

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
CONCURSO PÚBLICO

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

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 / PSQUIATRIA

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) sobre o Sistema Único de Saúde – SUS, 10 (dez) de Conhecimentos Gerais e 30 (trinta) de Conhecimentos da Especialidade Médica de opção do candidato.*
- *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 e deixe a sala em silêncio.*

01. O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, regulamentou a Lei 8080/90 e trouxe definições importantes para o planejamento das ações no SUS. Faça a correlação entre as colunas.

- | | |
|---|--|
| A. Rede de Atenção à Saúde | <input type="checkbox"/> Espaço geográfico contínuo, constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde. |
| B. Região de Saúde | <input type="checkbox"/> Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde. |
| C. Serviços Especiais de Acesso Aberto | <input type="checkbox"/> Serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial. |

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) B – A – C B) A – B – C C) A – C – B D) C – A – B E) C – B – A

02. Podemos entender o SUS da seguinte maneira: um núcleo comum, que concentra os princípios doutrinários e um núcleo de operacionalização, os princípios organizativos. Os princípios doutrinários e organizativos do Sistema Único de Saúde estão presentes na alternativa

- | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|
| A) Descentralização / Equidade | D) Universalização / Regionalização |
| B) Universalização / Integralidade | E) Integralidade / Regionalização |
| C) Regionalização / Descentralização | |

Responda as questões de 03 a 06, de acordo com a legenda abaixo:

- A) Apenas as afirmativas **a** e **c** estão corretas.
B) Apenas as afirmativas **b** e **c** estão corretas.
C) Apenas a afirmativa **b** está correta.
D) Todas as afirmativas estão corretas.
E) Todas as afirmativas estão incorretas.

03. Em relação às características do Sistema Fragmentado de Assistência à Saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Voltado para os indivíduos
- b) Financiamento de procedimentos
- c) Gestão da oferta

04. As Conferências Nacionais de Saúde são espaços destinados a analisar os avanços e retrocessos do SUS e a propor diretrizes para a formulação das políticas de saúde.

- a) A 8ª Conferência Nacional de Saúde (1986) teve como tema central a saúde como direito, reformulação do Sistema Nacional de Saúde e financiamento setorial.
- b) A 13ª Conferência Nacional de Saúde (2008) discutiu sobre as Políticas de Estado e Desenvolvimento.
- c) Na 10ª CNS, o principal assunto abordado foi a questão da construção de modelo de atenção à saúde. Nesse mesmo ano de 1996, foi criada a NOB 96 - Norma de Operação Básica do SUS. Na 10ª CNS, os mecanismos de participação já estavam consolidados.

05. É função do Ministério da Saúde dispor de todas as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, reduzindo as enfermidades, controlando as doenças endêmicas e parasitárias, melhorando a vigilância à saúde e ofertando qualidade de vida ao brasileiro.

- a) É por causa dessas atribuições que o Ministério da Saúde impõe o desafio de garantir o direito do cidadão ao atendimento à saúde e prover condições para que esse direito esteja ao alcance da população, independente da condição social de cada um.
- b) A Constituição Federal de 1988 deu um importante passo na garantia do direito à saúde com a criação do Sistema Único de Saúde (SUS), no entanto seus princípios não possibilitaram uma concreta democratização da saúde para os brasileiros.
- c) Em 1990, o Congresso Nacional aprovou a Lei Orgânica da Saúde que detalha o funcionamento do SUS. Foram mudanças profundas na Saúde Pública brasileira que exigiram, para sua implantação e funcionamento, o aprimoramento do sistema de informação em saúde.

06. No início de 2009, foi colocado em prática o plano de Regionalização da Saúde em Pernambuco.

- a) Estado e municípios se juntaram para democratizar o acesso à saúde da população, evitando a concentração de atendimento na Região Metropolitana do Recife (RMR) e oferecendo assistência de forma descentralizada, hierarquizada e regionalizada.
- b) O processo de regionalização envolveu, sistemicamente, apenas, a secretaria-executiva de Regulação, responsável pela implantação do projeto em Pernambuco.
- c) De forma análoga a outros estados com experiências positivas em Regionalização de Saúde, como Minas Gerais e São Paulo, o processo em Pernambuco tem como ferramenta principal os consórcios públicos.

07. Em relação ao novo esquema de vacinação, marque V para as sentenças Verdadeiras e F para as Falsas.

- () Ao nascer, a criança deverá receber a vacina BCG-ID em dose única.
- () A 1ª dose da vacina contra a Hepatite B não deve ser administrada ao nascer, mas, sim, aos 2 meses de vida.
- () A vacina Tetravalente foi substituída pela Pentavalente.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

08. Os Conselhos de Saúde exercem o Controle Social do SUS. Nesse aspecto, analise as assertivas abaixo e marque V nas sentenças Verdadeiras e F nas Falsas.

- () O Conselho de Saúde é uma instância colegiada, deliberativa e permanente do Sistema Único de Saúde (SUS) em cada esfera de Governo, integrante da estrutura organizacional do Ministério da Saúde, da Secretaria de Saúde dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, com composição, organização e tem suas competência fixadas na Lei Nº 8.142/90.
- () O Conselho de Saúde exerce suas atribuições mediante o funcionamento do Plenário, que, além das comissões intersetoriais, estabelecidas na Lei Nº 8.080/90, instalará outras comissões intersetoriais e grupos de trabalho de conselheiros para ações transitórias. As comissões poderão dispor de integrantes não conselheiros.
- () As resoluções do Conselho de Saúde serão obrigatoriamente homologadas pelo chefe do poder constituído em cada esfera de governo, em um prazo de 30 (trinta) dias, dando-se-lhes publicidade oficial.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

09. A taxa de prevalência da infecção pelo HIV na população de 15 a 49 anos mantém-se estável em 0,6% desde 2004, sendo 0,4% entre as mulheres e 0,8% entre os homens. Em relação aos grupos populacionais com mais de 18 anos de idade em situação de maior vulnerabilidade, estudos realizados em dez municípios brasileiros, entre 2008 e 2009, estimaram maiores taxas de prevalência de HIV no seguinte grupo:

- A) Usuários de drogas.
- B) Homens que fazem sexo com homens.
- C) Mulheres profissionais do sexo.
- D) Recém-nascidos.
- E) Mulheres na faixa etária de 15 a 24 anos.

10. Em relação às doenças Emergentes e Reemergentes no Brasil, analise as assertivas abaixo e marque V nas sentenças Verdadeiras e F nas Falsas.

- () O aparecimento de doenças emergentes e reemergentes, em geral, está relacionado à ocupação desordenada do espaço e à pobreza.
- () A destruição da cobertura vegetal da Amazônia provoca desequilíbrios na fauna. Como consequência, pode ocorrer a multiplicação e disseminação de mosquitos e outros animais associados às matas capazes de transmitir para o homem microrganismos causadores de doenças.
- () Os fluxos migratórios não podem ser considerados na disseminação de doenças reemergentes.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

11. São características do Conselho Nacional de Saúde:

- A) caráter temporário e composto por portaria do Ministério da Saúde.
- B) caráter permanente e composto por funcionários públicos municipais e de funções consultivas.
- C) caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado e composto por representantes do governo, prestadores de serviços profissionais de saúde e usuários.
- D) caráter temporário e composto por profissionais de saúde para definir os programas de saúde do país.
- E) caráter permanente composto por funcionários estaduais indicados pelos secretários de saúde dos estados.

12. O médico poderá fornecer atestado médico com diagnóstico, mesmo pelo CID-10, para planos de saúde e seguradoras nas seguintes situações:

- A) sempre, pois é obrigatório ao médico fornecer o diagnóstico da doença.
- B) para abonar falta ao trabalho em emprego público.
- C) para reembolso da consulta médica na seguradora.
- D) quando o paciente ou seu representante legal solicitar.
- E) para o sinistro da seguradora de saúde.

13. Entre as medidas para prevenção primária visando à diminuição da incidência de infecção pelo HPV, destaca-se a

- A) realização semestral de colposcopia e citologia de colo uterino.
- B) distribuição de pílulas anticoncepcionais mensalmente.
- C) cauterização sistemática de lesões do colo uterino.
- D) prescrição do uso de preservativo e distribuição pelos postos de saúde.
- E) seleção rigorosa dos parceiros sexuais.

14. Várias estratégias podem ser adotadas pelas equipes de saúde para favorecer os princípios propostos pela política nacional de humanização. São exemplos de ações estratégicas, EXCETO:

- A) fortalecer o trabalho em equipe multidisciplinar, fomentando a transversalidade e a grupalidade.
- B) sensibilizar as equipes de saúde quanto ao problema de violência intrafamiliar (criança, mulher e idoso).
- C) acolher os usuários, baseando-se na ordem de chegada ao serviço de saúde e na organização de filas para que se promova otimização do atendimento.
- D) definir os protocolos clínicos, garantindo-se a eliminação de intervenções desnecessárias e respeitando-se a individualidade do sujeito.
- E) garantir a referência e contrarreferência, resolução da urgência e emergência, provendo o acesso à estrutura hospitalar e transferência segura, conforme necessidade do usuário.

15. Todas as alternativas abaixo contêm antibióticos que interferem na síntese da parede celular bacteriana, EXCETO

- A) penicilina. B) clindamicina. C) cefalosporina. D) carbapenêmicos. E) vancomicina.

16. Todas as alternativas abaixo fazem parte das ações específicas da Política Nacional de Promoção de Saúde publicada pelo governo federal em 2006, EXCETO:

- A) Investir na sensibilização e capacitação dos gestores e profissionais de saúde na identificação e no encaminhamento adequado de situações de violência intrafamiliar e sexual.
- B) Promover ações visando ao tratamento hospitalar da dengue em áreas urbanas.
- C) Apoiar as campanhas de divulgação em massa dos dados referentes às mortes e sequelas provocadas por acidentes de trânsito.
- D) Sistematizar ações educativas e mobilizar ações legislativas e econômicas, de forma a criar um contexto que reduza a aceitação social do tabagismo e aumente o acesso dos fumantes ao apoio para a cessação de fumar.
- E) Ofertar práticas corporais/atividade física, como caminhadas, prescrição de exercícios, práticas lúdicas, esportivas e de lazer, na rede básica de saúde, voltadas tanto para a comunidade como um todo quanto para grupos vulneráveis.

17. Os casos de suspeita ou confirmação de violência contra o idoso, de acordo com o estatuto do idoso, preveem a notificação compulsória pelos serviços de saúde públicos e privados à autoridade sanitária bem como fica obrigado a comunicar à(ao)

- A) Secretaria estadual de segurança.
- B) Secretaria municipal de assistência social.
- C) Conselho municipal dos direitos humanos.
- D) Secretaria estadual de planejamento.
- E) Conselho municipal do idoso.

18. Qual dos antidepressivos abaixo tem ação de inibição dupla de recaptção de serotonina e noradrenalina?

- A) Duloxetina B) Imipramina C) Fluoxetina D) Sertralina E) Citalopram

19. De acordo com o Código de Ética Médica, qual a alternativa INCORRETA?

- A) É direito do médico suspender suas atividades, individuais ou coletivas, quando a instituição pública ou privada para a qual trabalhe não lhe oferecer condições adequadas ao exercício profissional, ressalvadas as situações de urgência e emergência, devendo comunicar imediatamente sua decisão ao conselho regional de medicina do qual faz parte.
B) É vedado ao médico deixar de assumir responsabilidade acerca do procedimento médico que indicou ou do qual participou, mesmo quando vários outros médicos tenham assistido o paciente.
C) É vedado ao médico desrespeitar o direito do paciente ou de seu representante legal, de decidir livremente acerca da execução de práticas diagnósticas ou terapêuticas, salvo em caso de iminente risco de morte.
D) É facultativo ao médico revelar fato sigiloso de que tenha conhecimento em virtude do exercício de sua profissão, caso ele seja de conhecimento público ou o paciente tenha falecido.
E) O médico deve denunciar às autoridades competentes quaisquer formas OU de poluição ou de deterioração do meio ambiente, prejudiciais à saúde e à vida.

20. A participação complementar dos serviços privados de saúde no SUS está estabelecida na Lei Orgânica de Saúde, por meio de contrato ou convênio. Nesse sentido, têm prioridade à participação

- A) hospitais militares.
B) as entidades filantrópicas e aquelas sem fins lucrativos.
C) hospitais privados.
D) as instituições de ensino e hospitais universitários.
E) as seguradoras de saúde privada.

CONHECIMENTOS DA ESPECIALIDADE MÉDICA

21. Uma paciente de 19 anos, sexo feminino, cor da pele branca, solteira, natural - e residente - da capital de um Estado nordestino, estudante de odontologia procurou serviço de emergência médica com queixa de taquicardia, opressão respiratória, zonzeira, ansiedade intensa e náusea há vários dias. O quadro surgiu após rompimento de relacionamento afetivo, porém já havia sido acometida de algo semelhante há cerca de 1 ano e meio quando fora demitida de emprego. Esses episódios se iniciam aos poucos e são atenuados ou remitidos com intervenção farmacológica (uso de ansiolítico benzodiazepínico). Descreve-se como pessoa ansiosa desde a infância, o que atribui à criação exigente que recebeu da tia que a criou, uma vez que perdera a mãe por morte quando tinha 7 anos de idade. O exame clínico foi normal, salvo pelo fato de observar-se tensão arterial um pouco acima do normal (TA 130/90 mmHg) e taquipneia (FR 34 bpm). EEG normal. A paciente foi medicada com benzodiazepínico por via oral, e houve melhora gradativa, com remissão quase completa dos sintomas após 1 hora. O urgentista orientou-a a procurar Serviço de Psiquiatria e lhe disse, com base na história descrita, que ela seria possivelmente portadora de

- A) Transtorno de Pânico com Agorafobia.
B) Transtorno de Pânico sem Agorafobia.
C) Transtorno de Estresse Pós-Traumático.
D) Transtorno de Ansiedade Generalizada.
E) Transtorno Fóbico Social.

22. Para um paciente, sexo masculino, 35 anos que apresentava, há cerca de 30 dias, tristeza imotivada, choro fácil, perda de interesse pelas coisas que antes lhe traziam satisfação e alegria, inapetência, perda de peso (aproximadamente 4 kg nos últimos 60 dias), insônia terminal e irritabilidade fácil, foi dado o diagnóstico de depressão maior grave, sem sintomas psicóticos, episódio único, quando do atendimento inicial em Serviço de Emergência Psiquiátrica. Quando da reavaliação do quadro, uma semana após, já em ambulatório, o paciente referiu ser esta a “terceira crise de depressão” que lhe acometia e que também já ocorrera uma crise com duração de 3 semanas, em que ficou mais “acesso do que habitual... falava muito, gastava muito... também não dormia”. Sobre como estava se sentindo após a introdução de medicamento antidepressivo há uma semana, referiu não se sentir melhor e que tem ideias do tipo “que vai padecer muito tempo vivo na terra... talvez nem morrer mais para purgar pecados e que se sente como que apodrecido nas veias”.

Com as informações de que se dispõe, assinale a melhor hipótese diagnóstica para o caso.

- A) Transtorno Afetivo Unipolar, episódio misto.
B) Transtorno Afetivo Bipolar, episódio atual depressivo grave, sem sintomas psicóticos.
C) Transtorno Afetivo Bipolar, episódio atual depressivo moderado, com sintomas psicóticos.
D) Transtorno Afetivo Bipolar, episódio atual depressivo grave, com sintomas psicóticos.
E) Transtorno Afetivo Bipolar, episódio misto.

23. Os fenômenos da senso-percepção (imagens, sons, sensações olfativas, táteis ou gustativas) sem a existência do estímulo real, mas percebidos com plena nitidez sensorial, com projeção para o exterior do indivíduo, com estabilidade e plena força de convicção, denominam-se

- A) Ilusões. B) Delírios. C) Alucinações. D) Agnosias. E) Afasias.

24. O exame mental está para a Psiquiatria assim como o exame físico está para a Clínica Geral. Constitui-se em elemento fundamental para o diagnóstico, juntamente com a História da Doença Atual. Avaliam-se funções cognitivas, afetivas, volitivas e descreve-se o comportamento e a aparência global do paciente. Assinale a alternativa na qual são descritos fenômenos psicopatológicos APENAS da esfera cognitiva.

- A) Agitação psicomotora; humor deprimido; afasia de expressão.
B) Hipomnésia de fixação; delírios de autorreferência; desorientação autopsíquica.
C) Hipoprosexia; delírio persecutório; ansiedade paroxística.
D) Disforia; disartria; hipomímia.
E) Lentificação psicomotora; hipomania; amnésia anterógrada.

25. As atuais classificações médicas (taxonomias) – Classificação Internacional de Doenças (CID), 10ª revisão, e Manual Diagnóstico e Estatístico das Doenças Mentais (DSM), atualmente DSM-IV-TR (texto revisado) - descrevem transtornos psicóticos assemelhados à esquizofrenia, os quais não são considerados esquizofrenia verdadeiramente por critérios temporais (desde os pródromos até a instalação da síndrome clínica) ou pelo tempo de resolatividade após a introdução dos tratamentos psicofarmacológicos. Para uma síndrome psicótica, iniciada há cerca de 30 dias, de maneira relativamente súbita e com certo grau de associação a fator estressante psicossocial, sem uso de substâncias psicoativas na sua gênese e que respondeu muito bem, e rápido (em torno de uma semana), aos antipsicóticos, o melhor diagnóstico seria

- A) Transtorno esquizotípico.
B) Transtorno esquizofreniforme.
C) Transtorno psicótico agudo e transitório.
D) Esquizofrenia simples.
E) Transtorno esquizoide.

26. A esquizofrenia hebefrênica tende a iniciar-se mais precocemente que o subtipo paranoide, e o paciente apresenta comportamento denominado “hebetado” (pueril, infantilizado, com risos imotivados ou pouco sintônicos com as situações vivenciadas). Assinale a alternativa na qual se acrescentam outras informações de relevância clínica para esse subtipo de esquizofrenia.

- A) Tem melhor evolução clínica que as formas paranoide e catatônica em virtude da preservação dos risos que representam, na maioria das vezes, preservação da afetividade do enfermo.
B) Tem boa resposta aos psicofármacos antipsicóticos de primeira geração (ex.: haloperidol, clorpromazina) em virtude da incisiva ação desses produtos nos receptores dopaminérgicos DA₂.
C) É de melhor prognóstico quando os pacientes são medicados com ansiolíticos benzodiazepínicos em doses mais altas que as habituais no sentido de reduzir, de forma intensa, a ansiedade subjacente ao quadro clínico afetivo.
D) Apresenta pior prognóstico comparado às demais formas, sobretudo à paranoide, e tendem a apresentar gradativo comprometimento afetivo e cognitivo ao longo do tempo. Responde melhor aos antipsicóticos de segunda geração que aos antipsicóticos clássicos.
E) Não é acompanhada de fenômenos psicóticos (delírios ou alucinações) e os pacientes demonstram melhor nível intelectual comparados com os catatônicos ou paranoides.

27. A eletroconvulsoterapia (ECT) é um recurso terapêutico biológico, indicado para

- A) esquizofrenia residual; depressão distímica; pânico com agorafobia de longa evolução.
B) depressão maior apenas quando se tratar de episódio depressivo no contexto de transtorno afetivo bipolar; esquizofrenia esquizoafetiva; distímia de início precoce.
C) esquizofrenia, sobretudo no subtipo catatônico; depressão maior grave com risco iminente de suicídio; esquizofrenia refratária ao tratamento farmacológico.
D) esquizofrenia catatônica com risco de morte iminente; depressão distímica de início tardio; depressão maior com características de depressão atípica.
E) esquizofrenia residual com intenso comprometimento cognitivo e afetivo; depressão maior associada a transtorno de pânico ou obsessivo-compulsivo; depressão atípica.

28. No curso do alcoolismo, podem se observar diversas síndromes clínicas decorrentes/associadas ao quadro maior de dependência ao álcool. Assinale a alternativa CORRETA em relação a essas condições.

- A) Denomina-se intoxicação idiossincrásica pelo álcool o fato de o indivíduo apresentar progressivo comprometimento da memória de fixação ao longo de sua história de uso de bebidas alcoólicas.
- B) Na intoxicação alcoólica aguda, o indivíduo apresenta intensa agitação psicomotora com a ingestão de pequeníssimas quantidades de álcool e apresenta, a posteriori, fenômeno de blackout (lacunas) de memória para o período.
- C) Ao quadro de intensa agitação psicomotora que alguns pacientes com uso de álcool (geralmente em grandes quantidades) apresenta, denomina-se delírium tremens.
- D) Ao comprometimento cognitivo progressivo, irreversível, que pode irromper em pacientes com história de alcoolismo, denomina-se de demência alcoólica e tem tratamento e evolução semelhante a qualquer outro processo demencial.
- E) Ao quadro de amnésia de fixação (anterógrada) que pode acometer pacientes alcoolistas e que impede, de forma significativa, o desempenho das atividades da vida cotidiana denomina-se alucinação alcoólica.

29. O transtorno de desenvolvimento da infância e adolescência, que pode ser diagnosticado já a partir dos 3 a 5 anos de idade, e no qual podem ser observadas respostas impróprias a situações sociais, prejuízos na comunicação, falta de reciprocidade emocional, falta de expressões faciais ou contato visual, fracasso para o desenvolvimento de relações normais com o outro e restrições de comportamentos e gestos, frequentemente repetitivos, é denominado de

- A) Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade.
- B) Autismo.
- C) Transtorno de Conduta.
- D) Transtorno de depressão infantil.
- E) Transtorno de personalidade Borderline.

30. Para a síndrome mental caracterizada por rebaixamento do nível de consciência, déficit de atenção e outras alterações cognitivas, com início relativamente rápido, com curso flutuante, em paciente com febre a esclarecer, o melhor diagnóstico sindrômico é o de

- A) delírio de autorreferência.
- B) síndrome amnésica.
- C) síndrome delirante.
- D) síndrome demencial.
- E) *delirium*.

31. Em caso de transtornos ansiosos (ex.: transtorno de pânico, obsessivo-compulsivo ou de ansiedade generalizada), tem-se evitado monoterapia com benzodiazepínicos como tratamento de longo prazo. Assinale a alternativa que apresenta o principal grupo farmacológico usado em tais situações clínicas.

- A) Antipsicóticos de 2ª geração
- B) Antidepressivos de ação predominante na noradrenalina
- C) Estabilizadores de humor
- D) Antidepressivos de ação predominante na serotonina
- E) Antidepressivos de ação predominantemente na dopamina

32. A Lei Nº 10.2016, de 6 de abril de 2001 dispõe sobre proteção e direitos de pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental no Brasil. Nessa Lei, define-se internação psiquiátrica involuntária como aquela na qual se dá a internação sem o consentimento do paciente, a pedido de terceiros. Nesse caso, preconiza-se que

- A) a internação psiquiátrica involuntária deverá ser comunicada ao Ministério Público Estadual pelo responsável técnico do estabelecimento onde tenha ocorrido o internamento no prazo máximo de 72 horas.
- B) a internação involuntária somente deve ocorrer, quando determinada pela Justiça.
- C) não será aceita internação involuntária sob nenhuma circunstância.
- D) a internação psiquiátrica involuntária somente pode ocorrer após o paciente ser examinado em hospital clínico geral e posterior a diagnóstico diferencial com doenças físicas, sendo, então, encaminhado para clínica especializada.
- E) internação psiquiátrica involuntária somente poderá ocorrer, se o paciente for de “menor idade” (menos de 18 anos).

33. Sobre os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), é CORRETO afirmar que

- A) devem ser mais numerosos em municípios pequenos, sobretudo naqueles com menos de 20 mil habitantes para facilitar reinserção precoce.
- B) devem ser complementares à internação psiquiátrica, funcionando como centros de triagem antes do encaminhamento para os hospitais especializados.
- C) se trata de serviços municipais, abertos, comunitários e que oferecem atendimento diário com pressuposto básico de integração do paciente ao seu ambiente psicossocial.
- D) se trata de serviços federais, abertos, com atendimento diário e com ligação aos serviços ambulatoriais especializados, sendo que, nesses últimos, os pacientes devem receber os medicamentos necessários.
- E) o perfil populacional municipal não deve constituir base para sua implantação ou planejamento, sendo o número e a organização dos CAPS definidos pela população nacional como um todo.

34. Queixas somáticas que sugerem doenças físicas importantes, na ausência de um transtorno orgânico periférico sério demonstrável, nas quais fatores e conflitos psicológicos pareçam importantes na iniciação, exacerbação e manutenção do distúrbio, caracterizam

- A) transtornos mentais decorrentes de doença física.
- B) transtornos dissociativos.
- C) transtornos somatoformes.
- D) transtorno mental orgânico.
- E) transtorno físico, decorrente de doença/transtorno mental e de comportamento.

35. Na esquizofrenia paranoide, predominam

- A) sintomas psicóticos positivos, tais como comprometimento afetivo e da cognição.
- B) sintomatologia psicótica negativa e com baixa resposta aos antipsicóticos.
- C) sintomas psicóticos positivos e há melhor resposta aos psicofármacos antipsicóticos, quando comparada às formas catatônica e hebefrênica.
- D) sintomas psicóticos positivos, embora haja baixa resposta farmacológica aos antipsicóticos, quando comparada às formas catatônicas e hebefrênica.
- E) sintomas psicóticos associados a comprometimento cognitivo e afetivo mais grave do que nas formas hebefrênica e catatônica.

36. Uma jovem com 18 anos chegou ao serviço de emergência após ter desmaiado em uma festa. Ao exame, apresenta-se delirante, confusa e febril (40c). Seus amigos relataram que havia ingerido “algumas pílulas” na festa. Ela relata ter se sentido com muita energia e dançado excessivamente até desmaiar. Qual a substância psicoativa que mais provavelmente ela ingeriu?

- A) Metilenedioximetanafetamina (MDNA)
- B) Ketamina
- C) DMT – Dimetilriptamina
- D) Gama-hidroxi butirato (GHB)
- E) Heroína

37. A Terapia Comportamental Dialética (TCD) foi desenvolvida inicialmente para o tratamento dos sintomas relacionados especificamente ao seguinte transtorno:

- A) impulsividade do transtorno de personalidade antissocial.
- B) tratamento dos comportamentos parasuicidas do transtorno de personalidade Borderline.
- C) desregulação emocional dos transtornos alimentares.
- D) transtorno de personalidade de evitação.
- E) impulsividade do transtorno de personalidade Borderline.

38. Uma mulher com 29 anos, grávida com 20 semanas procura atendimento para tratar sua dependência à metadona. Devido à gravidez, deseja parar todas as drogas das quais faz uso e não deseja tomar nenhuma medicação. Antes da gravidez, tentou tratar a dependência, mas não teve sucesso, desde que se sentiu muito ansiosa, embora acredite que, dessa vez, poderá ser bem sucedida com o apoio familiar. A melhor recomendação para o caso é

- A) manter a metadona.
- B) parar a metadona e fornecer suporte clínico e psicoterápico para a síndrome de abstinência.
- C) tratar a síndrome de abstinência com naltrexona e clonidina.
- D) tratar a síndrome de abstinência com analgésicos.
- E) tratar a síndrome de abstinência com benzodiazepínicos e antipsicóticos.

39. Paciente com 40 anos, portador de Demência de Alzheimer. Qual dos seguintes genes está mais associado com as formas precoces da doença?

- A) Apo E2
- B) Apo E3
- C) Apo E4
- D) Presenilin 1
- E) Presenilin 2

40. Uma cidade é alvo de uma série de ataques do Comando Vermelho ao longo de 3 semanas. Não há nenhuma garantia de que essas ocorrências vão cessar. Qual das seguintes intervenções pode ser mais eficaz, visando à prevenção do Transtorno de Estresse Pós-Traumático nos meses seguintes à exposição?

- A) Psicoeducar a população sobre o Transtorno de Estresse Pós-Traumático.
- B) Retirar a população das áreas mais afetadas pelos ataques.
- C) Solicitar que a imprensa não divulgue excessivamente os ataques de forma detalhada.
- D) Fornecer apoio psicológico à população atingida.
- E) Restabelecer uma relativa sensação de segurança para a população atingida.

41. Paciente com 42 anos, portador de esquizofrenia é atendido na emergência, com confusão e agitação após ter ingerido quantidade excessiva de antipsicóticos. Apresenta febre (39 c), PA= 140 x 80 mm Hg, FC= 112 bpm. Ao exame, apresenta pele e mucosas ressecadas, pupilas dilatadas, redução dos ruídos intestinais. Esses sintomas estão mais relacionados pelo efeito da medicação no seguinte receptor:

- A) Colinérgico muscarínico.
- B) Colinérgico nicotínico.
- C) Alfa 1 adrenérgico.
- D) Histaminérgico.
- E) Dopaminérgico.

42. Paciente do sexo masculino, 32 anos, portador de Transtorno Bipolar tipo I, sem utilizar nenhuma medicação nos últimos 6 meses, apresenta episódio depressivo grave. Qual das seguintes associações apresenta a maior evidência terapêutica para o caso?

- A) Carbonato de lítio e clonazepan.
- B) Olanzapina e fluoxetina.
- C) Aripiprazol e inibidor seletivo da recaptção da serotonina.
- D) Valproato e inibidor seletivo da recaptção da serotonina.
- E) Associação de um estabilizador do humor, antipsicótico atípico e inibidor seletivo da recaptção da serotonina.

43. Uma criança do sexo masculino com 3 anos e meio é trazida para avaliação, por sugestão da escola, uma vez que estava mordendo os colegas. A mãe relata que o seu marido, padrasto da criança, costuma bater nela, e esses episódios já foram presenciados pela criança. Qual das seguintes perguntas deve ser obrigatoriamente feita no atendimento?

- A) Explicar à mãe que a criança está sob o risco de desenvolver Transtorno de Estresse pós-Traumático.
- B) Orientar a mãe a procurar um atendimento psicoterápico.
- C) Explorar as razões pelas quais a mãe permanece com esse relacionamento.
- D) Verificar se a criança está sendo abusada.
- E) Convocar o padrasto para entrevista.

44. Um homem com 22 anos, soropositivo para HIV. História de sexo sem proteção com múltiplos parceiros. Seu hemograma revela anemia. Qual dos seguintes fatores tem maior risco para que desenvolva uma demência por HIV?

- A) Idade
- B) Anemia
- C) Nível educacional
- D) Gênero
- E) Múltiplos parceiros sexuais

45. Qual o neurotransmissor mais envolvido com o efeito hipnótico da trazodona?

- A) Dopamina
- B) Gaba
- C) Histamina
- D) Alfa 2
- E) Acetilcolina

46. Paciente do sexo masculino, 58 anos, com história de síndrome de dependência ao álcool e demência alcoólica em estado inicial, necessita realizar biopsia hepática devido à provável hepatite alcoólica. Apresenta-se extremamente ansioso devido ao procedimento e solicita uma medicação para se tranquilizar. Qual dos seguintes benzodiazepínicos é o mais indicado para ser administrado?

- A) Alprazolam
- B) Clordiazepóxido
- C) Diazepam
- D) Clonazepam
- E) Oxazepam

47. Entre os antipsicóticos atípicos, quais os mais relacionados ao ganho de peso?

- A) Olanzapina e ziprazidona.
- B) Olanzapina e clozapina.
- C) Olanzapina e quetiapina.
- D) Risperidona/Paliperidona.
- E) Excluindo o aripiprazol, todos os antipsicóticos atípicos induzem ao ganho de peso de forma semelhante.

48. Qual dos seguintes neurotransmissores está mais relacionado ao efeito reforçador das drogas de abuso?

- A) Acetilcolina
- B) Dopamina
- C) GABA
- D) Glutamato
- E) Serotonina

49. Os Inibidores da Monoaminoxidase (IMAO) ainda são antidepressivos bastante utilizados na prática clínica. Em relação às interações medicamentosas, é CORRETO afirmar que

- A) não deve ser utilizado nenhum outro antidepressivo simultaneamente.
- B) caso seja necessária a utilização de antidepressivo, os de menor risco são a imipramina e a clomipramina.
- C) caso seja necessária a utilização de antidepressivo, os de menor risco são a amitriptilina e a nortriptilina.
- D) em caso associado a pacientes que utilizam hipoglicemiantes, contendo sulfonilureia, existe maior risco de hiperglicemia, devendo se ficar atento à necessidade de aumento da dose do hipoglicemiante.
- E) são contraindicados em pacientes que usam insulina.

50. Em relação às novas diretrizes para um modelo de Assistência Integral em Saúde Mental no Brasil, é CORRETO afirmar que

- A) para o Ministério da Saúde, 15% da população brasileira necessita ou vai necessitar de atenção e atendimento em algum tipo de serviço de saúde mental.
- B) para o Ministério da Saúde, aproximadamente 21% da população brasileira necessita ou vai necessitar de atenção e atendimento em algum tipo de serviço de saúde mental.
- C) no Brasil, estima-se que 40% dos moradores de rua sejam portadores de transtornos psiquiátricos.
- D) o Ministério da Saúde separa 3 grupos de doentes mentais: o grupo I (5% da população geral) sofre com transtornos mentais graves e persistentes; o grupo II (5% da população) sofre com transtornos psiquiátricos graves, decorrentes do uso de álcool e outras drogas, e o grupo III (10% da população) necessita de algum tipo de atendimento psiquiátrico.
- E) o nível terciário de atendimento envolve hospital-dia, hospital-noite, residências terapêuticas I e II (lar abrigado e lar protegido), além dos centros de convivência.