

1. Em relação aos gases e vapores asfixiantes pode-se afirmar corretamente que:
  - a) Os asfixiantes simples podem ser exemplificados pelos seguintes gases: monóxido de carbono, dióxido de carbono e metano
  - b) O monóxido de carbono é um exemplo de asfixiante químico
  - c) Os asfixiantes químicos agem por substituição do oxigênio do ar, levando à asfixia
  - d) Os asfixiantes simples têm interação sistêmica com o organismo, agem de per se e em baixas concentrações
  - e) Quanto maior o teor de O<sub>2</sub> no ambiente mais letal será a ação do gás
  
2. Assinale qual a única resposta correta em relação à dermatite por cimento:
  - a) Os trabalhadores sensibilizados, após o tratamento, não podem produzir recidivas
  - b) A alcalinidade do cimento não leva a lesões secas fissuradas, pois esta é uma característica das substâncias ácidas
  - c) A dermatite irritativa por contato não ocorre pela exposição ao cimento
  - d) Outros fatores como constitucionais e meio ambiente não interferem no aparecimento da doença
  - e) O fato de muitos trabalhadores terem o hábito de introduzir a extremidade das calças dentro das botas facilita o contato com o cimento e a produção de lesões
  
3. Para a realização de trabalhos de precisão com as mãos descobertas por mais de 20 minutos, num ambiente de trabalho com temperatura entre 12 e 16 graus centígrados, pode-se afirmar em relação a proteção que:
  - a) Devem ser usadas luvas de proteção, embora seja trabalho de precisão e exija habilidade manual, dificultando sobremaneira a realização do mesmo
  - b) Não se devem usar luvas, priorizando o trabalho, sem outras medidas mitigatórias
  - c) Pode-se optar pela utilização de jatos de ar quente ou aquecedores radiantes para utilizar em intervalos pelos trabalhadores, objetivando preservar a destreza manual, impedindo acidentes
  - d) Não devemos usar jatos de ar quente ou aquecedores devido ao problema de choque térmico
  - e) O poder de resfriamento do vento sobre o corpo não depende da velocidade do vento
  
4. O cloreto de vinila é considerado, de acordo com a classificação de carcinogenicidade:
  - a) A1 - Carcinogênico Humano Confirmado
  - b) A2 - Carcinogênico Humano Suspeito
  - c) A3 - Carcinogênico Humano Confirmado com Relevância Desconhecida para Seres Humanos
  - d) A4 - Não classificável como Carcinogênico Humano
  - e) A5 - Não suspeito como Carcinogênico Humano

5. De acordo com a O.M.S. existe uma variedade de modelos conceituais propostas para compreender e explicar a incapacidade e a funcionalidade das pessoas. Esses modelos podem ser expressos em uma dialética de “modelo médico” e “modelo social”. Dentre os modelos abaixo, qual não é considerado um modelo conceitual de avaliação de incapacidade
- a) Baremos
  - b) CIF
  - c) Guides to Evaluation da Associação Médica Americana
  - d) Modelo de avaliação empírico
  - e) Modelo da ACGIH
6. A perfuração de septo nasal está ligado à inexistência de exaustão e proteção ineficiente do trabalhador em que tipo de processo produtivo?
- a) Vulcanização
  - b) Indústria têxtil
  - c) Processo de cromação
  - d) Construção civil
  - e) Trabalhadores rurais em aviários
7. Doença que predispõe à tuberculose pulmonar em grau elevado:
- a) Siderose
  - b) Estanose
  - c) Talcoose
  - d) Silicose
  - e) Bagaçose
8. A bissinose relaciona-se ao seguinte processo produtivo:
- a) Trabalhadores que trabalham na extração da cana-de-açúcar
  - b) Trabalhadores que se expõem a sprays de uso como fixadores para cabelos
  - c) Trabalhadores em indústrias têxteis
  - d) Trabalhadores em aviários
  - e) Trabalhadores expostos a enzimas proteolíticas derivadas do Bacillus subtilis, na produção de detergentes biológicos
9. Em relação a métodos de avaliação de risco ergonômico, qual dos abaixo elencados, não é utilizado para tal fim:
- a) OWAS
  - b) RULA
  - c) REBA
  - d) Quebec
  - e) Moore and Garg

10. O auxílio-acidente é concedido como indenização àqueles segurados que após a consolidação das lesões decorrentes de acidente de trabalho ou doenças ocupacionais resultar seqüela que implique em redução da capacidade laborativa. O Anexo III do Decreto 3048, regulamenta as situações em que é concedido este benefício. Qual das alternativas abaixo, **NÃO** se enquadra no critério de concessão exigido pela legislação previdenciária?
- a) Acuidade visual, após correção igual ou inferior a 0.2 no olho acidentado
  - b) Redução em grau médio ou superior dos movimentos da mandíbula
  - c) Encurtamento de membro inferior, acima de 4 cm
  - d) Perda da falange distal do segundo pododáctilo
  - e) Perda da palavra em grau médio ou máximo
11. Após a exposição respiratória a determinado agente químico, ocorre a fase toxicocinética. Qual a afirmativa correta em relação a esta fase?
- a) A lipossolubilidade maior ou menos de uma substância não é fator importante na absorção
  - b) Os principais mecanismos de transporte de substâncias através da membrana celular são: transporte ativo, transporte passivo, pinocitose e difusão facilitada
  - c) A difusão facilitada depende de diferença de concentração nos meios externo e interno da membrana celular
  - d) Vapores ou gases hidrossolúveis não são retidos parcialmente pela mucosa nasal
  - e) A circulação não limita a absorção de gases e vapores pouco hidrossolúveis
12. Em relação ao choque elétrico qual a alternativa **INCORRETA**?
- a) A parada respiratória decorre da tetanização dos músculos da caixa torácica
  - b) As queimaduras são profundas e de demoradas para solucionar
  - c) A tetanização depende da perda de consciência do acidentado
  - d) Pode ocasionar fibrilação ventricular devido a passagem de corrente elétrica pela região do coração
  - e) Os efeitos do choque elétrico dependem do percurso da corrente elétrica pelo corpo
13. Em relação à exposição a radiações ionizantes, **NÃO** se pode afirmar em relação a princípios de proteção radiológica:
- a) Nenhuma prática de trabalho envolvendo exposição a radiações ionizantes deve ser adotada, a menos que produza benefício, aos indivíduos expostos ou à sociedade, que sejam suficientes e capazes de exceder o dano que causam
  - b) Todas as exposições a radiações ionizantes devem ser mantidas tão baixas quanto sejam razoavelmente exequíveis, levando em conta os fatores sociais e econômicos
  - c) O princípio ALARA (As Low As Reasonably Achievable) não se aplica a todos os trabalhadores, somente a certos tipos de exposição a radiações ionizantes
  - d) A dose de radiação de todas as fontes relevantes não devem exceder um nível de risco maior do que aproximadamente 10-3 ao ano, relativo à indução de câncer fatal, durante a existência dos indivíduos expostos
  - e) As radiações ionizantes incluem radiação corpuscular e radiação eletromagnética, com energia superior a 12,4 eletrons-volt

14. Em relação a PAIR, assinale a alternativa **INCORRETA**:
- a) O fenômeno de recrutamento é característico da lesão por ruído e indica lesão coclear
  - b) Determinados produtos químicos (dissulfeto de carbono e tolueno) pode ter efeito ototraumático sinérgico
  - c) No audiograma podem-se observar os efeitos do ruído na alteração do limiar auditivo ao longo dos anos de exposição
  - d) A PAIR provoca somente perda quantitativa de audição
  - e) Idade e medicação têm sido descritos como circunstâncias agravantes da perda auditiva
15. Em um aviário de uma grande agroindústria, o trabalhador expõe-se a poeiras orgânicas e de madeira. A respeito desse risco, **NÃO** se pode afirmar que:
- a) O adenocarcinoma de seios da face relaciona-se a exposição a este risco
  - b) Asma ocupacional e DPOC tem maior incidência nestes trabalhadores do que na população em geral
  - c) Micotoxinas devem ser levadas em conta como risco ocupacional
  - d) As poeiras encontradas nesses ambientes são consideradas bioaerossóis
  - e) Não há risco de zoonoses, por serem locais de grande cuidado em relação à saúde animal
16. Trabalhadores de uma indústria química utilizam um thinner em cuja composição registrou-se 30% de Tolueno, 33% de Xileno, 33% de Estireno e 4% de impurezas. O Quadro I da NR 7, do MTE, determina que o controle biológico de exposição para os agentes químicos mencionados, deverá ser, respectivamente, através dos ácidos:
- a) delta-aminolevulínico, hipúrico e acético
  - b) hipúrico, metil hipúrico e mandélico
  - c) úrico, hipúrico e metil hipúrico
  - d) glioxílico, carboxílico e exálico
  - e) metil hipúrico, vanil mandélico e oxálico
17. São inseticidas orgânicos potencialmente tóxicos para o organismo humano:
- a) fosfatos, nitrogenados, pentaclorofenatos
  - b) NPK (Nitrogênio, Fósforo e Potássio)
  - c) clorados, fosforados, carbamatos
  - d) arsenicais, mercuriais, calcáreos
  - e) iodados, sulfonados, carbamatos
18. O que são “Radiofármacos” mencionados na NR 32, do MTE?
- a) Partículas protéicas infecciosas.
  - b) Microorganismos.
  - c) Partículas ou radiação eletromagnética.
  - d) Isótopos instáveis de um elemento.
  - e) Substâncias radioativas.

19. Estabelece a NR 17, do MTE, que o nível de ruído aceitável para atividades que exigem atenção constante e solicitação intelectual é de:
- a) 85 dB(A)
  - b) 70 dB(A)
  - c) 80 dB(A)
  - d) 50 dB(A)
  - e) 65 dB(A)
20. De acordo com o que estabelece a NR 15, do MTE, o que se entende por Limite de Tolerância – LT?
- a) A concentração máxima a um agente.
  - b) A concentração ou intensidade máxima ou mínima, relacionada com a natureza e o tempo de exposição ao agente, que não causará dano à saúde do trabalhador.
  - c) A intensidade mínima, relacionada com a natureza de exposição ao agente ambiental, que não causará dano ao trabalhador.
  - d) A concentração mínima que não causará dano ao trabalhador.
  - e) É o grau mais elevado da concentração de agentes ambientais, capaz de provocar dano ao trabalhador.
21. O grupo II da Classificação de Schilling relaciona com o trabalho o câncer de estômago, atribuindo-lhe a exposição ocupacional ao:
- a) cloroetileno
  - b) asbesto
  - c) chumbo
  - d) sílica
  - e) benzeno
22. Indique abaixo o agente ambiental responsável por patologias do globo ocular e câncer de pele em trabalhadores, estando associado a certo grau de imunossupressão em seres humanos.
- a) Fumos de chumbo
  - b) Poeira de cimento
  - c) Acrilamida
  - d) Radiação ultravioleta
  - e) Vapores de solventes
23. Quais as doenças bucais são decorrentes da exposição contínua a névoas dos ácidos sulfúrico, nítrico ou clorídrico?
- a) Câncer do lábio, estomatite
  - b) Halitose, queilite actínica
  - c) Ressecamento da mucosa, erosão dentária
  - d) Xilostomia, hiperemia
  - e) Pigmentação gengival esverdeada, necrose da mucosa

24. Como se caracteriza o trabalho repetitivo?
- a) O ciclo é maior que 80 segundos, ocupado com apenas um tipo de movimento
  - b) O ciclo é menor que 40 segundos
  - c) O ciclo é menor que 30 segundos, ocupado com apenas um tipo de movimento
  - d) O ciclo é menor que 30 segundos ocupado com vários tipos de movimento
  - e) O ciclo é maior que 50 segundos com vários tipos de movimentos
25. Sintomatologia semelhante a apresentada pela doença de Parkinson pode ser observada nos casos de intoxicação ocupacional por:
- a) Alumínio
  - b) Chumbo
  - c) Níquel
  - d) Manganês
  - e) Cádmio
26. Com relação à Dermatoses ocupacionais, pode-se afirmar que:
- a) As dermatites alérgicas são as dermatoses ocupacionais mais freqüentes
  - b) Os trabalhadores mais experientes costumam ser mais afetados por agirem com menor cautela na manipulação de agentes químicos potencialmente perigosos para a pele
  - c) Portadores de dermatite atópica ou com diátese atópica são mais suscetíveis à ação de agentes irritantes, principalmente os alcalinos
  - d) As dermatites de contato irritativas devido à sua fisiopatologia não podem ser diagnosticadas pelas histórias clínica e ocupacional, sendo necessários exames complementares de última geração
  - e) A Dermatite Irritativa de Contato corresponde a uma reação imunológica do tipo IV. A substância contactante é capaz de penetrar na pele e estimular o sistema imunológico do indivíduo a produzir linfócitos T que liberam várias citocinas, provocando uma reação inflamatória.
27. O Ministério do Trabalho e Emprego publicou a Portaria 1.748, de 30 de Agosto de 2011, instituindo o Anexo III da Norma Regulamentadora Nº 32, Plano de Prevenção de Riscos de Acidentes com Materiais Perfurocortantes, indicando que:
- a) O empregador deve constituir uma Comissão Gestora constituída por médicos, que tenham o interesse em reduzir os riscos de acidentes com materiais perfurocortantes
  - b) O Plano de Prevenção deve ter por objetivo eliminar Materiais Perfurocortantes do ambiente de trabalho
  - c) A Comissão Gestora deve analisar as informações existentes no PPRA e no PCMSO, além das referentes aos acidentes do trabalho ocorridos com materiais perfurocortantes, análises dos acidentes de trabalho ocorridos e possíveis situações de risco
  - d) A Comissão Gestora deve vistoriar mensalmente os ambientes de trabalho para proceder às suas próprias análises dos acidentes do trabalho ocorridos, atos inseguros e situações de risco com materiais perfurocortantes
  - e) O plano deve ser avaliado a cada três anos, no mínimo, e sempre que se produza uma mudança nas condições de trabalho e quando a análise das situações de risco e dos acidentes assim o determinar.

28. Indique qual dos seguintes agravos à saúde está relacionado às atividades desenvolvidas em condições hiperbáricas:
- a) Narcose por Nitrogênio
  - b) Asfixia por falta de Oxigênio
  - c) Osteonecrose Séptica
  - d) Osteoartrose
  - e) Intoxicações por Vapores Orgânicos
29. Metalúrgico, 30 anos, destro, relata dor no ombro direito há um ano com piora há seis meses e dificuldade em elevar o braço acima de 90° para operar a máquina. **História Ocupacional** - operador industrial desde 1999 refere que seu trabalho em cada turno consiste em retirar 1200 peças (de 2 a 8 Kg) de um carrinho abaixo da cintura e colocá-las em uma máquina brunidora acima dos ombros. **Exame físico Osteomuscular** - Inspeção sem anormalidades. Arco doloroso positivo a 70°; Jobe prejudicado (não consegue elevar braço direito acima de 70°); Neer positivo à direita. Assinale a alternativa correta do diagnóstico de DORT mais provável para este caso:
- a) Tendinite de epicôndilo direito
  - b) Tendinite da cabeça longa do bíceps
  - c) Bursite do ombro direito
  - d) Artrose acrômio-clavicular
  - e) Tendinite de supra-espinhoso direito
30. Trabalhadora rural, 32 anos de idade, relata dor em punho direito há um ano com piora há seis meses devido formigamento na ponta dos dedos e perda de força para segurar objetos. **História Ocupacional** - lavradora há seis anos em corte de cana e há dois anos trabalha na colheita de rosas. Nesta atividade corta 1500 hastes por dia. **Exame Físico Osteomuscular** - Inspeção sem anormalidades. Manobra de Spurling negativa; Phalen positivo à direita; tinel positivo à direita; manobras para epicondilite negativas. Assinale a alternativa correta do diagnóstico de DORT mais provável para este caso:
- a) Epicondilite lateral
  - b) Síndrome do túnel do carpo
  - c) Tendinite medial
  - d) Doença de d'Quervain
  - e) Cisto sinovial em punho

31. APN, 43 anos natural e procedente de Cabreúva / SP. Há cinco anos iniciou quadro de dispnéia aos grandes esforços. Nega tosse, expectoração ou chiado no peito. Ex-tabagista, 23 anos maço. **História Ocupacional:** lavrador entre 1971 até hoje. No período entre 1993 e 1996 trabalhou na atividade de moleiro, em fabrica que moía pedras para a indústria de vidros. Na atividade operava o moinho que produzia tanto pó que não conseguia enxergar os colegas em uma distancia de dois metros. Não utilizava mascarar. **Exames Complementares:** tele radiografia de tórax: *infiltrado micro nodular difuso em campos pulmonares*. Espirometria: dentro da normalidade. Assinale a alternativa correta do diagnóstico mais provável para este caso:
- a) Sarcoidose
  - b) Tuberculose miliar
  - c) Fibrose intersticial idiopática
  - d) Silicose
  - e) Pneumonite
32. Homem, 44 anos, desempregado há sete meses e ao fazer um exame médico para admissão em uma empresa, foi solicitado RX que se mostrou alterado. Está assintomático. **História Ocupacional** - lavrador até 1974; empresa fabricante de pastilhas de freio de 1974 a 1978, na função de ajudante geral e de 1979 a 1992, como prensista. Na última atividade refere que colocava as peças de freio em prensa hidráulica á quente. Utilizava mascara semifacial simples e protetores auriculares. **Exame físico;** sem anormalidades. **Exames complementares** - tele radiografia de tórax com opacidades heterogêneas, padrão retículo nodular em campos pulmonar médio e inferiores bilateral, seios costofrênicos livres. Espirometria: Restritivo leve. Assinale a alternativa correta do diagnóstico mais provável para o caso:
- a) Asbestose
  - b) Silicose
  - c) Fibrose intersticial idiopática
  - d) Sarcoidose
  - e) Tuberculose miliar
33. Agricultor, 48 anos, relata dispnéia aos grandes esforços há dois anos e chiado no peito há seis meses. Procurou serviço médico que o indicou formoterol e butesonida, com melhora dos sintomas. **História ocupacional** - Agricultor autônomo há 28 anos. Há 20 anos utiliza agrotóxicos, incluído piretróides, para pulverizar semanalmente verduras e legumes. **Exame físico** - Pulmões com Murmúrios vesiculares presentes e bilaterais e sibilos difusos globalmente. Demais sem anormalidades. **Exames complementares** - VHS: 32 mm (1a hora), Dosagem de IGE: 2860 UI/ml; Rx de seios da face: tênue velamento maxilar bilateral. Curva de fluxo Expiratório (peak flow): Média semanal dos dias trabalhados: 210 e Média semanal dos dias não trabalhados: 280. Assinale a alternativa correta do diagnóstico mais provável para o caso:
- a) Bronquite crônica
  - b) Asma brônquica
  - c) Asma ocupacional
  - d) Intoxicação por agrotóxico
  - e) Pneumonite química

34. Mulher 26 anos, refere que há aproximadamente dois anos começaram a surgir algumas lesões nas mãos, que melhoraram após aplicação de pomada, mas retornaram ao retornar às atividades laborais. Há dois anos na dermatologia apresentou períodos de melhora e de piora. **História Ocupacional** - enfermeira desde 2005 do hospital. **Exame físico** - Lesões eritemo-descamativas em região dorsal das mãos e regiões interdigitais bilaterais. Lesões. Assinale a alternativa correta do diagnóstico mais provável para o caso:
- a) Psoríase
  - b) Eczema
  - c) Reação cutânea a drogas
  - d) Dermatite de contato por sensibilização ao látex
  - e) Piodermite
35. Homem, 43 anos, relata dor abdominal periumbilical contínua, de forte intensidade, sem irradiações e sem alteração do hábito intestinal (diário). Sem fatores de melhora ou piora, nega febre. **História Ocupacional**: trabalha em empresa de recuperação de baterias, retirando as placas usadas e remontando-as, soldando os módulos. **Exame Físico**: BEG, discretamente descorado, afebril, abdome flácido, RHA presente, percussão sem alteração, muito doloroso à palpação superficial e profunda difusamente, sem massas, DB e Giordano negativo. Assinale a alternativa correta do diagnóstico mais provável para este caso:
- a) Apendicite
  - b) Úlcera gástrica
  - c) Intoxicação por chumbo
  - d) Intoxicação alimentar
  - e) Pancreatite
36. AM de 53 anos procura serviço médico com queixas de tonturas, zumbidos e insônia há cinco anos. Relaciona os sintomas com a função de motorista de ônibus urbano há 15 anos. O médico analisa a audiometria e diante do resultado “perda auditiva neurosensorial bilateral de grau leve”, pede ao paciente que o informe como e quando tiveram início os sintomas. O motorista, após momento de silêncio, relata que foi vítima de um assalto e quando sentiu a arma em sua cabeça desmaiou. Desde então não consegue trabalhar devido os zumbidos e tampouco dormir, pois acorda com lembranças daquele episódio. Assinale a alternativa correta do diagnóstico mais provável para o caso:
- a) Síndrome vestibulo coclear relacionada ao trabalho
  - b) Síndrome de ansiedade
  - c) Transtorno de estresse pós- traumático relacionada ao trabalho
  - d) Depressão
  - e) Síndrome de pânico

37. JAS, 23 anos. **História clínica:** Refere que há três meses começou a apresentar lesões nas mãos que o impede de trabalhar. Conta que no final do dia de trabalho utiliza aguarrás para limpar as mãos impregnadas de tinta. **História Ocupacional** - metalúrgica de peças automotivas entre 2005 e 2009, operador especializado. Pintor autônomo há seis meses. **Exame físico:** lesões eritematosas em mãos com sinais de descamação palmares e interdigitais em mão direita. Assinale a alternativa correta do diagnóstico mais provável para o caso:
- Dermatite alérgica
  - Eczema
  - Psoríase
  - Dermatite de contato relacionada ao trabalho
  - Piodermite
38. As seguintes doenças profissionais ocorrem respectivamente com maior frequência em pedreiros, lavradores, torneiros mecânicos e operadores de galvanoplastia:
- Elaiocnose, câncer de pele, conjuntivite actínica e surdez
  - Hiperkeratose, câncer de pele, elaiocnose e febre dos fumos metálicos
  - Hiperkeratose, câncer de pele, elaiocnose e sarna dos niqueladores
  - Dermatite de contato alérgica, intoxicação por organofosforados, febre dos fumos metálicos e perfuração de septo nasal
  - Silicose pulmonar, intoxicação por organoclorados, elaiocnose e PAIR
39. Um dos medicamentos usados na poliquimioterapia da hanseníase é a Dapsona, que pode ter como efeito colateral, um aumento da meta-hemoglobina. Sob o ponto de vista de saúde do trabalhador, não é aconselhável associar a administração de Dapsona com exposição a:
- cromo
  - sílica
  - ferro
  - anilina
  - tálio
40. Tremores de extremidades, Cólicas abdominais, Fenômenos de Raynaud, Dor articular intensa e Câncer de Pulmão relacionam-se respectivamente com:
- Cromeadores, Garimpagem, Fabricação de zarcão, Trabalhador em tubulão, Ferramentas pneumáticas
  - Ferramentas pneumáticas, Fabricação de zarcão, Trabalhador em tubulão, Cromeadores, Garimpagem
  - Garimpagem, Fabricação de zarcão, Ferramentas pneumáticas, Trabalhador em tubulão, Cromeadores
  - Garimpagem, Ferramentas pneumáticas, Cromeadores, Fabricação de zarcão, Trabalhador em tubulão
  - Trabalhador em tubulão, Cromeadores, Ferramentas pneumáticas, Garimpagem, Fabricação de zarcão

41. Em uma avaliação da exposição de trabalhadores à ação do calor, foram obtidos os seguintes dados:

- temperatura de termômetro de globo: 60 graus C
- temperatura do ar: 26 graus C
- temperatura de bulbo úmido: 23 graus C
- velocidade do ar: 100 pés/min
- A atividade desenvolvida no local é moderada

A principal medida de controle a ser adotada deverá visar:

- a) O aumento da velocidade do ar
- b) Diminuir a umidade relativa do ar
- c) Reduzir a incidência do calor radiante
- d) Insuflar ar fresco do ambiente externo
- e) Reduzir a temperatura de bulbo seco

42. A antecipação referida na NR-9 – PPRA:

- a) É o reconhecimento de riscos à saúde já instalados
- b) É a identificação de riscos à saúde, antes de estarem instalados
- c) É a avaliação do risco à saúde
- d) É a terceira etapa do trabalho em higiene ocupacional
- e) Não pode ser considerada uma atividade de higiene ocupacional

43. Conforme determina a NR 7, o EXAME MÉDICO DEMISSIONAL deve ser realizado até a data da homologação:

- a) em todos os casos
- b) desde que o último exame periódico tenha sido realizado há mais de 180 dias para empresa de risco empresa de risco I e II
- c) desde que o último exame periódico tenha sido realizado há mais de 90 dias para empresa de risco III e IV
- d) apenas para trabalhadores em atividades insalubres
- e) não sendo possível alterar para mais ou para menos este prazo

44. O Sistema de Gestão Ambiental é um processo voltado a resolver, mitigar e/ou prevenir os problemas de caráter ambiental, com o objetivo de desenvolvimento sustentável. Podemos definir Sistema de gestão Ambiental (SGA), segundo a NBR ISO 14001, como a parte do sistema de gestão que compreende a estrutura organizacional, as responsabilidades, as práticas, os procedimentos, os processos e recurso para aplicar, elaborar, revisar e manter a política ambiental da empresa. Assinale dois aspectos em que o serviço médico de uma empresa pode contribuir com a gestão ambiental
- a) Gestão de resíduos do ambulatório médico, controle da potabilidade da água
  - b) Exames médicos periódicos e conscientização
  - c) Exames médicos periódicos e comunicação
  - d) Conscientização e comunicação
  - e) Política ambiental e exames médicos periódicos
45. Em relação à exposição ao calor, o médico do trabalho pode diagnosticar sobrecarga térmica na seguinte situação:
- a) Quando houver sudorese intensa eventual durante a realização do trabalho
  - b) Quando a frequência cardíaca se mantiver acima de 180 bpm menos a idade do trabalhador em anos para a pessoa com desempenho cardíaco normal
  - c) Quando o trabalhador estiver com sede
  - d) Quando não houver práticas de gerenciamento de sobrecarga térmica
  - e) Quando a temperatura do núcleo do corpo estiver acima de 37 graus centígrados em trabalhadores não aclimatados ou não selecionados
46. O que é toxicocinética?
- a) É a absorção do tóxico pelo organismo.
  - b) É o processo de transformação, absorção e distribuição do tóxico no organismo.
  - c) É o processo de introdução do tóxico.
  - d) É a natureza da ação do tóxico
  - e) É o efeito nocivo do tóxico
47. Em relação a exposição ao benzeno, está incorreto afirmar:
- a) A intoxicação aguda acidental, provoca euforia, cefaléia, vômitos, podendo provocar a morte por insuficiência respiratória, se não for retirado o trabalhador da exposição
  - b) Destaca-se entre os agentes químicos industriais, por exercer seu efeito principal sobre a medula óssea
  - c) A consequência mais temida é o desenvolvimento de anemia aplástica.
  - d) É fundamental que todos os expostos submetam-se a exames hematológicos regulares
  - e) Uma linha azul sobre a gengiva pode ocorrer ocasionalmente, devido a exposição a este agente

48. Com relação aos Fatores de Risco presentes nos diferentes Ambientes de Trabalho, assinale a alternativa CORRETA:
- a) São agentes físicos: vibrações; gases asfixiantes, barulho, raios ultravioletas e ultra-som
  - b) São agentes químicos: gases, neblinas, raios X, poeira de amianto, hélio e amônia
  - c) São agentes biológicos: vírus, bactérias, fungos, cães e ratos
  - d) São agentes ergonômicos: má postura, repetição de movimentos, má iluminação, excesso de ruído e carregamento de peso excessivo
  - e) São asfixiantes simples: o oxigênio, o gás carbônico, cianeto e monóxido de carbono
49. A epidemiologia estuda as doenças e sua distribuição na população. Para isso utiliza dois conceitos fundamentais: população e doença. Um critério importante na inferência causal etiologia-doença pode-se citar:
- a) Interpretação e tomada de decisão
  - b) Critérios clínicos
  - c) Critérios de Bradford-Hill
  - d) A morbi-mortalidade
  - e) Baremos
50. Das alternativas abaixo, a mais indicada para o diagnóstico conclusivo das Pneumoconioses é:
- a) Cintilografia
  - b) Espirometria
  - c) Raio X do Tórax
  - d) Broncoscopia
  - e) Biópsia pulmonar