

MÉDICO - PSIQUIATRA

CÓDIGO: MPS03

CADERNO: 1

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES

- 1 - A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo de preenchimento do cartão de respostas.
- 2 - O candidato que, na primeira hora de prova, se ausentar da sala e a ela não retornar, será eliminado.
- 3 - Os três últimos candidatos ao terminar a prova deverão permanecer na sala e somente poderão sair juntos do recinto, após aposição em ata de suas respectivas assinaturas.
- 4 - Você **NÃO** poderá levar o **seu caderno de questões (Provas) e nem copiar o gabarito**, pois a imagem do seu cartão de respostas será disponibilizado em <http://concursos.biorio.org.br> na data prevista no cronograma.

INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- 1- Confira atentamente se este caderno de questões (Provas), que contém **50 questões objetivas**, está completo.
- 2 - Cada questão da Prova Objetiva conterá **5 (cinco) opções** e somente uma correta.
- 3 - Confira se **seus dados pessoais, o emprego escolhido**, indicados no **cartão de respostas**, estão corretos. Se notar qualquer divergência, notifique imediatamente ao Fiscal de Sala ou ao Chefe de Local. Terminada a conferência, você deve assinar o **cartão de respostas** no espaço apropriado.
- 4 - Confira atentamente se **o emprego e o número do caderno** que consta neste caderno de questões (Prova) é o mesmo do que consta em seu **cartão de respostas**. Se notar qualquer divergência, notifique imediatamente ao Fiscal de Sala ou ao Chefe de Local.
- 5 - Cuide de seu **cartão de respostas**. Ele não pode ser rasurado, amassado, dobrado nem manchado.
- 6 - Se você marcar mais de uma alternativa, sua resposta será considerada errada mesmo que uma das alternativas indicadas seja a correta.

AGENDA

- **24/05/2015**, PROVAS OBJETIVAS.
- **25/05/2015**, Divulgação dos Gabaritos Preliminares e Disponibilização dos Exemplares das Provas Objetivas.
- **27/05/2015**, Disponibilização das Imagens dos Cartões de Respostas das Provas Objetivas.
- **28/05 e 29/05/2015**, Interposição de Recursos Administrativos quanto as questões das Provas Objetivas.
- **05/06/2015**, Divulgação dos Gabaritos Definitivos Oficiais, Resultado das Notas Preliminares das Provas Objetivas.
- **09/06/2015**, Divulgação do Resultado Final das Notas das Provas Objetivas.
- **09/06/2015**, Relação dos Candidatos Convocados para a Entrevista Técnica.
- **15/06 e/ou 16/06 e/ou 17/06/2015**, ENTREVISTA TÉCNICA.
- **19/06/2015**, Resultado Final da Entrevista Técnica.
- **22/06/2015**, Divulgação do Resultado Final.



INFORMAÇÕES:

- **Tel:** 21 3525-2480 das 9 às 18h
- **Internet:** <http://concursos.biorio.org.br>
- **E-mail:** iabas2015@biorio.org.br

LÍNGUA PORTUGUESA

QUESTÃO 1



O conteúdo da tira dirige prioritariamente sua crítica para:

- (A) os deficientes métodos de alfabetização nas escolas.
- (B) o distanciamento entre o mundo escolar e o mundo externo.
- (C) a alienação infantil diante de um mundo atribulado.
- (D) a idade tardia em que as crianças aprendem a ler.
- (E) a falta de interesse das crianças pelo ensino escolar.

TEXTO 1

O mundo é novo, mas a escola é antiga

por Osvaldo de Souza*

Não podemos lidar com este (novo) mundo, como lidávamos no século passado (ou outro qualquer).

O mundo é dinâmico demais para mantermos as antigas maneiras de controle e tratamento. São antigas sim, mas aqui não existe juízo de valor no sentido de melhores ou piores. Estes juízos não cabem para fenômenos tão diversos como as concepções de visões de mundo que estamos tratando aqui.

A velocidade deste mundo é maior. Fato (?).

A Terra já não gira mais a 0,5 quilômetro por segundo. Ela gira agora na velocidade de gigabytes por segundo. Vimos há pouco tempo o livro lançado pelo Nicolas Carr, a colocação de um fator deste novo mundo em evidência: a internet. Ela poderia então mudar a forma do homem pensar. Uma forma mais fragmentada e muito mais dinâmica. Com mais informação e, possivelmente, menos conhecimento.

Esta (a internet) é apenas uma das faces da mudança que nos envolve. A quantidade de pessoas no mundo, a quantidade de informação disponível (por diferentes mídias), a urgência pelo ambiente global, a diminuição de relações familiares, as novas relações com o imponderável.

Todas estas mudanças, que não são nem boas nem ruins, não me cabe julgar, não aqui, são mudanças que devem ser pensadas pelo viés dos novos tratos com as pessoas. Num mundo que muda todos os dias, não podemos continuar fazendo as mesmas coisas. Mas a educação continua.

A escola é a mesma de sempre.

A postura educacional frente ao mundo mudou muito pouco nos referenciais teóricos, e nos referenciais práticos mudou menos ainda. Ou seja, o chão da escola, o dia a dia escolar continua o mesmo.

O problema é que o jovem não vive apenas na escola. Está constantemente em contato com o mundo externo (realmente ela muitas vezes parece uma bolha, ou uma cápsula do tempo que se preservou desde que foi criada até nossos dias), os educandos estão interagindo com este mundo e o mundo com eles.

Desta forma não podemos continuar ignorando estes fatos.

Não é possível que continuemos querendo que eles permaneçam sentados esperando pelos depósitos diários de informação passiva.

Este dinamismo precisa entrar na escola. Os educandos precisam se tornar agentes no processo educativo. O professor deve se atualizar, a escola precisa se modernizar, caso contrário, como muitas coisas antigas, pode se tornar obsoleta.

QUESTÃO 2

A frase do texto 1 que se relaciona mais diretamente com a tira anterior é:

- (A) “Com mais informação e, possivelmente, menos conhecimento”.
- (B) “O problema é que o jovem não vive apenas na escola”.
- (C) “Dessa forma não podemos continuar ignorando estes fatos”.
- (D) “Este dinamismo precisa entrar na escola”.
- (E) “A velocidade deste mundo é maior”.

QUESTÃO 3

“O mundo é dinâmico demais para mantermos as antigas maneiras de controle e tratamento”. A forma reduzida de “para mantermos” pode ser adequadamente substituída por:

- (A) para que mantivéssemos.
- (B) a fim de que tivéssemos mantido.
- (C) para que mantenhamos.
- (D) a fim de que mantemos.
- (E) para que mantivéramos.

QUESTÃO 4

“Não podemos lidar com este (novo) mundo, como lidávamos no século passado (ou outro qualquer).

O mundo é dinâmico demais para mantermos as antigas maneiras de controle e tratamento. São antigas sim, mas aqui não existe juízo de valor no sentido de melhores ou piores. Estes juízos não cabem para fenômenos tão diversos como as concepções de visões de mundo que estamos tratando aqui”.

Nesse segmento do texto há cinco orações sublinhadas; aquela que tem seu valor semântico corretamente identificado é:

- (A) “como lidávamos no século passado (ou outro qualquer)” / conformidade.
- (B) “para mantermos as antigas maneiras de controle e tratamento” / finalidade.
- (C) “mas aqui não existe juízo de valor no sentido de melhores ou piores” / concessão.
- (D) “como as concepções de visões de mundo” / modo.
- (E) “que estamos tratando aqui” / restrição.

QUESTÃO 5

“Estes juízos não cabem para fenômenos tão diversos como as concepções de visões de mundo que estamos tratando aqui”. O problema gramatical detectado nesse segmento do texto é:

- (A) o pronome demonstrativo “estes” deveria ser substituído por “esses”.
- (B) a forma verbal “não cabem” deveria ser substituída por “não cabe”.
- (C) a forma “tão” deveria ser suprimida do texto.
- (D) o adjetivo “diversos” deveria ser substituído por “diferentes”.
- (E) antes de “que estamos tratando aqui” deveria ser inserida a forma “de”.

QUESTÃO 6

“A Terra já não gira mais a 0,5 quilômetro por segundo. Ela gira agora na velocidade de gigabytes por segundo. Vimos há pouco tempo o livro lançado pelo Nicolas Carr, a colocação de um fator deste novo mundo em evidência: a internet. Ela poderia então mudar a forma do homem pensar. Uma forma mais fragmentada e muito mais dinâmica. Com mais informação e, possivelmente, menos conhecimento”. A argumentação do autor do texto se apoia:

- (A) na estratégia da sedução do leitor.
- (B) no apelo ao senso comum.
- (C) no testemunho de autoridade.
- (D) no apelo a exemplos.
- (E) na manipulação estatística.

QUESTÃO 7

“Ela poderia então mudar a forma do homem pensar. Uma forma mais (1) fragmentada e muito mais (2) dinâmica. Com mais (3) informação e, possivelmente, menos conhecimento”.

Nesse segmento do texto há três ocorrências numeradas do mesmo vocábulo; sobre essas ocorrências a única afirmativa verdadeira é:

- (A) todas as ocorrências pertencem à mesma classe gramatical.
- (B) todas as ocorrências pertencem a classes gramaticais diferentes.
- (C) a ocorrência (1) pertence a uma classe gramatical diferente das demais.
- (D) a ocorrência (3) pertence a uma classe diferente das demais.
- (E) a ocorrência (2) pertence a uma classe diferente das demais.

QUESTÃO 8

O seguinte segmento do texto que NÃO contém uma oposição de termos é:

- (A) “...os educandos estão interagindo com este mundo e o mundo com eles”.
- (B) “A postura educacional frente ao mundo mudou muito pouco nos referenciais teóricos, e nos referenciais práticos mudou menos ainda”.
- (C) “São antigas sim, mas aqui não existe juízo de valor no sentido de melhores ou piores”.
- (D) “Com mais informação e, possivelmente, menos conhecimento”.
- (E) “Todas estas mudanças, que não são nem boas nem ruins, não me cabe julgar...”.

QUESTÃO 9

A frase que serve de título ao texto - O mundo é novo, mas a escola é antiga – muda de sentido se escrita da seguinte forma:

- (A) A escola é antiga, mas o mundo é novo.
- (B) O mundo é novo embora a escola seja antiga.
- (C) Apesar de o mundo ser novo, a escola é antiga.
- (D) O mundo é novo; a escola, porém, é antiga.
- (E) Ainda que o mundo seja novo, a escola é antiga.

QUESTÃO 10

“Não é possível que continuemos querendo que eles permaneçam sentados esperando pelos depósitos diários de informação passiva”. A afirmação correta sobre os componentes desse segmento do texto é:

- (A) a forma verbal “continuemos” se refere a professores e alunos.
- (B) o pronome “eles” se refere aos professores ultrapassados.
- (C) o verbo “permaneçam” indica mudança de estado.
- (D) informação passiva se opõe a agentes do processo educativo.
- (E) a palavra “depósitos” indica um moderno posicionamento educativo.

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS

QUESTÃO 11

Avalie se as seguintes definições são falsas (F) ou verdadeiras (V):

- ✓ Vigilância epidemiológica é um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
- ✓ Vigilância sanitária um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- ✓ Região de saúde é a descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema.

As afirmativas são respectivamente:

- (A) V, V e V.
- (B) V, V e F.
- (C) F, F e F.
- (D) F, V e F.
- (E) V, F e F.

QUESTÃO 12

As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal. Avalie se tais ações e serviços obedecem ainda, entre outros, aos seguintes princípios:

- I - igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie;
- II - descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo, ênfase na descentralização dos serviços para os municípios e regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde.
- III - integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.
- IV - conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios na prestação de serviços de assistência à saúde da população.

Estão corretos:

- (A) I e III, apenas.
- (B) II e IV, apenas.
- (C) I, II e IV, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 13

Em relação às Regiões de Saúde, avalie se as afirmativas a seguir estão corretas:

- I - As Regiões de Saúde serão instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite - CIT.
- II - Poderão ser instituídas Regiões de Saúde interestaduais, compostas por Municípios limítrofes, por ato conjunto dos respectivos Estados em articulação com os Municípios.
- III - Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.
- IV - As Regiões de Saúde não podem servir de referência para as transferências de recursos entre os entes federativos.

Estão corretas as afirmativas:

- (A) I e IV, apenas.
- (B) II e III, apenas.
- (C) I, II e III, apenas.
- (D) II, III e IV, apenas.
- (E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 14

Avalie se, de acordo com o decreto 7.508, as afirmativas a seguir, relativas à hierarquização, são falsas (F) ou verdadeiras (V):

- ✓ O acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde se inicia pelas Portas de Entrada do SUS e se completa na rede regionalizada e hierarquizada, de acordo com a complexidade do serviço.
- ✓ São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços de atenção primária, de atenção de urgência e emergência, de atenção psicossocial e especiais de acesso aberto.
- ✓ Os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica, serão referenciados pelas Portas de Entrada.
- ✓ O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária e deve ser fundamentado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e no critério cronológico, observadas as especificidades previstas para pessoas com proteção especial, conforme legislação vigente.

As afirmativas são respectivamente:

- (A) V, V, V e V.
- (B) V, V, F e F.
- (C) F, F, V e V.
- (D) F, V, F e V.
- (E) V, F, F e F.

QUESTÃO 15

Compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde:

- (A) RENAME.
- (B) COSEMS.
- (C) CONASEMS.
- (D) RENASES.
- (E) COAP.

QUESTÃO 16

Em relação ao planejamento da saúde, de acordo com o Decreto 7.508, NÃO é correto afirmar que:

- (A) O processo de planejamento da saúde será ascendente e integrado, do nível local até o federal, ouvidos os respectivos Conselhos de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- (B) O planejamento da saúde é obrigatório para os entes públicos e será indutor de políticas para a iniciativa privada.
- (C) O Conselho Nacional de Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.
- (D) No planejamento devem ser considerados os serviços e as ações prestados pela iniciativa privada, de forma complementar ou não ao SUS, os quais deverão compor os Mapas da Saúde regional, estadual e nacional.
- (E) O Mapa da Saúde não será utilizado na identificação das necessidades de saúde.

QUESTÃO 17

Em relação à Atenção Básica, NÃO é correto afirmar que:

- (A) caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades.
- (B) é desenvolvida por meio do exercício de práticas de cuidado e gestão, democráticas e participativas, sob forma de trabalho em equipe, dirigidas a populações de territórios definidos, pelas quais assume a responsabilidade sanitária, considerando a dinamicidade existente no território em que vivem essas populações.
- (C) utiliza tecnologias de cuidado complexas e variadas que devem auxiliar no manejo das demandas e necessidades de saúde de menor frequência e relevância em seu território.
- (D) é desenvolvida com o mais alto grau de descentralização e capilaridade, próxima da vida das pessoas. Deve ser o contato preferencial dos usuários, a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde.
- (E) orienta-se pelos princípios da universalidade, da acessibilidade, do vínculo, da continuidade do cuidado, da integralidade da atenção, da responsabilização, da humanização, da equidade e da participação social.

QUESTÃO 18

A Política Nacional de Atenção Básica considera os termos Atenção Básica e Atenção Primária a Saúde, nas atuais concepções, como termos

- (A) equivalentes.
- (B) complementares.
- (C) mutuamente excludentes.
- (D) associados.
- (E) antagônicos.

QUESTÃO 19

Lei complementar 141, de 13/01/2012, em seu Art. 7o, estabelece que “Os Municípios e o Distrito Federal aplicarão anualmente em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, ____ da arrecadação dos impostos a que se refere o art. 156 e dos recursos de que tratam o art. 158 e a alínea “b” do inciso I do caput e o § 3º do art. 159, todos da Constituição Federal.” A lacuna é corretamente preenchida por:

- (A) 12%
- (B) 15%
- (C) 18%
- (D) 20%
- (E) 25%

QUESTÃO 20

Avalie as afirmativas a seguir, em relação ao Pacto pela Vida:

- I - O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. A definição de prioridades deve ser estabelecida através de metas nacionais, estaduais, regionais ou municipais. Prioridades estaduais ou regionais podem ser agregadas às prioridades nacionais, conforme pactuação local.
- II - Os estados/regiões/municípios devem pactuar as ações necessárias para o alcance das metas e dos objetivos propostos.
- III - São seis as prioridades pactuadas: Saúde do idoso; Controle do câncer de colo de útero e de mama; Redução da mortalidade infantil e materna; Fortalecimento da capacidade de respostas às doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza; Promoção da Saúde; Fortalecimento da Atenção Básica.

Está correto o que se afirma em:

- (A) I, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) II e III, apenas.
- (D) I, II e III.
- (E) I e III, apenas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**QUESTÃO 21**

De acordo com o Código de Ética Médica, em relação a documentos médicos, NÃO é vedado ao médico:

- (A) expedir documento médico sem ter praticado ato profissional que o justifique, que seja tendencioso ou que não corresponda à verdade.
- (B) atestar óbito de paciente ao qual vinha prestando assistência, exceto quando houver indícios de morte violenta.
- (C) usar formulários de instituições públicas para prescrever ou atestar fatos verificados na clínica privada.
- (D) assinar laudos periciais, auditoriais ou de verificação médico-legal quando não tenha realizado pessoalmente o exame.
- (E) deixar de fornecer cópia do prontuário médico de seu paciente quando de sua requisição pelos Conselhos Regionais de Medicina.

QUESTÃO 22

De acordo com o Código de Ética Médica, sobre auditoria e perícia médica, é vetado ao médico deixar de:

- (A) atuar com absoluta isenção quando designado para servir como perito ou como auditor, bem como ultrapassar os limites de suas atribuições e de sua competência.
- (B) receber remuneração ou gratificação por valores vinculados à glosa ou ao sucesso da causa, quando na função de perito ou de auditor.
- (C) realizar exames médico-periciais de corpo de delito em seres humanos no interior de prédios ou de dependências de delegacias de polícia, unidades militares, casas de detenção e presídios.
- (D) ser perito ou auditor do próprio paciente, de pessoa de sua família ou de qualquer outra com a qual tenha relações capazes de influir em seu trabalho ou de empresa em que atue ou tenha atuado.
- (E) intervir, quando em função de auditor, assistente técnico ou perito, nos atos profissionais de outro médico, ou fazer qualquer apreciação em presença do examinado, reservando suas observações para o relatório.

QUESTÃO 23

É uma indicação para colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE):

- (A) anomalias estruturais do intestino delgado.
- (B) doença cardiopulmonar instável.
- (C) distúrbios graves da coagulação.
- (D) perfuração intestinal.
- (E) fístulas biliares.

QUESTÃO 24

É uma contraindicação absoluta para a realização da biópsia percutânea de fígado num paciente com:

- (A) ascite.
- (B) hemofilia.
- (C) pleurite à direita.
- (D) obesidade mórbida.
- (E) suspeita de cisto hepático.

QUESTÃO 25

Paciente com suspeita de abdome agudo apresenta, numa radiografia simples de abdome, em decúbito dorsal, uma imagem radiológica das válvulas coniventes espiraladas como molas, em "pilhas de moedas". A suspeita diagnóstica é de:

- (A) apendicite retrocecal.
- (B) prenhez tubária rota.
- (C) isquemia mesentérica.
- (D) obstrução do intestino delgado.
- (E) ruptura de divertículo intestinal.

QUESTÃO 26

É a medicação de uso parenteral com início de ação mais rápido e usado no tratamento da maioria das emergências hipertensivas:

- (A) nitroprussiato de sódio.
- (B) nitroglicerina.
- (C) fentolamina.
- (D) hidralazina.
- (E) esmolol

QUESTÃO 27

Fratura óssea pode ocorrer mais frequentemente em doentes, durante o uso prolongado de corticoides, em cerca de:

- (A) 5%.
- (B) 10%.
- (C) 20%.
- (D) 30%.
- (E) 40%.

QUESTÃO 28

É potencialmente perigoso para o lactente o uso, pela lactante, do seguinte anti-hipertensivo:

- (A) captopril.
- (B) prazosina.
- (C) enalapril.
- (D) verapamil.
- (E) propranolol.

QUESTÃO 29

São medidas específicas fortemente recomendadas para prevenção de pneumonias hospitalares e da mortalidade relacionadas à ventilação mecânica, EXCETO:

- (A) higienização oral com antisséptico clorexidina.
- (B) aspirar a secreção acima do balonete (subglótica).
- (C) trocar os umidificadores passivos antes de 48 horas.
- (D) manter os pacientes com a cabeceira elevada entre 30 e 45°.
- (E) avaliar diariamente a sedação e diminuir sempre que possível.

QUESTÃO 30

A contra-indicação em relação aos sistemas de infusão para prevenção da infecção primária da corrente sanguínea (IPCS) é a(o):

- (A) perfuração de bolsas, frascos semirrígidos ou rígidos, com objetivo de permitir a entrada de ar.
- (B) uso de equipos graduados com um tubo extensor proximal, transparente e flexível, com adaptador perfurante para conexão em frasco/ bolsa de solução.
- (C) utilização preferencial de bolsas colabáveis e transparentes que permitam o escoamento total de seu conteúdo, sem necessidade de desconexão do sistema.
- (D) uso de equipos comuns (macrogotas e microgotas) com um adaptador na forma pontiaguda para conexão nos frascos/bolsas de solução e uma câmara gotejadora na porção proximal.
- (E) utilização de bolsas de solução flexíveis confeccionadas em cloreto de polivinil (PVC) que pode causar incompatibilidade com alguns fármacos.

QUESTÃO 31

A Lei do Ato Médico, promulgada em 10/07/2013, dispõe sobre o exercício da Medicina. Avalie se são atividades privativas do médico:

- I – indicação de internação e alta médica nos serviços de atenção à saúde;
- II – determinação do prognóstico relativo ao diagnóstico nosológico;
- III – o diagnóstico nosológico inclui a determinação de alterações psicopatológicas;

Assinale a alternativa correta:

- (A) apenas a afirmativa I está correta.
- (B) apenas a afirmativa II está correta.
- (C) apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- (D) apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

QUESTÃO 32

Durante a anamnese em uma entrevista inicial, o psiquiatra observa que o paciente “não exibe sinais de intoxicação exógena ou doença orgânica, movimentando o olhar periodicamente em diferentes direções da sala, faz menção de levantar-se da cadeira a todo o momento, comentando que estão querendo pegá-lo para fazer um experimento”. Ao proceder à súmula psicopatológica do caso, ele irá registrar, respectivamente:

- (A) sensorio claro, hipervigilância, inquietude psicomotora e ideação paranoide.
- (B) sensorio claro, hipertenacidade, humor exaltado e ideação paranoide.
- (C) obnubilado, hipovigil, ideação paranoide e inquietude psicomotora.
- (D) obnubilado, normovigil, ansiedade e agitação psicomotora.
- (E) sensorio claro, ansiedade, alteração da sensopercepção e esquizofrenia.

QUESTÃO 33

Em geral, as funções psíquicas mais afetadas nos transtornos psicóticos são:

- (A) orientação, memória, vivência do eu e sensopercepção.
- (B) sensopercepção, pensamento, juízo de realidade e vivência do eu.
- (C) atenção, psicomotricidade, afetividade e vontade.
- (D) afetividade, vontade, juízo de realidade e atenção.
- (E) orientação, pensamento, afetividade e linguagem.

QUESTÃO 34

Pela ordem: crenças disfuncionais, pulsão, potência orgástica e arquétipos são noções básicas das seguintes escolas de psicoterapia, respectivamente:

- (A) psicanálise, psicoterapia reichiana, psicologia analítica e TCC;
- (B) psicoterapia reichiana, psicoterapia analítica, TCC e psicanálise;
- (C) TCC, psicanálise, psicoterapia reichiana e psicologia analítica;
- (D) psicologia analítica, psicanálise, psicoterapia reichiana e TCC;
- (E) TCC, psicanálise, psicologia analítica e psicoterapia reichiana.

QUESTÃO 35

Numa visita da equipe de saúde à comunidade, João explica à enfermeira que “bebe porque é o único jeito de lidar com o casamento fracassado e com o emprego que paga pouco”. No caso de João, o mecanismo de defesa do ego utilizado durante a conversa com a enfermeira é:

- (A) formação reativa.
- (B) negação.
- (C) racionalização.
- (D) compensação.
- (E) deslocamento.

QUESTÃO 36

Fazem parte das diretrizes para o trabalho da saúde mental do Nasf com as equipes de Saúde da Família, EXCETO:

- (A) responsabilidade pelo cuidado aos usuários de saúde mental do território, que deve ser compartilhada entre as equipes de Saúde da Família, Nasf e dispositivos de saúde mental.
- (B) aprofundar a lógica do encaminhamento, com a responsabilização pós-referência ficando a cargo do dispositivo referenciado.
- (C) planejamento e realização do diagnóstico da situação de saúde mental da população do território.
- (D) reuniões interdisciplinares periódicas para discussão de casos e educação permanente.
- (E) atendimento compartilhado por meio de consultas conjuntas nas unidades, domicílios e outros espaços na comunidade.

QUESTÃO 37

Pesquisas nacionais utilizando instrumentos de rastreio baseados em autorrelato apontam prevalência de depressão entre idosos na comunidade variando entre 33,8% (Tavares, 2004) a 48% (Ramos e Saade, 1990). O diagnóstico diferencial entre depressão e demência em idosos é importante, pois tanto as condutas medicamentosas como as estratégias de atenção psicossocial serão diferentes em cada condição.

Avalie a veracidade (V) ou falsidade (F) das afirmativas abaixo relativas ao diagnóstico diferencial entre a depressão e a demência no idoso:

- ✓ Na testagem neuropsicológica o depressivo valoriza os fracassos enquanto o demencial valoriza os sucessos.
- ✓ Em ambos os casos, deve-se investigar se o déficit cognitivo não é causado por medicamentos em uso.
- ✓ Na demência, os sintomas são piores na parte da manhã e melhoram ao longo do dia.

As afirmativas são respectivamente:

- (A) F, V e F
- (B) F, F e V
- (C) F, F e F
- (D) V, V e F
- (E) V, V e V

QUESTÃO 38

GCAC, 67 anos, casada, professora, com queixas de insônia, falta de iniciativa e esquecimento há dois anos. Apática, às vezes nervosa e desesperada, fugindo de casa sem rumo certo e com inquietude noturna. No último ano, ideias de suicídio, desânimo, crises de choro e ou risos imotivados, preocupação exagerada com os filhos e netos e perguntas perseverativas. De acordo com o marido, “muitas vezes ela não sabe se vestir, saindo do banheiro sem roupas”. Antecedentes: há quatro anos apresentou sintomas similares, com apatia e episódios de fala desconexa, que duraram seis meses. Demais aspectos, normais. Durante as entrevistas, fazia perguntas repetidas e observações inapropriadas, mostrando-se irritada, inquieta, com labilidade afetiva (choro fácil) e queixas hipocondríacas.

Exame neurológico: normal. Exames hematológicos, bioquímicos, sorológicos e RM cerebral normais. CAMDEX e subtestes da bateria de Luria revelaram déficit de memorização visual e verbal (erro em 30% dos itens) e de resolução de problemas. A orientação, percepção tátil, auditiva e visuoespacial, linguagem e fluência verbal, praxia oral, manual (ideomotora e construcional), interpretação de provérbios, metáforas e semelhanças estavam normais.

Indique, dentro das alternativas abaixo, o diagnóstico mais provável:

- (A) demência fronto-temporal.
- (B) pseudodemência depressiva.
- (C) doença de Alzheimer em estágio inicial.
- (D) doença de Pick.
- (E) histeria.

QUESTÃO 39

Em relação aos transtornos mentais relacionados ao álcool, avalie se as afirmativas a seguir são falsas (F) ou verdadeiras (V):

- ✓ O diagnóstico diferencial de intoxicação patológica com álcool é feito em relação à epilepsia, delirium tremens, transtorno de comportamento pós-trauma craniano e quadros dissociativos.
- ✓ A síndrome de abstinência alcoólica inicia-se após algumas semanas da cessação do uso, apresenta curso flutuante e autolimitado, com evolução ordenada, progressiva e aparente.
- ✓ A encefalopatia de Wernicke tem início insidioso e se caracteriza por confusão mental, distúrbio oculomotores e ataxia.

As afirmativas são respectivamente:

- (A) V, F e F
- (B) F, F e V
- (C) F, F e F
- (D) V, V e V
- (E) V, F e V

QUESTÃO 40

Todas as alternativas a seguir em relação às substâncias psicoativas e às diretrizes do Ministério da Saúde para a atenção integral a usuários de álcool e outras drogas estão corretas, EXCETO:

- (A) a cocaína estimula o sistema de gratificação do SNC principalmente pela via mesolímbica-mesocortical originária do nucleus accumbens e da área tegmental ventral.
- (B) quadros respiratórios agudos são altamente prevalentes após 1 a 12 horas de uso do crack.
- (C) a internação voluntária em comunidades terapêuticas é mais adequada à filosofia da atenção integral aos dependentes químicos do que as estratégias de redução de danos.
- (D) a síndrome de abstinência de opioides é consequência de um estado de hiperexcitabilidade do locus coeruleus.
- (E) os efeitos euforizantes da maconha não são mediados pelo sistema de gratificação dopaminérgico, como ocorre com a cocaína e a heroína.

QUESTÃO 41

São características clínicas da criança com risco para TEA (transtorno do espectro autista), EXCETO:

- (A) entre 6 e 8 meses de vida, ausência de movimentos antecipatórios na relação ao outro.
- (B) dos 12 aos 14 meses, não demonstra atenção compartilhada.
- (C) por volta dos 18 meses, já se observam comportamentos repetitivos e interesses estranhos.
- (D) entre 6 a 8 meses de vida já demonstra desinteresse por jogos de faz de conta.
- (E) entre os 12 e 14 meses não imita pequenos gestos ou brincadeiras.

QUESTÃO 42

São, respectivamente, instrumentos e escalas de avaliação que apoiam as decisões diagnósticas do psiquiatra para a identificação de problemas com o álcool, do nível de sobrecarga de cuidadores e agentes de saúde e para o rastreio disfunção executiva e concentração da atenção:

- (A) MBI, Audit e Stroop.
- (B) Audit, MBI e Stroop.
- (C) Stroop, MBI e Audit.
- (D) MEEM, MBI e Stroop.
- (E) MBI, MEEM e Stroop.

QUESTÃO 43

A automedicação e o uso crônico de ansiolíticos benzodiazepínicos (BDZs) estão entre os maiores problemas de saúde pública e exigem atenção dos psiquiatras envolvidos com a atenção primária. Todas as afirmativas abaixo estão corretas, EXCETO:

- (A) são as drogas mais usadas em tentativas medicamentosas de suicídio, isoladamente ou em associação com o álcool.
- (B) o uso em idosos deve ser evitado por estarem associados a risco aumentado de quedas, fraturas e prejuízo cognitivo.

- (C) as reações adversas mais comuns são sedação, déficit de memória e reação de desinibição comportamental.
- (D) a estratégia de retirada envolve a troca de um BDZ de meia-vida curta por um de meia-vida longa e reduções graduais da dose.
- (E) o alprazolam é o BDZ com menor índice de abstinência e convulsões.

QUESTÃO 44

Em relação ao uso de métodos de neuroimagem TC (tomografia computadorizada) e RM (ressonância magnética), todas as alternativas abaixo estão corretas, EXCETO:

- (A) a TC tem as vantagens de ser um exame de custo mais baixo e não causar claustrofobia.
- (B) a RM é mais indicada para a distinção entre a substância branca e a substância cinzenta.
- (C) A exposição à radiação é uma das limitações da TC.
- (D) A exposição à radiação é uma das limitações da RM.
- (E) A RM tem a desvantagem de não poder ser realizada em pacientes com aneurisma clipado.

QUESTÃO 45

Observe as afirmativas a seguir a propósito da esquizofrenia e dos antipsicóticos:

- I – na esquizofrenia não tratada, a atividade da DA (dopamina) é alta na via mesolímbica, causando sintomas positivos e baixa na via mesocortical, ocasionando sintomas negativos;
- II – antipsicóticos típicos apresentam bloqueio D2 muito estável, promovem ação antipsicótica, mas também sintomas extrapiramidais;
- III – antipsicóticos atípicos apresentam bloqueio D2 por curto período de tempo, promovem ação antipsicótica e ‘fogem’ antes de provocar os SEP (sintomas extrapiramidais).

Assinale a alternativa correta:

- (A) apenas a afirmativa I está correta.
- (B) apenas a afirmativa II está correta.
- (C) apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- (D) apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

QUESTÃO 46

Em relação às interações medicamentosas dos antipsicóticos TÍPICOS, todas as afirmativas abaixo estão corretas, EXCETO:

- (A) na substituição de um típico por aripiprazol, a troca deve ser gradual para evitar risco de descompensação clínica.
- (B) a carbamazepina diminui o nível sérico dos típicos.
- (C) a paroxetina eleva os níveis séricos dos típicos.
- (D) os típicos aumentam o nível sérico dos antidepressivos tricíclicos.
- (E) os típicos diminuem o nível sérico dos antidepressivos tricíclicos.

QUESTÃO 47

Em relação ao ISRSN DULOXETINA, avalie a veracidade (V) ou falsidade (F) das afirmativas a seguir:

- I – sofre biotransformação no Sistema CYP450 pelas enzimas CYP 1A2 e 2D6;
- II – apresenta forte atividade de recaptação de DA em doses superiores a 225mg/dia;
- III – a coadministração com inibidores de 2D6 pode fazer com que o seu nível sérico se eleve.

As afirmativas I, II e III são respectivamente:

- (A) V, V e V.
- (B) V, F e V.
- (C) F, F, e V.
- (D) F, V e F.
- (E) V, V e F.

QUESTÃO 48

Em relação aos antipsicóticos atípicos, NÃO é correto afirmar que:

- (A) apresentam menor potencial para interações medicamentosas do que os antipsicóticos típicos.
- (B) apresentam maior efeito sobre os sintomas negativos da esquizofrenia do que os antipsicóticos típicos.
- (C) exibem maior afinidade pelos receptores serotoninérgicos do que os antipsicóticos típicos.
- (D) a clozapina causa potente bloqueio α_2 adrenérgico e aumenta os níveis de noradrenalina.
- (E) seus efeitos apontam para a importância dos sistemas não-DA no tratamento dos transtornos psicóticos.

QUESTÃO 49

Dentre todas as componentes do Sistema CYP 450, a enzima 3A4 é a responsável por 30% da atividade daquele sistema no fígado e de 70% da atividade no intestino delgado. Dentre os ISRSs, o mais potente inibidor da 3A4 é:

- (A) fluoxetina.
- (B) paroxetina.
- (C) sertralina.
- (D) fluvoxamina.
- (E) citalopram.

QUESTÃO 50

A lamotrigina é um anticonvulsivante que vem sendo progressivamente mais utilizado para o tratamento dos transtornos do humor, porém tem como principal efeito adverso o rash cutâneo e pode levar a reações alérgicas dermatológicas sérias como a Síndrome de Stevens-Johnson, um evento potencialmente fatal cujo risco de ocorrência é aumentado principalmente com o uso concomitante de:

- (A) antidepressivos tricíclicos.
- (B) benzodiazepínicos de meia-vida longa.
- (C) divalproato.
- (D) lítio.
- (E) moclobemida.

