

**PREFEITURA MUNICIPAL DE VINHEDO****EDITAL Nº 01/2014****NÍVEL SUPERIOR****ESPECIALISTA EM SAÚDE - MÉDICO GERIATRA**

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO**INSTRUÇÕES GERAIS**

- I. Nesta prova, você encontrará 04 (quatro) páginas numeradas sequencialmente, contendo 40 (quarenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Informática (10 questões) e Conhecimentos específicos (20 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Você dispõe de 3 (três) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 1h30m (uma hora e trinta minutos) após seu início.
- VII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O Caderno de Questões das provas objetivas será divulgado no endereço eletrônico do IBFC (www.ibfc.org.br), durante o período recursal.
- VIII. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- IX. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- X. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XI. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!

DESTAQUE AQUI

**GABARITO DO CANDIDATO - RASCUNHO**

Nome:

Assinatura do Candidato:

Inscrição:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										

RASCUNHO

Texto

As boas almas

Quase todas as manhãs vejo o senhor que sobe a última quadra da rua das Palmeiras com um saquinho de supermercado na mão e para na praça Marechal. É recebido por uma revoada rasante de pombos, cuja euforia alada logo atrai outros, mais de uma centena, e o senhor murmura “calma, calma”, enquanto enfia a mão no saco plástico e atira no chão de terra do playground punhados de farelos de pão e milho misturados, até esgotar o saco, que sacode de boca para baixo sobre as cabeças e bicos atarefados. Observa a cena por algum tempo, com ar satisfeito, depois volta para casa.

Os bichos de rua têm muitos amigos na cidade enorme. Perto dali, no Parque da Água Branca, ou mais longe, no Parque do Piqueri, ou no Centro, na Praça Ramos, senhoras suaves levam iscas para os gatos, que as rodeiam com miados de boa tarde e obrigado, oh, muito obrigado. Talvez isso os torne meio relapsos na caça aos ratos, mas nem adianta dizê-lo à aposentada dona Lourdes, no Piqueri, pois nada mudaria sua rotina de juntar restos de cozinha e carninhas de açougue, cozinhar com um pouco de tempero, “só para dar um gostinho”, e promover o vespéral banquete.

Os cães vadios não se organizam em comunidades, como os gatos. Batem perna pelas calçadas até encontrar um catador de papel ou um morador de rua precisado de companhia. Reconhecem-se num só olhar. Aquecem um ao outro no inverno, em morno abraço e carentes. De dia o cão come da comida que o homem arruma, de noite retribui rosnando contra invasores. Em caso de escassez de alimentos, a preferência é sempre do cão. Ao cuidar dele o homem compensa o seu próprio abandono, torna-se um provedor, responsável por alguém mais necessitado e desamparado. Poder dar é a sua riqueza naquele momento. Mais do que riqueza: é a recuperação da sua humanidade.

Se um desses cães sem dono de pelo embaçado encosta em um portão, acaba encontrando alguém que lhe chega uns restos, e vai ficando por ali, e seu pelo com o tempo brilha agradecido, e ele se torna valente guardião daquela porta. Cães não gostam de ficar devendo obrigação.

Peixes e marrecos engordam nos lagos dos parques públicos, mimados pelos visitantes. No zoo é preciso coibir a compulsão dos alimentadores. No Simba Safari, macacos fazem piquenique sobre os carros. Há quem plante pitangueira no quintal, ou goiabeira, só para farra de passarinhos. Até pardais encontram quimeras de afeto. A cidade é o grande albergue das espécies vagabundas.

Numa destas manhãs em que me senti desocupado como esses bichos, segui o senhor dos pombos até a praça. Eles já o conheciam bem, talvez o esperassem. Apreciei os gestos cada vez mais largos com que ele procurava atirar o farelo para os pombos mais afastados, a fim de evitar disputas. Onde não há para todos, sabe-se, a civilidade desaparece. Falei com ele, naquele momento final em que apenas parecia apreciá-los, sorrindo da sua voracidade, e fiquei surpreso ao ouvi-lo dizer que não gostava de pombos.

- Tenho horror da sujeira que fazem nos beirais dos prédios, nas calçadas.

- Por que dá comida para eles, então?

- Não é pela comida. Ponho anticoncepcional no farelo para ver se desaparecem aos poucos.

(Angelo, Ivan. *O comprador de aventuras: e outras crônicas*. São Paulo: Ática, 200. 101 p. il. Para gostar de ler, 28)

1) Em relação à tipologia textual, pode-se concluir que a crônica de Ivan Angelo assume caráter:

- narrativo, revelando posicionamento do autor por meio de uma reflexão sobre comportamentos humanos.
- descritivo, à medida que destaca a caracterização objetiva do físico dos personagens em relação às suas ações.
- argumentativo, em que se destaca uma linguagem impessoal e marcada por traços persuasivos.
- narrativo e descritivo, no qual se combinam ações e caracterizações sem a preocupação de explicitar um posicionamento do autor.

2) Na primeira frase do texto, ocorrem várias expressões de caráter adverbial. Dentre as opções abaixo, assinale aquela que não apresenta esse comportamento morfológico.

- “Quase todas as manhãs”
- “na mão”
- “que sobe a última quadra da rua das Palmeiras”
- “na praça Marechal”

3) Ao final do texto, o autor empregou um recurso narrativo que contribui para atribuir um ritmo mais dinâmico ao texto. Trata-se:

- do emprego do discurso direto.
- da mudança do foco narrativo.
- do excesso de adjetivos.
- da alteração da caracterização do espaço.

4) Ao afirmar que “Poder dar é a sua riqueza naquele momento. Mais do que riqueza: é a recuperação da sua humanidade.”, pode-se inferir o seguinte:

- o comportamento humano sempre revela humanidade.
- riqueza, nesse contexto, assume um caráter mais concreto do que abstrato.
- só se revela a humanidade ao alimentar os animais.
- o ato de dar revela um traço da humanidade, por vezes, ausente no homem.

5) Em “Se um desses cães sem dono de pelo embaçado encosta em um portão, acaba encontrando alguém que lhe chega uns restos”, ocorre uma vírgula. Sobre seu emprego, é correto afirmar, de acordo com a Norma Padrão, que ela ocorre:

- em função do caráter enumerativo do enunciado.
- porque há uma oração subordinada adverbial anteposta à principal.
- pois separa duas orações coordenadas.
- para dar destaque sendo seu emprego facultativo.

6) No segundo parágrafo, ocorre o seguinte fragmento: “Talvez isso os torne meio relapsos na caça aos ratos”. Quanto ao emprego do pronome demonstrativo e seu caráter coesivo, pode-se afirmar que:

- antecipa uma ideia que será apresentada no mesmo parágrafo.
- refere-se a um objeto, relativamente, próximo ao interlocutor.
- resgata uma informação já apresentada no texto.
- não apresenta referente textual específico pois assume sentido indefinido.

7) Na frase “Os bichos de rua têm muitos amigos na cidade enorme”, o termo destacado é um adjetivo e exerce a mesma função sintática de todos os termos destacados abaixo, exceto um. Assinale-o.

- “sua rotina de juntar restos de cozinha” (2º parágrafo)
- “Os cães vadios não se organizam” (3º parágrafo)
- “e fiquei surpreso ao ouvi-lo”
- “Acidade é o grande albergue das espécies vagabundas.”

8) Assinale a opção em que se faz um comentário correto sobre a colocação do pronome oblíquo em “Eles já o conheciam bem.”.

- Ocorre próclise em função do caráter atrativo do advérbio “já”.
- O correto deveria ser “conhecê-lo-ia” para adequar-se à Norma Padrão.
- Deveria estar em ênclise devido à presença do advérbio “bem”.
- O uso da próclise ou da ênclise é indiferente nesse caso.

- 9) Na frase “**Ponho anticoncepcional no farelo para ver se desaparecem aos poucos.**”, a preposição “**para**” introduz o valor semântico de:
- a) causa
 - b) conclusão
 - c) proporcionalidade
 - d) finalidade
- 10) Ao empregar a oração destacada em “**Onde não há para todos, sabe-se, a civilidade desaparece.**”, o autor pretende mostra que:
- a) se trata de algo que apenas o narrador conhece.
 - b) apenas os animais vadios têm ciência de tal situação.
 - c) aponta para um conhecimento restrito a falantes específicos.
 - d) se refere a uma espécie de saber universal.

INFORMÁTICA

- 11) Quando se utiliza o aplicativo local para processar as mensagens de Correio Eletrônico existe a necessidade de configuração no protocolo padrão de envio de e-mails denominado, tecnicamente, pela sigla:
- a) SMTP
 - b) TCP
 - c) POP3
 - d) SNMP
- 12) No Microsoft Excel 2007 ao se desejar o valor máximo de um conjunto de valores deve-se utilizar a função:
- a) ABS()
 - b) MÁXIMO()
 - c) MAIORNÚMERO()
 - d) NÚMEROMAIOR()
- 13) O URL possui como padrão a seguinte estrutura: protocolo://máquina/caminho/recurso
quanto ao item ‘protocolo’, na estrutura apresentada, pode ser:
- a) somente HTTP e HTTPS.
 - b) somente HTTPS e FTP.
 - c) somente HTTP e FTP.
 - d) HTTP, HTTPS, FTP, entre outros.
- 14) A definição, da própria Microsoft, quanto aos Botões de Ação do Microsoft PowerPoint 2007, está corretamente descrita na alternativa:
- a) botões que permitem dar ação e movimento aos diversos slides de uma apresentação.
 - b) três botões respectivamente de som, imagem e multimídia para dinamizar uma apresentação.
 - c) formas prontas para inserir “hiperlinks” tanto para navegar entre os slides como em links externos.
 - d) imagens de *gifs* animados pré-definidos através de botões que podem ser inseridas diretamente em um slide.
- 15) No Microsoft Word 2007, para adicionar marcadores ou numeração a uma lista deve-se selecionar inicialmente os itens aos quais deseja adicionar marcadores ou numeração, e em seguida ir na guia:
- a) **Ferramentas**, no grupo **Estilo**, clicar em **Definir Novo Marcador ou Número**.
 - b) **Inserir**, no grupo **Parágrafo**, clicar em **Marcadores ou Numeração**.
 - c) **Página Inicial**, no grupo **Parágrafo**, clicar em **Marcadores ou Numeração**.
 - d) **Formatar**, no grupo **Estilo**, clicar em **Definir Novo Marcador ou Número**.

- 16) Quanto ao conceito de pastas, diretórios e arquivos, no Windows, analise as afirmativas abaixo, dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F) e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta (de cima para baixo):
- () Uma pasta, ou diretório, é muito semelhante a uma pasta de escritório: é utilizada para se agrupar vários arquivos.
 - () A estrutura de arquivos e diretórios é análogo a uma árvore. Assim, o diretório principal, que não tem nome, é conhecido como raiz.
- a) V - V
 - b) V - F
 - c) F - V
 - d) F - F
- 17) Um dos vários recursos do Windows é a Área de Trabalho. O Windows 7 possibilita alterar diretamente na Área de Trabalho:
- a) a prioridade de execução de aplicativos (CPU).
 - b) as fontes (tipo de letra).
 - c) a memória virtual (RAM).
 - d) o plano de fundo (papéis de parede).
- 18) A classificação de dados é um parte importante da análise de dados. No Microsoft Excel 2007 esse recurso está disponível na guia:
- a) **Fórmulas**, no grupo **Edição**, na opção **Classificar e Filtrar**.
 - b) **Início**, no grupo **Edição**, na opção **Classificar e Filtrar**.
 - c) **Exibição**, no grupo **Classificação**, na opção **Filtrar**.
 - d) **Dados**, no grupo **Classificação**, na opção **Filtrar**.
- 19) No Microsoft Word 2007 para adicionar uma linha ao final de uma tabela, deve-se clicar na última célula e pressionar a tecla:
- a) TAB
 - b) CTRL
 - c) ALT
 - d) SHIFT
- 20) Uma caixa de texto é um objeto que pode ser adicionado ao documento do 2007 Microsoft Office. Pode-se adicionar uma caixa de texto aos seguintes aplicativos:
- (1) Microsoft Word 2007
 - (2) Microsoft Excel 2007
 - (3) Microsoft PowerPoint 2007
- Da relação apresentada, estão corretos apenas os itens:
- a) 1 e 2.
 - b) 1 e 3.
 - c) 2 e 3.
 - d) 1, 2 e 3.

- 21) Para o diagnóstico da emergência apresentada por esta paciente, segundo os critérios do Confusion Assessment Method (CAM), é (são) obrigatória(s) a(s) seguinte(s) característica(s):
- Modificação aguda do estado mental e dificuldade para focar a atenção.
 - Pensamento desorganizado ou incoerente e dificuldade para focar a atenção.
 - Modificação do estado mental e agitação psicomotora.
 - Dificuldade para focar a atenção e distúrbio do ciclo sono-vigília.
- 22) Para avaliar as dificuldades com os medicamentos, finanças e compras apresentadas por um paciente idoso, o instrumento mais adequado é a:
- Escala de Katz.
 - Escala de Lawton.
 - Escala de Tinetti.
 - Escala APACHE.
- 23) A respeito da fibrilação atrial em idosos, é correto afirmar:
- O risco de eventos tromboembólicos aumenta com a idade, principalmente na presença de valvopatia e de tireotoxicose.
 - A cardioversão química é a mais segura que a elétrica para estes pacientes, sendo a preferida, quando ambas estão disponíveis.
 - Para a redução mais eficaz de eventos tromboembólicos, a associação de ácido acetilsalicílico à warfarina deve ser rotineiramente prescrita.
 - Na maioria dos idosos, esta arritmia ocorre de forma isolada, sem doença sistêmica ou cardíaca associada.
- 24) Segundo as evidências atuais, a situação em que estaria indicado o rastreo de câncer de pulmão com tomografia computadorizada de tórax de baixas doses seria:
- Mulher de 68 anos, tabagista há 10 anos de 10 maços-ano, sem comorbidades.
 - Mulher de 69 anos, ex-tabagista de 15 maços-ano por 10 anos, parou há 30 anos sem outras comorbidades.
 - Homem de 60 anos, hipertenso, ex-tabagista de 40 maços-ano, parou há 5 anos.
 - Não se recomenda nenhum rastreo para neoplasia de pulmão.
- 25) Durante o exame físico de idoso, é observada a presença do sinal de Osler. Esta alteração está relacionada com o(a):
- Equilíbrio.
 - Cristalino.
 - Degeneração articular.
 - Pressão arterial.
- 26) Homem de 82 anos, previamente lúcido e independente para as AIVDs, sem outras comorbidades, é avaliado no consultório, após três medidas de pressão arterial (PA) com média de 172/94 mmHg. Foi tratado com losartana 50 mg/dia. Em retorno ambulatorial após três semanas, apresentava PA de 148/88 mmHg. De acordo com as atuais diretrizes, deve-se:
- Manter o tratamento, pois o paciente já alcançou as metas estabelecidas em consenso.
 - Aumentar a dose do losartana com o objetivo de atingir metas de 120/80 mmHg.
 - Associar outro anti-hipertensivo com o objetivo de atingir metas de 130/80 mmHg.
 - Para saber as metas de pressão arterial é necessário estratificar o paciente pelo escore de Framingham.

- 27) Mulher de 82 anos, independente, desenvolve quadro febril, calafrios e falta de ar. Na urgência, o médico observa que ela está confusa, FR=24 ipm. Na ausculta pulmonar observam-se crepitações e murmúrio vesicular diminuído em base esquerda, PA de 100/70 mmHg e saturação de O₂ de 92% em ar ambiente. Radiografia do tórax revela infiltrado heterogêneo em base pulmonar esquerda. Considerando que a paciente não utilizou antibioticoterapia nos últimos 6 meses e o CURB-65 é de 2 pontos, a melhor conduta é:
- Tratamento ambulatorial com azitromicina oral.
 - Tratamento ambulatorial com amoxicilina-clavulanato oral.
 - Tratamento hospitalar com ciprofloxacino venoso.
 - Tratamento hospitalar com Amoxicilina-clavulanato + azitromicina venosa.
- 28) Homem de 85 anos retorna para domicílio após hospitalização de 6 dias. Tem uma úlcera por pressão no calcâneo direito de 2x2,5 cm, estágio 3, com mínima quantidade de exsudato claro. A conduta apropriada para a terapia da úlcera é:
- Salina isotônica e hidrocolóide.
 - Peróxido de hidrogênio e alginato.
 - Ácido acético e sulfadiazina de prata.
 - Clorexidina e carvão ativado.
- 29) Com relação a instalação de gastrostomia para suporte nutricional em pacientes com demência por Doença de Alzheimer em fase avançada, é correto afirmar que:
- Previne úlceras por pressão.
 - Reduz a frequência de pneumonias aspirativas.
 - Não interfere com a sobrevivência.
 - Melhora todos parâmetros nutricionais.
- 30) No idoso frágil, entre as situações abaixo é indicação para se considerar cuidados paliativos:
- Incapacidade para andar mais de 50 metros.
 - Mais de dois atendimentos de emergência no mês pelo mesmo diagnóstico.
 - Diminuição de massa muscular.
 - Diminuição da força de preensão manual.
- 31) Homem de 85 anos, aposentado, 8 anos de escolaridade, é levado ao consultório pela esposa com relato de esquecimento e desorientação temporal que interferem em atividades diárias como sair sozinho para fazer as compras de supermercado e controlar as finanças. Testes e escalas aplicados: MEEM: 20 pontos; teste de fluência verbal: 9 animais/minuto; escala de depressão geriátrica: 2/15 pontos. O diagnóstico que pode ser feito com os dados acima é:
- Doença de Alzheimer.
 - Síndrome depressiva.
 - Demência subcortical.
 - Síndrome demencial.
- 32) Mulher de 77 anos apresenta-se com anemia por inflamação crônica. São achados laboratoriais condizentes com o quadro dessa paciente:
- Ferritina elevada, Volume Corpuscular Médio (VCM) normal, Ferro Sérico baixo.
 - Ácido Metil Malônico (MMA) elevado, Volume Corpuscular Médio (VCM) diminuído, Vitamina B12 diminuída.
 - Ferritina diminuída, Volume Corpuscular Médio (VCM) diminuído, Ferro Sérico diminuído.
 - Ferritina aumentada, Volume Corpuscular Médio (VCM) diminuído, Vitamina B12 diminuída.

- 33) A embolia gordurosa é uma complicação das fraturas de pelve e ossos longos. Sobre essa condição assinale a alternativa incorreta:
- a) Os sintomas tipicamente se desenvolvem 24 a 72 horas após o trauma.
 - b) Os pacientes podem ter petéquias, especialmente envolvendo a conjuntiva e mucosa oral, e a metade superior do corpo.
 - c) A radiografia de tórax pode revelar infiltrado alveolar difuso.
 - d) Não cursa com febre.
- 34) Homem de 80 anos com DPOC, tabagismo atual de 20 cigarros por dia, realizará cirurgia cardíaca de urgência sob anestesia geral. Das condutas realizadas no pós-operatório, a que pode reduzir o alto risco de complicação pulmonar deste paciente é:
- a) Analgesia epidural contínua.
 - b) Ventilação não invasiva por pressão positiva.
 - c) Descompressão nasogástrica de rotina.
 - d) Suspensão do tabagismo.
- 35) Homem de 68 anos, negro, em consulta queixa-se que está “caindo à toa”, sempre após um tropeço ou esbarrão em parede. Acha que partes de objetos estão faltando (como as primeiras letras de uma palavra). Nega doenças pregressas e refere bom estilo de vida, mas relata que sua mãe apresentou cegueira aos 60 anos. No exame físico não foram identificadas alterações neurológicas. É realizada suspeita de doença oftalmológica. A hipótese diagnóstica mais provável é:
- a) Glaucoma.
 - b) Catarata.
 - c) Degeneração macular.
 - d) Retinopatia diabética.
- 36) Homem de 70 anos diabético e hipertenso comparece a consulta de rotina em uso regular de lisinopril 10 mg/dia, nitrendipina 20 mg/dia, metformina 1 g/dia e AAS 81 mg/dia. Ele tem feito atividade física e seguido as orientações quanto à mudança de estilo de vida, mas vem preocupado com o resultado de alguns exames realizados: IMC=26 kg/m²; PA=130/82 mmHg; HbGlicada = 6,8%; Colesterol total = 235 mg/dL; Triglicerídeos = 185 mg/dL; HDL = 39 mg/dL; LDL = 160 mg/dL; Escore de Risco Cardiovascular de Framingham de 28% em 10 anos. Dentre as alternativas abaixo, assinale aquela que apresenta a melhor opção para reduzir o risco cardiovascular desse paciente.
- a) Aumentar a dose da metformina com o objetivo de otimizar o controle do diabetes (Hb glicada <6%).
 - b) Otimizar o tratamento anti-hipertensivo com o objetivo de atingir metas de PA <120/80 mmHg.
 - c) Iniciar sinvastatina 20 mg/dia com o objetivo de alcançar meta de LDL <100mg/dL.
 - d) Intensificar as medidas higienodietéticas e tranquilizar o paciente, pois apresenta bom controle clínico e metabólico.
- 37) Em mulher de 82 anos é realizado diagnóstico de depressão e iniciada terapia medicamentosa com paroxetina. Após três semanas, sua filha informa que a mãe está sonolenta, confusa e com náusea. O distúrbio metabólico mais provável para essa paciente é:
- a) Hiperpotassemia.
 - b) Hipoglicemia.
 - c) Hiponatremia.
 - d) Hipomagnesemia.
- 38) Em relação a prevenção de trombose venosa profunda, entre os itens abaixo assinale aquele que contraindica o uso de compressão pneumática intermitente de membros inferiores para prevenção de trombose venosa profunda.
- a) DPOC grave.
 - b) Doença arterial periférica grave.
 - c) Maiores de 90 anos.
 - d) ICC descompensada.
- 39) A bacteriúria assintomática deve ser tratada em pacientes idosos nas seguintes condições clínicas:
- a) Portador de diabetes *mellitus* descompensado e com cateter vesical de demora.
 - b) Portador de insuficiência cardíaca e com cateter vesical de demora.
 - c) Antes de procedimentos invasivos do trato gênito-urinário e em institucionalizados.
 - d) Idoso com obstrução do trato urinário e antes de procedimentos cirúrgicos.
- 40) Paciente de 76 anos com lentificação dos movimentos, rigidez plástica em dimídio esquerdo e hipomímia facial de início há três anos. Desde então em uso de levodopa e carbidopa com boa resposta. Há seis meses apresenta alterações da memória e da atenção. Perdeu-se na rua, em local próximo à sua casa. Ao exame, apresenta bradicinesia, rigidez em membros, de predomínio à esquerda, sem tremores e com comprometimento cognitivo (detectado em testes de avaliação cognitiva). Baseado nos critérios clínicos vigentes, o provável diagnóstico deste paciente é:
- a) Doença de Alzheimer.
 - b) Demência na doença de Parkinson.
 - c) Demência vascular subcortical.
 - d) Demência por corpúsculos de Lewy.