

Nível Superior



**Concurso Público para Servidor
Técnico-Administrativo
UFBA e UFRB 2009
Médico Perito**



UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA • PROGRAD/SOIA
Rua João das Botas, nº 31 - Canela • CEP: 40110-160
Salvador - Bahia - Brasil • Telefax: (71) 3283-7820
www.concursos.ufba.br • ssoa@ufba.br

INSTRUÇÕES

Para a realização desta prova, você recebeu este Caderno de Questões.

1. Caderno de Questões

- Verifique se este Caderno de Questões contém a prova de Conhecimentos Específicos **referente ao cargo a que você está concorrendo**:

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS — Questões de 101 a 130

- Qualquer irregularidade constatada neste Caderno de Questões deve ser imediatamente comunicada ao Fiscal de sala.
- Neste Caderno, você encontra apenas um tipo de questão: objetiva de proposição simples. Identifique a resposta correta, marcando na coluna correspondente da Folha de Respostas:

V, se a proposição é verdadeira;

F, se a proposição é falsa.

ATENÇÃO: Antes de fazer a marcação, avalie cuidadosamente sua resposta.

LEMBRE-SE:

- A resposta correta vale 1 (um), isto é, você **ganha** 1 (um) ponto.
- A resposta errada vale -0,75 (menos setenta e cinco centésimos), isto é, você **não ganha** o ponto da questão que errou e ainda **perde**, em cada resposta errada, 0,75 (setenta e cinco centésimos) dos pontos ganhos em outras questões que você acertou.
- A ausência de marcação e a marcação dupla ou inadequada valem 0 (zero). Você **não ganha nem perde nada**.

2. Folha de Respostas

- Você terá uma única Folha de Respostas para a Prova de Conhecimentos Gerais e para esta Prova de Conhecimentos Específicos.
- **NÃO AMASSE, NÃO DOBRE, NÃO SUJE, NÃO RASURE ESSA FOLHA DE RESPOSTAS.**
- A marcação da resposta deve ser feita preenchendo-se o espaço correspondente com caneta esferográfica de tinta **PRETA**. Não ultrapasse o espaço reservado para esse fim.

Exemplo da Marcação
na Folha de Respostas

01	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
02	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
03	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
04	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
05	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

- **O tempo disponível para a realização das duas provas e o preenchimento da Folha de Respostas é de 5 (cinco) horas no total.**
-

PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

MÉDICO / PERITO

QUESTÕES de 101 a 130

INSTRUÇÃO:

Para cada questão, de **101** a **130**, marque na coluna correspondente da Folha de Respostas:

V, se a proposição é verdadeira;

F, se a proposição é falsa.

A resposta correta vale 1 (um); a resposta errada vale -0,75 (menos setenta e cinco centésimos); a ausência de marcação e a marcação dupla ou inadequada valem 0 (zero).

Questão 101

A Hipertensão Arterial Sistêmica se caracteriza como doença relacionada ao trabalho, quando este representa fator de risco, do grupo III da classificação de Schilling.

Questão 102

O conceito de invalidez, para fins beneficiários previdenciários, refere-se à incapacidade laborativa total, indefinida e omni-profissional, insuscetível de recuperação ou reabilitação profissional, o que corresponde à perda de poder geral de ganho, em consequência de doença ou acidente.

QUESTÕES de 103 a 105

Na Consolidação das Leis do Trabalho estão definidas Normas Regulamentadoras — NR — que são relativas à Segurança e Medicina do Trabalho.

A NR 15 é referente a *Atividades e Condições Insalubres* e prevê o seguinte:

Questão 103

Ao contrário de outros agentes, que possuem apenas um limite de tolerância (LT), o agente **calor** tem vários, normalmente associados ao tipo de atividade — leve, moderada ou pesada —, sendo determinados pela magnitude do dispêndio energético nas atividades declaradas, que são medidas em quilocalorias por hora (Kcal/h).

Questão 104

Na avaliação de exposição de uma trabalhadora na função de forneira em cozinha industrial, com queixa de excesso de calor no seu ambiente de trabalho, levar-se-á em conta a umidade do ar, as temperaturas do ar e do corpo, o calor radiante e o tipo de trabalho executado.

Questão 105

As atividades ou operações realizadas com uso de ar comprimido são consideradas insalubres em grau máximo, se a profundidade for maior que 50 metros.

Questão 106

A NR 32, que se refere à *Segurança e saúde no trabalho em serviços de saúde*, classifica os agentes biológicos da seguinte forma: **Classe de risco 1**: baixo risco individual para o trabalhador e para a coletividade, com baixa probabilidade de causar doença ao ser humano; **Classe de risco 2**: risco individual moderado para o trabalhador e com baixa probabilidade de disseminação para a coletividade, podendo causar doenças ao ser humano, para as quais existem meios eficazes de profilaxia ou tratamento; **Classe de risco 3**: risco individual elevado para o trabalhador e com probabilidade de disseminação para a coletividade, podendo causar doenças e infecções graves ao ser humano, para as quais nem sempre existem meios eficazes de profilaxia ou tratamento; **Classe de risco 4**: risco individual elevado para o trabalhador e com probabilidade elevada de disseminação para a coletividade, apresentando grande poder de transmissibilidade de um indivíduo a outro, além de poder causar doenças graves ao ser humano, para as quais não existem meios eficazes de profilaxia ou tratamento.

As informações do texto e os conhecimentos acerca do adicional de insalubridade permitem afirmar que a definição do percentual do adicional de insalubridade a ser pago aos profissionais de Saúde que assistem pacientes, em unidades de serviços de saúde, deve ter como base o potencial de exposição do trabalhador aos riscos biológicos, conforme as classes de risco descritas.

Questão 107

A concessão da aposentadoria especial dependerá de comprovação do tempo de trabalho permanente, ocasional e intermitente, em condições especiais que prejudiquem a saúde ou a integridade física do trabalhador segurado no INSS — Instituto Nacional de Seguridade Social —, durante o período mínimo fixado.

Questão 108

O nexo causal e o diagnóstico das doenças profissionais e/ou relacionadas ao trabalho são estabelecidos pelo médico, devendo considerar, pelo menos, a história ocupacional, os dados epidemiológicos, a negociação coletiva de trabalho, os pareceres especializados e a toxicologia da substância investigada.

Questão 109

A solicitação da CAT — Comunicação de Acidente de Trabalho — é obrigatória apenas em casos de suspeita ou confirmação de doença ocupacional, com afastamento do trabalhador por período superior a 15 dias.

Questão 110

Trabalhador jovem queixa-se de obstrução nasal, rinorreia, formação de crostas e ressecamento nasal. Ao exame de rinoscopia, é identificada uma perfuração do septo nasal (PSN).

Considerando-se esse quadro clínico, o nexó ocupacional de PSN pode ser a exposição ao chumbo e ao cromo.

QUESTÕES de 111 a 113

Sobre a STC (Síndrome do Túnel do Carpo), é correto afirmar:

Questão 111

No exame físico, é possível encontrar positividade nos Teste de Phalen, Sinal de Hoffmann-Tinel, além da Hipertonia Tenar.

Questão 112

No diagnóstico diferencial, o Médico Perito deve considerar, entre outras possíveis patologias envolvidas na gênese da STC, o *Diabetes mellitus*, a acromegalia e mixedema, a artrite reumática, o deslocamento dos ossos do carpo e hipotireoidismo, a neuropatia por hanseníase e a síndrome do pronador redondo.

Questão 113

Na investigação da STC, a existência de mais de um fator de risco ou concausas, do ponto de vista pericial, não elimina a causa ocupacional, podendo mesmo potencializá-la.

Questão 114

De acordo com o DSM-IV (*Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders – Fourth Edition*), a simulação é fortemente suspeitada quando percebida qualquer combinação e fatores, como o contexto médico legal da apresentação (indivíduo encaminhado por um advogado para exame médico), a acentuada discrepância entre o sofrimento ou a deficiência apontados pelo indivíduo e os achados objetivos, a falta de cooperação durante a avaliação diagnóstica e de adesão ao regime de tratamento proposto e a presença de um transtorno de personalidade antissocial.

Questão 115

Na avaliação pericial visual, são consideradas portadoras de visão subnormal as pessoas cujas perdas visuais sejam de moderadas a graves, com acuidade visual menor que 20/60 (0,3) no olho menos afetado e com a melhor correção óptica.

O Perito deve correlacionar a atividade do periciando com a sua visão residual, para determinar se ele poderá continuar a desenvolvê-la.

Questão 116

Na perícia psiquiátrica previdenciária, o grupo de doenças psiquiátricas estruturais representará benefícios prolongados, podendo levar à aposentadoria precoce.

Questão 117

A deficiência auditiva, aquela em que há perda bilateral, parcial ou total, de 40 decibéis (dB) ou mais, aferida por audiograma nas frequências de 500Hz, 1000Hz, 2000Hz e 3000Hz, por si só, não determina aposentadoria por invalidez.

Questão 118

Na realização dos exames periódicos, haverá um aumento na ocorrência de falsos positivos, em casos de audiometrias sequenciais feitas sem obediência ao repouso auditivo indicado, em função da mudança temporária no limiar.

QUESTÕES 119 e 120

Sobre os distúrbios e as lesões nos antebraços, punhos e mãos, é correto afirmar:

Questão 119

O movimento crítico de flexão repetitiva dos dedos pode provocar a tendinite dos seus flexores.

Questão 120

A atividade de digitação/datilografia continuada favorece à tendinite dos flexores do carpo.

Questão 121

A Miliária é uma dermatose que, se relacionada ao trabalho, é desencadeada por agente químico, determinando incapacidade laborativa.

Questão 122

Em casos de lombalgia ou dorsalgia por distensão musculoligamentar, desencadeada por fatores ocupacionais, é pouca a possibilidade de o trabalhador continuar no desempenho da mesma função.

Questão 123

Trabalhadora atendente de *call center*, 28 anos de idade, moradora da periferia de Salvador, com história de 4 gestações e 1 aborto, queixa-se de tonturas e palpitações aos esforços, tipo taquicardia. Ao exame físico, apresenta hipocrômica de mucosas 4+, palidez cutâneo-mucosa; TA 120x70mmHg, PR 21bpm. Ausência de estase de jugular, sopro venoso jugular e sopro sistólico plurifocal. Ausência de linfadenopatias. Aparelho respiratório: pulmões limpos. Abdôme com fígado palpável, elástico a 4cm do AX e sob RCD, e baço palpável a 3cm do RCE, elástico.

Considerando-se o quadro clínico dessa paciente, pode-se afirmar que o diagnóstico mais provável é anemia ferropriva, incapacitando-a, temporariamente, para suas atividades.

QUESTÕES 124 e 125

Operador de solda elétrica e de oxiacetileno há 15 anos apresenta-se para avaliação pericial com indicação para cirurgia oftalmológica. Queixa-se de visão turva.

Sobre a situação clínica desse paciente, pode-se afirmar:

Questão 124

O diagnóstico mais provável é deslocamento da retina.

Questão 125

A causa provável é a exposição à radiação infravermelha da solda, o que ocasionará afastamento temporário de suas atividades.

Questão 126

PARÂMETROS PARA CONTROLE BIOLÓGICO DA EXPOSIÇÃO OCUPACIONAL A ALGUNS AGENTES QUÍMICOS

Agente Químico	Indicador Biológico		VR ¹	IBMP ²	Método Analítico	Amostragem	Interpretação ⁴
	Mat. Biológ.	Análise					
Anilina	Urina Sangue	p-aminofenol	Até 2%	50mg/g creat. 5%	CG E	FJ FJO-1	EE SC+
Arsênico	Urina	Arsênico	Até 10ug/g creat.	50ug/g creat.	E ou EAA	FS+T-6	EE
Cádmio	Urina	Cádmio	Até 2ug/g creat.	50ug/g creat.	EAA	NC T-6	SC
Chumbo Inorgânico	Sangue Urina Sangue	Chumbo e Ac. Delta amino levulínico ou Zincoprotoporfirina	Até 40ug/100mℓ	60ug/100mℓ 10mh/g creat 100ug/100mℓ	EAA E HF	NC T-1	SC SC SC
			Até 45 g/g creat. Até 40ug/100mℓ			NC T-1 NC T-1	
Diclorometano	Sangue	Carboxihemoglobina	Até 1% NF ³	3,5% NF	E	FJ- 0-1	SC +

- 1: Valor de Referência da Normalidade: valor possível de ser encontrado em populações não expostas ocupacionalmente;
- 2: Índice Biológico Máximo Permitido: é o valor máximo do indicador biológico para o qual se supõe que a maioria das pessoas ocupacionalmente expostas não corre risco de dano à saúde. A ultrapassagem desse valor significa exposição excessiva;
- 3: Não fumantes;
- 4: Interpretação:
 - EE** – O indicador biológico é capaz de indicar uma exposição ambiental acima do limite de tolerância, mas não possui, isoladamente, significado clínico ou toxicológico próprio, ou seja, não indica doença, nem está associado a um efeito ou disfunção de qualquer sistema biológico.
 - SC** – Além de mostrar uma exposição excessiva, o indicador biológico tem também significado clínico ou toxicológico próprio, ou seja, pode indicar doença, estar associado a um efeito ou uma disfunção do sistema biológico avaliado.
 - SC+** – O indicador biológico possui significado clínico ou toxicológico próprio, mas, na prática, devido à sua curta meia-vida biológica, deve ser considerado como EE.

Os conhecimentos sobre a NR 7 — *Programa de controle médico de Saúde Ocupacional* — e a análise do quadro em evidência permitem afirmar que somente será encaminhado para afastamento previdenciário, a fim de estabelecer nexo causal e avaliação de incapacidade, o trabalhador com avaliação clínica e/ou exames com interpretação de exposição excessiva ao risco = EE ou SC+, mesmo que não apresente qualquer sintomatologia ou sinal clínico.

Questão 127

No exame da coluna lombossacra, testa-se a motricidade das raízes nervosas L5-S1, ao solicitar que o trabalhador caminhe sobre as pontas dos pés, contraindo a musculatura das panturrilhas.

Questão 128

Paciente com 16 anos, jovem aprendiz, traz radiografia de tórax com os seguintes achados: acometimento predominante dos segmentos superiores e posteriores dos pulmões, caracterizados por infiltrados reticulonodulares, adenopatias mediastinais, cavitações de paredes espessas, lesões acinares, miliares, pleurais, ativas e sequelas, inclusive com retração do parênquima, com perda de estrutura pulmonar e encarceramento.

Os resultados revelados pela radiografia sugerem que o teste tuberculínico se mostrará forte reator se maior que 5mm, justificando afastamento do trabalho por tempo determinado, caso não apresente complicações após o tratamento a ser instituído.

Questão 129

No diagnóstico de hipotireoidismo relacionado ao trabalho, pode ser considerada como causa a associação de exposição aos chumbo e tiocianatos.

Questão 130

O exame que melhor oferece controle médico da exposição ao benzeno em baixas concentrações é o ácido trans-trans-mucônico.

Fonte da ilustração

Questão 126

BRASIL. PARÂMETROS para controle... In: **NR 7** — Programa de controle médico de Saúde Ocupacional, aprovado pela Portaria SSST, n. 24, de 29 de dezembro de 1994. Adaptado.



Universidade Federal da Bahia

**Direitos autorais reservados. Proibida a
reprodução, ainda que parcial, sem autorização
prévia da Universidade Federal da Bahia - UFBA**