

Não deixe de preencher as informações a seguir.

<i>Prédio</i>	<i>Sala</i>

<i>Nome</i>

<i>Nº de Identidade</i>	<i>Órgão Expedidor</i>	<i>UF</i>	<i>Nº de Inscrição</i>

MÉDICO / PSQUIATRA

ATENÇÃO

- Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 10 (dez) questões sobre o Sistema Único de Saúde – SUS, 10 (dez) questões de Conhecimentos Gerais e 30 (trinta) questões de Conhecimentos Específicos.*
- Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- Uma vez dada a ordem de início da Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique se o Número de Inscrição impresso no Cartão coincide com o seu Número de Inscrição.*
- As bolhas constantes do Cartão-Resposta devem ser preenchidas, totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal, juntamente com este Caderno e deixe a sala em silêncio.*

01. Sobre a situação epidemiológica das doenças transmissíveis no Brasil, analise as afirmativas abaixo e assinale V para as verdadeiras e F para as falsas.

- () As doenças transmissíveis no Brasil apresentam um quadro complexo, que pode ser resumido em três grandes tendências: doenças transmissíveis com tendência descendente, doenças transmissíveis com quadro de persistência e doenças transmissíveis emergentes e reemergentes.
- () Dentro do grupo de doenças transmissíveis com tendência ao declínio, estão a difteria, a rubéola, a coqueluche e o tétano acidental.
- () O principal foco da ação no conjunto de doenças transmissíveis com quadro de persistência está voltado para o diagnóstico e tratamento das pessoas doentes, visando à interrupção da cadeia de transmissão.
- () Estão entre as doenças transmissíveis com quadro de persistência a malária, a tuberculose, as meningites, o tracoma, a filariose, a difteria, entre outras.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) V – V – V – V. B) V – V – V – F. C) F – F – F – F. D) F – F – F – V. E) F – V – F – F.

02. Em relação à Atenção Básica, é INCORRETO afirmar.

- A) Considera o sujeito em sua singularidade, na complexidade, na integralidade e na inserção sócio-cultural.
- B) É desenvolvida por meio do exercício de práticas gerenciais e sanitárias democráticas e participativas.
- C) Utiliza tecnologias de elevada complexidade e alta densidade que devem resolver os problemas de saúde de maior frequência e relevância em seu território.
- D) Tem como fundamento valorizar os profissionais de saúde por meio do estímulo e do acompanhamento constante de sua formação e capacitação.
- E) O primeiro contato, a longitudinalidade, a abrangência e a coordenação são princípios ordenadores da Atenção Básica.

03. Considerando o aspecto Regionalização, presente nas diretrizes operacionais do Pacto pela Saúde em 2006, analise as afirmativas abaixo e assinale com V as verdadeiras e com F, as falsas.

- () Os principais instrumentos de planejamento da Regionalização são o Plano Diretor de Regionalização - PDR e a Programação Pactuada e Integrada da Atenção em Saúde – PPI.
- () É objetivo da Regionalização racionalizar os gastos e otimizar os recursos, possibilitando ganho em escala nas ações e nos serviços de saúde de abrangência municipal.
- () Garantir a integralidade na atenção à saúde, ampliando o conceito de cuidado à saúde no processo de reordenamento das ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação com garantia de acesso a todos os níveis de complexidade do sistema.
- () A garantia de acesso, resolutividade e qualidade das ações e serviços de saúde cuja complexidade e contingente populacional transcenda a escala local/municipal não é objetivo da regionalização.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) V – F – F – F. B) V – V – F – V. C) F – F – V – F. D) F – V – F – F. E) V – F – F – V.

04. Em relação aos indicadores de saúde, é CORRETO afirmar.

- A) Indicadores são medidas-síntese que contêm informação relevante sobre determinados atributos e dimensões do estado de saúde e do desempenho do sistema de saúde.
- B) Os indicadores de saúde foram desenvolvidos para facilitar a qualificação e a avaliação das informações produzidas.
- C) Para um conjunto de indicadores, são atributos de qualidade importantes a completude dos dados e a consistência interna.
- D) A construção de um indicador só poderá ser realizada através de cálculo de proporções, razões, taxas ou índices mais sofisticados.
- E) O indicador demográfico população total pode ser utilizado para analisar variações geográficas e temporais na distribuição dos sexos.

As questões de 05 a 07 contêm duas afirmações.

Assinale, na folha de respostas,

- A) se as duas são verdadeiras, e a segunda não justifica a primeira.
- B) se as duas são verdadeiras, e a segunda justifica a primeira.
- C) se as duas são falsas.
- D) se a primeira é verdadeira, e a segunda é falsa.
- E) se a primeira é falsa, e a segunda é verdadeira.

05.

A história do Programa de Saúde da Família (PSF) tem início, quando o Ministério da Saúde forma o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS) em 1991.

PORQUE

Na verdade, o Ministério institucionalizou, nesse momento, as experiências de práticas em saúde com agentes comunitários, que já vinham se desenvolvendo de forma isolada e focalizada em diversas regiões do País (nos estados do Paraná, Mato Grosso do Sul e Ceará, neste se constituindo como uma política estadual).

06.

Em 1995, quando o ministro Adib Jatene assumiu o Ministério da Saúde, o PSF foi transferido da Fundação Nacional de Saúde para a Secretaria de Assistência à Saúde (SAS).

PORQUE

Teria que ser remunerado pela tabela de procedimentos do SIA-SUS (superando a forma convencional), o que ocorreu nos primeiros dias de janeiro de 1996.

07.

Além dos membros dos conselhos de saúde, lideranças comunitárias e de entidades envolvidas com a saúde podem participar de momentos coletivos de planejamento do setor saúde.

PORQUE

Essa participação amplia a base de legitimação das prioridades escolhidas e pode contribuir para o aperfeiçoamento da gestão de saúde naquele território.

08. Analise as afirmativas abaixo e marque V para as verdadeiras e F para as falsas.

- () Em outubro de 1988, o SUS foi instituído constitucionalmente, sendo que a seção que trata da saúde na Constituição compreende os artigos 195 a 200.
- () As Leis 8.080 e 8142, ambas editadas em 1990, conjuntamente formam a Lei Orgânica da Saúde.
- () A organização operacional do SUS evoluiu mediante a edição de três Normas Operacionais Básicas (NOB), cada qual substituindo e aperfeiçoando a anterior. A primeira edição ocorreu em 1991, a segunda, em 1993, e a terceira, em 1995.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) V – V – V. B) V – V – F. C) F – F – V. D) V – F – V. E) F – V – F.

09. Em relação às doenças que não são de notificação compulsória no Brasil, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Cárie dentária, febre amarela, sarampo, difteria, tétano.
- B) Escabiose, febre amarela, hanseníase, doença de Chagas.
- C) Febre amarela, tuberculose, hanseníase, difteria, raiva humana.
- D) Poliomielite, coqueluche, malária, amidalite estreptocócica.
- E) Doença Periodontal de Progressão Rápida (DPPR), sarampo, hanseníase, difteria, febre amarela.

10. Quando se divide o número de óbitos de uma determinada doença pelo número de casos da mesma doença, multiplicando-se o resultado por 100 ou 1.000, está se referindo ao coeficiente de

- A) Mortalidade Infantil.
- B) Mortalidade Pós-Neonatal.
- C) Letalidade.
- D) Mortalidade Geral.
- E) Mortalidade Neonatal.

CONHECIMENTOS GERAIS

11. A respeito da legislação brasileira sobre o aborto, é INCORRETO afirmar.

- A) Somente nos casos de estupro e risco de vida da gestante é que se permite a interrupção da gravidez.
- B) Nos casos de risco de vida da mãe, é indispensável que este risco esteja ligado à gestação, e somente a interrupção desta faça cessar o risco.
- C) O aborto nas vítimas de estupro, como é previsto em lei, dispensa o consentimento da gestante.
- D) Nos casos de gestação de anencefalos, é necessária a autorização judicial para se proceder ao abortamento de forma juridicamente aceitável.
- E) No caso de abortamento criminoso, o médico que o realiza poderá ter as penalidades aumentadas, caso resulte em lesão corporal grave ou morte.

12. Considera(m)-se negligência médica:

- A) situação em que o médico deixa de empregar um cuidado necessário, produzindo dano à saúde do paciente.
- B) situação em que o médico atua de maneira abusiva, não atendendo as normas de cautela de maneira intempestiva, precipitada, produzindo dano à saúde do paciente.
- C) situação em que o médico atua, sem possuir o preparo técnico adequado, ou seja, com insuficiência técnica. É a incapacidade ou a inabilitação para exercer determinado ofício.
- D) as manobras audaciosas e as altas intempestivas.
- E) o uso de técnica obsoleta, a falta de especialização.

13. Assinale a alternativa FALSA.

- A) Na estenose pulmonar valvular, os pacientes com gradientes ventrículo direito-artéria pulmonar importantes podem apresentar dor anginosa.
- B) Na estenose aórtica, pode ocorrer angina e síncope.
- C) Na insuficiência aórtica, o paciente pode apresentar dor precordial que melhora com o uso de nitratos.
- D) Na Hipertrofia Septal Assimétrica, o paciente pode apresentar dor, que pode melhorar com o uso de nitratos.
- E) A dor da dissecação aguda da Aorta pode ser confundida com a dor do Infarto Agudo do Miocárdio.

14. Todos são achados clínicos do mixedema, EXCETO.

- A) Pele úmida e edema depressível.
- B) Macroglossia.
- C) Voz rouca e grave.
- D) Ascite.
- E) Derrame pleural.

15. Assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Na síndrome de Cushing, o paciente pode apresentar hipertensão, estrias purpúreas e obesidade do tronco.
- B) Na síndrome de Marfan, o polegar ultrapassa além do bordo ulnar, quando os dedos são dobrados sobre ele.
- C) No hipertireoidismo, pode ocorrer aumento da pressão arterial sistólica.
- D) O sinal de Kussmaul se caracteriza pela turgência inspiratória das veias do pescoço e ocorre frequentemente, no tamponamento cardíaco.
- E) Exoftalmia e edema das pálpebras são achados clínicos da síndrome da veia cava superior.

16. Entre as drogas utilizadas com maior frequência pelas diversas especialidades médicas nos casos de alterações de conduta, tem-se

- A) benzodiazepínicos.
- B) inibidores H₁.
- C) penicilinas benzatinas.
- D) betabloqueadores.
- E) opiáceos.

17. Em relação à promoção da saúde e prevenção da doença, analise as afirmativas abaixo.

- | |
|--|
| <p>I. A prevenção primária consta de medidas destinadas a desenvolver uma saúde geral melhor, pela proteção específica do homem contra agentes patológicos ou pelo estabelecimento de barreiras contra os agentes do meio ambiente.</p> <p>II. Os avanços na saúde pública e na medicina promoveram melhora nas condições de vida e saúde da população.</p> <p>III. Os diferenciais econômicos entre os países são determinantes para as variações nas tendências dos indicadores básicos de saúde e desenvolvimentos humanos.</p> <p>IV. O Produto Nacional Bruto dos países é diretamente proporcional à redução da mortalidade infantil, ao incremento na esperança de vida, ao acesso à água e ao saneamento básico.</p> |
|--|

Está CORRETO o que se afirma em

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

18. Considerando a Ética e a Legislação Profissional dos médicos, assinale a alternativa FALSA.

- A) É imperativo jurídico que nas localidades onde não existir perito oficial, o médico, mesmo não sendo médico legista, quando convocado pela autoridade policial ou judicial, realize a perícia médico-legal solicitada.
- B) O código de ética médica veda a participação do médico em perícia, que o periciando é seu paciente.
- C) Atestado médico falso é crime previsto no código penal brasileiro.
- D) O dolo exclui a possibilidade do erro médico.
- E) Os casos de força maior não eximem o médico do Erro Médico.

19. Em que foro de julgamento da responsabilidade profissional médica a Suspensão e Cassação do exercício profissional são penas previstas?

- A) Foro Ético.
- B) Juizado Especial Criminal.
- C) Foro Penal.
- D) Foro Civil.
- E) Juizado Especial Civil.

20. A respeito da Responsabilidade Médica, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) No foro criminal, a condenação do médico pode implicar pena restritiva de liberdade.
- B) Erro médico é a ação médica culposa, lesiva ao paciente.
- C) O erro médico não só pode lesionar o paciente do ponto de vista físico.
- D) O atendimento médico produz uma obrigação de meios.
- E) A penalidade numa ação cível de erro médico pode implicar a cassação do exercício profissional.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Uma das experiências estressantes mais frequente é o LUTO. Podemos classificar suas reações em vários estágios e diversos tipos. O que caracteriza o Luto Anormal ou Patológico (principalmente) são critérios de intensidade e duração, mas os fatores desencadeantes mais frequentes desse tipo de LUTO são os abaixo relacionados, EXCETO.

- A) Morte súbita e inesperada.
- B) A pessoa sobrevivente sente falta de apoio social.
- C) A pessoa enlutada tinha um relacionamento muito próximo com o finado.
- D) A pessoa sobrevivente está insegura ou tem dificuldades para expressar seus sentimentos ou sofreu transtorno psiquiátrico prévio.
- E) A pessoa enlutada precisa cuidar de dependentes (especialmente crianças) e não pode demonstrar seu sofrimento de modo natural.

22. Sobre o uso de drogas e substâncias psicoativas, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O Núcleo Acumbens envia aferências noradrenérgicas para a Área Tegmentar Ventral, estimulando a recuperação do paciente.
- B) O flumazenil é usado no controle dos sintomas da crise de abstinência por diazepínicos, em alcoolistas.
- C) A terapia por reposição é um dos recursos para os sintomas da abstinência a opiáceos (fora do Brasil).
- D) O naloxone não deve ser usado nas crises de abstinência do tetra-hidrocanabinol.
- E) A síndrome de abstinência ao “crack” é marcada por sintomas físicos proeminentes, em que existe risco real de vida para o usuário.

23. Entre as afirmativas abaixo, assinale a que está CORRETA.

- A) A enzima Aldeído Desidrogenase converte o acetaldeído em ácido acético, e este, em etanol.
- B) Há modificações na condutividade elétrica no EEG de alguns pacientes portadores de transtorno de personalidade “borderline” e antissocial, visualizadas como *ondas lentas*.
- C) Os orientais apresentam deficiência da enzima Aldeído Desidrogenase, o que lhes causa lividez facial, sudorese, taquicardia e queda dos níveis tensionais.
- D) Freud sugeria que os traços da personalidade estavam relacionados com estágios da sexualidade infantil, discordante do conceito de “armadura do caráter” (Reic).
- E) Deve-se esclarecer ao paciente em uso do Disulfiram quanto aos efeitos adversos que podem ocorrer com a ingestão concomitante (quando exagerada) de bebidas alcoólicas devido aos riscos que advêm dessa combinação em alguns casos.

24. Ao examinarmos um paciente do sexo masculino cujas relações interpessoais são instáveis e apresenta queixas que incluem sentimentos crônicos de vazio, irritabilidade, raiva inadequada e intensa, impulsividade com relação a vários fatos de sua vida (sexualidade, finanças etc), pensamos especialmente em

- A) Transtorno Bipolar do Humor.
- B) Transtorno de Personalidade “borderline”.
- C) Transtorno de Personalidade Histriônica.
- D) Transtorno Esquizo-afetivo.
- E) Transtorno de Hábitos e Impulsos não especificado.

25. São fatores de risco para a Esquizofrenia os abaixo citados, EXCETO.

- A) Complicações obstétricas.
- B) Presença de Transtorno de Personalidade Esquizoide.
- C) Uso de maconha na adolescência.
- D) Imigração recente.
- E) Infecções virais durante a gestação.

26. Ao encontrarmos, em Unidade de Urgência, um paciente com história de uso de psicofármacos, apresentando alterações cognitivo-comportamentais, taquicardia, febre, midríase, clônus, hiperreflexia, tremores e dor abdominal (com ou sem diarreia), é CORRETO nos lembrarmos de

- A) Síndrome Neuroléptica Maligna.
- B) Crise de Pânico.
- C) Síndrome Serotoninérgica.
- D) Epilepsia Psicomotora.
- E) Estresse associado à crise de Angina do Peito.

27. Durante o atendimento a puérperas, a situação mais encontrada, entre os quadros psiquiátricos, é

- A) Esquizofrenia pós-parto.
- B) Psicose pós-parto.
- C) Transtorno Bipolar, fase maníaca.
- D) Disforia pós-parto.
- E) Depressão pós-parto.

28. Qual dos quadros abaixo NÃO é considerado integrante dos chamados “transtornos do espectro autista”?

- A) Transtorno de Rett.
- B) Síndrome de Heller.
- C) Síndrome de Prader-Willi.
- D) Autismo Infantil.
- E) Transtorno de Asperger.

29. Assinale a circunstância que NÃO é considerada “fator de risco” para o Transtorno de Conduta.

- A) Ausência de suporte social na comunidade.
- B) Negligência ou violência doméstica.
- C) Déficits da inteligência verbal.
- D) Passado psiquiátrico dos pais, especialmente da depressão materna.
- E) Traços de temperamento.

30. Qual a condição MAIS FREQUENTEMENTE encontrada em pacientes com “Fadiga Crônica”?

- A) Alcoolismo em sua fase de dependência.
- B) Depressão S.O.E.
- C) Epilepsia tipo Grande Mal (foco temporal).
- D) Abstinência de substâncias psicoativas (anfetaminas).
- E) Estresse psicossocial.

31. Sobre a comparação dos critérios diagnósticos para Fobia Social pela DSM-IV e CID 10, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Ambas descrevem a patologia com precisão.
- B) Ambas reconhecem o sofrimento do portador como excessivo e irracional.
- C) A CID 10 define um período de 3 meses de sintomatologia, sem se importar com a faixa etária.
- D) Ambas reconhecem que não pode ocorrer secundariamente a outro transtorno.
- E) A DSM-IV exige uma duração mínima de 6 meses, caso o portador seja menor de 18 anos.

32. Sobre as alterações neurobiológicas encontradas na Esquizofrenia, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Em alguns tipos de Esquizofrenia, encontramos dilatações dos ventrículos cerebrais.
- B) Acentuado aumento de células gliais no Tálamo.
- C) Podemos encontrar diminuição do tamanho dos neurônios no Hipocampo e no Córtex Pré-Frontal.
- D) Índices alterados de neurotransmissão do glutamato.
- E) Diminuição das estruturas Temporais Mediais.

33. Sobre critérios para Fadiga Crônica, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Fadiga avaliada clinicamente e sem explicação médica por, pelo menos, 6 meses, de início recente, não decorrente de esforço.
- B) Fadiga avaliada clinicamente e sem explicação médica, por, pelo menos, 6 meses, não diminuída pelo repouso, reduzindo, consideravelmente, o nível de atividade anteriormente desenvolvida.
- C) Ocorrência de 4 ou mais dos sintomas, a seguir: dores musculares, cefaleia, sono não restaurador, mal-estar após esforço físico por mais de 24 horas, garganta inflamada, linfonodos doloridos e alterações subjetivas de memória.
- D) Não tem relação com o estado geral e nutricional do paciente.
- E) O quadro conhecido por *neurastenia* seria uma das suas formas clínicas, apenas com melhor resposta à terapêutica.

34. Dentre os elementos encontrados em paciente diagnosticado de Transtorno Esquizofreniforme, o conjunto que nos dá MELHOR CONDIÇÃO de prognóstico é:

- A) alucinações cenestésicas, sintomas depressivos –ansiosos e delírio persecutório.
- B) início acima de 30(trinta) anos, episódios com aproximadamente 3 meses de duração e boa preservação das memórias depois do episódio.
- C) alterações de consciência, humor delirante e relacionamento social mantido (mesmo após os surtos).
- D) durante o período pré-psicótico, o paciente apresenta desempenho profissional normal e ausência de embotamento afetivo e certa confusão mental durante o episódio.
- E) marcantes sintomas negativos, presença de pseudoalucinações visuais e pouca alteração nos relacionamentos interpessoais.

35. Com o uso de antipsicóticos tradicionais, que ainda necessitam ser utilizados no Brasil em função dos custos de tratamento, é CORRETO afirmar que

- A) a Distonia Aguda provocada pelas drogas só pode ser observada após 30 dias de utilização da substância, em doses terapêuticas.
- B) o sintoma de *protusão de língua* só aparece nos casos cronicados e após a instalação da Discinesia Tardia.
- C) dentre os fenômenos motores de Distonia Aguda, podemos observar o *opistótono*.
- D) a *acatisia* só ocorre após, no mínimo, 3 meses de utilização do neuroléptico em doses terapêuticas.
- E) Distonia Aguda e *acatisia* são o mesmo sintoma, visto por duas escolas psiquiátricas diferentes.

36. Entre os problemas que podem ocorrer durante o uso de substâncias Estabilizadoras do Humor, encontramos

- A) valproato de sódio associado à agranulocitose sem trombocitopenia.
- B) níveis plasmáticos do lítio reduzido com uso de diuréticos tiazídicos.
- C) contraindicação da associação de carbonato de lítio e tiroxina.
- D) correlação entre o uso de carbamazepina e/ou oxycarbamazepina com problemas de agranulocitose.
- E) carbamazepina, podendo causar erupções cutâneas, mas sem náuseas ou “visão dupla”.

37. Sobre fatores que influenciam a Saúde Mental do idoso, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A alteração de concentração da noradrenalina e não a da serotonina pode influir para o aparecimento da depressão na 3ª idade.
- B) As perdas objetivas no idoso não influenciam nas perdas do próprio Ego, segundo a visão psicanalítica ortodoxa.
- C) A baixa orgânica de monoaminooxidase com o envelhecer torna o idoso mais vulnerável à depressão.
- D) O falecimento dos amigos e parentes não é fator essencial no problema dos indivíduos da 3ª idade, mas podem ser observados como possíveis variações sem significado patológico do humor.
- E) Apesar das perdas de oportunidades, das variáveis biológicas e dificuldades enfrentadas, a maioria dos idosos não apresenta episódios depressivos graves.

38. Ao pensarmos em Prevenção Terciária, na área da Psiquiatria, qual das alternativas abaixo está CORRETA?

- A) Em geral, devem ser consideradas diferenças de objetivos de curto e longo prazo.
- B) Seus objetivos são firmes e fixos sem importar o estágio do transtorno mental em foco.
- C) Esclarecer familiares sobre o problema do paciente e orientá-los como proceder não deve ser estimulado na equipe de atendimento.
- D) Os portadores de quadros psicóticos mas não de Esquizofrenia são os beneficiários dessa política que visa à possibilidade de retorno do investimento realizado.
- E) Os familiares devem ser considerados como primordiais causadores das “perdas” provocadas pela doença.

39. De acordo com a OMS (DALYS), entre as doenças que mais incapacitam (“anos perdidos” para a incapacitação) encontram-se diversas patologias, sendo as neuropsiquiátricas as que preponderam com 28%, acima de doenças cardiovasculares (22%). Entre os problemas psiquiátricos, o que MAIS INCAPACITA, segundo o citado levantamento, é(são)

- A) Distúrbio Afetivo Unipolar.
- B) Esquizofrenia.
- C) Distúrbio Afetivo Bipolar.
- D) Adição ao Álcool e Substâncias Psicoativas.
- E) Transtornos Ansiosos.

40. Se um paciente chega à consulta e relata que está em uso de ADT (antidepressivos tricíclicos), podemos esperar, com relação ao sono, que iremos encontrar

- A) aumento do sono REM.
- B) atividade supressora sobre o sono REM.
- C) fases do sono inalteradas.
- D) não interferência da atividade anticolinérgica do ADT sobre o sono REM.
- E) apenas o sono superficial afetado e de modo dose dependente.

41. No diagnóstico diferencial das psicoses, para confirmar um quadro de esquizofrenia, faz-se necessário excluir situações clínicas como as abaixo relacionadas, EXCETO.

- A) Epilepsia do Lobo Temporal.
- B) Síndrome do Baixo Débito Cardíaco.
- C) Febre Reumática.
- D) Doenças dismielinizantes.
- E) Acidentes Vasculares Cerebrais.

42. Com relação ao uso exagerado de bebidas alcoólicas por parte de gestantes, todas as afirmativas abaixo estão incorretas, EXCETO.

- A) Há um risco de má-formação fetal tipo Síndrome de Down que chega à casa dos 20 %.
- B) Não há desequilíbrio hormonal que possa por em risco a saúde da gestante ou de seu conceito.
- C) É conhecida a forma destrutiva como o etanol age intraútero agredindo o complexo placenta-endométrio.
- D) Oligofrenias, mal-formações cardíacas e deficiência de crescimento podem ser consequências da Síndrome Alcoólica Fetal.
- E) É desprezível o risco desse consumo para o conjunto gestante/conceito.

43. Estudando transtornos de Personalidade, encontramos os traços básicos, descritos por Livesley e Clark - *ansiedade, labilidade afetiva, submissão, problemas de identidade, esquivamento social, apego inseguro e desregulação cognitiva* – que são encontrados nos fatores do tipo:

- A) inibição.
- B) compulsividade.
- C) comportamento dissocial.
- D) borderline.
- E) desregulação emocional.

44. Nos quadros demenciais não-Alzheimer, temos vários tipos (vascular, por corpúsculos de Lewy, degeneração lobar fronto-temporal, Doença de Parkinson etc). O que os diferencia clinicamente são sintomas e o modo de instalação. Assinale a alternativa que combina com o modo de início da Demência por corpúsculos de Lewy.

- A) Evolução “em escada” associada a dislipidemias.
- B) Alterações comportamentais e de personalidade precedem os sintomas cognitivos.
- C) Presença de parkinsonismo, alterações sensoperceptivas visuais e déficit cognitivo flutuante.
- D) Quadro demencial de início insidioso após longo tempo de evolução de quadro parkinsoniano.
- E) Tríade: demência – ataxia – incontinência urinária.

45. Quando atendemos crianças ou adolescentes, temos que nos lembrar que determinadas patologias mudam sua apresentação em certas fases etárias. Examinando uma criança que apresenta recusa escolar, não brinca, mostra-se disfórica (por vezes irritada) e com sintomas somáticos, devemos pensar em

- A) Esquizofrenia.
- B) Depressão.
- C) Transtorno Obsessivo-Compulsivo.
- D) Hipocondria.
- E) Transtorno de Ansiedade Generalizada.

46. Assinale, entre as patologias abaixo, a que NÃO necessita para diagnóstico diferencial com quadro de Tensão Pré – Menstrual (TPM).

- A) Mastalgia Cíclica.
- B) Dismenorreia.
- C) Síndrome do útero “infantil”.
- D) Enxaqueca.
- E) Distímia.

47. Qual o procedimento MAIS ADEQUADO ao se deparar com um atendimento de um paciente em Agitação Psicomotora?

- A) Colher o maior número de informes sobre o paciente antes de vê-lo, estar alerta a riscos de violência iminente, procurar estabelecer vínculo com o paciente, lembrar a segurança de adjacências e recorrer (se necessário) a procedimentos de contenção física e medicamentosa com pessoal habilitado.
- B) Adentrar, rapidamente, o recinto acompanhado por seguranças habilitados e conter o paciente de modo rápido, utilizando contenção física até o efeito da medicação se instalar.
- C) Tentar argumentar a necessidade de utilização da medicação com o paciente, utilizar, apenas, a via de administração oral, respeitar as condições que o paciente propõe e só intervir com contato físico, se houver ameaça a terceiros.
- D) Sempre chamar pessoal habilitado a lidar com pessoas violentas e intervir com auxílio destes para a contenção mecânica do paciente e, depois deste contido, fazer a abordagem para inteirar-se do motivo da agitação.
- E) Chamar a Tropa de Choque (PM) e dominar a situação com rapidez, procurando oferecer menos riscos para as adjacências. Dominado o potencial agressor, fazer a abordagem e utilizar as medicações necessárias.

48. No atendimento de paciente que realizou uma tentativa de suicídio, pensamos em internação hospitalar em diversas condições, como as abaixo citadas, EXCETO.

- A) O paciente é psicótico e tem sentimentos de culpa intensos.
- B) O paciente é do sexo masculino, maior de 45 anos solteiro e, ainda, com ideias suicidas.
- C) Paciente apresenta-se calmo e não apresentou dificuldades, colaborando com seu atendimento, apesar da ideia suicida persistente.
- D) Paciente mostra-se preocupado com o cônjuge e filhos, pedindo notícias destes, desde que saiu da crise (tentativa).
- E) Paciente mostra-se pouco cooperativo, e sua tentativa denota premeditação e firmeza no seu intento autoagressivo.

49. Podemos identificar, entre os problemas causados pelo uso de substância psicoativa (cocaína), os abaixo descritos, EXCETO.

- A) *Delirium* por intoxicação por cocaína.
- B) Transtorno psicótico induzido por cocaína, com delírios.
- C) A V C hemorrágicos (infartos cerebrais).
- D) Transtorno psicótico induzido por cocaína, com alucinações.
- E) Síndrome de abstinência.

50. Com relação à psicooncologia, assinale a afirmativa CORRETA.

- A) Os portadores de melanoma maligno têm alto índice de cura com o uso de antidepressivos tricíclicos e psicoterapia.
- B) Os pacientes de câncer de mama que se submetem à psicoterapia comportamental em grupo têm menor índice de recidiva, mesmo sem outros tratamentos.
- C) Nos Estados Unidos, cerca de 68% dos pacientes com câncer sofrem com Transtornos de Adaptação.
- D) Mulheres com câncer de mama metastático, submetidas à terapia grupal, não apresentaram quaisquer mudanças no curso de sua doença.
- E) Não há quaisquer dados que permitam afirmar a ação das terapias psicofarmacológicas e/ou psicológicas em doenças oncológicas.