



**25 de Janeiro de 2009**

**PROVA: MÉDICO DO TRABALHO PLENO**

**N.º DO CARTÃO**

**NOME (LETRA DE FORMA)**

**ASSINATURA**

**INFORMAÇÕES / INSTRUÇÕES:**

1. Verifique se a prova está completa: questões de números 1 a 40.
2. A compreensão e a interpretação das questões constituem partes integrantes da prova, razão pela qual os fiscais não poderão interferir.
3. Preenchimento do **Cartão-Resposta**:
  - Preencher para cada questão apenas uma resposta;
  - Preencher totalmente o espaço  correspondente, conforme o modelo:
  - Usar caneta esferográfica, escrita normal, tinta azul ou preta;
  - Para qualquer outra forma de preenchimento, a leitora anulará a questão.

**O CARTÃO-RESPOSTA É PERSONALIZADO.  
NÃO PODE SER SUBSTITUÍDO, NEM CONTER RASURAS.**

**Duração total da prova: 4 horas e 30 minutos**



## MÉDICO DO TRABALHO

### PLENO

01. A Saúde do Trabalhador constitui uma área da Saúde Pública que tem como objeto de estudo e intervenção as relações entre o trabalho e a saúde. Objetiva promover e proteger a saúde do trabalhador, por meio do desenvolvimento de ações de vigilância dos riscos presentes nos ambientes e condições de trabalho, dos agravos à saúde do trabalhador e à organização e prestação da assistência aos trabalhadores, compreendendo procedimentos de diagnóstico, tratamento e reabilitação de forma integrada no SUS.

Com base no texto, qual é o foco das ações de saúde do trabalhador?

- A) A ação médica de atendimento às doenças profissionais.
- B) As mudanças nos processos de trabalho.**
- C) Atuação no cumprimento das Normas Regulamentadoras.
- D) Diagnóstico de acidentes de trabalho.
- E) Emissão de CAT.

02. O perfil de morbimortalidade dos trabalhadores no Brasil caracteriza-se:

- A) Pelo crescimento acentuado do número de acidentes de trabalho, típico nos últimos anos, com diminuição dos acidentes de trajeto e aumento das doenças profissionais e das relacionadas ao trabalho.
- B) Pelo aumento da notificação das doenças relacionadas ao trabalho no sistema nacional unificado de notificação de agravos relacionados ao trabalho – SINUNAT.
- C) Pelas doenças comuns sem relação com o trabalho, agravos que têm relação direta com condições de trabalho específicas e pelas doenças relacionadas ao trabalho, cuja frequência e/ou gravidade é modificada pelo trabalho.**
- D) Pelo número de mortes no trabalho, que tem diminuído, levando a coeficientes compatíveis com países em desenvolvimento.
- E) Pelos acidentes de trabalho típico, que correspondem a 35% dos registros de CAT, nos

últimos três anos, enquanto as doenças correspondem a 53,5%.

03. Avaliando os dados de acidentes e doenças relacionadas ao trabalho registrados no Brasil nos últimos anos, observa-se:

- A) Aumento do número devido à inclusão da notificação ao SUS, pelo SINAN NET, dos acidentes e doenças que acometem os trabalhadores independentemente da sua inserção no mercado de trabalho.
- B) Os dados do INSS demonstram uma diminuição do registro e, conseqüentemente, da incidência, relevando, desta maneira, uma melhora significativa das condições e dos ambientes de trabalho.
- C) A incidência vem se mantendo inalterada visto que o número de trabalhadores segurados está constante nos últimos cinco anos, justificado pela diminuição dos postos de trabalho, resultado da automação imposta pela reestruturação produtiva.
- D) Após a implantação do Nexo Técnico Epidemiológico Previdenciário em 2007, houve um aumento de aproximadamente 134% do número de doenças do trabalho, de acordo com a concessão dos benefícios B91 concedidos pela Previdência Social.**
- E) A mortalidade vem permanecendo inalterada.

04. Com relação à Resolução/CFM n.º 1.488/1998, marque a alternativa **CORRETA**.

- A) Deve ser cumprida por todos aqueles que prestam assistência médica a trabalhadores, independentemente de sua especialidade.**
- B) Deve ser cumprida por todos os médicos do trabalho independentemente do local de atuação.
- C) O artigo 1.º estabelece as atribuições dos médicos do trabalho com relação ao atendimento e à elaboração do prontuário médico nas empresas.
- D) Deve ser cumprida por médicos que prestam atendimento nos serviços de saúde públicos e nos hospitais universitários.
- E) Exige a elaboração de laudos, pareceres e relatórios médicos com fins previdenciários somente dos médicos do SESMT, das prestadoras de Serviços de Segurança e Saúde no Trabalho e dos planos de saúde contratados pelas empresas.



05. Assinale a alternativa **CORRETA** com relação às doenças classificadas como Grupo III de Schilling.
- A) A relação causal ou nexos causal é direta e imediata.
  - B) A eliminação do agente causal, por medidas de controle ou substituição, pode assegurar a prevenção.
  - C) A eliminação dos fatores de risco reduz a incidência ou modifica o curso evolutivo da doença ou o agravo à saúde.
  - D) O exemplo desse grupo é o câncer ocupacional.
  - E) A caracterização etiológica ou nexos causal será essencialmente de natureza clínica, caracterizada pelo auxílio de exames complementares.
06. Um agente tóxico pode lesar a saúde, quando:
- A) Estiver presente no ambiente de trabalho com concentração acima do permitido pela legislação.
  - B) As medidas de proteção coletiva não estiverem adequadas.
  - C) O trabalhador não utilizar os equipamentos de proteção individual adequados.
  - D) Houver condições para o agente atingir o órgão crítico que pode danificar.
  - E) O SESMT não identificar o agente por meio de medições adequadas.
07. Ácido cianídrico pode oferecer risco para a saúde dos trabalhadores em:
- A) Coquerias de siderúrgicas.
  - B) Galvanoplastia.
  - C) Lavanderia com limpeza a seco.
  - D) Indústrias de agrotóxicos.
  - E) Como impureza em certos solventes.
08. De acordo com os princípios básicos da tecnologia de controle, propostos pela Higiene do Trabalho, a hierarquia dos controles de riscos no ambiente de trabalho deve buscar, seqüencialmente:
- A) Controle do risco na fonte, controle na trajetória e controle da exposição ao risco no trabalhador.
  - B) Isolamento ou diluição no ambiente de trabalho, controle do risco na fonte e controle da exposição ao risco no trabalhador.
  - C) Controle na trajetória, isolamento ou diluição no ambiente de trabalho e controle da exposição ao risco no trabalhador.
  - D) Controle do risco na fonte, controle da exposição ao risco no trabalhador e isolamento ou diluição no ambiente de trabalho.
  - E) Controle da exposição ao risco no trabalhador, controle do risco na fonte, controle na trajetória e isolamento ou diluição no ambiente de trabalho.
09. A avaliação da dose de um agente físico realmente recebido pelo trabalhador depende:
- A) Da intensidade e da concentração.
  - B) Da concentração e do tempo de exposição.
  - C) Da intensidade e do tempo de exposição.
  - D) Do tamanho da partícula e do tempo de exposição.
  - E) Do método de avaliação e do tempo de exposição.
10. Com relação a trabalhos em turnos, é **CORRETO** afirmar:
- A) É preferível manter turnos fixos a turnos rodíziantes noturnos.
  - B) Cochilos no trabalho devem ser permitidos à noite, pois diminuem a sensação de fadiga e mantêm melhores níveis de alerta.
  - C) Deve haver pelo menos 24 horas de folga para os trabalhadores, entre a saída do turno da noite e a entrada no turno da manhã.
  - D) No Brasil, o trabalhador noturno tem hora de trabalho reduzida igual a 47 minutos e 30 segundos e tem remuneração 20% superior à hora diurna.
  - E) O melhor horário é o da madrugada.
11. Quadro de demência tem sido encontrado entre os efeitos da exposição ocupacional às seguintes substâncias químicas tóxicas, **EXCETO**:
- A) Tricloroetileno.
  - B) Sulfeto de carbono.
  - C) Manganês.
  - D) Chumbo.
  - E) Cádmio.
12. Com relação ao Transtorno de Estresse Pós-Traumático relacionado ao trabalho, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A) O diagnóstico somente pode ser feito em pacientes que apresentem quadros de início em um período de até 15 dias após um período de estresse traumático.
  - B) É mais comum em trabalhadores acima de 40 anos.
  - C) Acomete preferencialmente trabalhadores casados.
  - D) O período de latência pode variar de poucas semanas a meses.
  - E) Na presença de um caso, o médico do trabalho deve encaminhar para o tratamento, não sendo obrigatória a emissão de CAT.



13. Quanto à Convenção da OIT n.º 155 de 1981, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Recomenda que os governos estabeleçam uma política nacional de saúde e segurança no trabalho.
- B) Estabelece os limites de tolerância para poeiras.
- C) Define os papéis dos Serviços de Segurança e Saúde no Trabalho.
- D) Estabelece as piores formas de trabalho degradante.
- E) É uma norma internacional da Segurança e Saúde na Indústria da Construção.

14. Em relação às competências do Médico do Trabalho, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Valorizar o saber do trabalhador sobre as condições de trabalho e suas conseqüências para a saúde.
- B) Reconhecer o estudo do trabalho como meio para o conhecimento dos fatores de risco para a saúde e o bem-estar dos trabalhadores, presentes nos ambientes e processos de trabalho.
- C) Acompanhar as ações de assistência médica e jurídica aos trabalhadores que sofreram acidentes ou doenças relacionadas ao trabalho, disponibilizando cópia de documentação médica aos setores competentes da empresa para auxiliar o processo jurídico em curso.
- D) Lidar com as diferenças culturais, crenças religiosas e forças sociais que influenciam na geração, percepção e correção dos fatores de risco para a saúde, presentes no trabalho.
- E) Conhecer as bases conceituais filosóficas, sociais e antropológicas necessárias ao entendimento das dificuldades e limites envolvidos na percepção dos riscos no trabalho, para a intervenção e melhoria das condições de trabalho.

15. De acordo com a PORTARIA N.º 17, DE 1.º DE AGOSTO DE 2007 (DOU de 02/08/2007), da Secretaria de Inspeção do Trabalho/TEM, que alterou a redação da Norma Regulamentadora n.º 4 é permitido, **EXCETO**:

- A) A Contratante pode-se constituir SESMT comum para assistência aos empregados das contratadas prestando serviço em sua empresa.
- B) As empresas de uma mesma atividade econômica de um mesmo município ou em municípios limítrofes, cujos estabelecimentos se enquadrem na obrigatoriedade de constituir SESMT, podem constituí-lo de forma comum, organizado pelo sindicato patronal correspondente ou pelas próprias empresas interessadas.
- C) Pode-se constituir SESMT comum para empresas que desenvolvem suas atividades em

um mesmo pólo industrial ou comercial organizado pelas próprias empresas.

D) A constituição do SESMT comum deve ser definida em negociação coletiva e ele deve ser avaliado semestralmente por uma Comissão Tripartite.

E) O número de empregados assistidos pelo SESMT comum deve integrar a base de cálculo para dimensionamento do SESMT das empresas.

16. Com relação aos exames médicos ocupacionais, assinale a alternativa **CORRETA**.

A) No caso do trabalhador exposto a tolueno, deve estar descrita a avaliação quantitativa do solvente no final da jornada e provas de função renal e hepática.

B) Deve estar descrita a avaliação quantitativa de metil-hipúrico e provas de função renal a cada 6 (seis) meses para trabalhadores expostos a tolueno.

C) Deve considerar se o trabalhador está apto ou inapto para ser demitido.

D) Deve ser realizado anualmente para trabalhadores portadores de doença crônica.

E) Realizar a cada dois anos exame médico periódico para trabalhadores não expostos a riscos ou situações de trabalho que impliquem no desencadeamento ou agravamento de doença ocupacional.

17. De acordo com a Norma Regulamentadora n.º 17, nas atividades que exijam sobrecarga muscular estática ou dinâmica do pescoço, ombros, dorso e membros superiores e a partir da análise ergonômica do trabalho, convém observar que:

A) As metas de produção devem estar estabelecidas de acordo com a realidade da empresa, incluindo pausas para descanso.

B) O sistema de avaliação de desempenho para efeito de remuneração e vantagens deve ser acordado com os trabalhadores.

C) Quando do retorno ao trabalho, após qualquer tipo de afastamento, a exigência de produção deverá permitir um retorno gradativo aos níveis de produção vigentes na época anterior ao afastamento.

D) Quando do retorno ao trabalho, após qualquer tipo de afastamento igual ou superior a 30 dias, a exigência de produção deverá permitir um retorno gradativo aos níveis de produção vigentes na época anterior ao afastamento.

E) Todo e qualquer sistema de avaliação de desempenho para efeito de remuneração e vantagens deve levar em consideração as repercussões sobre a saúde dos trabalhadores.

18. Quais as situações que podem aumentar o risco de exposição aos solventes?



- A) Doença cardíaca isquêmica pré-existente.  
B) Alcoolismo e hepatite alcoólica.  
C) Arritmias cardíacas crônicas.  
D) Distúrbio convulsivo e hepatite aguda e crônica.  
E) Todas as situações anteriores.
19. De acordo com a Portaria da Secretaria de Inspeção do Trabalho/TEM, é **CORRETO** aos trabalhos dos operadores de *checkout*:
- A) Colocar apoio para os pés quando usar cadeira.  
B) Negociar o tamanho e o volume das embalagens de mercadorias com os fornecedores.  
C) O empregador deve manter, obrigatoriamente, um ensacador a cada *checkout* em funcionamento.  
D) O número máximo de 12 dígitos para os códigos de mercadorias que sejam pesadas.  
E) Estabelecer, a partir de negociação com o trabalhador, pausas para atendimento suas necessidades que não excedam 3 horas.
20. De acordo com a NR-32, o PCMSO de trabalhadores expostos a riscos biológicos deve contemplar:
- A) Programa de vacinação.  
B) Pesquisa de HIV.  
C) Comunicação imediata ao médico coordenador ou responsável pelo PCMSO sempre que um trabalhador for transferido para outro posto de trabalho, independentemente da mudança de risco.  
D) Emissão da CAT para aqueles acidentes que forem considerados um risco para o desenvolvimento de doença.  
E) Pesquisa de HIV e hepatite somente para trabalhadores que forem contratados para áreas que impliquem contato com material biológico.
21. Angiossarcoma de fígado pode estar associado a qual agente de natureza ocupacional?
- A) A asbestos.  
B) A chumbo.  
C) A arsênio.  
D) À sílica.  
E) A níquel.
22. O Perfil Profissiográfico Previdenciário é:
- A) Documento histórico-laboral do trabalhador, segundo modelo instituído pelo Instituto Nacional do Seguro Social, que deve conter registros de dados administrativos e descrição da atividade profissional do segurado.  
B) Documento a ser emitido pela empresa ou seu preposto com base em laudo técnico de condições ambientais do trabalho expedido por qualquer técnico da empresa.  
C) Documento em que se comprove a efetiva exposição do segurado aos agentes nocivos. Deverá constar informação sobre a existência de tecnologia de proteção coletiva, de medidas de caráter administrativo ou de organização do trabalho, ou de tecnologia de proteção individual que elimine, minimize ou controle a exposição a agentes nocivos aos limites de tolerância, respeitando o estabelecido na legislação trabalhista.  
D) Deve ser guardado na empresa por um período superior a 30 anos, estando, desta forma, à disposição do trabalhador quando ele necessitar.  
E) A empresa deverá elaborar o perfil profissiográfico previdenciário, quando da admissão do trabalhador, e enviar cópia ao INSS em até uma semana após a efetivação do funcionário na empresa.
23. Com relação ao ruído, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A) De acordo com a NR-9, o nível de ação preconizado no Brasil é de 85dB.  
B) A interação de alguns solventes provocando o sinergismo desencadeia a perda auditiva maior quando o trabalhador está exposto a níveis superiores a 85dB.  
C) O xileno é um solvente ototóxico, pois pode afetar o sistema cocleovestibular periférico e as vias auditivas centrais.  
D) A Conferência Americana de Higienistas Ocupacionais (ACGIH) recomenda que indivíduos expostos a produtos químicos ototóxicos sejam incluídos em programas para preservação de perdas auditivas.  
E) O INSS reconhece todas as perdas auditivas induzidas por ruído como incapacidade, gerando, dessa forma, um benefício de código B91.
24. O chumbo tem ação no sistema hematopoético por:
- A) Alteração de plaquetas, promovendo a sua diminuição numérica.  
B) Diminuição dos glóbulos brancos.  
C) Alterações do metabolismo do heme.  
D) Alterações qualitativas das células da medula óssea.  
E) Proliferação linfóide.
25. Substância que, por sua ação neurotóxica, pode causar distúrbios de movimentos tipo Parkinsonismo:
- A) Chumbo.  
B) Dioxina.  
C) Mercúrio.  
D) Manganês.  
E) Tolueno.



26. Lesões acneiformes com pápulas e pústulas podem ser devido à exposição ao:
- A) Níquel.
  - B) Cádmio.
  - C) Cromo.
  - D) Tolueno.
  - E) Óleos e graxas.
27. Qual dos seguintes metais encontrados na urina é considerado indicador clínico?
- A) Cádmio.
  - B) Mercúrio.
  - C) Chumbo.
  - D) Cromo.
  - E) Manganês.
28. Patologia observada em pintores, que se apresenta por sensibilidade do tubérculo maior com dor à aplicação de resistência à abdução e à rotação externa, sugere:
- A) Bursite subacromial.
  - B) Tendinite subescapular.
  - C) Tendinite do supra e infra-espinhoso.
  - D) Tendinite bicipital.
  - E) Síndrome da dor escapulotorácica.
29. Paciente com queixa de adormecimento e formigamento no 5.º quirodáctilo e borda ulnar do antebraço sugere:
- A) Síndrome do pronador.
  - B) Subluxação do nervo ulnar.
  - C) Síndrome do túnel do carpo.
  - D) Síndrome de Wartenberg.
  - E) Síndrome do túnel cubital.
30. Com relação à probabilidade diagnóstica de pneumonia, baseada somente nos dados de história e exame clínico, é **CORRETO** afirmar:
- A) A presença de tosse isolada com outros sinais clínicos normais apresenta maior probabilidade diagnóstica.
  - B) A presença de estertores crepitantes isoladamente apresenta maior probabilidade diagnóstica.
  - C) A febre isoladamente apresenta maior probabilidade diagnóstica.
  - D) A macicez à percussão apresenta maior probabilidade diagnóstica.
  - E) A associação de tosse, febre, taquicardia e estertores crepitantes apresenta maior probabilidade diagnóstica.
31. Não faz parte da investigação diagnóstica de dispnéia.
- A) Oximetria de pulso.
  - B) Endoscopia digestiva alta.
  - C) Radiologia de tórax.
  - D) Eletrocargiografia.
  - E) Medida dos gases arteriais.
32. Dos preditores de complicações cardiovasculares em cirurgia não cardíaca, podemos afirmar que a situação que apresenta maior risco é:
- A) História de doença isquêmica do coração.
  - B) História de insuficiência cardíaca.
  - C) Diabetes melito-insulino dependente.
  - D) História de doença cérebro-vascular.
  - E) A associação de três ou mais desses preditores.
33. Não deve ser considerada causa de incontinência urinária em adulto idoso:
- A) A infecção sintomática do trato urinário.
  - B) O uso de bloqueadores de canal de cálcio.
  - C) A síndrome de apnéia obstrutiva do sono.
  - D) A depressão importante com manifestações psicomotoras.
  - E) A restrição de mobilidade.
34. Esta classe de drogas **NÃO** está indicada no tratamento farmacológico da dor neuropática:
- A) Bloqueadores do receptor da Angiotensina.
  - B) Antidepressivos.
  - C) Anticonvulsivantes.
  - D) Antiarrítmicos.
  - E) Opióides.
35. Associe as colunas da classe de droga com seu representante e marque a alternativa que apresenta a ordem **CORRETA** de associação considerando de cima para baixo.
- |      |                        |       |                |
|------|------------------------|-------|----------------|
| I.   | Corticosteróide.       | (___) | Eritromicina.  |
| II.  | Antibiótico para acne. | (___) | Miconazol.     |
| III. | Antifúngico.           | (___) | Aveeno.        |
| IV.  | Antiprurido.           | (___) | Triancinolona. |
| V.   | Emoliente.             | (___) | Mentol.        |
- A) I, II, III, IV e V.
  - B) V, IV, III, II e I.
  - C) II, III, V, I e IV.
  - D) IV, II, III, I e V.
  - E) III, I, V, IV e II.



36. Não está presente no conjunto de possibilidades de diagnóstico diferencial de inflamação ocular:

- A) A febre reumática.
- B) A conjuntivite aguda.
- C) A uveíte aguda.
- D) O glaucoma agudo.
- E) O trauma corneano.

37. Podemos encontrar como complicação da otite média:

- A) Pericardite.
- B) Glomerulonefrite.
- C) Apendicite.
- D) Meningite.
- E) Artrite de pequenas articulações de membros.

38. É achado de história e exame clínico na asma leve:

- A) Pulso paradoxal <10 mmHg.
- B) Dispnéia mesmo ao repouso.
- C) Frequência cardíaca acima de 120 bpm.
- D) O uso comumente da musculatura acessória para a respiração.
- E) Estado mental usualmente agitado.

39. Em relação ao diagnóstico, orientação e acompanhamento dos pacientes com hipertensão arterial, é **CORRETO** afirmar que:

- A) Familiares de paciente hipertenso necessitam ser encorajados a adotar um estilo de vida saudável.
- B) Para atingirmos a meta desejada no controle da pressão arterial, na maioria das vezes será necessária a associação de drogas anti-hipertensivas.
- C) Pacientes com diagnóstico de pré-hipertensão não apresentam risco cardiovascular aumentado em relação à população não hipertensa.
- D) A droga de escolha para o início de tratamento em pacientes portadores de diabetes insulino-dependente é o metoprolol.
- E) Estresse do trabalho não tem relação com o aumento de risco de hipertensão arterial, mesmo em pacientes com história familiar da doença.

40. Com relação à CIPA (Comissão Interna de Prevenção de Acidentes), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A CIPA não segue mais critério do Grau de Risco, mas ele ainda permanece para outras NRs.
- B) É vedado ao empregador reconduzir seus representantes para mais de dois mandatos.
- C) Qualquer empresa, de qualquer ramo de atividade, que não esteja obrigada a constituir

CIPA para determinado estabelecimento deverá possuir nele o designado.

- D) É vedada a transferência para outro estabelecimento sem a sua anuência. Entretanto, de acordo com o artigo 469 da CLT, é permitida a transferência quando ocorrer extinção do estabelecimento em que trabalhar o empregado.
- E) A CIPA deverá colaborar para o desenvolvimento e implementação do PCMSO e PPRA e de outros programas relacionados à segurança e à saúde no trabalho.



# REDAÇÃO

## Texto

### O SETOR ELÉTRICO MUNDIAL

O setor elétrico mundial assistiu nas últimas décadas a grandes transformações regulatórias. Estas reformas aconteceram em diversos países em resposta aos sinais de desgastes dos modelos vigentes surgidos, principalmente, na década de 70. O ponto comum dessas mudanças foi que todas visavam diminuir a intervenção estatal, aumentar a participação de agentes privados e introduzir as leis de mercado no setor elétrico.

(DIAS, Isael Vieira. *Estratégias de Gestão de Compra de Energia Elétrica para Distribuidoras no Brasil*. Dissertação de Mestrado – Curitiba: UFPR, 2007.

<http://dspace.c3sl.ufpr.br:8080/dspace/handle/1884/10741>).

#### PROPOSTA DE REDAÇÃO

Disserte sobre o que consta no último período do texto:

“[...] diminuir a intervenção estatal, aumentar a participação de agentes privados e introduzir as leis de mercado no setor elétrico”.

#### SOBRE A REDAÇÃO:

1. Estructure o texto da sua redação com um **mínimo de 15** e um **máximo de 20 linhas**.
2. Faça o rascunho no espaço reservado.
3. Transcreva o texto do rascunho para a FOLHA DE REDAÇÃO que lhe foi entregue em separado.
4. Não há necessidade de colocar título.
5. Não coloque o seu nome, nem a sua assinatura na FOLHA DE REDAÇÃO, nem faça marcas nela. A FOLHA DE REDAÇÃO já se encontra devidamente identificada.



