



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VALINHOS

EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO - Nº 01/2008

CARGO: MÉDICO GERIATRA

NÍVEL DE ENSINO: SUPERIOR COMPLETO

## INSTRUÇÕES GERAIS

- I. Nesta prova, você encontrará 5 (cinco) páginas numeradas seqüencialmente, contendo 30 (trinta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Conhecimentos Gerais (5 questões) e Conhecimentos Específicos (15 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine o cartão de respostas no local indicado, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Leia atentamente as questões e escolha a alternativa que mais adequadamente responde a cada uma delas.
- VI. Você dispõe de 3 (três) horas para fazer esta prova. Faça-a com tranqüilidade, mas controle o seu tempo. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VII. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 1(uma) hora após seu início.
- VIII. O candidato somente poderá levar o caderno de prova após transcorridas 2 (duas) horas do seu início
- IX. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- X. Utilize caneta azul ou preta.
- XI. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- XII. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XIII. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XIV. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

**Boa Prova!**

## PORTUGUÊS

### **1) Assinale a alternativa que apresenta respectivamente a função sintática dos termos grifados:**

- I. Temos necessidade **de mais investimentos na educação**.
- II. A necessidade **dos alunos** é ter um ensino de qualidade.
  - a) adjunto adnominal – adjunto adnominal
  - b) adjunto adnominal – complemento nominal
  - c) complemento nominal – adjunto adnominal
  - d) complemento nominal – complemento nominal

### **2) Assinale a alternativa em que a conjunção estabelece uma relação de condição.**

- a) Não sei se a prova foi adiada.
- b) Caso chova, não haverá excursão.
- c) Como não fez a tarefa, não poderá ir à festa.
- d) Mesmo com muitos problemas, ele mantém o bom humor.

### **3) Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna:**

Não conhecemos o autor \_\_\_\_ obra o professor fez referência.

- a) cuja
- b) a cuja
- c) a qual
- d) que

### **4) Considere as orações:**

- I. É proibido entrada.
- II. Estou quite com vocês.

### **De acordo com a norma culta:**

- a) somente I está correta
- b) somente II está correta
- c) I e II estão corretas
- d) Nenhuma está correta

### **5) Assinale a alternativa que completa correta e respectivamente as lacunas:**

- I. As inscrições acontecerão de 10 \_\_\_\_ 12 de maio.
- II. Estamos \_\_\_\_ dez anos em São Paulo.

- a) a – a
- b) à – a
- c) à – há
- d) a- há

### **Para as questões de 6 a 8, leia o texto abaixo, de Clóvis Rossi:**

#### A barbárie

Os âncoras de rádiojornais e telejornais locais parecem estar treinando para a Olimpíada de Pequim: vira e mexe, anunciam novos recordes. Pena que estejam falando de algo que está à minha, à sua, à nossa frente, qual seja, um novo recorde de congestionamento em São Paulo. Não faz tanto tempo assim, antes de sair da Folha batia os olhos nos on-line sobre trânsito e via a informação de cem ou pouco mais quilômetros de congestionamento. Já era o inferno até em casa, a escassos dez quilômetros. Agora, os recordes não deixam por menos: são de 200 quilômetros para cima. É o "progresso", segundo a filosofia maluco-manteguiana. Acho que está mais para fim da civilização do que para progresso, no discutível pressuposto de que, em algum momento, floresceu uma civilização nos campos de Piratininga. As fotos de anteontem na capa desta Folha, de um menino no carro e de um jovem dormindo apoiado no vidro do ônibus, carro e ônibus parados no trânsito, contam toda

uma história de prisioneiros do tal "progresso".

A inacreditável quantidade de motos que circulam por São Paulo conta mais um pedaço dessa triste história. Não há nada, nada, nada, parecido em outras metrópoles do mundo, pelo menos nas que conheço. Nada contra as motos, se fossem meio de transporte de livre escolha.

Não são. São impostas pelo "progresso", para que mercadorias e pessoas consigam, com sorte, muita sorte, chegar ao destino, nem sempre inteiras. De carro/ônibus/caminhão, ficariam prisioneiras do caos.

Menos mal que o prefeito Gilberto Kassab vai proibir o estacionamento e o trânsito de caminhões de carga e descarga entre 5h30 e 7h30. Que medida revolucionária, ousada. Seria a volta da civilização, não fosse o detalhe de que, nesse horário, não há recordes a cantar.

**6) Considere as afirmações:**

- I. A partir dos nomes de dois políticos, o autor cria um novo adjetivo no texto.
- II. O autor considera que a medida do prefeito é a mais adequada e vai resolver os problemas do trânsito de São Paulo.

**Está correto o que se afirma em:**

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) Nenhuma

**7) Considere as afirmações:**

- I. O autor não questiona a idéia de progresso, uma vez que é visível o aumento de veículos na cidade.
- II. De acordo com o autor, o aumento no número de motos em São Paulo acontece pela necessidade de se ter um transporte de livre escolha.

**Está correto o que se afirma em:**

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) Nenhuma

**8) Assinale a alternativa que indica a classificação correta da palavra destacada no trecho abaixo:**

"A inacreditável quantidade de motos **que** circulam por São Paulo conta mais um pedaço dessa triste história."

- a) conjunção integrante
- b) pronome interrogativo
- c) pronome relativo
- d) advérbio

**9) Considere os períodos:**

- I. Segue anexos os documentos solicitados.
- II. Não sou um daqueles que desistem facilmente.

**De acordo com a norma culta:**

- a) somente I está correto
- b) somente II está correto
- c) I e II estão corretos
- d) Nenhum está correto

**10) Assinale a alternativa que completa correta e respectivamente as lacunas:**

- I. O tribunal \_\_\_\_\_ na decisão do juiz.
  - II. A vítima \_\_\_\_\_ seus bens.
- a) interveio – reouve
  - b) interveio – reaveu
  - c) interviu- reouve
  - d) interviu – reaveu

**CONHECIMENTOS GERAIS**

**11) Quanto à remuneração dos servidores públicos constante na Lei Orgânica do Município de Valinhos, podemos afirmar:**

- a) A revisão geral da remuneração dos servidores far-se-á sempre na mesma data.
- b) A lei fixará o limite máximo e a relação de valores entre a maior e menor remuneração dos servidores públicos observados como limite mínimo os valores recebidos como remuneração em espécie pelo prefeito.
- c) O vencimento do cargo legislativo poderá ser superior ao pago pelo executivo.
- d) É permitida a vinculação ou equiparação do vencimento para efeito de remuneração de pessoal do serviço público.

**12) Das disposições constantes no Capítulo II, que trata do desenvolvimento urbano, da Lei Orgânica Municipal de Valinhos, é incorreto afirmar:**

- a) Está vedada pela lei orgânica a participação de entidades no estudo, encaminhamento e soluções dos problemas, planos e programas e projetos que lhe sejam concernentes.
- b) O município assegurará a preservação, proteção e recuperação do meio ambiente, urbano e cultural.
- c) Compete ao município o pleno desenvolvimento das funções sociais da cidade, objetivando o bem-estar dos seus habitantes.
- d) O município assegurará a criação e manutenção de áreas de especial interesse histórico, urbanístico, ambiental, turístico e de utilização pública.

**13) Quanto à verba destinada à educação municipal do Município de Valinhos podemos afirmar:**

- a) O Município aplicará vinte por cento anualmente, no mínimo da receita resultante de impostos, compreendido a proveniente de transferências, na manutenção e desenvolvimento do ensino.
- b) O Município aplicará vinte e cinco por cento anualmente, no máximo da receita resultante de impostos, compreendido a proveniente de transferências, na manutenção e desenvolvimento do ensino.
- c) Serão considerados para efeito do "caput" as verbas do orçamento estadual destinados à atividades culturais, desportivas e recreativas não contempladas no Plano Municipal de Educação.
- d) Não serão considerados para efeito do "caput" municipal destinadas às atividades culturais, desportivas e recreativas não contempladas no Plano Municipal de Educação.

**14) Ao poder público cabe, segundo a Lei Orgânica de Valinhos:**

- a) Estender atendimento às crianças de até 16 anos, dando continuidade à assistência recebida nas creches em apoio às famílias necessitadas.
- b) O desenvolvimento de programas que visem a preservação dos valores da família, criando mecanismos de participação no âmbito de suas relações e de superação de situações-problema que são obstáculos ao seu desenvolvimento.
- c) Assegurar valorização e parcial igualdade de direitos à mulher.
- d) Implantar creches municipais apenas nas regiões carentes e periféricas do município e nos serviços públicos.

**15) Quanto à Saúde são disposições da Lei Orgânica Municipal de Valinhos:**

- a) A assistência à saúde não é livre à iniciativa privada.
- b) Às instituições privadas é vedada a participação no Sistema Único de Saúde.
- c) As pessoas físicas e as pessoas jurídicas de direito privado, quando participam do Sistema Único de Saúde, ficam sujeitas às suas diretrizes e às normas administrativas incidentes sobre o objeto do convênio ou contrato.
- d) É permitida em circunstâncias especiais a cobrança por serviços prestados e a comercialização de vacinas e medicamentos fornecidos pelo Sistema Único de Saúde.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**16) A incontinência urinária é evento comum no idoso, atingindo de 5-30% dos idosos que vivem na comunidade, 40-70% dos idosos internados por causas agudas e 40-50% dos que vivem em instituições de longa permanência. Sobre isso é correto afirmar que:**

- a) Existem causas reversíveis e transitórias de incontinência urinária, como: infecção do trato urinário, drogas depressoras do sistema nervoso central, impactação fecal (fecaloma), delirium e restrição de mobilidade.
- b) Antigamente a incidência de incontinência urinária era maior nas mulheres, mas atualmente com o grande crescimento dos casos de câncer de próstata a incidência passou a ser maior em homens do que em mulheres.
- c) Fisiopatologicamente, a causa mais comum de incontinência urinária no idoso é a hipotonia da musculatura vesical e obstrução urinária.
- d) Pacientes com diabetes mellitus de longa data não têm maior risco em desenvolver incontinência urinária de transbordamento.

**17) Paciente masculino, 82 anos, chega ao seu consultório em uso de 14 medicações de uso diário e de indicação questionável. Relata não estar sofrendo efeito adverso por nenhum dos medicamentos. Foram propostas 4 condutas relacionadas à polifarmácia do paciente, visando minimizar a ocorrência de reações adversas. Assinale a conduta mais plausível para o caso.**

- a) Deve-se manter as medicações em uso e reavaliar regularmente, uma vez que o paciente está bem e modificar alguma medicação pode piorar o estado do paciente.
- b) O ideal é parar inicialmente as medicações que o paciente é menos aderente, e reavaliar assim que possível.
- c) Se o paciente estiver usando sedativos o melhor é suspender apenas esses medicamentos de início e reavaliar em 1 mês.
- d) O melhor é parar um medicamento por vez e reavaliar frequentemente.

**18) A disfunção sexual masculina é um problema que não é exclusivo de idosos, mas acomete significativa porcentagem de homens jovens. Porém, a maior parte dos pacientes só procura orientação médica quando mais velhos. Há diversas maneiras de abordar essa disfunção, dependendo do tipo específico em questão. Escolha a alternativa que correlaciona de maneira errada o tipo de disfunção com sua melhor conduta.**

- a) Para a disfunção erétil, deve-se inicialmente tentar os inibidores da fosfodiesterase, por sua eficácia, facilidade de uso e poucos efeitos colaterais. Se falhar, partir para as drogas injetadas diretamente no pênis ou dispositivos de vácuo. Só depois considerar a colocação de próteses. Isso é válido para situações em que a disfunção erétil não tem componentes psicogênicos, como depressão e ansiedade.
- b) Na ejaculação precoce, a clomipramina e a imipramina são as drogas de escolha. Como segunda linha podem ser usados os inibidores seletivos da re-captção de serotonina (sertralina e paroxetina).
- c) Na disfunção erétil psicogênica, há dados suficientes na literatura para recomendar a terapia inicial farmacológica ser com ioimbina.
- d) Na disfunção erétil por causa vascular, várias cirurgias já foram idealizadas e realizadas, mas seus resultados a longo prazo são insatisfatórios.

**19) Assinale a alternativa correta sobre depressão em idosos.**

- a) Os inibidores da monoamino-oxidase (IMAOs) assim como os tricíclicos terciários são as drogas de escolha para o tratamento da depressão em idosos.
- b) O tratamento farmacológico para idosos deve ser feito por um período mais curto do que para jovens, pois os idosos se beneficiam mais rapidamente do tratamento.
- c) Os inibidores seletivos da re-captção de serotonina, como o citalopran e o escitalopran, raramente são usados para tratamento da depressão em idosos.
- d) A Eletroconvulsoterapia (ECT) é uma boa indicação para alguns casos graves e refratários, mas tem importantes contra-indicações a serem consideradas, como: infarto miocárdico recente, tumor cerebral, e aneurisma cerebral.

**20) Paciente masculino, 71 anos, artesão, apresenta queixa de dor na base dos polegares, mais acentuada à direita, que vem piorando progressivamente há alguns anos. A dor surge quando ela agarra objetos com força e melhora com o repouso das mãos. Relata rigidez matinal de cerca de 10 minutos. Notou que houve um pequeno aumento de volume localizado na região. Ao exame clínico, há dor à palpação local, crepitação, aumento no volume local de consistência endurecida e sem sinais de tendinopatia. Em relação ao caso, podemos afirmar que provavelmente:**

- a) Trata-se de uma artrite reumatóide, tendo em vista a localização e as características da dor.
- b) Trata-se de uma artropatia soronegativa devido ao sexo e idade do paciente.
- c) A requisição de fator reumatóide e provas de atividade inflamatória teriam maior valor diagnóstico do que a radiografia das mãos.
- d) Radiografia das mãos deve ser o primeiro exame a ser cogitado, pois pode confirmar a principal suspeita clínica.

**21) Com relação à Doença de Alzheimer (DA), pode-se afirmar que:**

- a) A prevalência de DA dobra a cada 5 anos, a partir dos 65 anos, atingindo cerca de 30% dos indivíduos com 85 anos.
- b) A perda da memória de longa duração é quase sempre o primeiro sinal de manifestação da DA.
- c) Não há morte de neurônios na fisiopatologia da DA, mas sim uma alteração funcional irreversível neles por deposição intracelular de placas beta-amilóide.
- d) O diagnóstico de DA é essencialmente clínico, não havendo testes laboratoriais que o confirmem; exatamente por isso que na grande maioria das vezes não há correlação entre um paciente com diagnóstico clínico de DA e os achados do seu anátomo-patológico em autópsia.

**22) Paciente masculino, 84 anos, é trazido por seu filho o qual queixa-se que seu pai já há algum tempo (meses a anos) tem estado meio esquisito. Relata que o pai parou de ir à igreja e cuidar de suas plantas, atividades que tanto gostava, além de com frequência não querer sair de sua cama durante o dia, sem vontade de fazer suas atividades. Começou também a perder com frequência as chaves de casa e esquecer de compromissos importantes. Tem tido dificuldade para ler uma matéria no jornal até o fim e tornou-se mais agressivo que o comum. O paciente reclama de dores de cabeça frequentes, dores difusas pelo corpo e insônia. Sobre o quadro apresentado acima é correto afirmar que:**

- a) Claramente o paciente apresenta um quadro de demência senil que pode ser facilmente distinguido da depressão pela presença de perda de memória e dificuldade de concentração no paciente.
- b) O acompanhante não sabe referir exatamente há quanto tempo o paciente está assim, mas o diagnóstico mais provável para o caso é um delírium.
- c) A apresentação atípica da depressão em idosos, como no caso acima em que o paciente tem tanto sintomas depressivos como de demência, faz com que esse diagnóstico torne-se de difícil caracterização.
- d) O transtorno bipolar em idosos, que também é uma entidade de incidência significativa nessa faixa etária, pode ser considerada a melhor hipótese diagnóstica uma vez que o paciente tornou-se mais agressivo desde o início do quadro.

**23) Sobre o delírium em idosos, assinale a incorreta:**

- a) Pode ser caracterizado como uma síndrome cerebral orgânica que cursa com distúrbio da consciência e da cognição e desenvolve-se agudamente.
- b) São fatores de risco para o desenvolvimento de delírium: presença de doenças graves, demência pré-existente no paciente, desidratação, grande número de comorbidades e déficit sensorial (visual e auditivo).
- c) Podem ser causas de delírium: infecção, medicamentos, hipoxemia, hiperglicemia, retenção urinária e deficiência de folato.
- d) O delírium relaciona-se aos distúrbios cognitivos, sendo dificilmente associado a alterações comportamentais, sensoriais e do sono.

**24) Quedas são eventos particularmente preocupantes em idosos devido às co-morbidades que podem surgir a partir delas. Muito se tem estudado sobre suas conseqüências, como evitar e como avaliar o risco de um paciente ter uma queda. Assim sendo, podemos afirmar que:**

- a) Apesar dos testes clínicos funcionais de equilíbrio e marcha serem importantes na avaliação individual dos pacientes, na maioria dos estudos eles não mostraram correlação com o risco de queda dos pacientes.
- b) Homens idosos têm maior risco de queda do que as mulheres idosas.
- c) As medicações em uso são importantes fatores de risco modificáveis para queda, sendo os derivados opióides as drogas que mais aumentam o risco para quedas em idosos.
- d) Alguns dos principais consensos internacionais recomendam que os idosos sejam questionados pelo menos um vez ao ano sobre quedas.

**25) As mulheres idosas, devido à menopausa, sofrem diversas alterações hormonais e metabólicas que geram conseqüências variadas. Uma delas é a disfunção sexual feminina. Sobre este tema, assinale a incorreta:**

- a) A disfunção sexual deve ser abordada inicialmente com tentativas não farmacológicas para resolução do problema, o que inclui: estimular conversas entre os parceiros sobre o que gostam e o que não gostam, promover mudanças no estilo de vida orientar e orientar o homem a estimular a mulher tocando-a
- b) Os efeitos benéficos da terapia de reposição hormonal com estrogênio na disfunção sexual feminina são bem conhecidos, porém o que se tem descoberto hoje é que associações de estrógenos e progestágenos têm sempre originado melhores resultados.
- c) A lubrificação vaginal tende a diminuir com a queda dos níveis séricos de estrógeno (menopausa) e em outras situações, como infecção vaginal e uso de anti-histamínicos.
- d) O uso de exercícios com pesos vaginais fortalece a musculatura do assoalho pélvico, o que pode melhorar seu desempenho sexual além de melhorar eventuais vazamentos de urina durante o ato sexual, que ocorre em algumas mulheres.

**26) As seguintes frases foram formuladas acerca do efeito do envelhecimento sobre os diversos órgãos e sistemas do corpo. Assinale a alternativa correta.**

- a) Não ocorre morte de hepatócitos e diminuição do fígado nos idosos, mas sim uma perda significativa da funcionalidade de boa parte das células hepáticas. Por isso deve sempre ser feito o ajuste de doses de medicações para os idosos.
- b) O sistema respiratório é conhecido por ser o menos afetado pela idade. Apesar de ocorrer perda na retração elástica pulmonar, as trocas gasosas ao nível alveolar, o reflexo de tosse e a função ciliar permanecem normais.
- c) No coração, ocorre espessamento das válvulas cardíacas, queda na frequência cardíaca por perda substancial de células do nó sinusal e espessamento da parede do ventrículo esquerdo, ficando o enchimento ventricular mais dependente da contração atrial.
- d) Há uma queda substancial na capacidade das células progenitoras da medula óssea em realizar a hematopoese basal, mas sua capacidade de responder a aumento da demanda continua preservada

**27) Assinale a alternativa que relaciona indevidamente o diagnóstico com sua respectiva conduta:**

- a) Como o tratamento cirúrgico para a incontinência urinária de esforço tem ótimos resultados e nenhuma complicação, é o tratamento inicial indicado para essa afecção.
- b) Re-treinamento vesical, exercícios pélvicos e uso de anticolinérgicos são as alternativas terapêuticas mais validadas para tratar a incontinência de urgência.
- c) O tratamento medicamentoso da incontinência por transbordamento consiste em antagonistas alfa-adrenérgicos que geram efeitos colaterais como cansaço e congestão nasal.
- d) Agonistas alfa-adrenérgicos atuam benéficamente na incontinência urinária de esforço, mas raramente são usados devido aos efeitos colaterais, como arritmia cardíaca, hipertensão arterial sistêmica e angina.

**28) Paciente masculino, 89 anos, apresenta perda de 15% do seu peso corporal em cerca de 8 anos. No exame físico há hipotrofia muscular, perda de tecido subcutâneo, pouco edema em membros inferiores, ascite pequena, pele seca e descamativa e cabelos quebradiços. Sobre o caso, está errado dizer que:**

- a) Há indícios suficientes que sugerem desnutrição do paciente em questão. Deve-se prosseguir pedindo exames laboratoriais para confirmar e quantificar o grau de desnutrição. Pode-se ainda cogitar a conduta de investigar causas para essa desnutrição, entre elas a causa neoplásica.
- b) A albumina sérica é um potente preditor da gravidade e da mortalidade da desnutrição, quando seu valor está abaixo dos limites de normalidade. Entretanto deve-se considerar situações em que sua concentração sérica aumenta, como uso de insulina e corticóide.
- c) Fatores de risco para desenvolvimento de desnutrição incluem: hospitalização recente, baixo nível educacional, tabagismo e comprometimento cognitivo.
- d) Em muitos casos o uso de medicações para ganho de peso são utilizadas e obtém-se bons resultados a médio e longo prazo, inclusive com boa diminuição da morbimortalidade desses pacientes

**29) A demência em idosos pode ter diversas etiologias. Assinale a alternativa que discursa corretamente sobre essas etiologias.**

- a) A Demência Fronto-Temporal geralmente acomete indivíduos mais jovens, e cursam com alteração comportamental e de linguagem de modo progressivo e mais rapidamente que na Doença de Alzheimer.
- b) A Demência por Corpúsculos de Lewy é caracterizada por uma perda cognitiva gradual pura, sem alteração comportamental, sem alucinações ou flutuações do nível de consciência e gera normalmente uma tolerância maior à neurolepticos.
- c) Medicações, álcool, alterações metabólicas e infecções agudas podem ser causas de demência reversível, mas depressão e infecções crônicas do sistema nervoso central não causam este tipo de demência.
- d) Pacientes com Doença de Parkinson não têm maiores chances de desenvolver demência. O que existe é um parkinsonismo decorrente de certas etiologias de demência.

**30) Paciente feminina, 66 anos, sem queixas, vem ao seu consultório pois faz muito tempo que não vai ao médico e gostaria de fazer um check-up. A alternativa que melhor representa as manobras de exame físico e os exames a serem pedidos para essa paciente como rastreamento que mais diminuam morbi-mortalidade é:**

- a) Realizar medida da pressão arterial (PA) e circunferência abdominal. Pedir hemograma completo, glicemia de jejum, colesterol total e frações, papanicolaou se ainda tiver atividade sexual, radiografia de tórax e mamografia.
- b) Medir peso e altura para cálculo do IMC e medir circunferência abdominal. Pedir hemograma completo, glicemia de jejum, colesterol total e frações, mamografia, radiografia de tórax, ultra-sonografia de abdômen e densitometria óssea.
- c) Realizar medida da PA, circunferência abdominal, peso e altura para avaliar o IMC e teste de Snellen. Pedir glicemia de jejum, colesterol total e frações, papanicolaou, mamografia, densitometria óssea e sangue oculto nas fezes.
- d) Realizar medida da PA, circunferência abdominal, peso e altura para avaliar o IMC e teste de Snellen. Pedir glicemia de jejum, colesterol total e frações, mamografia, radiografia de tórax, ultra-sonografia de abdômen, densitometria óssea, ultra-sonografia de pelve, medida de CA-125 e sorologia para hepatite B e C.