



Fundação de Apoio ao Desenvolvimento
da Universidade Estadual de Londrina

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS

CONCURSO PÚBLICO - EDITAL Nº 360/2019

DATA DA PROVA: 14/04/2019

CARGO: MÉDICO NA ÁREA DE PSIQUIATRIA (NÍVEL SUPERIOR)

Língua Portuguesa: 01 a 10; Noções de Legislação: 11 a 20;

Conhecimentos Específicos: 21 a 60.

LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO ANTES DE INICIAR A PROVA

1	Identifique-se na parte inferior da capa deste caderno de questões.
2	A prova terá duração de 4 (quatro) horas, incluindo o tempo de preenchimento do cartão-resposta.
3	Utilize caneta esferográfica azul ou preta no preenchimento do cartão-resposta.
4	O candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora do início das provas, seja para ir embora ou para utilizar os sanitários.
5	Este caderno de provas contém 60 (sessenta) questões de múltipla escolha (a,b,c,d).
6	Cada questão de múltipla escolha apresenta uma única resposta correta.
7	Verifique se o caderno está completo e sem imperfeições gráficas. Se houver algum problema, comunique imediatamente ao fiscal.
8	Durante a aplicação da prova é proibido qualquer tipo de consulta.
9	Este caderno de provas pode ser usado como rascunho, sendo a correção da prova feita única e exclusivamente pela leitura eletrônica dos cartões-resposta.
10	Assine o cartão-resposta no local indicado.
11	Não serão computadas questões não assinaladas no cartão-resposta, ou que contenham mais de uma resposta, emenda ou rasura.
12	Ao término da prova, o cartão-resposta deverá ser devolvido ao fiscal da prova.
13	Depois de entregue o cartão-resposta, não será permitido ao candidato utilizar os sanitários do local de prova.
14	O caderno de prova poderá ser levado somente pelo candidato que se retirar da sala de aplicação de provas no decurso da última hora da realização das mesmas.
15	É obrigatória a saída simultânea dos 3 (três) últimos candidatos, que assinarão a ata de encerramento da aplicação da prova e acompanharão os fiscais à coordenação para lacre do envelope de cartões-resposta.

Identificação do candidato

Nome (em letra de forma)	Nº do Documento

QUESTÕES 01 A 10 - LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir e responda às questões de 1 a 10:

Seria ingenuidade procurar nos provérbios de qualquer povo uma filosofia coerente, uma arte de viver. É coisa sabida que a cada provérbio, por assim dizer, responde outro, de sentido oposto. A quem preconiza o sábio limite das despesas, porque “vintém poupado, vintém ganhado”, replicará o vizinho farrista, com razão igual: “Da vida nada se leva”. (...)

Mais aconselhável procurarmos nos anexins não a sabedoria de um povo, mas sim o espelho de seus costumes peculiares, os sinais de seu ambiente físico e de sua história. As diferenças na expressão de uma sentença observáveis de uma terra para outra podem divertir o curioso e, às vezes, até instruir o etnógrafo.

Povo marítimo, o português assinala semelhança grande entre pai e filho, lembrando que “filho de peixe, peixinho é”. Já os húngaros, ao formularem a mesma verdade, não pensavam nem em peixe, nem em mar; ao olhar para o seu quintal, notaram que a “maçã não cai longe da árvore”.

Trecho de Paulo Rónai, em *Como aprendi o português e outras aventuras*.

01. Assinale a alternativa que apresenta a interpretação mais adequada ao sentido global do texto.

- a) O autor enfatiza que os provérbios correspondem, sempre, de maneira fidedigna, ao modo de pensar coerente de um povo, não havendo oposições de sentido entre um provérbio e outro.
- b) O objetivo central do texto é demonstrar que a filosofia de um povo é encontrada nos provérbios que esse mesmo povo produz. A prova disso é que não existem provérbios com sentidos contrários entre si.
- c) O objetivo do texto é chamar a atenção para o ambiente e costumes presentes na criação dos provérbios, citando, por exemplo, a mesma verdade expressa em provérbios diferentes, como no caso dos provérbios do povo português e húngaro.
- d) Os provérbios representam a coerência do modo de pensar de uma nação. Não há a possibilidade de haver provérbios com sentidos contrários entre si, visto que toda a sabedoria de um povo é sempre coerente e representa uma filosofia e sua arte de viver.

02. Assinale a alternativa que apresenta o termo “sábio” sendo usado da mesma forma e desempenhando a mesma função sintática do que na frase “o sábio limite das despesas”.

- a) Um sábio disse ao outro: não importa o tempo, mas o que se faz dele.
- b) A sabedoria é para o sábio um grande tesouro que nunca se esgota.
- c) O verdadeiro sábio é aquele que se preocupa unicamente com aprender.
- d) O sábio pensamento de um povo consiste em conhecer sua identidade.

03. Assinale a alternativa que classifica CORRETAMENTE a função sintática do termo “sábio” na frase “o sábio limite das despesas”.

- a) Adjunto adnominal.
- b) Sujeito composto.
- c) Verbo de ligação.
- d) Predicado nominal.

04. Assinale a alternativa que apresenta somente termos com sentido contrário ao termo “peculiar”, presente em “o espelho de seus costumes peculiares”.

- a) Geral, particular, comum.
- b) Vulgar, ordinário, geral.
- c) Banal, comum, específico.
- d) Usual, único, vulgar.

05. Assinale a alternativa que apresenta a reflexão expressa nos provérbios “filho de peixe, peixinho é” e “a maçã não cai longe da árvore”.

- a) A vida de um filho vale mais do que as riquezas.
- b) Os pais não devem se preocupar com o futuro dos filhos.
- c) Os filhos geralmente têm características semelhantes aos pais.
- d) A verdadeira função de um pai é proteger seu filho.

06. Assinale a alternativa que classifica CORRETAMENTE a função sintática do termo “é”, em “filho de peixe, peixinho é”.

- a) Conjunção aditiva.
- b) Conjunção adversativa.
- c) Verbo de ligação.
- d) Verbo transitivo.

07. Assinale a alternativa que apresenta o sujeito da frase “não pensavam nem em peixe, nem em mar”.

- a) Os húngaros.
- b) Os provérbios.
- c) Os portugueses.
- d) Os pais.

08. Assinale a alternativa que indica CORRETAMENTE a função sintática desempenhada pelo termo “maçã” em “a maçã não cai longe da árvore”.

- a) Núcleo do sujeito.
- b) Adjunto adnominal.
- c) Predicado verbo-nominal.
- d) Predicado verbal.

09. Assinale a alternativa que apresenta o termo que está na origem da palavra “aconselhável”:

- a) Concelho.
- b) Conselho.
- c) Concílio.
- d) Conciliar.

10. A respeito do termo “ganhado”, presente no provérbio “vintém poupado, vintém ganhado”, analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O termo está no masculino e no singular, concordando com o termo “vintém”.
- II. “Ganhado” é um dos participípios do verbo “ganhar”.

- a) Somente a afirmativa I está correta.
- b) Somente a afirmativa II está correta.
- c) Nenhuma afirmativa está correta.
- d) Ambas as afirmativas estão corretas.

QUESTÕES 11 A 20 - NOÇÕES DE LEGISLAÇÃO

11. É proibido ao Servidor Público, segundo o Estatuto dos Servidores Públicos de São José dos Pinhais, EXCETO:

- a) Faltar ou ausentar-se do serviço durante o expediente, sem prévia autorização do chefe imediato.
- b) Acatar ou cumprir ordens emanadas de autoridade competente.
- c) Trabalhar com negligência, em detrimento do serviço.
- d) Opor resistência injustificada ao andamento de documento e processo ou execução de serviço.

12. Sobre a Acumulação, segundo o Estatuto dos Servidores Públicos de São José dos Pinhais, assinale a alternativa CORRETA:

- a) É vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto quando houver compatibilidade de horários, para todos os cargos.
- b) É permitida a acumulação em caso de percepção de pensões civis e militares.

- c) O servidor não pode exercer, simultaneamente, mais de uma função de direção, chefia e assessoramento, bem como receber, cumulativamente, vantagens pecuniárias dessa natureza, nem mesmo no Quadro do Magistério.
- d) É vedada a acumulação de pensões com provento ou remuneração.

13. A respeito da responsabilidade do servidor, conforme o Estatuto dos Servidores Públicos de São José dos Pinhais, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) A responsabilidade civil ou administrativa do servidor será afastada, no caso de absolvição criminal, mesmo que confirmada sua autoria.
- b) A responsabilidade administrativa resulta de atos infracionais praticados ou omissões ocorridas no desempenho do cargo ou função.
- c) As cominações civis, penais e administrativas poderão acumular-se, sendo independentes entre si.
- d) Pelo exercício irregular de suas atribuições, o servidor responde civil, penal e administrativamente.

14. Sobre a publicidade dos atos do Município, segundo a Lei Orgânica do Município de São José dos Pinhais, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) A publicação das leis e atos municipais far-se-á por meio de órgão eletrônico oficial do município e/ou por meio de órgão de imprensa local e/ou por imprensa oficial do Estado.
- b) Nenhum ato produzirá efeito antes de sua publicação.
- c) Nunca poderão ser publicados atos de forma resumida, mesmo que forem atos normativos.
- d) Se as publicações das leis e atos oficiais do Município foram realizadas por órgão eletrônico oficial, deverá ser disponibilizado na forma impressa, mediante solicitação dos interessados.

15. Segundo a Lei Orgânica do Município de São José dos Pinhais, qual dos Atos Administrativos a seguir, NÃO trata-se de um DECRETO:

- a) Provimento a vacância dos cargos públicos e demais atos de efeitos individuais.
- b) Declaração de utilidade pública ou necessidade social, para fins de desapropriação ou de servidão administrativa.
- c) Permissão de uso dos bens municipais.
- d) Fixação e alteração de preços.

16. Segundo a Lei Orgânica do Município de São José dos Pinhais, são Direitos dos Servidores Públicos, EXCETO:

- a) Vencimentos ou proventos não inferiores ao salário mínimo.

- b) Duração de jornada de trabalho normal não superior a oito horas diárias e quarenta e quatro horas semanais, facultadas a compensação de horário, escalas e redução de jornada.
- c) Gozo de férias anuais remuneradas, pelo menos, com um terço a mais que a remuneração normal, vedada a contagem em dobro.
- d) Adicionais por tempo de serviço, na forma que a lei estabelecer.

17. Enumere as colunas, sobre as espécies de atos administrativos:

- (1) NORMATIVOS,
(2) ORDINÁRIOS,
(3) NEGOCIAIS,
(4) ENUNCIATIVOS,
(5) PUNITIVOS.

() Envolvem o poder disciplinar, por sua vez, são de efeito externo, por exemplo, as suspensões e advertências.

() São atos administrativos apenas no sentido formal, pois não expressam a vontade, mas declaram, por exemplo, certidões e atestados.

() A título de exemplo, as licenças, autorizações, permissões, aprovações, admissões e dispensas.

() Têm a ver com o poder hierárquico, o qual se encontra entre a autoridade e o servidor. Basicamente, é o poder de ordenar, comandar, fiscalizar e corrigir as condutas dos seus subalternos. Exemplo, portarias.

() É por meio da autoridade que tem o poder de editá-los, explicar e especificar um comando já contido em lei. Exemplo, decretos.

Assinale a alternativa com a sequência CORRETA, de cima para baixo:

- a) 5, 4, 3, 1, 2.
b) 3, 4, 5, 1, 2.
c) 5, 4, 3, 2, 1.
d) 3, 4, 5, 2, 1.

18. Sobre o atendimento aos usuários do SUS, segundo a Lei 8080/90, assinale a alternativa INCORRETA:

a) Ficam obrigados a permitir a presença, junto à parturiente, de 1 (um) acompanhante durante todo o período de trabalho de parto, parto e pós-parto imediato.

b) O atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes multidisciplinares que atuarão nos níveis da medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora.

c) As populações indígenas devem ter acesso garantido ao SUS, em âmbito local, regional e de centros especializados, de acordo com suas necessidades, compreendendo a atenção primária, secundária e terciária à saúde.

d) Oferta de procedimentos terapêuticos somente em ambiente hospitalar.

19. Assinale a alternativa INCORRETA, sobre como serão alocados os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS):

a) Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.

b) Investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.

c) Cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.

d) Investimentos previstos no Plano quadrienal do Ministério da Saúde.

20. Segundo a Portaria GM/MS n.º 1.886 de 18 de dezembro de 1997, o município deve cumprir os seguintes REQUISITOS para sua inserção ao Programa Agentes Comunitários de Saúde, EXCETO:

a) Apresentar ata de reunião do Conselho Municipal de Saúde onde está aprovada a implantação do programa.

b) Comprovar a existência de Fundo Municipal de Saúde ou conta especial para saúde.

c) Definir Unidade Básica de Saúde para referência e cadastramento dos Agentes Comunitários de Saúde no SAI/SUS.

d) Garantir a existência de profissional(ais) enfermeiro(s), com dedicação integral na(s) unidade(s) básica(s) de referência, onde no âmbito de suas atribuições exercerão a função de instrutor supervisor, na proporção de no máximo 20 Agentes Comunitários de Saúde para 01 (um) enfermeiro.

QUESTÕES 21 A 60 - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. De acordo com o Código de Processo Ético-Profissional, aprovado pela Resolução CFM nº 2.145/2016, assinale a alternativa CORRETA quanto a Sindicância:

a) Caso a denúncia esteja deficiente a ponto de comprometer sua exata compreensão em relação aos fatos e provas, o corregedor poderá conceder ao denunciante prazo de 30 dias para sua complementação.

b) A sindicância será arquivada sempre que houver desistência do denunciante ou caso a denúncia esteja deficiente a ponto de comprometer sua exata compreensão em relação aos fatos e provas.

c) A sindicância será instaurada mediante denúncia escrita ou verbal, com identificação completa do denunciante, na qual conste o relato circunstanciado dos fatos, e quando possível, a qualificação completa do médico denunciado, com a indicação das provas documentais.

d) A sindicância será instaurada mediante denúncia escrita ou verbal, com identificação do denunciante ou por meio de denúncia anônima, na qual conste o relato circunstanciado dos fatos, e quando possível a qualificação completa do médico denunciado, com a indicação das provas documentais.

22. Considerando o Código de Ética Médica, Resolução CFM nº 1.931/2009, assinale a alternativa CORRETA quanto ao Sigilo Profissional:

a) É vedado revelar sigilo profissional relacionado a paciente menor de idade, inclusive a seus pais ou representantes legais, desde que o menor tenha capacidade de discernimento, salvo quando a não revelação possa acarretar dano ao paciente.

b) É vedado revelar sigilo profissional relacionado a paciente menor de idade, exceto a seus pais ou representantes legais, mesmo que o menor tenha capacidade de discernimento.

c) É recomendado revelar sigilo profissional relacionado a paciente menor de idade, a seus pais ou representantes legais, visto que a não revelação possa acarretar dano ao paciente.

d) É recomendado revelar sigilo profissional relacionado a paciente menor de idade, a seus pais ou representantes legais, desde que o paciente seja informado sobre a revelação do sigilo, visto que a não revelação possa acarretar dano ao paciente.

23. Considere as afirmações abaixo e assinale alternativa que contemple CORRETAMENTE os itens de Responsabilidade Profissional presentes no Código de Ética Médica:

I. É vedado atribuir seus insucessos a terceiros e a circunstâncias ocasionais, exceto nos casos em que isso possa ser devidamente comprovado.

II. É vedado deixar de assumir a responsabilidade de qualquer ato profissional que tenha indicado, ainda que solicitado ou consentido pelo paciente.

III. É vedado deixar de assumir responsabilidade sobre procedimento médico que indicou ou do qual participou, mesmo quando vários médicos tenham assistido o paciente.

IV. É vedado abandonar o plantão sem a presença de substituto, recomenda-se comparecer a plantão em horário preestabelecido. Permite-se a ausência do médico no estabelecimento de saúde, sem substituto e sem necessidade de justificativa, por até 15 minutos.

V. É vedado atestar ou emitir laudos de forma secreta ou ilegível, sem a devida identificação de seu número de registro no Conselho Regional de Medicina da sua jurisdição, bem como assinar em branco folhas de receituários, atestados, laudos ou quaisquer outros documentos médicos.

a) Estão corretas somente as afirmações I, II, III e IV.

b) Estão corretas somente as afirmações I, II, III e V.

c) Estão corretas somente as afirmações I, III, IV e V.

d) Todas as afirmações estão corretas.

24. Quanto à exposição médica em Redes Sociais:

a) É permitido, ao médico, participar de anúncios de empresas comerciais, qualquer que seja sua natureza, valendo-se de sua profissão.

b) É permitido, ao médico, deixar de incluir, em anúncios profissionais de qualquer ordem, seu nome, seu número no Conselho Regional de Medicina, com o objetivo de descrição.

c) É permitido, ao médico, anunciar área de atuação que esteja se qualificando, ainda sem registro no Conselho Regional de Medicina.

d) É permitido, ao médico, em anúncios profissionais, divulgar o nome do profissional, seu número no Conselho Regional de Medicina, com o estado da Federação da inscrição e Registro de Qualificação de Especialista quando anunciar a especialidade.

25. Princípio da Bioética que trata dos direitos do paciente como pessoa individual e seu poder de decisão sobre o próprio tratamento é o:

a) Princípio da Beneficência.

b) Princípio da Justiça.

c) Princípio da Autonomia.

d) Princípio da Não Maleficência.

26. Associe a coluna da direita referente aos conceitos psicopatológicos com a coluna da esquerda que corresponde às suas respectivas definições. A seguir, assinale a alternativa que corresponde à associação CORRETA:

I. Síndrome de Capgras.

II. Síndrome de Fregoli.

III. Prosopagnosia.

IV. Síndrome de Cottard.

A. Não-reconhecimento de faces humanas previamente conhecidas.

B. Falso reconhecimento delirante, em que o indivíduo identifica falsamente uma pessoa estranha como se fosse alguém de seu círculo pessoal.

C. Afirma que uma pessoa próxima e familiar que diz ser seu pai ou sua mãe é, na verdade, um sócio quase idêntico, uma falsa cópia.

D. Delírio de negação de órgãos ou de alterações intensas dos órgãos internos.

- a) I-B; II-C; III-A; IV-D.
- b) I-C; II-B; III-A; IV-D.
- c) I-C; II-D; III-B; IV-A.
- d) I-B; II-D; III-C; IV-A.

27. Paciente feminina de 65 anos é atendida por um quadro de agitação motora com grande sensação de desconforto há duas semanas. Ela refere discreto alívio ao se movimentar e é incapaz de permanecer sentada ou parada durante a consulta. A paciente apresenta história de esquizofrenia e iniciou uso de haloperidol há três semanas. Apresenta dados vitais inalterados. Ao exame, apresenta movimentos frequentes de membros superiores e inferiores bilateralmente. Nesse caso, o diagnóstico CORRETO é:

- a) Acatisia.
- b) Síndrome neuroléptica maligna.
- c) Discinesia tardia.
- d) Distonia aguda.

28. O tratamento CORRETO a ser indicado no caso da questão anterior é o emprego de:

- a) Clozapina.
- b) Propranolol.
- c) Paroxetina.
- d) Biperideno.

29. Os transtornos conversivos são comuns no atendimento psiquiátrico e em atendimentos de emergência geral. A respeito de tais transtornos, pode-se afirmar que:

- a) É rara a associação com eventos estressantes.
- b) Funções sensoriais e motoras são as menos afetadas.
- c) A produção dos sintomas é inconsciente.
- d) São considerados sinônimos dos transtornos factícios.

30. Em casos de pacientes com esquizofrenia refratária, indica-se o uso de clozapina. Caso o paciente, mesmo após ensaio terapêutico por tempo suficiente e em dose-alvo plena de clozapina mantenha-se sintomático (super-refratário), qual opção medicamentosa é mais indicada para associação a essa medicação?

- a) Lítio.
- b) Lamotrigina.
- c) Fluoxetina.
- d) Benzodiazepínico.

31. O uso de cocaína e crack tem se tornado uma verdadeira epidemia no nosso país, gerando imensos gastos sociais e econômicos.

Sobre a dependência dessas substâncias, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A abstinência do uso de cocaína resume-se ao chamado “crash”, quando o paciente apresenta uma drástica redução do humor e da energia, iniciando de 2 a 3 dias após a interrupção e com duração de, no máximo, 1 semana.
- b) A cocaína pode apresentar efeitos psicomiméticos, devido ao aumento da atividade serotoninérgica no núcleo accumbens.
- c) A farmacoterapia não é para todos os usuários de cocaína e deve ser reservada para aqueles cujos sintomas responderiam às medicações.
- d) O dependente deve inicialmente passar por internação psiquiátrica, após a qual o paciente não necessita mais tratamento.

32. Uma mulher de 27 anos consulta com você com queixa de 6 meses de evolução de choro frequente, perda de peso e apetite, desesperança, irritabilidade, agitação psicomotora frequente, impulsividade e diminuição de sono. No exame do estado mental você nota choro efusivo e incontrolável, taquialia, afeto ansioso e distraibilidade, além de fluxo de pensamento acelerado e conteúdo pessimista e com ideação passiva de morte. O melhor tratamento farmacológico a ser iniciado é:

- a) Ácido valproico.
- b) Fluoxetina.
- c) Amitriptilina e diazepam.
- d) Haloperidol e diazepam.

33. Uma paciente do sexo feminino, 15 anos, comete diversos atos delinquentes pelos quais é encaminhada à unidade competente para cumprir medidas socioeducativas. Esse fato já se repete há dois anos, quando iniciou uso de drogas, ocasião em que foi detida junto com outros 3 menores por roubo com agressão pela primeira vez. Tentou suicídio três vezes, cortando os pulsos. Tem história de abuso sexual por parte de padrasto quando tinha 8 anos. Na instituição, recebe diagnóstico de Transtorno Antissocial de Personalidade. Qual dos critérios a seguir indica que esse diagnóstico está equivocado?

- a) Idade.
- b) Sexo.
- c) Uso de drogas.
- d) Tentativa de suicídio prévia.

34. João é um menino de 8 anos e é trazido pela mãe que diz que ele “sempre foi difícil”. Ele perturba a irmã frequentemente e perde a paciência facilmente, como ao perder no video-game quando joga com um amigo ou quando sua vontade não é feita. Neste último caso, chuta a mãe e não pára

de reclamar e argumentar com as decisões dos pais. Não aceita ordens dos professores e é bagunceiro em sala de aula. Tem problemas em fazer amigos e sempre quer que eles façam a sua vontade. Não tem contato com o pai desde os seis meses de vida. A mãe diz que o pai de João era um homem “nervoso e agressivo”. A mãe se queixa que brigar, gritar ou argumentar com o filho não adianta para que ele melhore o comportamento.

O diagnóstico mais provável do quadro acima é:

- a) Transtorno de déficit de atenção e hiperatividade.
- b) Transtorno opositor desafiante.
- c) Transtorno de conduta.
- d) Transtorno Bipolar.

35. Em relação ao Transtorno de Déficit de Atenção/Hiperatividade (TDAH), analise as seguintes assertivas e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

() O DSM-5 faz várias alterações nos critérios diagnósticos de TDAH aplicáveis a jovens e adultos. Uma delas é a de que os sintomas de desatenção e hiperatividade/impulsividade estejam presentes antes dos 12 anos de idade.

() Ou alteração dos critérios diagnósticos é de que, nos adultos, devem existir 7 ou mais sintomas de desatenção, e 5 ou mais sintomas de hiperatividade/impulsividade, devido à diminuição destes últimos sintomas com a idade.

() Alisdexanfetamina possui menor probabilidade de risco de abuso ou de overdose do que o metilfenidato por permanecer inativa até a metabolização.

() Para o diagnóstico do TDAH, os sintomas podem estar presentes em apenas um contexto ou ambiente.

A ordem CORRETA de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- a) V-F-F-V.
- b) F-V-V-F.
- c) V-V-F-F.
- d) V-F-V-F.

36. Um advogado de 35 anos procurou auxílio psiquiátrico por conta de sua dificuldade em lidar com a raiva. Conta que em várias situações fica agressivo verbalmente com clientes e equipe de trabalho, já perdeu várias namoradas por ter sido excessivamente grosseiro durante discussões e em uma ocasião ficou tão descontrolado que bateu o carro propositalmente no carro da frente que estava muito lento. Tais episódios ocorreram na ausência de qualquer conflito claro e, apesar de haver histórico de uso abusivo de álcool, os rompantes agressivos costumam ocorrer em períodos de sobriedade. Entre os episódios, é uma pessoa calma, gentil e amável com seus pares. Tem muitos amigos e é feliz no trabalho. Qual o mais provável diagnóstico?

- a) Transtorno de conduta.
- b) Transtorno explosivo intermitente.
- c) Transtorno de personalidade antissocial.
- d) Transtorno Bipolar.

37. Paciente de 45 anos, masculino, vem à consulta por queixa de desatenção e fadigabilidade aumentadas há vários meses. Também queixa-se de sonolência excessiva diurna. Dorme com dificuldade, ronca muito e apresenta despertares noturnos frequentes. Acorda de manhã com cefaleia e boca seca. Nega humor depressivo ou anedonia, nega sintomas ansiosos prevalentes. Não utiliza medicações. Ao exame verifica-se obesidade grau II, PA = 145/100 mmHg, FC 92bpm, ausência de sinais neurológicos patológicos focais. O diagnóstico mais provável do paciente é de:

- a) Narcolepsia.
- b) Distímia.
- c) Depressão bipolar.
- d) Apneia obstrutiva do sono.

38. A Sra. M foi indicada para avaliação psiquiátrica por seu clínico geral por queixa de “ansiedade”. Na entrevista, ela descreveu uma longa história de rituais de verificação que a fizeram perder vários empregos e prejudicaram diversos relacionamentos. Relatou, por exemplo, que, como costumava achar que não havia trancado a porta do carro, era difícil sair do automóvel até que tivesse verificado repetidamente todas as maçanetas. Ela havia quebrado várias maçanetas com o vigor de sua verificação, tendo chegado com até uma hora de atraso a seu trabalho porque ficava checando o carro. De modo semelhante, tinha pensamentos recorrentes de que havia deixado a porta do apartamento aberta e voltava várias vezes por dia para verificar a porta antes de sair para trabalhar. Disse que verificar as portas reduzia sua ansiedade sobre segurança. Assinale a alternativa que aponta uma medicação mais eficaz para o tratamento do quadro apresentado pela paciente:

- a) Nortriptilina.
- b) Buspirona.
- c) Clomipramina.
- d) Haloperidol.

39. Carolina, 16 anos, é uma menina que tinha histórico de ótimo funcionamento acadêmico e social. Sempre gostou de se exercitar e de manter seu peso cum pouco mais baixo que o esperado para sua altura, mas de forma estável. Nos últimos meses, após entrar para um torneio nacional de caratê, começou a treinar horas por dia, muito mais do que seus companheiros de equipe, começou a se perceber como gorda e achava que seu desempenho melhoraria se perdesse peso. Ela

aumentou o rigor de sua dieta, chegando a comer apenas alface durante o dia, e reduziu seu peso para 87% do “peso ideal” para sua idade de acordo com as tabelas tradicionais. Quando atingiu seu ponto máximo de perda de peso, seu desempenho na verdade decaiu, e ela se esforçou ainda mais em seu regime de treinamento. Começou a se sentir apática e lentificada e morbidamente temerosa de engordar. Sua ingestão alimentar tornou-se restritiva, e parou de comer qualquer coisa que contivesse gordura. Seus ciclos menstruais tornaram-se limitados e infrequentes, mas não cessaram. Por vezes, quando comia algo que julgava que fosse engordá-la, acabava forçando vômitos. Também usava laxantes eventualmente. O diagnóstico CORRETO da paciente é:

- a) Anorexia nervosa.
- b) Bulimia nervosa.
- c) Episódio depressivo grave.
- d) Transtorno de personalidade anancástica.

40. Um homem de 34 anos foi diagnosticado recentemente com transtorno bipolar, seis anos após o início dos sintomas. Ele não recebeu tratamento com estabilizador de humor na ocasião. De acordo com o modelo de kindling e hipótese da sobrecarga alostática, qual padrão de progressão da doença seria esperado que este paciente exibisse ao longo dos últimos seis anos?

- a) Intervalo mais longo entre episódios e mudança mínima do prejuízo cognitivo.
- b) Intervalo mais curto entre episódios e mudança mínima no prejuízo cognitivo.
- c) Intervalo mais longo entre episódios e agravamento do prejuízo cognitivo.
- d) Intervalo mais curto entre episódios e agravamento do prejuízo cognitivo.

41. São critérios para o diagnóstico de um transtorno por uso de substâncias, EXCETO:

- a) Uso continuado da substância apesar de problemas sociais ou interpessoais persistentes ou recorrentes causados ou exacerbados por seus efeitos.
- b) A substância é frequentemente consumida em maiores quantidades ou por um período mais longo do que o pretendido.
- c) Uso diário da substância por mais de um ano, mesmo que não resulte em prejuízos no trabalho ou nos relacionamentos.
- d) Existe um desejo persistente ou esforços malsucedidos no sentido de reduzir ou controlar o uso da substância.

42. A respeito do transtorno de sintomas somáticos ou de somatização, é CORRETO afirmar que:

- a) A farmacoterapia alivia um transtorno de sintomas somáticos somente quando o paciente apresenta uma condição subjacente responsiva a drogas, como um transtorno de ansiedade ou um depressivo.
- b) O transtorno somatoforme é agudo e em geral transitório e, via de regra, envolve um sintoma específico, afetando função motora ou sensorial voluntária.
- c) Pacientes com este diagnóstico apresentam um medo mórbido em adoecer ou de ter uma doença grave.
- d) Deve-se explicar prontamente e precocemente a esses pacientes que os sintomas são emocionais, sobretudo para somatizadores crônicos.

43. São tratamentos com eficácia estabelecida para o tratamento da bulimia nervosa, EXCETO:

- a) Topiramato.
- b) Fluoxetina.
- c) Antipsicóticos atípicos.
- d) Terapia cognitivo-comportamental.

44. Com relação ao uso de psicoestimulantes é CORRETO afirmar que:

- a) No tratamento medicamentoso do Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH), o metilfenidato de liberação imediata é prescrito uma vez ao dia antes das aulas.
- b) Pacientes com asma, usuários de drogas psicoativas e uso concomitante de corticoides constituem-se em contraindicações ao uso de psicoestimulantes.
- c) Podem cursar com efeitos colaterais de diminuição de apetite, cefaleia, insônia, agitação, irritabilidade, taquicardia e tremores, tiques e labilidade emocional.
- d) São contraindicados em pacientes portadores de epilepsia, mesmo controlada com anticonvulsivantes.

45. Analise as assertivas a seguir e depois assinale a alternativa CORRETA:

- I. Na abordagem geral ao usuário dependente químico, deve-se confrontar o paciente se ele negar o uso de drogas, e estimular a cessação do uso independente do estado motivacional.
- II. O abandono progressivo de prazeres e interesses alternativos em favor do uso da substância psicoativa é um dos critérios para síndrome de dependência química.
- III. O aconselhamento ao dependente químico inclui chamar o paciente à reflexão, dar opções de escolha, facilitar o acesso ao tratamento e responsabilizar o paciente pela mudança dele.

IV. No tratamento da dependência química, a farmacoterapia é em geral mais eficaz que a psicoterapia.

- a) Apenas I e II estão corretas.
- b) Apenas I, II e III estão corretas.
- c) Apenas II e III estão corretas.
- d) Apenas III e IV estão corretas.

46. A respeito dos transtornos por uso de álcool é CORRETO afirmar:

- a) Síndrome de Wernicke é reversível se tratada precocemente com reposição de vitamina B12.
- b) O sintoma de abstinência mais comum é o tremor, acompanhado de irritabilidade, náuseas e vômitos.
- c) A síndrome de abstinência deve ser tratada com antipsicóticos, hidratação e reposição de complexo B.
- d) Não há medicações eficazes para o tratamento da dependência de álcool.

47. Uma mulher de 35 anos apresenta-se para consulta e inicia relatando preocupações frequentes: desde criança, preocupa-se que alguém próximo a ela iria morrer em algum tipo de acidente. Com o passar dos anos, teve medo de que iria morrer sem dizer aos familiares e amigos o quanto são importantes a ela. Ainda, quando teve filhos, ficou temerosa pela segurança deles de forma que dificilmente deixava-os sair de casa. Também tem constantes preocupações sobre como será seu futuro, e recentemente teve um ataque de pânico. Qual o diagnóstico correto atual desta paciente?

- a) Transtorno de Estresse Pós-Traumático.
- b) Transtorno de pânico.
- c) Transtorno de Ansiedade Social.
- d) Transtorno de Ansiedade Generalizada.

48. Qual a melhor forma de tratamento para a fobia específica?

- a) Inibidores Seletivos de Recaptura de Serotonina.
- b) Benzodiazepínicos.
- c) Terapia comportamental de exposição e dessensibilização.
- d) Psicanálise.

49. Nesta condição, mesmo após ter cessado um evento estressor inicial, o paciente mantém dificuldade para dormir associada a fatores de condicionamento. A insônia, assim, vai tomando características crônicas, autônomas e persistentes. Após várias noites de insônia, o quarto se torna associado à impossibilidade de dormir, e a ansiedade cresce à medida que se aproxima a hora de deitar. O paciente desenvolve, então, ansiedade antecipatória à possibilidade de outra noite acordado, à qual se seguirá outro dia de cansaço.

A explanação acima refere-se a qual transtorno de sono?

- a) Insônia psicofisiológica.
- b) Insônia de ajustamento.
- c) Síndrome das pernas inquietas.
- d) Insônia secundária a outro transtorno mental.

50. São tratamentos considerados eficazes para a condição da questão anterior, EXCETO:

- a) Terapia cognitivo-comportamental e medidas de higiene de sono.
- b) Emprego de benzodiazepínicos a longo prazo.
- c) Melatonina; antidepressivos sedativos como trazodona,
- d) Técnicas de relaxamento e terapia de controle de estímulo.

51. Quanto aos transtornos mentais no puerpério, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A depressão pós-parto e a disforia pós parto (*puerperal blues*) diferenciam-se na incidência, no momento de início e na duração e intensidade dos sintomas depressivos.
- b) Na depressão pós-parto há presença de labilidade emocional e irritabilidade nos primeiros dias pós-parto sem comprometimento funcional, com remissão espontânea.
- c) Episódios de depressão ou psicose puerperal não aumentam a chance de novos episódios de humor ao longo da vida.
- d) Antipsicóticos típicos e antidepressivos tricíclicos são contraindicados na amamentação pois apresentam alta concentração no leite materno.

52. Em relação ao emprego do lítio no tratamento do transtorno afetivo bipolar, é CORRETO afirmar que:

- a) Seus efeitos colaterais, embora potencialmente graves, são muito incomuns.
- b) Sinais de intoxicação incluem hipertonia, hipertermia, aumento de níveis de CPK.
- c) Inibidores da ECA, diuréticos tiazídicos e dieta hipossódica elevam seu nível sérico.
- d) Apenas monitorização de função tireoidiana e do nível sérico do lítio devem ser realizadas ao longo da litioterapia.

53. Paciente do sexo feminino, 28 anos, apresenta-se à consulta com queixa de depressão. Apresenta 3 meses de evolução, com piora progressiva. Sente-se triste a maior parte do tempo, mas nota que seu humor é muito reativo a situações externas. Apresenta anedonia e falta de energia. Refere hipersonia e hiperfagia e uma sensação de lentificação extrema, como se seu corpo estivesse

sempre pesado. Já utilizou imipramina 75mg/dia por um mês e venlafaxina até 150mg/dia, sem resposta qualquer. Parou esta última medicação por ter se sentido muito agitada, ansiosa e com raiva. Chegou a quebrar objetos em casa sob uso desta medicação, coisa que nunca havia feito. Tem como antecedente psiquiátrico uma depressão pós-parto há 5 anos, que remitiu com uso de sertralina 50mg/dia. Não sabe dizer histórico familiar pois é adotada. O diagnóstico mais provável da paciente é de:

- a) Depressão bipolar.
- b) Depressão maior com características melancólicas.
- c) Depressão maior com características atípicas.
- d) Depressão unipolar grave com sintomas psicóticos.

54. São medicações mais indicadas como primeira linha para o tratamento da paciente do caso anterior:

- a) Combinação de olanzapina + fluoxetina; lamotrigina ou tranilcipromina.
- b) Lítio; lamotrigina ou risperidona.
- c) Lurasidona; quetiapina ou combinação de olanzapina + fluoxetina.
- d) Eletroconvulsoterapia, lítio ou quetiapina.

55. Estão implicados na fisiopatologia das síndromes ansiosas principalmente os seguintes elementos, EXCETO:

- a) GABA, noradrenalina e serotonina.
- b) Dopamina, glutamato e acetilcolina.
- c) Amígdala, córtex pré-frontal e hipotálamo.
- d) Eixo hipotálamo-hipófise-adrenal e sistema nervoso autônomo.

56. A respeito do transtorno do pânico é CORRETO afirmar:

- a) Pacientes com Transtorno de pânico apresentam maior prevalência de prolapso de valva mitral que pacientes sem a condição.
- b) Para o diagnóstico, o paciente precisa ter ataques de pânico recorrentes, mesmo que não sejam desencadeados por estímulo ansiogênico ou fóbico.
- c) A antiga recomendação de respirar dentro de um saco de papel durante um ataque de pânico às vezes ajuda, porque reduz a alcalose respiratória induzida pela hiperventilação.
- d) O tratamento inclui a associação de antidepressivos e benzodiazepínicos por 12 meses em que o paciente esteja livre de ataques de pânico.

57. Com relação ao Transtorno Delirante, é CORRETO afirmar:

- a) O tipo somático é o tipo mais comum de transtorno delirante.
- b) O tipo ciumento é mais comum em mulheres.
- c) Ser do sexo feminino e ser casado estão relacionados a melhor prognóstico.
- d) A idade de início do transtorno delirante é geralmente no final da adolescência.

58. Com relação ao comportamento suicida e seus fatores de risco, é CORRETO afirmar que:

- a) Desde que seja feita avaliação minuciosa do paciente e de seus fatores de risco, é sempre possível determinar quem cometerá suicídio.
- b) A tentativa suicida anterior é o melhor preditor de novas tentativas.
- c) O diagnóstico de Esquizofrenia não é considerado um fator de risco para o suicídio.
- d) No Brasil, não são observadas diferenças significativas nas taxas de suicídio entre homens e mulheres.

59. Em relação aos recursos extra-hospitalares dentro da rede de assistência psicossocial, é CORRETO afirmar:

- a) Cabe aos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) garantir o cuidado e a resolubilidade da atenção para usuário de baixo e médio risco.
- b) Os hospitais são excluídos da rede de atenção psicossocial, já que de acordo com a legislação de saúde mental, o tratamento deve ser sempre comunitário e ambulatorial.
- c) Os CAPS III oferecem a possibilidade de acolhimento noturno e observação, para todas faixas etárias e para pacientes com transtornos mentais graves e persistentes inclusive pelo uso de substâncias psicoativas.
- d) O planejamento e projeto terapêuticos devem ser os mesmos para todos os usuários, garantindo a equidade na atenção à saúde.

60. Em relação à legislação vigente sobre as políticas públicas no atendimento a portadores de transtornos mentais, o que está INCORRETO:

- a) Incluem parte da rede de atenção psicossocial as unidades básicas de saúde, núcleo de apoio à saúde da família, Centros de Atenção psicossocial e serviços residenciais terapêuticos.
- b) Não está prevista em lei a existência de enfermarias psiquiátricas especializadas em Hospital Geral.
- c) Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) são considerados como locais de promoção de atenção secundária.

d) Está dentro da matriz de competência dos CAPS a reabilitação psicossocial, matriciamento e redução de danos.

GABARITO

PREENCHA SUAS RESPOSTAS NO QUADRO ABAIXO E DESTAQUE NA LINHA PONTILHADA

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45
46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60

Divulgação do Gabarito Preliminar às 17 horas do dia 15/04/2019.