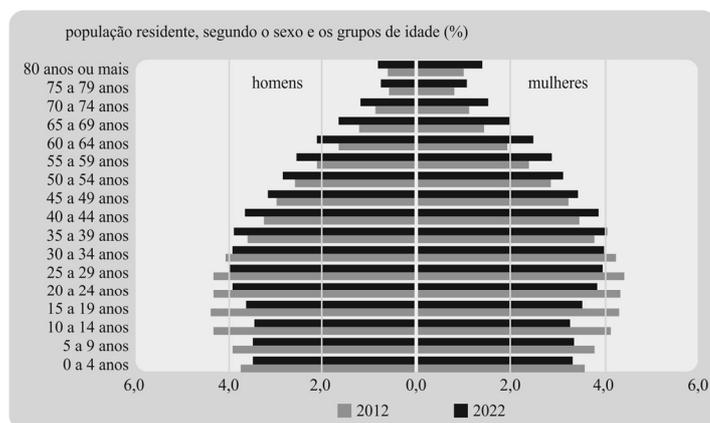


**-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --****Questão 21**

Acerca da gerontologia e de aspectos gerais do envelhecimento, assinale a opção correta.

- Ⓐ Desde a décima versão da Classificação Internacional de Doenças (CID10), a senilidade, termo este sinônimo de envelhecimento saudável, está registrada sob o código R54.
- Ⓑ A pessoa idosa deve ser reconhecida como portadora da doença da senescência, pois os idosos necessitam dos direitos privilegiados equivalentes aos de um doente.
- Ⓒ A senescência, ou senectude, por ser processo fisiológico de envelhecimento, diverge do conceito de senilidade.
- Ⓓ A gerontologia, ciência que estuda o processo de envelhecimento, comprova que o envelhecimento é uma doença que deve ser tratada.
- Ⓔ A geriatria trata do envelhecimento sob a ótica multidimensional, ao passo que a gerontologia só lida com o processo físico.

**Texto 12A1-I**

A quantidade de idosos no Brasil vem aumentando ao longo dos anos, de acordo com os resultados da Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios Contínua (PNADC) divulgados pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE). Segundo os dados, a parcela de pessoas com 60 anos de idade ou mais representa 14,7% da população brasileira em 2022.

**Questão 22**

Tendo em vista os dados do gráfico apresentado no texto 12A1-I e considerando a transição demográfica e a consequente mudança epidemiológica, assinale a opção correta.

- Ⓐ Com o passar do tempo, a mortalidade por problemas cardiovasculares e neoplásicos tende a diminuir.
- Ⓑ Devido à transição demográfica para a faixa etária mais senil, são esperadas mudanças nas causas de morte e nas doenças prevalentes na população.
- Ⓒ O Brasil registrou pouco aumento na população idosa de 2012 a 2022, caracterizando-se ainda como um “país jovem”.
- Ⓓ Países em desenvolvimento como o Brasil apresentam taxa de aumento de idosos menor que os países desenvolvidos.
- Ⓔ Infere-se da análise da pirâmide apresentada no gráfico em apreço que a taxa de natalidade no Brasil foi alta em 2022.

**Questão 23**

A partir das informações do texto 12A1-I e do gráfico apresentado, assinale a opção que apresenta a teoria correta a respeito do envelhecimento na população brasileira.

- Ⓐ A teoria imunológica do envelhecimento justifica a maior longevidade da mulher em relação ao homem no Brasil, já que o hormônio feminino tem fatores menos inflamatórios que o masculino.
- Ⓑ A teoria estocástica, hipótese de que o envelhecimento depende de acúmulo de agressões ambientais, pode explicar em parte por que a expectativa de vida dos homens é menor que a expectativa de vida das mulheres.
- Ⓒ As teorias filosófica e psicológica do envelhecimento têm pouca relevância na explicação do processo de envelhecimento, já que o envelhecimento se restringe à idade cronológica da pessoa.
- Ⓓ A legislação brasileira considera a idade biológica para definir o indivíduo como idoso.
- Ⓔ O envelhecimento é um processo crônico, progressivo e irreversível, sendo impossível interferir na velocidade da progressão da senescência.

**Questão 24**

Considerando que o envelhecimento saudável é definido pela OMS como “processo de desenvolvimento e manutenção da capacidade funcional que permite o bem-estar na idade avançada”, assinale a opção correta em relação aos aspectos biológicos e fisiológicos do envelhecimento.

- Ⓐ O processo de perda de capacidade biológica costuma começar somente a partir dos sessenta anos de idade, inclusive no que diz respeito à função renal e hepática.
- Ⓑ A diminuição da resposta imunológica é esperada no envelhecimento, razão por que é relevante o cumprimento da vacina contra tuberculose em idosos.
- Ⓒ A convivência com as dores é aspecto fisiológico do envelhecimento, devendo ser considerada normal.
- Ⓓ Durante o processo de envelhecimento, o nível de albumina no sangue diminui, problema que pode ser corrigido com o uso de medicamentos como fenitoina e varfarina, que apresentam baixo risco de efeitos tóxicos.
- Ⓔ Mesmo em idosos saudáveis, a depuração de medicação no corpo pode ser comprometida devido à redução fisiológica das funções renal e hepática, devendo-se, sempre que possível, iniciar o tratamento medicamentoso com doses baixas e aumentá-las, gradativamente, conforme a necessidade.

**Questão 25**

Em janeiro de 1994, foi sancionado um importante marco na regulação dos direitos dos idosos: a Política Nacional do Idoso. Em relação a esse instrumento legal, assinale a opção correta.

- Ⓐ Para os efeitos da política em questão, considera-se idoso o indivíduo com sessenta e cinco anos de idade completos.
- Ⓑ Os direitos sociais do idoso só foram acrescidos na referida política anos depois da criação do Estatuto da Pessoa Idosa.
- Ⓒ Segundo a referida política, os conselhos nacional, estaduais, do DF e municipais do idoso serão órgãos temporários, paritários e deliberativos, compostos por igual número de representantes de órgãos e entidades públicas e de organizações representativas da sociedade civil ligadas à área.
- Ⓓ As diretrizes da política em questão incluem a centralização político-administrativa.
- Ⓔ As diretrizes da política em apreço incluem o apoio a estudos e pesquisas sobre as questões relativas ao envelhecimento.

**Texto 12A1-II**

Uma mulher de 98 anos de idade, acamada por demência em fase avançada e com insuficiência cardíaca devido a infarto prévio, vem apresentando mioclonias, roncos respiratórios e inapetência. O familiar que a acompanha, por desejar o menor sofrimento possível para a paciente, solicitou a prestação de acompanhamento pelo serviço de atendimento domiciliar.

**Questão 26**

Em relação à situação hipotética apresentada no texto 12A1-II, bem como ao papel, à inserção e à aceitação da pessoa idosa na sociedade, assinale a opção correta.

- Ⓐ Na situação apresentada, a assistência solicitada pelo acompanhante da idosa deve ser negada em decorrência da pouca expectativa de vida da paciente.
- Ⓑ A inserção de pacientes terminais na sociedade deve ser desencorajada, na tentativa de preservar o bem comum e evitar os sofrimentos dela decorrentes.
- Ⓒ É comum a negligência com idosos na sociedade, como ocorre no caso em questão, no qual o familiar se nega a levar a paciente, que já se encontra em estado grave, ao hospital.
- Ⓓ Fazem-se necessárias a aceitação do familiar acerca da situação da paciente, a acomodação dela no ambiente e a adaptação do cuidado da idosa para que ocorra melhor desfecho físico, emocional e social.
- Ⓔ O serviço de atendimento domiciliar é uma forma de a sociedade descartar os idosos que se tornaram improdutivos, evitando, dessa forma, a lotação nos hospitais com pessoas sem possibilidades de cura.

**Questão 27**

Com base na situação hipotética descrita no texto 12A1-II, assinale a opção correta a respeito da equipe multidisciplinar e das possíveis modalidades de atendimento à paciente.

- Ⓐ Não há razão para oferecer à paciente em questão o atendimento domiciliar solicitado, devendo ela ser internada em um hospital, que oferece, de forma sistemática, todos os benefícios necessários à sua condição clínica.
- Ⓑ Seria considerado negligência e maus tratos o atendimento à idosa em asilo, em detrimento de atendimento pela própria família, pois, em casos terminais, é obrigatório o tratamento de forma domiciliar ou hospitalar.
- Ⓒ O serviço de atendimento domiciliar do SUS só oferece mão de obra médica; caso a paciente necessite de atendimento de equipe multidisciplinar, ela deve ser internada em um hospital.
- Ⓓ A equipe multidisciplinar pode ser composta de enfermeiros, nutricionistas, médicos, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionais, fonoaudiólogos, entre outras especialidades, sendo indispensável superar a divisão do campo científico para cuidar de forma integral da paciente.
- Ⓔ Diferentemente do ambiente hospitalar, onde a interdisciplinaridade é essencial para o tratamento da paciente em questão, em ambiente ambulatorial ou domiciliar, não há benefícios em ter equipe multidisciplinar, pois, nesses casos, tende a haver conflitos nas condutas entre especialistas.

**Questão 28**

Assinale a opção correta em relação a paciente terminal e aos cuidados que essa condição requer.

- Ⓐ São sinais de processo ativo de morte: sibilos, mioclonias, apetência e imobilidade.
- Ⓑ Pode-se instituir cuidado paliativo exclusivo a pacientes com prognóstico médico de menos de seis meses de vida, com uso de apoio de equipe multidisciplinar via serviço de atendimento domiciliar.
- Ⓒ Cuidado paliativo exclusivo a pacientes terminais visa à eutanásia, sendo a ortotanásia proibida no Brasil.
- Ⓓ Caso o paciente terminal não esteja com seu julgamento social preservado, a decisão das condutas relacionadas aos seus cuidados deverão ser compartilhadas somente entre membros de equipe multidisciplinar.
- Ⓔ Para a inserção de paciente terminal em programa de cuidado paliativo exclusivo, faz-se necessário redigir termo de cuidado paliativo exclusivo, não sendo suficiente o consentimento familiar registrado em prontuário médico.

**Questão 29**

Entre as vacinas listadas no Calendário Nacional de Vacinação do Idoso, estão disponíveis no Sistema Único de Saúde as vacinas

- Ⓐ contra herpes-zóster e hepatite B.
- Ⓑ contra pneumonia (pneumocócica – VPC13), tétano e difteria, e, em situações específicas, a vacina meningocócica conjugada C.
- Ⓒ contra herpes-zóster e febre amarela e a vacina pneumocócica (VPC13).
- Ⓓ contra herpes-zóster e dengue.
- Ⓔ meningocócica ACWY e meningocócica B.

**Questão 30**

Paciente do sexo masculino, com 66 anos de idade, com nível de testosterona total de 350 ng/dL, reclama de falta de libido e de impotência sexual, e apresenta sintomas de ansiedade e insônia.

Considerando a situação hipotética apresentada e aspectos pertinentes à sexualidade na pessoa idosa, assinale a opção correta.

- Ⓐ O paciente em questão deve realizar reposição hormonal como tratamento de primeira escolha.
- Ⓑ O uso de ansiolíticos invariavelmente causa diminuição de libido, sendo contraindicado para o caso do paciente em apreço.
- Ⓒ O uso de tadalafila é contraindicado para o tratamento da impotência sexual em idosos.
- Ⓓ Tratamento não farmacológico com equipe multidisciplinar, incluindo psicólogo, é pouco efetivo, não sendo indicado para o tratamento do idoso em questão.
- Ⓔ Na situação hipotética em apreço, o uso da trazodona poderá contribuir para a melhora da sexualidade no idoso.

**Questão 31**

Segundo os estudos de prevalência sobre síndrome demencial, as duas formas mais comuns de demência no Brasil e no mundo são a demência

- Ⓐ vascular e a doença de Alzheimer.
- Ⓑ frontotemporal e a demência vascular.
- Ⓒ frontotemporal e a doença de Alzheimer.
- Ⓓ dos corpos de Lewy e a doença de Alzheimer.
- Ⓔ frontotemporal e a demência dos corpos de Lewy.

**Texto 12A2-I**

Joaquim, com 65 anos de idade, há pelo menos dez anos apresenta mudança de comportamento progressiva. Ele não costumava beber e passou a beber com cada vez mais frequência. Sempre havia sido um marido fiel e agora apresenta postura vulgar com outras mulheres, mesmo diante da esposa. Há dois anos, os filhos dele vêm percebendo que seu vocabulário tem-se tornado cada vez mais pobre, com discursos cada vez mais prontos e automáticos. Há alguns meses, Joaquim começou a esquecer o nome dos filhos e tornou-se incapaz de guardar recados. Ultimamente, ele tem estado cada vez mais quieto.

**Questão 32**

A história clínica do paciente descrito no texto 12A2-I é típica de síndrome demencial

- A mista.
- B vascular.
- C de Alzheimer.
- D frontotemporal.
- E de corpos de Lewy.

**Questão 33**

O(s) recurso(s) diagnóstico(s) mais importante(s) no momento de estabelecer a causa do quadro demencial do paciente objeto do caso clínico hipotético descrito no texto 12A2-I

- A é o teste neuropsicológico.
- B são a anamnese e o exame físico.
- C é o miniexame do estado mental.
- D é a tomografia computadorizada de crânio.
- E é a ressonância nuclear magnética de crânio.

**Questão 34**

Tendo em vista que as diversas formas de síndromes demenciais apresentam respostas diferentes em relação aos recursos terapêuticos disponíveis, assinale a opção que apresenta a medida mais promissora para o paciente objeto do caso clínico apresentado no texto 12A2-I.

- A prescrição de anticolinérgicos para evitar a progressão da perda cognitiva
- B prática de atividades de reabilitação psicossocial como psicoterapia ou psicanálise
- C uso pontual de antipsicóticos para controlar a impulsividade e a agressividade
- D ingestão de alimentos ricos em fósforo, ômega 3 e ômega 6, para potencializar a memória
- E suplementação de ferro, zinco, magnésio, vitaminas do complexo B, vitamina D e ácido fólico para estimular a autorregulação do comportamento

**Texto 12A2-II**

Jussara, com 75 anos de idade, tratando quadro depressivo com sertralina 50 mg há mais de dois anos, atualmente em uso de 3 comprimidos ao dia — dose aumentada há dois dias —, iniciou, hoje, quadro de dor de cabeça, sonolência, náuseas e vômitos, confusão mental e desorientação.

**Questão 35**

Levando em conta os efeitos colaterais mais prevalentes da sertralina em idosos, assinale a opção que apresenta a causa mais provável do quadro agudo da paciente objeto do caso clínico hipotético apresentado no texto 12A2-II.

- A hiponatremia
- B desidratação
- C hipernatremia
- D reação anafilática aguda
- E síndrome serotoninérgica

**Questão 36**

Assinale a opção que indica a melhor conduta para a paciente referida na situação hipotética descrita no texto 12A2-II.

- A administração de água destilada por via endovenosa
- B suspensão da sertralina e controle dos sintomas
- C administração de diazepam por via endovenosa na admissão e por via oral na alta
- D administração de epinefrina por via subcutânea e anti-histamínicos
- E hidratação por via endovenosa extensiva com solução isotônica

**Questão 37**

As quedas de idosos são um importante marcador de diminuição da capacidade funcional desses indivíduos, acarretando-lhes fragilidade e vulnerabilidade. A esse respeito, julgue os itens a seguir.

- I Perda cognitiva e atividade física isométrica são causas comuns de quedas em idosos.
- II atrofia no uso de anti-hipertensivos pode causar hipotensão postural, o que pode ensejar as quedas.
- III Neuropatia diabética e baixa acuidade visual podem facilitar as quedas.

Assinale a opção correta.

- A Apenas um item está certo.
- B Apenas os itens I e II estão certos.
- C Apenas os itens I e III estão certos.
- D Apenas os itens II e III estão certos.
- E Todos os itens estão certos.

**Questão 38**

Judith, com 65 anos de idade, procurou assistência médica com um ginecologista por sentir muito ressecamento vaginal desde que entrou na menopausa, aos cinquenta e nove anos de idade, o que tem limitado sua disponibilidade para relações sexuais. O médico prescreveu reposição hormonal combinada e contínua por via sistêmica.

Acerca desse quadro clínico hipotético, considerando-se os riscos envolvidos, assinale a opção que apresenta a conduta adequada para a paciente em questão.

- A reposição hormonal sistêmica cíclica
- B reposição hormonal sistêmica apenas com estrogênio
- C evitar o uso da reposição hormonal sistêmica e preferir o uso de estrogênio tópico
- D reposição hormonal combinada e contínua sistêmica por, no máximo, dez anos
- E não fazer uso de nenhum tipo de tratamento hormonal, pois todos eles apresentam riscos altos para a saúde

**Questão 39**

No idoso, a depressão apresenta características singulares, que diferem daquelas apresentadas pelos adultos jovens. As características próprias do quadro depressivo em idosos incluem

- I insônia.
- II polifagia.
- III déficit cognitivo.
- IV humor depressivo menos marcante.
- V redução da memória de curto prazo.

Assinale a opção correta.

- A Apenas os itens I e II estão certos.
- B Apenas os itens I, IV e V estão certos.
- C Apenas os itens II, III e IV estão certos.
- D Apenas os itens II, III e V estão certos.
- E Apenas os itens I, III, IV e V estão certos.

**Questão 40**

Todos os antidepressivos disponíveis apresentam eficácia terapêutica no tratamento da depressão quando comparados a placebo e sua escolha deve basear-se no perfil dos efeitos colaterais. Nesse sentido, assinale a opção correspondente ao antidepressivo que, para a população idosa, deve ser evitado em razão do seu perfil de efeitos colaterais.

- A sertralina
- B duloxetina
- C mirtazapina
- D escitalopram
- E amitriptilina

**Questão 41**

Tendo em vista as anemias mais preponderantes em idosos, anemia ferropriva, anemia de doenças crônicas e anemia de causas inexplicadas, assinale a opção correta com referência à anemia em pacientes longevos.

- A A síndrome mielodisplásica auxilia na preservação das células hematopoiéticas, constituindo fator de proteção para anemias em idosos.
- B A anemia ferropriva é a mais prevalente em idosos e está relacionada a deficiência de ferro na dieta, má absorção intestinal e sangramentos crônicos.
- C O tratamento da anemia ferropriva em idosos deve ser feito inicialmente com sulfato ferroso venoso com doses semestrais até a normalização das taxas hematómicas.
- D A anemia de doenças crônicas em idosos acontece devido a má absorção intestinal de ferro causada por processo inflamatório crônico associado a constipação intestinal.
- E Os sintomas de anemia em idosos surgem rapidamente, com apresentações graves, como desmaios e crises convulsivas.

**Questão 42**

A respeito das imunizações indicadas para idosos, julgue os itens a seguir.

- I A vacina contra influenza é constituída por vírus vivo atenuado e é contraindicada para idosos com alergia a ovo de galinha.
- II As vacinas pneumocócicas são indicadas para todos os idosos com 60 anos de idade ou mais.
- III A vacina contra herpes-zóster é constituída por vírus vivo atenuado e pode ser aplicada simultaneamente com outras vacinas.
- IV A vacina contra tétano, difteria e coqueluche deve ser aplicada em todos os idosos que receberam esquema completo e repetida a cada dez anos.

Assinale a opção correta.

- A Apenas os itens I, II e III estão certos.
- B Apenas os itens I, II e IV estão certos.
- C Apenas os itens I, III e IV estão certos.
- D Apenas os itens II, III e IV estão certos.
- E Todos os itens estão certos.

**Questão 43**

Pacientes idosos com mais de 65 anos de idade sofrem achatamento da derme e diminuição da proliferação celular, o que aumenta a suscetibilidade a traumas e facilita a entrada de agentes infecciosos. Acerca de doenças dermatológicas em pacientes idosos, assinale a opção correta.

- A Entre os cânceres de pele, há maior predisposição de desenvolvimento de melanoma no envelhecimento, porém este está associado a menor mortalidade.
- B A psoríase que se inicia após os 60 anos de idade apresenta-se de forma mais grave em comparação com pacientes mais jovens, com frequente acometimento articular e ungueal.
- C A leucodermia puntiforme é uma lesão pré-maligna com indicação de exérese da lesão com margem de segurança.
- D A paralisia de Bell é a complicação mais comum em idosos após manifestação de herpes-zóster.
- E A dermatite associada a incontinência caracteriza-se por uma dermatose inflamatória com eritema, exsudação e exulceração causada pela exposição da pele a materiais fecais e urinários.

**Questão 44**

Assinale a opção correta acerca de infecção do trato urinário em pacientes idosos.

- A O sexo feminino está mais predisposto a infecções do trato urinário inferior em comparação com o sexo masculino.
- B EAS com nitrito negativo exclui o diagnóstico de infecção do trato urinário.
- C A *Morganella morganii* é o agente etiológico predominante das infecções do trato urinário.
- D As manifestações clínicas mais comuns da infecção urinária em idosos são febre com temperatura axilar maior que 39 °C e disúria intensa.
- E A melhor maneira de prevenir infecção do trato urinário em idosos incontinentes é a passagem de sonda vesical de demora.

**Questão 45**

Idosos que consomem três ou mais medicamentos diários têm quatro vezes mais chances de terem osteoporose em comparação aos que não consomem. Considerando os quadros de osteoporose em idosos, assinale a opção correta.

- A A prevalência de osteoporose em pessoas do sexo masculino é maior que nas do sexo feminino.
- B Os exercícios físicos sem impacto, como atividades na água, são considerados padrão-ouro para tratamento da osteoporose em idosos.
- C A avaliação do tratamento da osteoporose deve ser feita com novo exame de densitometria óssea após um ano do início do tratamento.
- D O diagnóstico de osteoporose pode ser confirmado por exame de cintilografia óssea que evidencie áreas de captação aumentadas na bacia.
- E Os esteroides anabolizantes são medicamentos de primeira linha a serem usados para tratamento da osteoporose, devido à supressão dos osteoclastos.

**Texto 12A4-I**

Uma paciente com 64 anos de idade é atendida em ambulatório de geriatria, onde relata tosse crônica há 10 anos. Há 3 dias, ela apresenta escarro de cor amarelo-esverdeado, principalmente no período noturno, com notável dispneia. Refere fumar desde os 24 anos de idade, em uma média de 10 cigarros por dia, além de ser portadora de tireoidite de Hashimoto, hipertensão e diabetes.

No exame clínico, a paciente apresenta-se lúcida e orientada, com 16 incursões respiratórias por minuto, afebril, pressão arterial de 130 mmHg × 80 mmHg, roncos na base pulmonar bilateral, hidratada e com diurese preservada.

São medicações de uso constante da paciente: levotiroxina, enalapril, sinvastatina, anlodipino, sitagliptina e pioglitazona.

Os resultados de exames complementares feitos no dia da consulta revelam: creatinina de 0,7, ureia de 30, leucócito de 5.000, sem distúrbios hidroeletrólíticos, com PCR de 40. A imagem da radiografia de tórax é mostrada a seguir.

**Questão 46**

Acerca do quadro clínico hipotético apresentado no texto 12A4-I, assinale a opção correta.

- A Deve-se obrigatoriamente internar a paciente devido ao quadro de pneumonia em pessoa idosa.
- B Trata-se de resfriado comum, devendo-se oferecer à paciente apenas medicamentos para o tratamento dos sintomas.
- C A imagem mostrada indica tromboembolismo pulmonar, sendo mandatário o tratamento com anticoagulante injetável.
- D A análise do quadro clínico sugere tratamento apenas com corticoterapia inalatória.
- E O tratamento com corticoterapia e antibioticoterapia deve ser prescrito à paciente em questão.

**Questão 47**

Em relação ao processo de reabilitação pulmonar da paciente mencionada no texto 12A4-I, assinale a opção correta.

- A Deve-se realizar acompanhamento com radiografia de tórax semestral, programa de controle do tabagismo, reabilitação com fisioterapia respiratória e tratamento preventivo de novas exacerbações com corticoides inalatórios.
- B Deve-se realizar acompanhamento com espirometria, programa de controle do tabagismo, reabilitação com fisioterapia respiratória e tratamento preventivo de novas exacerbações com corticoides inalatórios e beta-agonista de curta duração.
- C Deve-se realizar acompanhamento com espirometria, programa de controle do tabagismo, reabilitação com fisioterapia respiratória e tratamento preventivo de novas exacerbações com antimuscarínicos de longa duração (LAMA).
- D Deve-se realizar acompanhamento com espirometria, reabilitação com fisioterapia respiratória e tratamento preventivo de novas exacerbações com antimuscarínicos de longa duração (LAMA), e não se deve encorajar a interrupção do tabagismo por risco de abstinência.
- E O tratamento com fisioterapia respiratória será suficiente para a reabilitação pulmonar da paciente.

**Questão 48**

Ainda considerando o caso clínico descrito no texto 12A4-I, assinale a opção correta no que se refere às medicações de uso constante pela paciente.

- A Anlodipino, sitagliptina e pioglitazona são medicamentos que podem causar congestão de vias aéreas e, conseqüentemente, piorar a tosse relatada pela paciente.
- B Sinvastatina é uma das estatinas mais antigas e muito estudada, sendo, portanto, segura e sem efeitos sobre a glicemia da paciente.
- C Deve-se trocar o anlodipino por hidroclorotiazida, pois este tem menor efeito metabólico que aquele.
- D Devido ao maior risco de hiperglicemia na vigência da infecção, deve-se acrescentar mais um hipoglicemiante oral ao tratamento medicamentoso da paciente.
- E A levotiroxina costuma ser arritmogênica em pacientes com DPOC, além de aumentar a glicemia, devendo ser suspensa no caso em apreço.

**Texto 12A4-II**

Homem com 66 anos de idade comparece ao ambulatório de geriatria devido a emagrecimento de 10% da massa corporal em um ano. Relata perda de apetite por disgeusia, após infecção por covid-19.

Os resultados do exame clínico do paciente revelam IMC de 19 kg/m<sup>2</sup>, força de preensão palmar de 21 kgf, circunferência de panturrilha de 29 cm.

Sem medicação de uso contínuo, o paciente refere ser portador de síndrome da apneia obstrutiva do sono (SAOS), para a qual faz tratamento com CPAP. Os resultados de exames complementares revelam: hematócrito 54%, testosterona total de 280 ng/dL e PSA total de 3 ng/mL.

**Questão 49**

Considerando o caso clínico descrito no texto 12A4-II, assinale a opção correta em relação ao processo de emagrecimento e desnutrição do paciente.

- A O IMC do paciente é adequado para a sua idade.
- B Deve-se repor proteína 1,5g/kg/dia e iniciar investigação de câncer.
- C O aumento do hematócrito provavelmente se deve a desnutrição, podendo melhorar com a reposição de proteína.
- D A disgeusia relatada significa perda de audição e visão.
- E Deve-se estimular o apetite do paciente com buclizina e associar coenzima Q10 e vitamina C para a reversão da disgeusia.

**Questão 50**

Ainda em relação ao caso clínico descrito no texto 12A4-II, assinale a opção correta no que diz respeito a terapia de reposição hormonal.

- A Indica-se reposição de testosterona ao paciente devido ao alto percentual de hematócrito.
- B Deve-se iniciar reposição de testosterona devido ao baixo índice desse hormônio no organismo do paciente.
- C Devido a risco elevado de câncer de próstata, deve-se tratar o paciente com medroxiprogesterona.
- D Dado o quadro clínico do paciente, deve-se evitar reposição de testosterona no momento.
- E Deve-se estimular o apetite do paciente com reposição de testosterona.

**Espaço livre**