acompanham – como os que nos conectam 24 horas por dia ao mundo todo – podem atrapalhar muito nosso repouso noturno.”, empregam-se dois travessões para:
- (A) isolar uma oração subordinada adverbial
(B) acrescentar uma explicação ao que se acaba de dizer
(C) tecer um comentário ao anteriormente dito
(D) intercalar uma oração justaposta

ÉTICA DO SERVIDOR NA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

11. Inovar artificialmente, na pendência de processo administrativo, o estado de pessoa, com o fim de induzir a erro o perito, é crime denominado de:
- (A) peculato
(B) falso testemunho
(C) fraude processual
(D) patrocínio infiel
12. Fazer afirmação falsa, como perito, em processo administrativo é tipo penal punido com:
- (A) reclusão, de 3 a 8 anos
(B) reclusão, de 2 a 4 anos e multa
(C) detenção, de 1 a 3 anos e multa
(D) detenção, de 3 a 5 anos

13. Prometer dinheiro a perito para fazer negar a verdade em perícia é tipo penal punido com:
- (A) detenção, de 2 a 5 anos
(B) detenção, de 1 a 3 anos e multa
(C) reclusão, de 2 a 8 anos
(D) reclusão, de 3 a 4 anos e multa
14. Caso haja promessa de dinheiro a perito para fazer negar a verdade em perícia com o fim de obter prova com efeito em processo penal em que for parte entidade da administração pública, o código penal expressamente indica que a pena pode ser aumentada de:
- (A) um sexto a um terço
(B) um meio a um quarto
(C) um quinto a um terço
(D) um oitavo a um quarto
15. Segundo o Art.10, inciso XIII, da Lei 8429/92, permitir que se utilize, em perícia particular, equipamento ou material de qualquer natureza, de propriedade da administração direta é ato de improbidade que:
- (A) importa enriquecimento ilícito
(B) causa prejuízo ao erário
(C) atenta contra os princípios da administração pública
(D) fere a moral e os bons costumes

NOÇÕES DE DIREITO ADMINISTRATIVO

16. O pedido de prorrogação de uma licença será apresentado antes de findo o seu prazo e, caso indeferido, o período compreendido entre a data de seu término e a do conhecimento oficial do despacho denegatório será computado como:
- (A) férias
(B) licença
(C) disponibilidade
(D) afastamento tolerado
17. Nos casos de licença para tratamento de saúde, dependerá de inspeção realizada por junta médica a licença superior a:
- (A) 90 dias
(B) 60 dias
(C) 45 dias
(D) 30 dias
18. Excetuados os casos considerados recuperáveis e na forma descrita na lei municipal, o funcionário não poderá permanecer em licença para tratamento de saúde por prazo superior a:
- (A) 24 meses
(B) 18 meses
(C) 12 meses
(D) 6 meses

19. Quando se verificar, como resultado de inspeção médica pelo órgão da Secretaria Municipal de Administração, redução da capacidade física do funcionário que impossibilite o exercício das funções inerentes ao seu cargo e, desde que não se configure a necessidade de aposentadoria nem de licença para tratamento de saúde, poderá ser o funcionário:
- (A) colocado em disponibilidade
 - (B) reintegrado
 - (C) readaptado
 - (D) readmitido
20. Conforme previsto na Constituição Federal, a investidura em cargo ou emprego público depende de aprovação prévia em concurso público de provas ou de provas e títulos, de acordo com a natureza e a complexidade do cargo ou emprego, na forma prevista em lei, ressalvadas as nomeações para cargo em:
- (A) aposentadoria
 - (B) comissão
 - (C) disponibilidade
 - (D) extinção
21. O princípio constitucional, previsto no art. 37, segundo o qual o administrador público só pode fazer aquilo que estiver previsto em lei é o da:
- (A) legalidade
 - (B) eficiência
 - (C) razoabilidade
 - (D) inidoneidade
22. Atendidas todas as condições exigidas quanto ao tempo de contribuição, a aposentadoria voluntária de servidor só será concedida se este tiver cumprido o seguinte tempo mínimo de efetivo exercício no serviço público, conforme exigido pela Constituição Federal:
- (A) 20 anos
 - (B) 15 anos
 - (C) 12 anos
 - (D) 10 anos
23. A aposentadoria compulsória de servidora da perícia médica, do gênero feminino, se dá quando esta atinge a seguinte idade:
- (A) 55 anos
 - (B) 60 anos
 - (C) 65 anos
 - (D) 70 anos
24. Os servidores nomeados para cargo de provimento efetivo em virtude de concurso público serão estáveis após o decurso do seguinte tempo de efetivo exercício:
- (A) 10 anos
 - (B) 5 anos
 - (C) 3 anos
 - (D) 2 anos
25. Considerada a hipótese de a demissão de servidor estável ter sido invalidada por sentença judicial, ele será reintegrado. Nesse caso, o eventual ocupante da vaga, se estável, poderá ser posto em disponibilidade, com remuneração:
- (A) integral de cargo imediatamente superior
 - (B) proporcional ao tempo de serviço
 - (C) integral do cargo que ocupava
 - (D) indenizatória pelo erro da administração
- NOÇÕES DE DIREITO CONSTITUCIONAL**
26. A prestação de assistência religiosa está assegurada pela Constituição Federal na seguinte repartição:
- (A) entidade de internação coletiva
 - (B) recintos do Poder Judiciário
 - (C) salas de aula da rede pública
 - (D) sede da perícia médica
27. Sem prejuízo da ação penal cabível, é inaplicável a seguinte pena para os atos de improbidade administrativa:
- (A) suspensão dos direitos políticos
 - (B) perda da função pública
 - (C) indisponibilidade dos bens
 - (D) prisão administrativa
28. O servidor municipal será aposentado por invalidez permanente, com direito a perceber a integralidade de seus proventos, na hipótese de:
- (A) atingir 70 anos de idade
 - (B) sofrer acidente em transporte público
 - (C) ser acometido de moléstia profissional
 - (D) contrair tuberculose após 55 anos de idade
29. Segundo a regra constitucional, as instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, segundo as diretrizes deste, mediante o seguinte instrumento:
- (A) decreto
 - (B) convênio
 - (C) acordo de resultados
 - (D) termo de ajuste de conduta

30. A seguridade social será financiada por toda a sociedade, de forma direta e indireta, nos termos da lei. As receitas do município do Rio de Janeiro, destinadas à seguridade social, constarão do orçamento:
- (A) do Estado
 - (B) do Município
 - (C) da União
 - (D) do INSS

MEDICINA GERAL

31. A principal causa de mortalidade de mulheres, de todas as idades, no Brasil, é:
- (A) indeterminada
 - (B) traumatismo craniano
 - (C) neoplasia
 - (D) doença cerebrovascular
32. A relação entre o número de casos de uma doença e a população exposta a adoecer denomina-se coeficiente de:
- (A) letalidade
 - (B) morbidade
 - (C) ataque secundário
 - (D) mortalidade
33. Ocupam o primeiro lugar como causa de anos potenciais de vida perdidos, no Brasil, as:
- (A) causas externas
 - (B) neoplasias
 - (C) doenças maternas
 - (D) doenças crônico-degenerativas
34. A transição epidemiológica, no Brasil, correlaciona-se com:
- (A) a elevação de índices de fecundidade
 - (B) o controle de grandes endemias como malária, esquistossomose e diarreia infecciosa
 - (C) o aumento da mortalidade por causas externas e doenças crônico-degenerativas
 - (D) a elevação das causas de óbito por doenças infecciosas e parasitárias
35. Com referência a incidência e prevalência de doenças, **NÃO** se pode afirmar que:
- (A) incidência considera somente os casos novos identificados
 - (B) a incidência pode ser calculada a partir do produto da prevalência dos fatores de risco de doenças
 - (C) o coeficiente de prevalência indica o número total de casos de um agravo existente na comunidade
 - (D) a taxa de ataque secundário é um tipo de medida de incidência
36. A respeito dos indicadores de saúde, é correto afirmar que:
- (A) os índices são menores do que uma unidade
 - (B) os índices mais utilizados em saúde pública são os de mortalidade, prevalência e incidência
 - (C) os coeficientes podem ser comparados independentemente da base
 - (D) os coeficientes são valores maiores do que uma unidade
37. O índice de envelhecimento é representado pela seguinte fórmula:
- (A)
$$\frac{\text{Número de pessoas de 60 anos e mais de idade}}{\text{População total}}$$
 - (B)
$$\frac{\text{Número de pessoas de 60 anos e mais de idade}}{\text{População com menos de 60 anos de idade}}$$
 - (C)
$$\frac{\text{Número de pessoas de 65 anos e mais de idade}}{\text{População total}}$$
 - (D)
$$\frac{\text{Número de pessoas de 65 anos e mais de idade}}{\text{População com menos de 15 anos de idade}}$$
38. A análise da frequência de ocorrência de novos casos de acidentes de trabalho em 1 ano, dentro de um hospital, considera a seguinte medida epidemiológica:
- (A) razão
 - (B) prevalência
 - (C) incidência
 - (D) risco
39. O objetivo da investigação de epidemias é:
- (A) identificar forma de prevenir ou interromper a transmissão de um agente
 - (B) determinar a eficácia das vacinas
 - (C) identificar as pessoas infectadas
 - (D) avaliar a eficácia das medidas de controle
40. São doenças de notificação compulsória:
- (A) AIDS, cólera e impetigo estafilocócico
 - (B) AIDS, cólera e sarampo
 - (C) meningite, otite supurada e tuberculose
 - (D) hanseníase, cólera e caxumba
41. O risco de um indivíduo que apresente uma doença vir a morrer em decorrência dessa doença denomina-se:
- (A) risco atribuível
 - (B) risco relativo
 - (C) letalidade
 - (D) mortalidade

42. Paciente feminina de 80 anos de idade, portadora de síndrome demencial, depressão, dislipidemia e artrose de joelhos, faz uso de amitriptilina 25mg, sinvastatina 20mg, glucosamina 500mg, condroitina 400mg e codeína 30mg. Podem estar associadas a piora cognitiva da paciente as seguintes medicações:
- (A) amitriptilina e sinvastatina
 - (B) glucosamina e condroitina
 - (C) sinvastatina e codeína
 - (D) amitriptilina e codeína
43. Em relação ao IAM, pode-se afirmar que:
- (A) a taxa de mortalidade precoce do IAM é de 30% e mais da metade dessas mortes ocorrem após a chegada do paciente ao hospital
 - (B) IAM, cirurgia cardíaca, miocardite e cardioversão podem elevar a CK MB
 - (C) ao contrário da angina instável, a dor do IAM nunca começa com o paciente em repouso
 - (D) no IAM sem elevação de ST, o tratamento por fibrinólise é formalmente indicado
44. Paciente com suspeita de acromegalia tem, como padrão ouro para confirmação diagnóstica, o seguinte teste:
- (A) estimulação do GH pelo ACTH
 - (B) estimulação do GH pelo ADH
 - (C) supressão do GH pelo TRH
 - (D) supressão do GH pela glicose
45. A primeira alteração patológica encontrada na asma grave é a:
- (A) acidose metabólica
 - (B) acidose respiratória
 - (C) alcalose respiratória
 - (D) retenção de CO₂
46. Paciente do sexo feminino, 45 anos de idade, apresenta queixas de dor crônica, insônia, fadiga e depressão. O diagnóstico mais provável é:
- (A) fibromialgia
 - (B) osteoporose
 - (C) febre reumática
 - (D) síndrome de Pott
47. Constitui uma manifestação clínica comum na síndrome de Cushing:
- (A) hipercalemia
 - (B) hipoglicemia
 - (C) hipertensão arterial
 - (D) hipercalemia
48. A doença de Alzheimer caracteriza-se por apresentar:
- (A) transtorno de conduta e afazia
 - (B) alterações corticais e perda de memória
 - (C) mioclonias e crises epiléticas
 - (D) perda da memória e degeneração subcortical
49. Paciente masculino de 25 anos de idade, apresentando lesões cutâneas em alvo, com halo eritematocircinado de distribuição simétrica, é portador de:
- (A) *Larva migrans* tratada
 - (B) rubéola em fase exantemática
 - (C) *Tinea corporis* em evolução
 - (D) eritema multiforme
50. Paciente de 14 anos de idade, sexo feminino, apresenta anemia, cardiomegalia e infarto esplênico com calcificações. Exame radiológico de coluna vertebral revela osteopenia e deformidades por compressão, ocasionando aspecto de biconcavidade. A hipótese diagnóstica mais provável para o caso é:
- (A) raquitismo
 - (B) tuberculose
 - (C) anemia falciforme
 - (D) osteomalacia
51. O bloqueio atrioventricular total que ocorre no infarto agudo do miocárdio inferior, associado ou não à insuficiência ventricular direita, na maioria das vezes é:
- (A) nodal com QRS estreito
 - (B) infranodal com QRS estreito
 - (C) nodal com QRS alargado
 - (D) infranodal com QRS alargado
52. O distúrbio acidobásico predominante na admissão do paciente, na cetoacidose diabética, é:
- (A) acidose respiratória
 - (B) acidose metabólica
 - (C) alcalose metabólica
 - (D) alcalose respiratória
53. O principal mecanismo de lesão renal encontrado na rabdomiólise é:
- (A) glomerulonefrite
 - (B) alteração pré-renal
 - (C) necrose tubular aguda
 - (D) nefrite intersticial aguda

54. Paciente chega ao PS com história de dor abdominal intensa e contínua há quatro dias, evoluindo com diminuição da diurese, lipotimia e manifestações hemorrágicas. Prova do laço positiva. A melhor conduta, diante desse quadro, é:

- (A) hidratação oral com 20ml/Kg/dia, com líquidos caseiros; hemograma completo obrigatório; acompanhamento em leito de observação; e reavaliação clínica e laboratorial a cada 4h
- (B) hidratação oral com 80ml/Kg/dia, sendo 1/3 com solução salina oral e 2/3 com líquidos caseiros; hemograma a critério médico; acompanhamento ambulatorial; e reavaliação clínica a cada 2 dias
- (C) hidratação venosa imediata com 20ml/Kg em até 20 minutos com solução salina isotônica; hematócrito após 2h; acompanhamento em leito de CTI; e reavaliação clínica a cada 30 minutos
- (D) hidratação imediata com 20ml/Kg/h de ringer ou SF; hemograma; acompanhamento em leito de internação por no mínimo 48h; e reavaliação clínica e laboratorial a cada 2h

55. São sinais e sintomas de miastenia *gravis*:

- (A) fraqueza e fadiga inicialmente flutuantes, que melhoram com repouso
- (B) diminuição da força muscular, com acometimento de membros inferiores
- (C) diminuição dos reflexos tendíneos profundos em membros inferiores
- (D) potencial evocado muscular aumentado no teste de estimulação nervosa repetitiva

MEDICINA DO TRABALHO

56. O PCMSO, PPRA, SESMT, Insalubridade e EPI são regulamentados pelas seguintes NR, respectivamente:

- (A) NR-4, NR-9, NR-6, NR-15 e NR-5
- (B) NR-7, NR-5, NR-6, NR-16 e NR-4
- (C) NR-4, NR-5, NR-6, NR-15 e NR-7
- (D) NR-7, NR-9, NR-4, NR-15 e NR-6

57. O serviço de saúde ocupacional da empresa foi realizar o exame admissional de um profissional para a função de carpinteiro. O indivíduo, com 50 anos de idade, negava qualquer patologia ou uso de medicação contínua. Ao exame físico, apresentava pressão arterial 180x100, sem nenhum outro achado ou queixas. A melhor conduta a ser adotada é:

- (A) considerar apto e fornecer receita de anti-hipertensivo com orientações
- (B) considerar apto sem tomar qualquer medida, pois se trata de hipertensão do avental branco
- (C) encaminhar o trabalhador para avaliação do cardiologista para investigação clínico-laboratorial e decisão terapêutica
- (D) considerar inapto, pois este valor contraindica a realização dessa função

58. Uma mulher de 37 anos de idade, funcionária pública com carteira assinada e contribuinte da Previdência Social há 10 anos, adotou uma criança de 2 anos de idade. Ela tem direito ao salário-maternidade de:

- (A) 30 dias
- (B) 60 dias
- (C) 45 dias
- (D) 120 dias

59. Durante a execução de suas atividades, um instrumentista de sistemas, com o tornozelo imobilizado por uma entorse do futebol de fim de semana, ao subir uma escada de marinho para uma calibração, sente dor e escorrega, piorando a lesão e afastando-se do trabalho. Nessa situação, cabe ao médico:

- (A) notificar acidente de trabalho, com agravamento de lesão pré-existente
- (B) considerar o ocorrido como incidente
- (C) caracterizar o quadro como doença ocupacional
- (D) observar a evolução do quadro para classificá-lo ou não como acidente

60. O denominador da fórmula densidade de incidência, utilizada para medir o risco do trabalho, é o número:

- (A) de horas/homem trabalhadas
- (B) total de acidentes de trabalho
- (C) de óbitos por acidente de trabalho
- (D) de trabalhadores