

## CONHECIMENTO BÁSICO - LÍNGUA PORTUGUESA

## O que é resiliência?

01 A resiliência é um termo muito trabalhado na Psicologia e que diz respeito à capacidade de uma  
02 pessoa de conseguir lidar com problemas e mudanças, de superar desafios — de forma a manter o equilíbrio  
03 — e de conseguir alcançar os seus objetivos. Inclusive, ao mesmo tempo, trata-se da capacidade de sair de  
04 circunstâncias adversas mais fortalecido e capaz de continuar a sua jornada.

05 Ou seja, o conceito está intimamente ligado com a forma como interpretamos e como agimos  
06 diante dos problemas no dia a dia. Se você tem a postura de encarar os desafios e seguir em frente, lidando  
07 com os abalos de uma maneira mais tranquila, é sinal de que tem uma maior resiliência. Já aqueles que se  
08 sentem paralisados e são mais afetados diante dos obstáculos, via de regra, são menos resilientes.

09 Saiba, porém, que não há problema algum em fazer parte do segundo grupo, afinal, isso não  
10 significa que você precisa se manter condicionado a essa situação para sempre. Se isso o incomoda, é possível,  
11 sim, segundo a Psicologia, trabalhar essa habilidade para que você possa lidar com os problemas com maior  
12 resistência e mais poder e, até mesmo, para dar maior apoio para os seus familiares e para os entes queridos.

13 É importante lembrarmos que essa não é uma característica inata. Assim, você pode desenvolvê-la  
14 ao longo da vida. Também há situações que são mais confortáveis para nós e, por conseguinte, lidaremos com  
15 elas com maior resiliência, enquanto outras já serão mais complexas.

Disponível em: <https://blog.primaveras.com.br/o-que-e-resiliencia/>. Acesso em: 26 jul. 2023.

01. Qual é asserção cujo teor **NÃO** corresponde ao texto em análise?

- (A) Os indivíduos podem apresentar níveis diferentes de resiliência.
- (B) A resiliência se manifesta, com mais intensidade, quando se baseia no altruísmo.
- (C) A idiosincrasia (“Maneira de agir ou reagir própria de uma pessoa”) e a resiliência estão relacionadas.
- (D) A ciência das estruturas mentais e comportamentais do indivíduo preconiza o desenvolvimento dessa capacidade.

02. Entre os argumentos seguintes, qual se baseia na defesa de ser resiliente?

- (A) “A resiliência é um termo muito trabalhado na Psicologia”.
- (B) “É importante lembrarmos que essa não é uma característica inata”.
- (C) “trata-se da capacidade de sair de circunstâncias adversas mais fortalecido e capaz de continuar a sua jornada”.
- (D) “o conceito está intimamente ligado com a forma como interpretamos e como agimos diante dos problemas no dia a dia”.

03. O texto em discussão se caracteriza por apresentar um nível de linguagem em que predomina:

- (A) o jargão.
- (B) o regionalismo.
- (C) a linguagem informal.
- (D) a norma culta da língua.

04. De acordo com as relações coesivas, é **INCORRETO** afirmar que:

- (A) o substantivo “pessoa” (l. 02) é retomado pelo pronome “seus” (l. 03).
- (B) o pronome “seus” (l. 12) refere-se à forma de tratamento “você” (l. 11).
- (C) o termo “essa situação” (l. 10) e o pronome “isso” (l. 10) retomam referentes distintos.
- (D) o “porém” (l. 09) liga a ideia de ser “menos resilientes” (l. 08) à de não haver problema em ser “menos resilientes”.

05. Existem quantos pronomes no último parágrafo (da l. 13 à l. 15)?

- (A) 03.
- (B) 05.
- (C) 07.
- (D) 09.

06. Entre os termos seguintes, aquele que exerce a função de sujeito é:

- (A) “o conceito” (l. 05).
- (B) “problema algum” (l. 09).
- (C) “uma maior resiliência” (l. 07).
- (D) “uma característica inata” (l. 13).

07. Assinale a alternativa em que a relação entre o conectivo e a ideia expressa está **INCORRETA**.

- (A) “porém” (l. 09) – oposição.
- (B) “se” (l. 10) – consequência.
- (C) “para que” (l. 11) – finalidade.
- (D) “enquanto” (l. 15) – proporção.

08. Uma das características do texto em estudo é ser dissertativo-argumentativo, por isso a maioria dos verbos estão flexionados no:

- (A) presente do subjuntivo.
- (B) presente do indicativo.
- (C) futuro do presente.
- (D) futuro do pretérito.

09. Ao se colocar este trecho “no dia a dia” (l. 06) no plural, tem-se a seguinte forma **CORRETA**:

- (A) *nos dia a dia*.
- (B) *nos dias a dia*.
- (C) *nos dias a dias*.
- (D) *nos dia a dias*.

10. Quanto à regência dos verbos constantes do último parágrafo (da l. 13 à l. 15), qual é a assertiva **INCORRETA**?

- (A) Existe verbo intransitivo.
- (B) Tem-se verbo de ligação.
- (C) Há verbo transitivo indireto.
- (D) Observa-se verbo transitivo direto.

**CONHECIMENTO ESPECÍFICO – ENFERMEIRO PLANTONISTA**

**11.** Na Unidade Básica de Saúde, o enfermeiro optou por utilizar uma teoria de Enfermagem para fundamentar as consultas aos pacientes com doenças crônicas. Nesse caso, a teoria escolhida está centrada em incentivar as habilidades dos indivíduos para executar atividades em seu próprio benefício para a manutenção da vida e do bem-estar e para intervir quando o paciente estiver incapacitado ou limitado para prover autocuidado contínuo e eficaz para atender às suas necessidades humanas básicas. Assinale a alternativa que representa o teórico relacionado a essa teoria.

- (A) Hildegard Peplau.
- (B) Wanda Horta.
- (C) Dorothea Orem.
- (D) Callista Roy.

**12.** Uma mãe compareceu à Unidade Básica de Saúde com uma lactente de dois meses e relatou que a filha recebeu vacina BCG ao nascer na maternidade, mas ficou preocupada pela ausência de cicatriz vacinal após receber a dose. Ao analisar o cartão, a enfermeira confirmou o registro da administração. Qual a conduta a ser adotada nesse caso?

- (A) Administrar nova dose da vacina na Unidade.
- (B) Administrar dose de reforço após 6 meses.
- (C) Solicitar teste tuberculínico para verificar imunidade.
- (D) Orientar a mãe que não há necessidade de revacinação.

**13.** A primeira consulta ao recém-nascido (RN) a termo na Unidade de Saúde da Família é um momento crucial para sua avaliação e para fornecer orientações preventivas à família. Indique os parâmetros esperados para a idade durante o exame clínico do RN.

- (A) A frequência cardíaca do recém-nascido varia, em média, de 120 a 140 bpm.
- (B) A frequência respiratória média é de 20 a 40 incursões por minuto (contada em 1 minuto).
- (C) Considera-se normal uma perda de peso de até 20% do peso ao nascer na primeira semana.
- (D) A fontanela anterior (bregmática) mede de 1 cm a 4 cm, tem forma losangular, e deve fechar-se entre o 6º e o 12º mês.

**14.** A triagem neonatal biológica por meio do “teste do pezinho” é uma importante estratégia para identificar precocemente indivíduos com doenças metabólicas, genéticas, enzimáticas e endocrinológicas. O encaminhamento para tratamento em tempo hábil pode evitar sequelas e até mesmo a morte. Qual doença faz parte do escopo atual do Programa Nacional de Triagem Neonatal?

- (A) Fenilalanina.
- (B) Doença falciforme.
- (C) Síndrome de Down.
- (D) Hipotireoidismo secundário.

**15.** Uma criança de 4 anos comparece à Unidade de Saúde da Família acompanhada pela mãe a qual relata que “a filha não está bem”. Segundo a estratégia de Atenção Integrada às Doenças Prevalentes na Infância (AIDPI), quais sinais gerais de perigo o profissional de saúde deverá observar no atendimento?

- (A) A criança apresenta letargia ou inconsciência.
- (B) A criança não consegue beber líquido ou bebe muito mal.
- (C) Presença de frequência respiratória maior que 30 incursões/minuto.
- (D) Presença de tiragem subcostal ou estridor na ausculta pulmonar.

**16.** Estudos recentes apontam alta prevalência de anemia em crianças brasileiras, saudáveis e menores de sete anos, que pode gerar repercussões importantes e deletérias de longo prazo no desenvolvimento de habilidades cognitivas e comportamentais, da linguagem e das capacidades psicoemocionais e motoras. Qual a recomendação atual da Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP) quanto à suplementação medicamentosa profilática de ferro para recém-nascidos a termo, com peso adequado para a idade gestacional e sem fator de risco?

- (A) Iniciar o uso desde o nascimento até os 2 anos de vida independente do tipo de amamentação.
- (B) Iniciar a suplementação com 30 dias de nascimento e manter durante o primeiro ano de vida independentemente do tipo de alimentação.
- (C) Introduzir o uso aos 90 dias de vida e manter até o 24º mês de vida em caso de qualquer fator de risco para deficiência de ferro.
- (D) Iniciar aos 180 dias de vida e manter até o 24º mês de vida em caso de aleitamento materno exclusivo até o 6º mês.

**17.** Paciente, 62 anos, masculino, compareceu ao ambulatório de feridas após surgimento de úlcera na perna esquerda, decorrente de insuficiência venosa, com perda da espessura parcial da pele. Qual produto é considerado mais indicado para o curativo?

- (A) Placa de carvão ativado.
- (B) Filme de poliuretano.
- (C) Bota de Unna.
- (D) Alginato de cálcio com prata.

**18.** Paciente, sexo feminino, 52 anos, hipertensa, faz uso diário de Captopril 25 mg por via oral. Foi admitida na unidade de clínica cirúrgica de um hospital terciário para ser submetida à cirurgia de colecistectomia após diagnóstico de coleditiase. Indique os cuidados para o preparo pré-operatório imediato dessa paciente.

- (A) Retirada de adornos, jejum de 6 horas e suspensão do medicamento anti-hipertensivo.
- (B) Orientação de jejum de 8 horas, checagem dos sinais vitais e administração de anti-hipertensivo prescrito se a pressão arterial estiver estável.
- (C) Avaliação laboratorial, tricotomia do sítio cirúrgico e punção de acesso venoso calibroso.
- (D) Retirada de adornos, realização de lavagem intestinal na noite anterior e tricotomia do sítio cirúrgico antes do encaminhamento ao centro cirúrgico.

**19.** Paciente, sexo masculino, com diagnóstico de insuficiência renal crônica dialítica secundária a diabetes mellitus, compareceu à unidade de hemodiálise com ganho ponderal de 1,5 kg em 3 dias, leve edema de membros inferiores e sinais vitais estáveis. Diante do caso, qual o diagnóstico de Enfermagem prioritário de acordo com a taxonomia NANDA-I?

- (A) Volume de líquidos deficiente.
- (B) Risco de desequilíbrio eletrolítico.
- (C) Volume de líquidos excessivo.
- (D) Risco para volume de líquidos excessivo.

**20.** A esterilização é o único método que elimina todas as formas de vida presentes nos produtos, sendo indicada como etapa final no processamento de materiais críticos. Quais dos métodos indicados são recomendados para a esterilização de materiais termossensíveis?

- (A) Autoclave e calor seco (estufa).
- (B) Óxido de etileno e plasma de peróxido de hidrogênio.
- (C) Vapor saturado sob pressão e plasma de peróxido de hidrogênio.
- (D) Formaldeído gasoso à baixa temperatura e glutaraldeído automatizado.

**21.** O retardo pré-hospitalar entre o início dos sintomas isquêmicos e a chegada ao hospital é um dos determinantes do prognóstico do infarto agudo do miocárdio (IAM) e da mortalidade pré e intra-hospitalar, sendo importante estabelecer medidas pré-hospitalares para minimizar os riscos de complicações. Nesse caso, qual o antiplaquetário de eleição a ser utilizado no IAM?

- (A) Enoxaparina.
- (B) Clopidogrel.
- (C) Mononitrato de isossorbida.
- (D) Ácido acetilsalicílico (AAS).

**22.** O estadiamento do câncer fornece informações sobre a evolução e a disseminação da doença e é essencial para o estabelecimento do tratamento. O sistema TNM é o mais utilizado para estadiamento de tumores. Indique a alternativa correspondente ao seu significado.

- (A) Extensão do tumor primário (T), disseminação para os linfonodos (N) e a presença ou a ausência de metástase a distância (M).
- (B) Presença de tumor secundário (T), presença de nodulações (N) e presença de metástase local ou a distância (M).
- (C) Tipo de tumor (T), metástase de linfonodos da cadeia linfática do órgão afetado (N) e presença de metástase a distância (M).
- (D) Presença de tumor primário (T), presença de nódulos sólidos (N) e presença de metástase regional (M).

**23.** Foi admitida na emergência uma jovem de 16 anos, com história de tentativa de suicídio por ingestão de um inseticida à base de carbamato, altamente tóxico, conhecido como “chumbinho”. Na avaliação, a paciente estava consciente e apresentava náuseas, sudorese, sialorreia e tremores. Qual procedimento é indicado para descontaminação gástrica nesse caso?

- (A) Indução de vômito para eliminação do produto.
- (B) Lavagem gástrica se o tempo de ingestão for menor que 1 hora.
- (C) Administração de atropina em bomba de infusão.
- (D) Uso do carvão ativado se o tempo de ingestão for superior a 2 horas.

**24.** Durante uma partida de futebol de campeonato entre amadores, um dos jogadores colocou a mão no peito subitamente e caiu ao chão. Os socorristas da ambulância de suporte básico presentes no local avaliaram a vítima e identificaram que estava inconsciente, sem pulso central e sem respiração. Qual é a conduta apropriada diante da situação?

- (A) Iniciar as compressões torácicas e as ventilações na frequência 15:2, usar o desfibrilador após 5 ciclos de reanimação e acionar Suporte Avançado de Vida (SAV).
- (B) Acionar o Suporte Avançado de Vida (SAV), iniciar as manobras de reanimação cardiopulmonar somente com as compressões até a chegada da equipe do SAV.
- (C) Iniciar as compressões numa frequência de 100 batimentos e 12 a 20 ventilações por minuto e aplicar desfibrilação se não houver retorno do ritmo cardíaco sinusal.
- (D) Acionar o Suporte Avançado de Vida (SAV), iniciar as compressões torácicas e ventilações na relação 30:2 e usar o desfibrilador logo que esteja pronto.

**25.** Paciente, 22 anos, recebida em serviço de emergência com quadro de urticária, prurido, rubor, inchaço de lábios, leve dispneia e hipotensão, após ingestão de camarão, com hipótese diagnóstica de reação anafilática. Qual a medicação de escolha para tratamento da anafilaxia e para prevenção de efeitos adversos?

- (A) Adrenalina.
- (B) Atropina.
- (C) Salbutamol.
- (D) Prometazina.

**26.** O lúpus eritematoso sistêmico (LES) é uma doença inflamatória crônica de origem autoimune, que afeta o funcionamento de diferentes órgãos de forma lenta e progressiva ou mais rapidamente. Dentre as complicações sistêmicas, qual a de maior preocupação clínica em virtude de sua prevalência e dos agravos à saúde?

- (A) Artrite.
- (B) Pericardite.
- (C) Nefrite.
- (D) Alterações neurológicas.

**27.** Idoso, 68 anos, foi encontrado em casa no chão com lesão na cabeça e grande quantidade de sangue e foi levado à emergência. Na avaliação inicial, o paciente encontrava-se desorientado, com ferimento na região frontotemporal esquerda e equimose periorbital. Dentre os sinais de agravamento do quadro, aponte o que indica presença de hipertensão craniana?

- (A) Sinal de guaxinim.
- (B) Sangramento.
- (C) Otorreia.
- (D) Ausência de reação pupilar à luz.

28. A hiperglicemia é uma condição relacionada a desfechos desfavoráveis em uma internação hospitalar, especialmente diante de múltiplas comorbidades associadas ou quadro grave estabelecido, como ocorre no paciente crítico, acrescentando maiores riscos de complicações cardiovasculares e hemodinâmicas, infecções, distúrbios hidroeletrólíticos, trombose, dentre outros; aumentando o tempo de internação ou até o risco de óbito. Segundo o posicionamento da Sociedade Brasileira de Diabetes, qual a meta glicêmica recomendada para o paciente crítico?

- (A) 140 e 180 mg/dL.
- (B) 100 a 150 mg/dL.
- (C) 150 a 200 mg/dL.
- (D) 100 a 120 mg/dL.

29. A crise hipertensiva envolve as urgências e as emergências hipertensivas, que são situações clínicas sintomáticas em que há elevação acentuada da pressão arterial (PA) (definida arbitrariamente como PA sistólica (PAS)  $\geq$  180 e/ou diastólica (PAD)  $\geq$  120 mm Hg), diferenciando-se entre si pela ausência ou pela presença de lesão em órgãos-alvo e risco iminente de morte. De acordo com as Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial (2020), para o tratamento agudo das urgências hipertensivas (UH), são indicados os seguintes medicamentos:

- (A) Atenolol e Metoprolol.
- (B) Furosemida e Enalapril.
- (C) Captopril e a Clonidina.
- (D) Nitroglicerina e Nitroprussiato de sódio.

30. Criança, 12 anos, foi admitida em serviço de emergência, trazida em ambulância do interior com história de acidente ofídico há cerca de 4 horas, enquanto brincava no sítio da família. Na avaliação, apresentava parestesia na região da picada, sem lesão aparente, sonolência, ptose palpebral e escurecimento da urina, sem desconforto respiratório ao exame. O quadro clínico é característico de qual tipo de acidente com serpente e sua respectiva representante?

- (A) Botrópico - jararaca.
- (B) Crotálico - cascavel.
- (C) Laquético - surucucu.
- (D) Elapídico - coral-verdadeira.

31. Durante o plantão em uma clínica médica, o enfermeiro realizou uma coleta de sangue para hemocultura e, ao manusear a seringa para inserir no frasco, sofreu acidente com a agulha. Nesse caso, qual a recomendação para Profilaxia Pós-Exposição (PEP) para reduzir o risco de adquirir o Vírus da Imunodeficiência Humana (HIV)?

- (A) O início desse tratamento deve ser iniciado, preferencialmente, nas primeiras duas horas após a exposição de risco e, no máximo, 72 horas.
- (B) Os medicamentos antirretrovirais para HIV devem ser tomados durante 60 dias, sem interrupção, sob orientação médica após avaliação do risco.
- (C) A PEP será indicada após realização do teste rápido de HIV somente se o resultado do teste for positivo para exposição ao HIV.
- (D) Realizar exames de HIV do paciente caso não tenha e aguardar resultado para adotar condutas preventivas.

32. Sobre a segurança e a saúde no trabalho em serviços de saúde, de acordo com a Norma Regulamentadora nº 32 (NR 32) do Ministério do Trabalho e suas atualizações, é **CORRETO** afirmar que:

- (A) a todo trabalhador deve ser fornecido programa de imunização ativa contra tétano, difteria, hepatite B e demais vacinas de acordo com o calendário da rede privada de imunização.
- (B) os trabalhadores devem deixar o local de trabalho com os equipamentos de proteção individual e as vestimentas utilizadas em suas atividades laborais.
- (C) o trabalhador, que realize atividades em áreas onde existam fontes de radiações ionizantes, deve estar sob monitoração individual de dose de radiação ionizante.
- (D) os agentes biológicos de classe de risco 1 são aqueles com risco individual elevado para o trabalhador e com probabilidade de disseminação para a coletividade.

33. Paciente apresentou erisipela no membro inferior direito, resistente à antibioticoterapia oral, foi internado na clínica médica para tratamento da infecção. Foi prescrito o antibiótico Ciprofloxacino Cloridrato 400 mg, por via endovenosa, de 12 em 12 horas, com tempo de infusão de 60 minutos. Sabendo que, no posto, há disponível bolsas de 100 ml (2mg/ml), qual a vazão para administração da medicação completa para cada horário?

- (A) 33 gotas/minuto.
- (B) 67 gotas/minuto.
- (C) 98 gotas/minuto.
- (D) 121 gotas/minuto.

34. Monkeypox (Mpox) ou "varíola dos macacos" é uma zoonose de origem viral, contagiosa, caracterizada por inchaço dos gânglios linfáticos, aparecimento de lesões na pele, febre, fraqueza, além de dores intensas de cabeça e no corpo. Apesar de não se tratar de uma doença nova, o surto inesperado, no último ano, foi considerado emergência de saúde pública. Considerando que não há tratamentos específicos para a infecção, a prevenção da transmissão é uma prioridade. Assim, quais as recomendações para a pessoa doente?

- (A) Deve ser evitado contato íntimo enquanto o paciente apresentar lesões, sem haver necessidade de isolamento.
- (B) Os pacientes devem ser isolados por uma semana e, após liberados, devem utilizar a máscara cirúrgica para evitar a contaminação por gotículas.
- (C) Não há necessidade de isolamento respiratório, visto que a transmissão só acontece pelo contato com lesões cutâneas.
- (D) O paciente deve permanecer em isolamento até que as lesões estejam secas e cicatrizadas e em quarto individual, com boa ventilação natural.

35. A Portaria nº 2.539, de 26 de setembro de 2019, alterou as Portarias de Consolidação nº 2/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, e nº 6, de 28 de setembro de 2017, para instituir a equipe de Atenção Primária (eAP). Sobre esse tema, é **CORRETO** afirmar que:

- (A) é recomendada a substituição de equipe de Saúde da Família (eSF) por eAP, nos termos de norma editada pela Secretaria de Atenção Primária à Saúde, sendo cumprido o prazo de 5 (cinco) anos, estabelecido pela Portaria vigente.
- (B) as eAP deverão ser compostas minimamente por médicos preferencialmente especialistas em Medicina da Família e Comunidade e enfermeiros preferencialmente especialistas em Saúde da Família.
- (C) aos profissionais de saúde da modalidade de eAP é vedada a participação em mais de uma eAP ou eSF, sendo a duplicidade de profissional uma hipótese de suspensão de repasse de recursos para as unidades.
- (D) as eAP poderão ser de duas modalidades: I - carga horária mínima individual dos profissionais deverá ser de 30 (trinta) horas semanais; e II - carga horária mínima individual dos profissionais deverá ser de 40 (quarenta) horas semanais.

36. De acordo com a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, da Política Nacional de Atenção Básica, são descritas as seguintes atribuições específicas do profissional enfermeiro das equipes que atuam na Atenção Primária:

- (A) realizar estratificação de risco e elaborar plano de cuidados para as pessoas que possuem condições crônicas no território, junto aos demais membros da equipe.
- (B) participar das atividades de atenção à saúde, realizando procedimentos regulamentados no exercício de sua profissão, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários.
- (C) realizar procedimentos de Enfermagem, como curativos, administração de medicamentos, vacinas, coleta de material para exames, lavagem, preparação e esterilização de materiais e outros.
- (D) encaminhar, quando necessário, usuários a outros pontos de atenção, respeitando fluxos locais, mantendo, sob sua responsabilidade, o acompanhamento do plano terapêutico prescrito.

37. Gestante, 35 anos, primigesta, com idade gestacional de 20 semanas, procurou serviço de emergência com queixa de sangramento vaginal espontâneo, sem história de dor abdominal, trauma ou uso de medicamentos. O obstetra realizou o exame especular, o qual confirmou o sangramento de origem intrauterina e realizou ultrassom, no qual ouviu os batimentos cardíofetais. O quadro clínico é característico de:

- (A) síndrome HELLP.
- (B) abortamento prematuro.
- (C) placenta prévia.
- (D) deslocamento prematuro de placenta.

38. Sobre os cuidados gerais durante o trabalho de parto, de acordo com as Diretrizes Nacionais de Assistência ao Parto Normal (2017), assinale a conduta **CORRETA**.

- (A) A tricotomia pubiana e perineal deve ser realizada de forma rotineira na maternidade ou casa de parto.
- (B) Mulheres em trabalho de parto normal não podem ingerir líquidos ou alimentos durante o trabalho de parto.
- (C) No primeiro período do trabalho de parto, registrar as contrações uterinas numa frequência de 30 em 30 minutos.
- (D) No termo, não realizar exame especular se o diagnóstico de ruptura prematura das membranas for evidente.

39. A sarcopenia é uma situação comum no idoso e está relacionada a diversas complicações para a saúde, aumentando risco de quedas e de fraturas, comprometimento cognitivo, quadros depressivos, incapacidade para as atividades de vida diária e perda da independência. O termo sarcopenia refere-se ao (à):

- (A) comprometimento das funções cognitivas em grau variável, sendo reversível ou não, envolvendo a memória, a percepção, a linguagem, a atenção e a capacidade de julgamento.
- (B) síndrome geriátrica caracterizada por diminuição de massa muscular e da função muscular, que pode afetar o equilíbrio e a marcha no idoso.
- (C) síndrome ocasionada pela limitação prolongada de movimentos, com perda funcional progressiva, que gera imobilidade.
- (D) falta de estabilidade postural que pode levar a quedas, podendo impactar diretamente na independência do idoso, por ocasionar as lesões, as fraturas, a dor de difícil controle e até mesmo a morte.

40. Paciente, sexo feminino, 56 anos, foi atendida no Centro de Atenção Psicossocial referindo “crises de ansiedade”. Relata que sempre trabalhou fora de casa e ajudava o esposo no sustento da família de 3 filhos. Após a pandemia de Covid-19, perdeu o emprego e, desde então, ficou preocupada com a manutenção da casa. Relata que há 6 meses vem apresentando angústia significativa, inquietação, “brancos mentais”, fadiga fácil, dificuldade de concentração, irritabilidade e insônia. O quadro clínico apresentando caracteriza:

- (A) transtorno de pânico.
- (B) transtorno de estresse agudo.
- (C) transtorno de estresse pós-traumático.
- (D) transtorno de ansiedade generalizada.