

# MÉDICO(A) DO TRABALHO JÚNIOR CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

## LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

01 - Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) este caderno, com os enunciados das 70 questões objetivas, sem repetição ou falha, com a seguinte distribuição:

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS							
Questões	Pontos	Questões	Pontos	Questões	Pontos	Questões	Pontos
1 a 10	0,5	21 a 30	1,5	41 a 50	2,5	61 a 70	3,5
11 a 20	1,0	31 a 40	2,0	51 a 60	3,0	—	—

b) 1 **CARTÃO-RESPOSTA** destinado às respostas às questões objetivas formuladas nas provas.

02 - Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **CARTÃO-RESPOSTA**. Caso contrário, notifique **IMEDIATAMENTE** o fiscal.

03 - Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do **CARTÃO-RESPOSTA**, a caneta esferográfica transparente de tinta na cor preta.

04 - No **CARTÃO-RESPOSTA**, a marcação das letras correspondentes às respostas certas deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço compreendido pelos círculos, a **caneta esferográfica transparente de tinta na cor preta**, de forma contínua e densa. A LEITORA ÓTICA é sensível a marcas escuras; portanto, preencha os campos de marcação completamente, sem deixar claros.

Exemplo: (A) ● (C) (D) (E)

05 - Tenha muito cuidado com o **CARTÃO-RESPOSTA**, para não o **DOBRAR, AMASSAR ou MANCHAR**. O **CARTÃO-RESPOSTA SOMENTE** poderá ser substituído caso esteja danificado em suas margens superior ou inferior - **BARRA DE RECONHECIMENTO PARA LEITURA ÓTICA**.

06 - Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); só uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você só deve assinalar **UMA RESPOSTA**: a marcação em mais de uma alternativa anula a questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS ESTEJA CORRETA**.

07 - As questões objetivas são identificadas pelo número que se situa acima de seu enunciado.

08 - **SERÁ ELIMINADO** do Processo Seletivo Público o candidato que:

a) se utilizar, durante a realização das provas, de máquinas e/ou relógios de calcular, bem como de rádios gravadores, *headphones*, telefones celulares ou fontes de consulta de qualquer espécie;

b) se ausentar da sala em que se realizam as provas levando consigo o Caderno de Questões e/ou o **CARTÃO-RESPOSTA**;

c) se recusar a entregar o Caderno de Questões e/ou o **CARTÃO-RESPOSTA** quando terminar o tempo estabelecido.

09 - Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **CARTÃO-RESPOSTA**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no Caderno de Questões **NÃO SERÃO LEVADOS EM CONTA**.

10 - Quando terminar, entregue ao fiscal **O CADERNO DE QUESTÕES E O CARTÃO-RESPOSTA** e **ASSINE A LISTA DE PRESENÇA**.

**Obs.** O candidato só poderá se ausentar do recinto das provas após **1 (uma) hora** contada a partir do efetivo início das mesmas. Por motivos de segurança, o candidato **NÃO PODERÁ LEVAR O CADERNO DE QUESTÕES**, a qualquer momento.

11 - **O TEMPO DISPONÍVEL PARA ESTAS PROVAS DE QUESTÕES OBJETIVAS É DE 4 (QUATRO) HORAS**, findo o qual o candidato deverá, **obrigatoriamente**, entregar o **CARTÃO-RESPOSTA**.

12 - As questões e os gabaritos das Provas Objetivas serão divulgados no primeiro dia útil após a realização das mesmas, no endereço eletrônico da **FUNDAÇÃO CESGRANRIO** (<http://www.cesgranrio.org.br>).

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****1**

De acordo com a Lei nº 9656/98, é permitida a permanência de ex-empregados e seus dependentes em planos de saúde dos quais eram beneficiários, nas mesmas condições de cobertura que gozavam na vigência do contrato de trabalho, após rescisão ou exoneração, desde que assumam integralmente o pagamento do plano. A esse respeito, considere as afirmações a seguir.

- I - O período máximo para gozar dessa vantagem é de um ano.
- II - Terá direito ao benefício o ex-empregado que contribuía anteriormente com parte do pagamento mensal.
- III - Terá direito ao benefício o ex-empregado que for exonerado sem justa causa.

É correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) III, apenas.
- (C) I e II, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III.

**2**

A Taxa de Saúde Suplementar a ser paga pelas operadoras de saúde

- (A) tem como fatos geradores os procedimentos oferecidos pela operadora.
- (B) está vinculada ao número de usuários inscritos no plano em 31 de dezembro do ano anterior.
- (C) terá seu percentual calculado sobre os lucros no faturamento anual das operadoras.
- (D) sofrerá desconto por alteração de produtos de 60% do valor pago para seus registros.
- (E) sofrerá desconto pela abrangência geográfica e cobertura do plano.

**3**

O dano ao paciente, causado pelo profissional médico no desempenho de suas atividades, ensejará responsabilização civil da empresa prestadora de serviços de saúde à qual o médico estiver vinculado,

- (A) sempre que houver a inversão do ônus da prova do dano causado.
- (B) quando ficar demonstrada a culpa inequívoca do profissional.
- (C) sempre que houver prova do nexo causal entre o ato profissional e o dano.
- (D) quando o profissional agir com imprudência, imperícia ou negligência.
- (E) sempre que o paciente demonstrar hipossuficiência.

**4**

O dolo em ato profissional ocorrerá quando um médico (A) cometer erro por negligência, imperícia ou imprudência.

- (B) matar, ainda que sem a intenção de fazê-lo.
- (C) assumir o risco de produzir o resultado danoso.
- (D) realizar procedimento médico que não era necessário.
- (E) realizar procedimento de risco sem o consentimento do paciente.

**5**

Para autorizar o funcionamento das operadoras de planos privados de assistência à saúde, na modalidade de autogestão, a Agência Nacional de Saúde (ANS) exige, entre outros requisitos, que estas apresentem:

- I - demonstração da capacidade de atendimento dos serviços a serem prestados;
- II - especificação dos recursos humanos qualificados e habilitados;
- III - especificação da área geográfica coberta pelo plano;
- IV - descrição pormenorizada dos serviços próprios e dos serviços prestados por terceiros.

Estão corretos **APENAS** os requisitos

- (A) I e II.
- (B) II e III.
- (C) II e IV.
- (D) I, II e IV.
- (E) I, III e IV.

**6**

Após autorização de funcionamento pela ANS, as operadoras de planos privados de assistência à saúde devem comercializar seus produtos, sob pena de cancelamento da autorização, num prazo máximo de quantos dias?

- (A) 30
- (B) 60
- (C) 90
- (D) 120
- (E) 180

**7**

O profissional médico que causar dano a um paciente, no exercício de sua atividade profissional, pagará indenização correspondente a

- I - despesas com o funeral e a prestação de alimentos à família no caso de homicídio, independente de culpa;
- II - despesas com o tratamento até o fim da convalescença por lesão ou ofensa à saúde, quando comprovada a culpa;
- III - pensão vitalícia no valor do trabalho para o qual se inabilitou, ou diferença deste, quando comprovada a culpa;
- IV - valor correspondente aos lucros cessantes que o lesado demonstre haver sofrido, quando comprovada a culpa.

De acordo com o Código Civil, estão corretas **APENAS**

- (A) I e II.
- (B) I e III.
- (C) III e IV.
- (D) I, II e IV.
- (E) II, III e IV.

**8**

São muitos os critérios da ergonomia presentes no processo produtivo. Quais os critérios que identificam situações, dentro das ações fisiológicas para o aparelho locomotor, que devem ser controladas pelo Médico do Trabalho, em relação aos movimentos musculares, com ou sem carga?

- (A) Com auxílio mecânico, deslocando pesos abaixo de 23 kgf, de forma ocasional; movimentos repetitivos, com ciclos maiores que 30 segundos, e posturas dentro do padrão fisiológico, em alternância com outras posturas.
- (B) Com auxílio mecânico, manuseio de cargas superiores a 80 kgf, com necessidade de organização manual do posicionamento dos produtos no palet; movimentos com ciclos menores que 10 segundos, e postura predominante de joelhos, sem pausas.
- (C) Sem auxílio mecânico de cargas acima de 60 kg, de forma habitual; movimentos com ciclos menores que 25 segundos, e postura semiajoelhada predominante.
- (D) Manuseio de cargas acima de 40 kg, sem auxílio mecânico; com ciclos menores que 15 segundos e posturas sentadas, sem pausas.
- (E) Levantamento de cargas acima de 70 kg em postura de pé, sem pausas; movimentos com ciclos menores que 20 segundos.

**9**

A preocupação com o equilíbrio orgânico do trabalhador está registrada na Norma Regulamentadora nº 17 e em seu Manual de Aplicação, que descrevem os critérios ambientais mínimos necessários à promoção da saúde. A Norma Regulamentadora nº 17 aponta os critérios necessários para o reconhecimento da condição de conforto para o desempenho das atividades profissionais com uso predominante das funções intelectuais, que são umidade relativa do ar não inferior a

- (A) 60%, velocidade do ar não inferior a 0,65 m/s, índice de temperatura efetiva entre 20 °C a 23 °C e nível de ruído até 60 dB(A).
- (B) 60%, velocidade do ar não inferior a 0,65 m/s, índice de temperatura efetiva entre 20 °C a 23 °C e nível de ruído até 85 dB(A).
- (C) 50%, velocidade do ar não inferior a 0,75 m/s, índice de temperatura efetiva entre 20 °C a 23 °C e nível de ruído até 65 dB(A).
- (D) 40%, velocidade do ar não inferior a 0,75 m/s, índice de temperatura efetiva entre 20 °C a 23 °C e nível de ruído até 65 dB(A).
- (E) 40%, velocidade do ar não inferior a 0,45 m/s, índice de temperatura efetiva entre 20 °C a 25 °C e nível de ruído até 65 dB(A).

**10**

As atividades profissionais realizadas em escritório, laboratórios e funções similares necessitam ser desenvolvidas em ambientes com conforto térmico, de umidade, com boa velocidade do vento e iluminância suficientes para a realização de atividade laboral. Esses elementos, quando presentes acima dos limites de conforto, trazem alterações orgânicas. Nos cuidados com a prevenção de doenças, o Médico do Trabalho deve acrescentar ao seu controle

- (A) temperatura efetiva entre 23 °C e 26 °C e velocidade do ar não superior a 0,75 m/s.
- (B) ruído com níveis conforme a NBR 10152 e temperatura efetiva entre 20 °C e 23 °C.
- (C) ruído com níveis conforme a NBR 15, anexo 01, temperatura efetiva entre 23 °C e 25 °C, velocidade do ar não superior a 0,65 m/s e umidade relativa do ar não inferior a 40% .
- (D) velocidade do ar não superior a 0,85 m/s e umidade relativa do ar não inferior a 40%.
- (E) velocidade do ar não superior a 0,75 m/s e umidade relativa do ar não inferior a 70% .

**11**

Atividades humanas podem ser agrupadas na dependência do uso das habilidades biológicas predominantes na realização das ocupações/funções de trabalho. Dessa forma, o Médico do Trabalho, além de fazer acompanhamento dos diversos riscos ambientais, deve também observar e controlar as tarefas com transporte manual de cargas. Para esse fim, o Médico do Trabalho deve aplicar a fórmula para cálculo do LPR - Limite de Peso Recomendado pela NIOSH, segundo o Manual de Aplicação da NR 17. Essa fórmula foi elaborada pelo Centro de Pesquisas NIOSH - *National Institute for Occupational Safety and Health*, e adotada pelo Manual de Aplicação da NR 17.

Quais critérios pertencem à fórmula NIOSH?

- (A) Peso da carga, fator de distância vertical, fator de altura, fator de deslocamento na diagonal, fator de simetria, fator de amplitude e fator de apoio.
- (B) Peso da carga, fator de atrito, fator de distância lateral, fator de deslocamento vertical, fator de simetria, fator de frequência e fator de pinça.
- (C) Constante de atrito, fator de distância lateral, fator de altura, fator de deslocamento lateral, fator de assimetria, fator de frequência e fator de apoio.
- (D) Constante de atrito, fator de distância diagonal, fator de altura, fator de deslocamento vertical, fator de assimetria, fator de frequência e fator de pega.
- (E) Constante de carga, fator de distância horizontal, fator de altura, fator de deslocamento vertical, fator de assimetria, fator de frequência e fator de pega.

**12**

Trabalhador contratado celetista por empresa de construção civil como carpinteiro de forma e morador em Magé. As atividades laborativas desse trabalhador são desempenhadas em ambiente específico, com riscos à saúde do trabalhador, e devem ser reconhecidos e reduzidos ao máximo para evitar adoecimentos e a morte do mesmo. O processo de trabalho deve ser analisado, sendo a empresa responsável pela adoção e uso das medidas coletivas e individuais de proteção e segurança da saúde do trabalhador. Conforme a Lei nº 8.213/91, os riscos podem gerar impactos de graus variados, com decorrente concessão de benefícios.

Em decorrência dos riscos no trabalho, quais os tipos de morbidades que geram concessões de benefícios?

- (A) Doença degenerativa, doença ocupacional, acidente típico e de trajeto.
- (B) Doença ocupacional, doença genética, acidente típico e de trajeto.
- (C) Doença ocupacional, do trabalho, acidente típico e de trajeto.
- (D) Doença que não produza incapacidade, acidente doméstico e de trajeto.
- (E) Doença imunológica, doença profissional, acidente fora do trajeto.

**13**

Trabalhador celetista cai de altura de 24 metros e morre no local de trabalho. Esse acidente que teve êxito letal terá concessão de benefício para a família e é denominado, segundo a Lei nº 8.213/91, de

- (A) pensão alimentícia.
- (B) aposentadoria por tempo de serviço.
- (C) aposentadoria especial.
- (D) pensão por morte.
- (E) benefício social LOAS.

**14**

Trabalhador celetista, morador em Piabetá –RJ, diariamente pega o trem para Central do Brasil onde desce e se dirige à Rua da Alfândega, onde trabalha como ourives. Durante a última viagem, foi assaltado e agredido fisicamente, sofrendo fratura de clavícula e nariz. Foi socorrido e atendido pelo SUS, recebendo licença médica por 40 dias.

Qual tipo de benefício o trabalhador deverá receber do INSS?

- (A) Aposentadoria por invalidez.
- (B) Aposentadoria por invalidez com acréscimo de 25%.
- (C) Auxílio-doença acidentária.
- (D) Auxílio-doença previdenciária.
- (E) Auxílio-acidente.

**15**

Muitas atividades profissionais encontram-se inseridas em ambientes que manipulam produtos químicos. Dentre os produtos químicos, os aerodispersóides fibrogênicos são substâncias cujas partículas permanecem em suspensão no ar por tempo variado, na dependência da velocidade do vento, peso e tamanho de suas partículas. As partículas, situadas abaixo de 10 micras, são inaladas pelas vias respiratórias. As Normas Regulamentadoras orientam controle periódico do trabalhador por meio da realização dos exames complementares, com a frequência de, respectivamente,

- (A) tomografia em 3 D de tórax e espirometria, no admissional e semestral.
- (B) ressonância magnética de tórax e espirometria analógica, no periódico e anual.
- (C) telerradiografia do tórax e espirometria por Técnica da American Thoracic Society, ambas no admissional e bianual.
- (D) telerradiografia do tórax em padrão OIT e espirometria por Técnica da American Thoracic Society, ambas no admissional e anual.
- (E) telerradiografia do tórax em padrão OIT e espirometria, ambas no admissional e bianual.

**16**

Muitos ambientes de trabalho possuem fonte sonora com emissão acima dos limites de tolerância. Nessas condições, se não for possível a modificação do maquinário, haverá necessidade do uso de equipamento de proteção individual e da redução do tempo de exposição do trabalhador. Para promoção da prevenção de lesões auditivas induzidas pela exposição ao ruído, o Médico do Trabalho deve correlacionar o tempo de exposição e o valor da emissão. A máxima exposição diária permissível para 85 dB(A), 90 dB(A) e 115 dB(A) é, respectivamente, de

- (A) 9 horas, 4 horas e 12 minutos.
- (B) 8 horas, 4 horas e 7 minutos.
- (C) 7 horas, 5 horas e 1 hora.
- (D) 7 horas, 3 horas e 10 minutos.
- (E) 6 horas, 5 horas e 30 minutos.

**17**

Muitas morbidades dos trabalhadores podem ser desencadeadas ou causadas pelo processo produtivo. Em alguns desses processos, a causa está centrada na organização do trabalho e não em agentes nocivos à saúde de origem química, física ou biológica. A organização do trabalho pode reduzir o impacto sobre o trabalhador, evitando seu adoecimento ou melhorando a saúde, de forma considerável, ou, de outro modo, causando a doença ocupacional. Qual a base legal que permite a conclusão de que a organização do trabalho pode trazer essas repercussões à saúde do trabalhador?

- (A) Constituição Brasileira e Norma INSS 20/08.
- (B) Manual de Aplicação do NR 17 e Normas ACGIH.
- (C) Norma ISO 9001 e Norma Regulamentadora nº 7.
- (D) Norma Regulamentadora nº 17 e Manual de Aplicação da NR17.
- (E) Norma Regulamentadora nº 9 e Constituição Brasileira.

18

Os registros das medições ambientais e correspondentes monitorizações biológicas dos trabalhadores demonstram as ações de prevenção de doenças e devem ser transcritos, na prática, para documentos específicos. O Médico do Trabalho deve conceder esses dados, com a devida permissão do trabalhador, para a elaboração dos seguintes documentos:

- (A) Laudo Técnico de Condições Ambientais e DSS 8030, assinados por Médico do Trabalho e Engenheiro de Segurança.
- (B) Laudo Técnico de Condições Ambientais e Perfil Profissiográfico Previdenciário, assinados por Médico do Trabalho e Técnico de Segurança.
- (C) Laudo Técnico de Condições Ambientais e DIRBEN 8030, assinados por Médico do Trabalho e Engenheiro de Segurança.
- (D) Laudo Técnico de Condições Ambientais e SB 40, assinados por Médico do Trabalho e Engenheiro de Segurança.
- (E) Laudo Técnico Individual e Perfil Profissiográfico Previdenciário, assinados por Médico do Trabalho e Técnico de Segurança.

19

O Médico do Trabalho deve conhecer o processo produtivo e identificar os riscos correspondentes. Muitos processos produtivos possuem o mercúrio metálico, metal líquido existente na natureza, em condições normais de temperatura e pressão. Esse metal é uma substância inodora, volátil, com boa condutibilidade elétrica e boa estabilidade química. Quando o mercúrio penetra no organismo humano, através das vias dérmicas, digestivas e respiratórias, traz adoecimento. Para elaboração de ações de prevenção, há necessidade do reconhecimento do processo produtivo em que essa situação pode acontecer.

Dentre os processos produtivos apontados abaixo, quais deles contam com a presença do mercúrio?

- (A) Extração e tratamento do mercúrio, extração de ouro e prata, preparação de produtos farmacêuticos e fitoterápicos, confecção de chapéus e trabalhos sobre feltro.
- (B) Extração e tratamento do mercúrio, preparação e conservação de palmito, confecção de chapéus e trabalhos sobre feltro.
- (C) Extração e tratamento do mercúrio, produção de termômetros, preparação de tintas escolares e massas de modelar, confecção de rendas e trabalhos em malhas e feltro.
- (D) Extração de ouro e prata, preparação de produtos farmacêuticos veterinários, tintas escolares e confecção de chapéus e trabalhos sobre feltro.
- (E) Extração de ouro e prata, preparação de produtos homeopáticos e tintas escolares, confecção de rendas e trabalhos sobre feltro.

20

A literatura científica descreve diversos aspectos que integram a organização do trabalho, sempre em *interface* com a promoção da saúde do trabalhador. Com essa preocupação, a legislação brasileira, em suas Normas Regulamentadoras, aponta critérios, dentro da organização do trabalho, que devem ser monitorados e modificados, conforme a sobrecarga biopsicossocial imposta ao trabalhador, que são, no mínimo,

- (A) normas de produção, modo operatório, exigência de tempo, determinação do conteúdo do tempo, ritmo de trabalho e conteúdo das tarefas.
- (B) normas de fluxo, modo operatório, tempo livre, determinação do conteúdo do tempo, ritmo de trabalho e conteúdo das tarefas.
- (C) normas para *lay-out*, modo operatório, exigência de tempo, conteúdo do tempo livre, ritmo de trabalho em aberto e conteúdo das tarefas.
- (D) norma de frequência de eventos, modo operacional com limitação de distância, ritmo de trabalho com micropausas e tarefas sem conteúdo definido.
- (E) normas de produção, modo operatório livre, sem exigência de tempo, determinação do conteúdo do tempo, ritmo de trabalho livre e conteúdo das tarefas.

21

Na organização do trabalho, segundo especificação da Norma Regulamentadora nº 17 e seu Manual de Aplicação, o critério "ritmo de trabalho" possui destaque significativo, se relacionado com a fadiga e a necessidade da implantação de períodos de descanso, através de previsão de pausas. Para tal, há necessidade de conhecer a diferença entre "ritmo" e "cadência", conceitos fundamentais para que o Médico do Trabalho possa conhecer a carga de trabalho e planejar as pausas durante a jornada de trabalho.

O "ritmo" se caracteriza por ser

- (A) quantitativo, com imposição pela produtividade e sem ajustamentos de cadências.
- (B) quantitativo/qualitativo totalmente livre, com ajustamentos de cadências.
- (C) qualitativo livre, com indução de autoaceleração e com ajustamentos de cadências.
- (D) não qualitativo, livre, com indução de autoaceleração e sem ajuste de cadências.
- (E) quantitativo livre, com intervalos de pausas e ajustamento parcial de cadências.

22

As Normas Regulamentadoras têm o compromisso de apresentar norteamento para condutas preventivas. Na organização do trabalho, existe a mesma preocupação, razão pela qual há descrição em Norma Regulamentadora específica do tempo destinado a pausa e micropausas.

Tem-se como tempo previsto destinado a pausa e micropausas, respectivamente,

- (A) 10 minutos a cada 50 minutos e segundos entre um ciclo e outro.
- (B) 10 minutos a cada 60 minutos e segundos entre dois ciclos.
- (C) 10 minutos a cada 60 minutos e segundos de três em três ciclos.
- (D) 05 minutos a cada 30 minutos e segundos a cada dez ciclos.
- (E) segundos a cada período de 50 minutos e segundos entre um ciclo e outro.

23

Na organização do trabalho, os sistemas de avaliação de desempenho, para efeitos de remuneração e vantagens de qualquer espécie, devem levar em consideração situações que possam induzir a autoaceleração dos movimentos. Esse mecanismo deve ser analisado para que possam ser elaboradas as ações de prevenção. Na Norma Regulamentadora específica, esse critério é apontado como um dos fatores de probabilidade de agravamento de doenças osteomusculares nos seguintes segmentos corporais:

- (A) coluna cervical alta, ombros, dorso, membros superiores e inferiores.
- (B) região cervical baixa, escápula, dorso, cotovelo, punhos e membros inferiores.
- (C) pescoço, cotovelos, punhos, membros superiores e inferiores.
- (D) pescoço, ombros, região lombar, membros superiores e inferiores
- (E) pescoço, ombros, dorso, membros superiores e inferiores.

24

As atividades humanas são desenvolvidas nos diversos processos produtivos e na organização do trabalho. Muitos aspectos são de grande relevância, segundo Norma Regulamentadora específica.

O Médico do Trabalho deve conhecer esses critérios para identificar condições de risco ergonômico nas atividades dos trabalhadores.

Quais os critérios temporais que envolvem a organização do trabalho?

- (A) Horários livres, duração da jornada, frequência das ocupações.
- (B) Horários, duração da jornada, velocidade, cadência e ritmo das tarefas.
- (C) Horários limitados da jornada, velocidade, cadência e ritmo das funções.
- (D) Sem horários determinados, horas extras e ritmo livre das tarefas.
- (E) Tempo por cronograma, horas extras, velocidade, cadência e ritmo das ocupações.

25

A Norma Regulamentadora específica esclarece que a organização do trabalho deve ser adequada às características psicofisiológicas dos trabalhadores e à natureza do trabalho a ser executado. Respeitando esses princípios, o Médico do Trabalho deve solicitar Análise Ergonômica do Trabalho, incluindo a organização dos postos de trabalho, com base em qual dispositivo legal?

- (A) Lei nº 8.213/91 e Instrução Normativa nº 20/08.
- (B) Portaria nº 73.467/93 e Ordem de Serviços nº 600/98.
- (C) Decreto nº 3.048/99 e Instrução Normativa nº 20/08.
- (D) Decreto-Lei nº 5.452/43 e Portaria nº 6.514/78.
- (E) Lei nº 8.742/93 e Instrução Normativa nº 20/08.

26

Todas as empresas, independente do número de empregados ou do grau de risco de sua atividade, estão obrigadas a elaborar e implementar o Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO) que deve estar embasado na identificação dos riscos à saúde dos trabalhadores, prevista no Programa de Prevenção de Risco Ambiental (PPRA) determinando a necessidade de interação entre os dois programas que devem contemplar as seguintes atividades, **EXCETO** a(o)

- (A) elaboração da relação contendo a identificação nominal dos trabalhadores, sua função, o local em que desempenham suas atividades e o risco a que estão expostos.
- (B) localização das áreas de risco para a prevenção de riscos ambientais.
- (C) reconhecimento e a avaliação dos riscos biológicos.
- (D) programa de vacinação.
- (E) programa de rastreamento de neoplasias.

27

Em relação à prevenção da doença cardiovascular, observe as seguintes afirmativas.

- I - A hipertensão arterial é um dos fatores de risco mais prevalentes na população.
- II - O tabagismo é dos fatores de risco modificáveis que tem maior impacto quando retirado.
- III - A doença cardiovascular é a maior causa de mortalidade, independente da faixa etária.
- IV - A doença cérebro-vascular é causa de morte maior do que as doenças isquêmicas do coração.

São corretas **APENAS** as afirmativas

- (A) I e II.
- (B) I e III.
- (C) III e IV.
- (D) I, II e IV.
- (E) II, III e IV.

28

Para evitar Lesões por Esforços Repetitivos (LER), compete ao empregador realizar a análise ergonômica do trabalho para avaliar a adaptação das condições de trabalho às características psicofisiológicas do trabalhador.

#### PORQUE

São fatores de risco para LER que devem ser identificados e controlados: excesso de horas extras; ritmo acelerado para garantir a produção e trabalho rigidamente hierarquizado, sob pressão permanente das chefias.

Analisando as afirmações acima, conclui-se que

- (A) as duas afirmações são verdadeiras e a segunda justifica a primeira.
- (B) as duas afirmações são verdadeiras e a segunda não justifica a primeira.
- (C) a primeira afirmação é verdadeira e a segunda é falsa.
- (D) a primeira afirmação é falsa e a segunda é verdadeira.
- (E) as duas afirmações são falsas.

**29**

As doenças relacionadas ao trabalho resultam em custos sociais elevados para trabalhadores, família, empresa, estado e sociedade. Tais eventos são, atualmente, sub-registrados, e sua real magnitude não é bem conhecida. Uma das causas da sub-notificação é o desconhecimento das doenças relacionadas ao trabalho. Relacione agentes etiológicos ou fatores de risco de natureza ocupacional da coluna da esquerda às doenças causalmente relacionadas com os respectivos agentes ou fatores de risco da coluna da direita.

AGENTES ETIOLÓGICOS OU FATORES DE RISCO DE NATUREZA OCUPACIONAL	DOENÇAS CAUSALMENTE RELACIONADAS COM OS RESPECTIVOS AGENTES OU FATORES DE RISCO
I - Chumbo ou seus compostos tóxicos	P - Síndrome de Caplan
II - Silica Livre	Q - Arritmias cardíacas
III - Algodão, Linho, Cânhamo, Sisal	R - Episódios depressivos
	S - Bissinose

Estão corretas as associações

- (A) I - P , II - S , III - R
- (B) I - Q , II - P , III - S
- (C) I - R , II - Q , III - S
- (D) I - R , II - P , III - Q
- (E) I - S , II - R , III - P

**30**

Pesquisa Nacional por Amostragem de Domicílio (PNAD) do IBGE revela que, entre 2003 e 2008, aumentou de 42,5% para 54,8% o percentual de mulheres brasileiras que fizeram exame de mamografia. No mesmo período, cresceu em 25% o número de mulheres que fizeram o exame preventivo de câncer de colo do útero, o Papanicolaou. Considerando que esses exames são úteis para a detecção precoce e prevenção do câncer de mama e de colo de útero, recomenda-se

- (A) rastreamento por mamografia, a partir dos 30 anos, para mulheres que tenham história familiar de câncer de mama masculino.
- (B) mamografia anual, a partir dos 35 anos, para mulheres com história familiar de, pelo menos, um parente de primeiro grau com diagnóstico de câncer de mama bilateral ou câncer de ovário, com menos de 50 anos.
- (C) exame preventivo (Papanicolaou), anualmente, para mulheres acima de 18 anos que tenham ou já tenham tido atividade sexual.
- (D) rastreamento por mamografia, para mulheres com idade a partir de 40 anos anualmente, sendo que, após dois exames seguidos (com intervalo de um ano) com resultado normal, a mamografia poderá ser feita a cada dois anos.
- (E) exame preventivo (Papanicolaou) a cada três anos, após dois exames preventivos de câncer de colo de útero (Papanicolaou) seguidos (com intervalo de um ano) com resultado normal.

**31**

No Brasil, o acidente vascular cerebral é a principal causa de óbito cardiovascular. A hipertensão arterial explica 40% das mortes por acidente vascular cerebral e 25% das mortes por doença coronariana. O grande problema é a falta de diagnóstico e de controle da pressão do paciente hipertenso. Para diagnóstico e tratamento adequado da hipertensão, deve-se levar em consideração que

- (A) na população geral a prática regular de exercícios aeróbicos reduz a pressão arterial casual na clínica e a ambulatorial, sendo o efeito hipotensor maior quanto maior for a pressão arterial inicial.
- (B) na primeira avaliação as medidas de pressão arterial devem ser obtidas em ambos os membros superiores e, em caso de diferença, utiliza-se sempre o braço com o menor valor de pressão para as medidas subsequentes.
- (C) em cada consulta deverão ser realizadas pelo menos três medidas de pressão arterial, com intervalo de um minuto entre elas, sendo a média das três medidas considerada a pressão arterial do indivíduo.
- (D) os anti-hipertensivos preferenciais para a realização do controle da pressão arterial em monoterapia inicial são os vasodilatadores de ação direta.
- (E) início da hipertensão antes dos 20 anos ou após os 60 anos de idade, hipertensão arterial resistente à terapia e assimetria de pulsos femorais são indícios de hipertensão secundária que devem ter a causa investigada.

**32**

Considere as assertivas a seguir sobre o câncer ocupacional.

- I - O câncer provocado por exposições ocupacionais geralmente atinge regiões do corpo que estão em contato direto com as substâncias cancerígenas, o que explica a maior frequência de câncer de pulmão, de pele e de bexiga nesse tipo de exposição.
- II - O benzeno, que pode ser encontrado como contaminante na produção de carvão, em indústrias siderúrgicas, e é usado como solvente de tintas e colas, atinge principalmente células da pele e sobre as vias respiratórias e pulmões.
- III - A poluição tabagística ambiental potencializa as ações da maioria das substâncias cancerígenas, daí resultando a proibição do fumo nos ambientes de trabalho.

É correto **APENAS** o que se afirma em

- (A) I.
- (B) II.
- (C) III.
- (D) I e II.
- (E) I e III.

**33**

Considere as seguintes condições para classificação de um agravo de saúde como doença ocupacional:

- I - ter sido adquirida durante o exercício do trabalho à serviço da empresa;
- II - provocar lesão corporal ou perturbação funcional;
- III - causar morte ou redução permanente da capacidade para o trabalho;
- IV - causar redução temporária da capacidade para o trabalho.

São **CORRETAS** as condições

- (A) I e III, apenas.
- (B) I e IV, apenas.
- (C) II e III, apenas.
- (D) II, III e IV, apenas.
- (E) I, II, III e IV.

**34**

É importante manter em dia a carteira vacinal em todas as fases da vida. Considere as recomendações de vacinação do adulto a seguir.

- I - A vacina para febre amarela é recomendada a partir dos 9 meses de vida, com intervalo a cada 10 anos para indivíduo que resida ou que for viajar para área endêmica (estados: AP, TO, MA, MT, MS, RO, AC, RR, AM, PA, GO e DF), área de transição (alguns municípios dos estados: PI, BA, MG, SP, PR, SC e RS) e área de risco potencial (alguns municípios dos estados BA, ES e MG). Em viagem para essas áreas, vacinar 10 (dez) dias antes da viagem.
- II - A vacina para tétano e difteria é recomendada para adultos a cada 10 anos. Mulheres grávidas que estejam com a vacina em dia, mas que receberam sua última dose há mais de 05 (cinco) anos, precisam receber uma dose de reforço. A dose deve ser aplicada, no mínimo, 20 dias antes da data provável do parto. Em caso de ferimentos graves, a dose de reforço deverá ser antecipada para cinco anos após a última dose.
- III - A vacina para hepatite A é realizada em dose única e é recomendada para adultos que trabalham com alimentos e bebidas, profissionais da área de saúde, profissionais que viajam muito, indivíduos que lidam com dejetos ou água contaminada, profissionais do sexo e profissionais de aviação.

É correto **APENAS** o que se recomenda em

- (A) I.
- (B) II.
- (C) III.
- (D) I e II.
- (E) II e III.

**35**

Segundo a Portaria nº 5, de 21 de fevereiro de 2006, da Secretaria de Vigilância em Saúde, todas as doenças abaixo são de notificação compulsória, sendo que a de notificação imediata é:

- (A) Hanseníase.
- (B) Doença Meningocócica.
- (C) Tétano.
- (D) Hepatites virais.
- (E) Gripe.

**36**

Das medidas abaixo, qual serve para medir a dispersão de um conjunto de dados?

- (A) Variância.
- (B) Mediana.
- (C) Moda.
- (D) Média.
- (E) Somatório.

**37**

Durante uma avaliação de saúde do trabalhador, foram utilizadas duas medidas diferentes de qualidade de vida em duas populações (fábrica A e fábrica B). A primeira, variando entre 0 a 100, e a segunda, variando entre 25 a 90. Para analisar essas medidas, deve-se

- (A) continuar a análise sem problemas, porque a qualidade de vida é uma medida subjetiva.
- (B) usar o escore padronizado para comparar as duas escalas.
- (C) aplicar a primeira escala nas duas fábricas, porque é a melhor escala.
- (D) aplicar a segunda escala nas duas fábricas, porque é a melhor escala.
- (E) aplicar as duas escalas nas duas fábricas.

**38**

Sobre a construção de um histograma, considere as afirmativas abaixo.

- I - Num histograma, todas as classes devem ter o mesmo tamanho.
- II - O histograma deve ser construído com variáveis numéricas.
- III - O uso da densidade é melhor que o uso da frequência absoluta.
- IV - Histograma é uma representação gráfica da distribuição de frequências de um conjunto de medidas.

São corretas as afirmativas

- (A) I e II, apenas.
- (B) III e IV, apenas.
- (C) I, II e III, apenas.
- (D) II, III e IV, apenas.
- (E) I, II, III e IV.



39

Para realizar o cálculo de um tamanho amostral de qualquer tipo de pesquisa, alguns cuidados metodológicos são essenciais, dentre os quais cita-se:

- (A) sempre é necessário corrigir o tamanho das amostras para o tamanho do universo.
- (B) o uso de variáveis numéricas aumenta o tamanho amostral.
- (C) a amostra aleatória é preconizada na maior partes das situações.
- (D) quando calculado, não necessita de informações a respeito do erro esperado.
- (E) deve ser de, no mínimo, 30 indivíduos.

40

A sigla ISO refere-se a *International Organization for Standardization* e a sua função é a de promover a auditoria de produtos e serviços, para que a qualidade dos mesmos seja permanentemente melhorada.

#### PORQUE

A ISO estabelece requisitos que auxiliam a maior capacitação dos colaboradores, o monitoramento do ambiente de trabalho, a verificação da satisfação dos clientes, colaboradores e fornecedores, num processo contínuo de melhoria do sistema de gestão da qualidade.

Analisando as afirmações acima, conclui-se que

- (A) as duas afirmações são verdadeiras e a segunda justifica a primeira.
- (B) as duas afirmações são verdadeiras e a segunda não justifica a primeira.
- (C) a primeira afirmação é verdadeira e a segunda é falsa.
- (D) a primeira afirmação é falsa e a segunda é verdadeira.
- (E) as duas afirmações são falsas.

41

OHSAS (*Occupational Health and Safety Assessment Series*) é uma especificação que tem como objetivo fornecer às organizações os elementos de um Sistema de Gestão da Segurança e Saúde no Trabalho (SST) eficaz, passível de integração com outros sistemas de gestão (qualidade e meio ambiente, principalmente). A versão 2007 da OHSAS difere da anterior nos seguintes aspectos, **EXCETO**:

- (A) maior ênfase na importância da "saúde" em equilíbrio com a "segurança".
- (B) a inclusão de comportamento, capacidades e outros fatores humanos como elementos a serem considerados na identificação de perigos, análise de riscos e determinação de pontos de controle e finalmente em competência, treinamento e conscientização.
- (C) OHSAS 18001 se refere a si mesma como uma especificação, e não um padrão, como em sua edição anterior.
- (D) novas definições foram acrescentadas, incluindo termos importantes, como, "incidentes", "riscos", "análise de riscos", e definições já existentes foram revisadas.
- (E) novo requisito de "avaliação de conformidade" alinhado com a ISO 14001 foi introduzido.

42

A análise de custos é essencial dentro das unidades de saúde como ferramenta de gestão e em estudos de economia da saúde.

Relacione os tipos de custos da coluna da esquerda à definição da coluna da direita.

- |                       |  |
|-----------------------|--|
| I - Custo-Efetividade | P - Custo em unidades monetárias dividido por unidade que estima as preferências do indivíduo.   |
| II - Custo-Benefício  | Q - Método de comparação de custos entre alternativas de tratamento em que se assume um efeito clínico equivalente entre as modalidades terapêuticas comparadas.                                 |
| III - Custo-Utilidade | R - Mensura o custo em unidades monetárias dividido por uma unidade não monetária, chamada unidade natural, por exemplo, anos de sobrevivência ou sequelas evitadas após vacinação da população. |
|                       | S - Análise em que todos os custos incorridos e os desfechos resultantes são expressos em unidades monetárias.   |

Estão corretas as associações

- (A) I - P , II - Q , III - R
- (B) I - Q , II - P , III - S
- (C) I - R , II - S , III - P
- (D) I - S , II - P , III - R
- (E) I - S , II - R , III - Q

43

No atendimento de emergência, alguns critérios devem ser observados no caso de pacientes queimados. A esse respeito, analise as afirmativas abaixo.

- I - Queimaduras de segundo grau até 15% da superfície corporal em adultos não necessitam de internação hospitalar.
- II - Um adulto com queimaduras abrangendo toda a região anterior do tórax e todo o membro superior esquerdo tem, segundo a regra dos nove, aproximadamente, 18% de superfície corporal lesada.
- III - As queimaduras de segundo grau se dividem em superficiais (lesão de epiderme e derme superficial) e profundas (lesão de toda a epiderme e derme).
- IV - Queimaduras que acometam face, períneo, ou queimaduras por inalação sempre necessitam de internação hospitalar.
- V - Um homem de 70kg com 30% de superfície corporal queimada, segundo a fórmula de Parkland, deverá receber um volume de 6300ml de Ringer-lactato em 24h.

Está correto **APENAS** o que se afirma em

- (A) II e V. (B) I, III e IV.
- (C) I, IV e V. (D) II, III e IV.
- (E) I, III, IV e V.

44

Ao realizar um atendimento pré-hospitalar, como socorrista em um acidente, seja qual for, alguns cuidados devem ser obrigatoriamente observados, **EXCETO**

- (A) ministrar o tratamento definitivo do choque.
- (B) reconhecer lesões com risco de vida no exame primário.
- (C) cuidar das vias aéreas mantendo a coluna cervical estabilizada.
- (D) garantir a segurança dos socorristas e do paciente.
- (E) controlar hemorragias.

45

A Portaria GM/MS 2048, de 5 de novembro de 2002, estabelece a criação dos Núcleos de Educação em Urgências (NEU). Sobre os NEU, analise as afirmativas a seguir.

- I – São coordenados pelo gestor público do SUS, tendo como integrantes as secretarias estaduais e municipais de saúde, hospitais e serviços de referência na área de urgência.
- II – Foram criados para suprir a necessidade de estabelecimento de currículos mínimos de capacitação e habilitação para o atendimento às urgências.
- III – Visam à promoção integral da saúde com objetivo de reduzir a morbimortalidade regional.
- IV – São núcleos em nível de especialização médica para atendimento a urgências e emergências.
- V – Têm como foco a formação de profissionais da saúde para o atendimento pré-hospitalar.

Está correto **APENAS** o que se afirma em

- (A) I e II.
- (B) IV e V.
- (C) I, II e III.
- (D) II, III e IV.
- (E) II, III e V.

46

O Plano de Proteção Radiológica (PPR), em serviços de saúde, deve estar de acordo com o disposto na NR-32 e nas normas específicas da Comissão Nacional de Energia Nuclear (CNEN). Sobre o PPR, analise as afirmativas abaixo.

- I – Faz parte do PCMSO do estabelecimento.
- II – Deve estar dentro do prazo de vigência.
- III – Tem de ser apresentado na CIPA, quando existente na empresa.
- IV – O profissional responsável e seu substituto eventual devem ser membros efetivos da equipe de trabalho do serviço.

Está correto **APENAS** o que se afirma em

- (A) I e II.
- (B) II e III.
- (C) II e IV.
- (D) I, III e IV.
- (E) II, III e IV.

47

O Decreto nº 5.591, de 22 de novembro de 2005, versa sobre biossegurança de Organismos Geneticamente Modificados (OGM). O decreto aponta como atribuições da Comissão Técnica Nacional de Biossegurança (CTNBio), **EXCETO**

- (A) classificar os OGM segundo a classe de risco.
- (B) estabelecer normas para as pesquisas com OGM e seus derivados.
- (C) autorizar a importação de OGM e seus derivados para atividade de pesquisa.
- (D) fiscalizar as atividades relacionadas a OGM e seus derivados.
- (E) autorizar, cadastrar e acompanhar as atividades de pesquisa com OGM e seus derivados.

48

De acordo com as Diretrizes Gerais para o Trabalho em Contenção com Material Biológico, analise as afirmativas abaixo.

- I – A classificação dos micro-organismos pode alterar em situações especiais de variações na suscetibilidade do profissional do laboratório.
- II – No caso de mais de uma espécie de um determinado gênero ser patogênica, será assinalada a mais importante, seguida da denominação “spp”.
- III – Os vírus isolados do homem, ainda não devidamente estudados e classificados, devem ser considerados como de classe 2, no mínimo.
- IV – As medidas de contingência dos parasitas se aplicam somente para os estágios de seu ciclo durante os quais sejam infecciosos para o homem ou animais.

Está correto **APENAS** o que se afirma em

- (A) I.
- (B) III.
- (C) IV.
- (D) I e IV.
- (E) II, III e IV.

49

Sobre a avaliação do calor nos ambientes de trabalho, é **INCORRETO** afirmar que a (o)

- (A) temperatura efetiva corrigida considera todos os parâmetros tidos como fundamentais para a correta avaliação da sobrecarga térmica.
- (B) umidade relativa do ar pode ser medida com higrômetros ou, indiretamente, por carta psicrométrica.
- (C) velocidade do ar pode ser medida com um anemômetro de palhetas, com leitura direta ou por termoanemômetro, que é mais preciso.
- (D) temperatura do ar é medida pelo termômetro de bulbo seco.
- (E) tipo de atividade é avaliado pela taxa de metabolismo que pode ser mensurada ou estimada através de tabelas.

**50**

De acordo com o disposto na NR 15, analise as afirmativas a seguir.

- I – Entende-se por ruído intermitente aquele que apresenta picos de energia acústica de duração superior a 10 (dez) segundos, a intervalos superiores a 1 (um) segundo.
- II – O limite de tolerância para ruídos de impacto é de 125 dB (linear).
- III – O limite de tolerância foi ultrapassado quando um trabalhador realiza uma atividade sem proteção auditiva, durante 1 hora, em ambiente com nível de pressão sonora contínuo de 95 dB (A).
- IV – As atividades ou operações que exponham os trabalhadores, sem proteção adequada, a níveis de ruído de impacto superiores a 130 dB (C), oferecem risco grave e iminente.
- V – Entende-se por ruído de impacto aquele que apresenta picos de energia acústica de duração inferior a 1 (um) segundo, a intervalos superiores a 1 (um) segundo.

Está correto **APENAS** o que se afirma em

- (A) II e III.
- (B) IV e V.
- (C) I, II e III.
- (D) I, IV e V.
- (E) II, III e V.

**51**

Sobre os agentes químicos aerodispersóides, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) fumos são pequenas partículas líquidas produzidas por condensação de vapores.
- (B) poeiras são partículas sólidas em suspensão que resultam da desagregação mecânica de um sólido.
- (C) fibras respiráveis são aquelas com diâmetro inferior a 3 micrômetros e comprimento maior ou igual a 5 micrômetros.
- (D) neblinas são consideradas como aerodispersóides líquidos.
- (E) névoas são pequenas gotas líquidas em suspensão, originadas por desagregação mecânica de um líquido.

**52**

O Item 2.2 do Anexo I do Quadro II da NR-7 (dado pela Portaria 19, de 9 de abril de 1998) inclui os seguintes procedimentos como necessários para avaliação da audição do trabalhador, ao longo do tempo de exposição ao risco nos exames de referência e sequenciais, **EXCETO**

- (A) acumetria (Rinne e Weber).
- (B) anamnese clínico-ocupacional.
- (C) exame otológico.
- (D) exame audiométrico realizado segundo os termos previstos naquela norma técnica.
- (E) outros exames audiológicos complementares, solicitados a critério médico.

**53**

O formaldeído possui diversos usos, dentre eles, é utilizado como inibidor de corrosão em poços petrolíferos. Sobre o formaldeído, tem-se que

- (A) não possui valor teto estabelecido pela NR-15.
- (B) é classificado pela ACGIH como A1 (carcinogênico humano confirmado).
- (C) é absorvido pelas vias respiratória e cutânea.
- (D) a inalação aguda de concentrações elevadas pode causar edema pulmonar.
- (E) a temperatura ambiente, apresenta-se em estado líquido de odor característico.

**54**

O sulfeto de hidrogênio, ou gás sulfídrico, possui diversas aplicações e pode ser empregado no pré-tratamento do petróleo bruto. Sobre esse gás, é um **EQUÍVOCO** afirmar que

- (A) sua absorção cutânea é mínima.
- (B) sua intoxicação tem sido classificada como aguda, subaguda e crônica.
- (C) produz alcalose metabólica.
- (D) age inibindo a enzima citocromo-oxidase.
- (E) diminui a utilização de oxigênio pelos tecidos, elevando a PO<sub>2</sub> no sangue venoso.

**55**

A amônia é um gás incolor utilizado no refino do petróleo. Qual das seguintes explicações quanto aos seus efeitos sobre a saúde e quanto às normas estabelecidas é **INCORRETA**?

- (A) O contato com a pele pode produzir queimaduras de 1º e 2º graus.
- (B) O LT da NR-15 é de 20ppm.
- (C) O contato do líquido com os olhos pode produzir perda da visão.
- (D) A exposição crônica exacerba os efeitos irritantes.
- (E) Exposições a níveis acima de 6500ppm podem ser fatais.

**56**

São efeitos do chumbo sobre a saúde, **EXCETO** o (a)

- (A) hipertireoidismo.
- (B) hipertensão arterial sistêmica.
- (C) anemia sideroblástica.
- (D) insuficiência renal crônica.
- (E) infertilidade masculina.

**57**

Pneumoconioses são as doenças causadas pela inalação de aerossóis sólidos e a consequente reação tecidual do parênquima pulmonar. Dentre os causadores de pneumoconioses listados, é considerado uma poeira inerte o

- (A) cobalto.
- (B) quartzo.
- (C) estanho.
- (D) alumínio.
- (E) tungstênio.

58

Associe o agente ao risco que provoca à saúde.

- |                                     |                         |
|-------------------------------------|-------------------------|
| 1 - Vibração                        | ( ) Síndrome de Raynaud |
| 2 - Calor                           | ( ) Urticária           |
| 3 - Nível de Pressão Sonora Elevado | ( ) Mal dos caixões     |
| 4 - Ar comprimido                   | ( ) Agranulocitose      |
| 5 - Radiação ionizante              |                         |

A sequência correta, de cima para baixo, é

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

59

O xileno é um solvente com diversas aplicações. Dentre as características a seguir, qual **NÃO** está de acordo com o xileno?

- (A) É principalmente absorvido por inalação.  
 (B) Pode causar insuficiência renal aguda poliúrica.  
 (C) Em ingestões maiores que 5ml, deve-se realizar lavagem gástrica.  
 (D) A exposição em cobaias causa aumento do citocromo P-450.  
 (E) Sua exposição pode ser monitorada pela dosagem do ácido hipúrico na urina.

60

Um paciente com sinais caracterizados por tonturas, náuseas, vômitos, nistagmos e ataxia unilateral deve ser investigado, quanto à possibilidade de

- (A) hematoma epidural.  
 (B) disfunção vestibular periférica homolateral.  
 (C) tumor de fossa posterior contralateral.  
 (D) infarto cerebral contralateral.  
 (E) infarto cerebelar homolateral.

61

Na dengue, o comprometimento ocular costuma ter início quando a contagem das plaquetas atinge os menores níveis possíveis. Os sintomas mais referidos nas séries de casos publicadas na literatura científica mundial são

- (A) uveíte anterior e descolamento da retina.  
 (B) turvação visual uni ou bilateral e a perda de visão central.  
 (C) derrame subconjuntival e lacrimejamento.  
 (D) anisocoria e cegueira noturna.  
 (E) diplopia e nistagmo horizontal.

62

Paciente do sexo feminino, de 45 anos de idade, com queixa de disúria, polaciúria e lombalgia. Tratada como infecção urinária, não respondeu à antibioticoterapia inespecífica. EAS mostrou piúria inespecífica. Apresentou hematúria. Urografia excretora normal.

A conduta laboratorial, diante do quadro apresentado, com maior possibilidade de acerto diagnóstico, é

- (A) urografia excretora retrógrada – refluxo vésico-ureteral.  
 (B) tomografia computadorizada dos rins – malformação renal.  
 (C) ressonância magnética dos rins – malformação do sistema pielocalicial.  
 (D) cultura de três a seis amostras da primeira urina para *M. tuberculosis*.  
 (E) cultura de vinte e quatro horas da urina para *Chlamydia trachomatis*.

63

As evidências atuais em relação à hipertrigliceridemia e ao risco de doença arterial coronariana, quando associadas a HDL-c diminuído e/ou LDL-c aumentado, se verificam quando o nível dos triglicerídeos está acima de (mg/dL)

- (A) 90  
 (B) 100  
 (C) 200  
 (D) 300  
 (E) 400

64

Considere uma jornada de trabalho de 4 horas diárias, com dosimetria de 95 dB(A), o uso constante e correto de EPI auditivo com NRRsf de 15 dB. Critério de dobra: Q=5.

O nível de ação, considerando-se a duração da jornada e a condição de trabalho em relação ao risco Nível de Pressão Sonora Elevado (NPSE) com o uso do EPI são, respectivamente,

- (A) 95dB(A) – Risco de exposição.  
 (B) 90dB(A) – Risco grave e iminente.  
 (C) 85dB(A) – Risco neutralizado.  
 (D) 80dB(A) – Risco de exposição.  
 (E) 75dB(A) – Risco neutralizado.

65

Segundo a literatura, constitui contraindicação para trabalhar em turnos, **EXCETO**

- (A) doença coronariana.  
 (B) antecedente de asma na infância.  
 (C) úlcera péptica recorrente.  
 (D) diabetes insulino-dependente.  
 (E) depressão crônica.

66

Na análise de a possibilidade de uma determinada doença, potencialmente provocada por um agente físico como o nível de pressão sonora elevado, contínuo ou intermitente, estar relacionada ao trabalho, deve-se levar em consideração a efetiva exposição no ambiente laboral ao agente ao qual se atribui a lesão.

A efetiva exposição ao risco ocorre quando o contato com o agente potencialmente agressor ocorre

- (A) com intensidade e tempo suficientes para provocar lesão.
- (B) se for ultrapassado o limite tempo estabelecido no Anexo I da NR 15, independente do uso de EPI.
- (C) quando o nível de ação do agente agressor é ultrapassado.
- (D) quando há efetivo contato com o agente, independente de tempo e intensidade.
- (E) mesmo quando foi utilizado EPI adequado.

67

Alguns fatores de risco estão presentes no trabalho. Qual(is) dos seguintes fatores **NÃO** causa(m) danos ao sistema visual?

- (A) Condições climáticas.
- (B) Iluminação inadequada.
- (C) Substâncias químicas.
- (D) Bactérias e fungos.
- (E) Trabalho em altura.

68

Richard Schilling classificou as doenças, segundo a relação delas com o trabalho. Sobre essa classificação, analise as afirmativas.

- I - O grupo I engloba as doenças que têm o trabalho como causa necessária.
- II - Intoxicação por chumbo é um exemplo de doença do grupo I.
- III - No grupo II, estão as doenças já estabelecidas que são agravadas pelo trabalho.
- IV - O grupo III pode ser representado por doenças como silicose e doença coronariana.

Está correto **APENAS** o que se afirma em

- (A) I e II.
- (B) II e III.
- (C) III e IV.
- (D) I, II e III.
- (E) II, III e IV.

69

Exposições ocupacionais a algumas substâncias podem levar ao desenvolvimento de arritmias. Alterações eletrocardiográficas como aumento do intervalo QT, aumento do intervalo PR, arritmias ventriculares do tipo *torsade de pointes*, associadas a uma dosagem laboratorial de acetilcolinesterase com valores diminuídos, estão relacionadas à exposição a qual(is) substância(s)?

- (A) Solventes e propelentes.
- (B) Organofosforados e carbamatos.
- (C) Monóxido de carbono.
- (D) Nitratos.
- (E) Arsina.

70

Sobre o diagnóstico da asbestose, tem-se que

- (A) atualmente, a Tomografia Computadorizada de Alta Resolução é o melhor exame para o diagnóstico, por definir melhor o padrão de alteração fibrótica específico da asbestose.
- (B) para a conclusão diagnóstica, é sempre necessária a biópsia de pulmão que mostra fibrose intersticial com fibras de asbesto no interior do parênquima pulmonar.
- (C) alterações radiológicas características, associadas à história ocupacional compatível, autorizam o diagnóstico da doença, mesmo sem alterações funcionais.
- (D) há uma relação de dose-efeito entre exposição e indicadores radiológicos e, normalmente, o período de latência da doença é de 3 a 5 anos.
- (E) para fechar o diagnóstico, é necessário que haja a tríade história clínica, tomografia computadorizada, evidenciando lesões características, e a biópsia pulmonar compatível.