



M0501023N

Concurso Público

REF. EDITAL Nº 02

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ**Cargo****MÉDICO - PSIQUIATRIA**

Nome do Candidato _____

Inscrição _____

ATENÇÃO

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

INSTRUÇÕES**MATÉRIA****QUESTÕES**

Língua Portuguesa 01 a 10

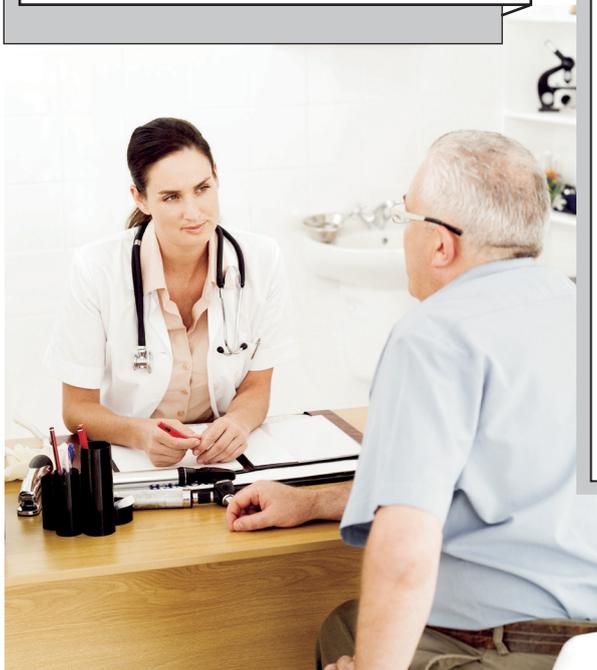
Raciocínio Lógico e Matemático 11 a 15

Legislação Aplicada à EBSERH 16 a 20

Legislação Aplicada ao SUS 21 a 25

Conhecimentos Específicos 26 a 50

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCB - www.institutoaocp.org.br - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.



------(destaque aqui)-----

FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO

Questão	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
Resp.																										

Questão	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	
Resp.																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br no dia seguinte à aplicação da prova.

Unesco: mundo precisará mudar consumo para garantir abastecimento de água

20/03/15

Relatório da Organização das Nações Unidas para a Educação, a Ciência e a Cultura (Unesco) mostra que há no mundo água suficiente para suprir as necessidades de crescimento do consumo, “mas não sem uma mudança dramática no uso, gerenciamento e compartilhamento”. Segundo o documento, a crise global de água é de governança, muito mais do que de disponibilidade do recurso, e um padrão de consumo mundial sustentável ainda está distante.

De acordo com a organização, nas últimas décadas o consumo de água cresceu duas vezes mais do que a população e a estimativa é que a demanda cresça ainda 55% até 2050. Mantendo os atuais padrões de consumo, em 2030 o mundo enfrentará um déficit no abastecimento de água de 40%. Os dados estão no *Relatório Mundial das Nações Unidas sobre o Desenvolvimento de Recursos Hídricos 2015 – Água para um Mundo Sustentável*.

O relatório atribui a vários fatores a possível falta de água, entre eles, a intensa urbanização, as práticas agrícolas inadequadas e a poluição, que prejudica a oferta de água limpa no mundo. A organização estima que 20% dos aquíferos estejam explorados acima de sua capacidade. Os aquíferos, que concentram água no subterrâneo e abastecem nascentes e rios, são responsáveis atualmente por fornecer água potável à metade da população mundial e é de onde provêm 43% da água usada na irrigação.

Os desafios futuros serão muitos. O crescimento da população está estimado em 80 milhões de pessoas por ano, com estimativa de chegar a 9,1 bilhões em 2050, sendo 6,3 bilhões em áreas urbanas. A agricultura deverá produzir 60% a mais no mundo e 100% a mais nos países em desenvolvimento até 2050. A demanda por água na indústria manufatureira deverá quadruplicar no período de 2000 a 2050.

Segundo a oficial de Ciências Naturais da Unesco na Itália, Angela Ortigara, integrante do Programa Mundial de Avaliação da Água (cuja sigla em inglês é WWAP) e que participou da elaboração do relatório, a intenção do documento é alertar os governos para que incentivem o consumo sustentável e evitem uma grave crise de abastecimento no futuro. “Uma das questões que os países já estão se esforçando para melhorar é a governança da água. É importante melhorar a transparência nas decisões e também tomar medidas de maneira integrada com os diferentes setores que utilizam a água. A população deve sentir que faz parte da solução.”

Cada país enfrenta uma situação específica. De maneira geral, a Unesco recomenda mudanças na administração pública, no investimento em infraestrutura e em educação. “Grande parte dos problemas que os países enfrentam, além de passar por governança e infraestrutura, passa por padrões de consumo, que só a longo prazo conseguiremos mudar, e a educação é a ferramenta para isso”, diz o

coordenador de Ciências Naturais da Unesco no Brasil, Ary Mergulhão.

No Brasil, a preocupação com a falta de água ganhou destaque com a crise hídrica no Sudeste. Antes disso, o país já enfrentava problemas de abastecimento, por exemplo no Nordeste. Ary Mergulhão diz que o Brasil tem reserva de água importante, mas deve investir em um diagnóstico para saber como está em termos de política de consumo, atenção à população e planejamento. “É um trabalho contínuo. Não quer dizer que o país que tem mais ou menos recursos pode relaxar. Todos têm que se preocupar com a situação.”

O relatório será mundialmente lançado hoje (20) em Nova Délhi, na Índia, antes do Dia Mundial da Água (22). O documento foi escrito pelo WWAP e produzido em colaboração com as 31 agências do sistema das Nações Unidas e 37 parceiros internacionais da ONU-Água. A intenção é que a questão hídrica seja um dos Objetivos de Desenvolvimento Sustentável, que vêm sendo discutidos desde 2013, seguindo orientação da Conferência Rio+20 e que deverão nortear as atividades de cooperação internacional nos próximos 15 anos.

Texto adaptado - Fonte: http://afolhasaocarlos.com.br/noticias/ver_noticia/5215/controler:noticias

QUESTÃO 01

Assinale a alternativa que trata da temática do texto.

- (A) Cantareira: uma preocupação mundial, apesar de os níveis de água terem aumentado nos últimos meses.
- (B) Preocupação com a falta de água futura no mundo e mudanças para o consumo sustentável.
- (C) Aquecimento global e discussões para a preservação do Meio ambiente.
- (D) Falta de água no Nordeste e Sudeste do Brasil.
- (E) Educação como chave para um mundo melhor.

QUESTÃO 02

De acordo com o texto, é possível afirmar que

- (A) a preocupação a respeito da crise futura deve ser maior em alguns países, ou seja, nem todos precisam se preocupar com a situação.
- (B) com a produção agrícola crescendo no Brasil todas as crises, principalmente a financeira, diminuem.
- (C) a questão hídrica é a que menos preocupa entre os Objetivos de Desenvolvimento Sustentável, pois o volume de água potável de nossos aquíferos se manterá ainda que a população cresça.
- (D) o sistema de irrigação e as práticas agrícolas que temos hoje contribuem para o consumo sustentável de água.
- (E) para o consumo sustentável é preciso haver mudanças na administração pública, no investimento em infraestrutura e em educação.

QUESTÃO 03

Em “O relatório atribui a vários fatores a possível falta de água, entre eles, a intensa urbanização, as práticas agrícolas inadequadas e a poluição, **que** prejudica a oferta de água limpa no mundo”, o termo em destaque tem a função de retomar o termo antecedente, como o “que” em

- (A) “...o consumo de água cresceu duas vezes mais do que a população”.
- (B) “A organização estima que 20% dos aquíferos estejam explorados acima de sua capacidade.”.
- (C) “Os aquíferos, que concentram água no subterrâneo e abastecem nascentes e rios, são responsáveis atualmente por fornecer água potável à metade da população mundial...”.
- (D) “Ary Mergulhão diz que o Brasil tem reserva de água importante...”.
- (E) “...a intenção do documento é alertar os governos para que incentivem o consumo sustentável...”.

QUESTÃO 04

Em qual das alternativas a seguir seria possível trocar a conjunção “e” em destaque pela conjunção “mas” e, dessa forma, dar ênfase à ação da oração ou termo subsequente?

- (A) “Os aquíferos, que concentram água no subterrâneo e abastecem nascentes e rios, são responsáveis atualmente por fornecer água potável à metade da população mundial”.
- (B) “...entre eles, a intensa urbanização, as práticas agrícolas inadequadas e a poluição, que prejudica a oferta de água limpa no mundo”.
- (C) “...há no mundo água suficiente para suprir as necessidades de crescimento do consumo, ‘mas não sem uma mudança dramática no uso, gerenciamento e compartilhamento”.
- (D) “É importante melhorar a transparência nas decisões e também tomar medidas de maneira integrada com os diferentes setores que utilizam a água.”.
- (E) “Relatório da Organização das Nações Unidas para a Educação, a Ciência e a Cultura (Unesco)...”.

QUESTÃO 05

Assinale a alternativa cuja palavra ou expressão em destaque NÃO tem a função de caracterizar o termo que o acompanha.

- (A) Mudança dramática.
- (B) Grave crise.
- (C) Últimas décadas.
- (D) Água potável.
- (E) Crescimento da população.

QUESTÃO 06

Assinale a alternativa correta quanto ao que se afirma referente a expressões retiradas do excerto a seguir. “O relatório atribui a vários fatores a possível falta de água”.

- (A) “vários fatores” – complementa o verbo, portanto, é o objeto direto.
- (B) “a possível falta de água” – complementa o verbo, portanto, é objeto indireto.
- (C) “de água” – acompanha um nome, portanto, é adjunto adnominal.
- (D) “O relatório” – é sujeito composto, pois está acompanhado do artigo “o”.
- (E) “atribui” – é verbo que está na 3ª conjugação, no singular, para concordar com o sujeito.

QUESTÃO 07

Assinale a alternativa correta quanto ao que se afirma a respeito das palavras em destaque no excerto a seguir.

“Os aquíferos, que **concentram** água no subterrâneo e **abastecem** nascentes e rios, **são** responsáveis atualmente por fornecer água potável à metade da população mundial...”.

- (A) São verbos conjugados no tempo presente do indicativo e se encontram no plural para concordar com “Os aquíferos”.
- (B) Os verbos “concentram” e “abastecem” se encontram no pretérito do indicativo e têm, respectivamente, os seguintes sujeitos pospostos: água, nascentes e rios.
- (C) O verbo “são” se encontra no plural para concordar com o sujeito “nascentes e rios”.
- (D) O verbo “são” tem como objeto direto o que segue: “responsáveis atualmente por fornecer água potável à metade da população mundial”.
- (E) São verbos conjugados no presente do subjuntivo e remetem ao sujeito “água potável”.

QUESTÃO 08

Qual das palavras a seguir NÃO apresenta dígrafo?

- (A) Prazo.
- (B) Crescimento.
- (C) Grande.
- (D) Ferramenta.
- (E) Questões.

QUESTÃO 09

Assinale a alternativa que apresenta Período Composto.

- (A) “O relatório será mundialmente lançado hoje (20) em Nova Délhi, na Índia, antes do Dia Mundial da Água (22)”.
- (B) “O relatório atribui a vários fatores a possível falta de água, entre eles, a intensa urbanização, as práticas agrícolas inadequadas e a poluição”.
- (C) “No Brasil, a preocupação com a falta de água ganhou destaque com a crise hídrica no Sudeste”.
- (D) “Ary Mergulhão diz que o Brasil tem reserva de água importante”.
- (E) “Os desafios futuros serão muitos”.

QUESTÃO 10

Em "...(Unesco) mostra que há no mundo água suficiente para suprir as necessidades de crescimento do consumo, 'mas não sem uma mudança dramática no uso...'", o termo em destaque expressa

- (A) finalidade.
- (B) conclusão.
- (C) contraste.
- (D) adição.
- (E) justificativa.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

QUESTÃO 11

João é A. Se todo A é B e todo B é C, então

- (A) nenhum A é C.
- (B) algum C é A.
- (C) nenhum C é A.
- (D) todo B é A.
- (E) todo C é B.

QUESTÃO 12

A terça parte da quinta parte da metade da décima parte de um número é 300. Então esse número é

- (A) 1.
- (B) 1000.
- (C) 90000.
- (D) 3840.
- (E) 4900.

QUESTÃO 13

Considere a sequência numérica a seguir, na qual omitimos dois elementos:

(0, 1, 4, ?, , 16, 25, ?, , 49, 64)

Supondo que seja mantida a regra que determina cada um dos elementos da sequência, a razão entre o maior e o menor dos números omitidos é

- (A) 4.
- (B) 9.
- (C) 11.
- (D) 36.
- (E) 15.

QUESTÃO 14

Amauri e sua esposa trabalham juntos em sua loja. Para atrair mais clientes, combinaram que, a cada compra, o consumidor receberia um desconto de 20%. Em certa oportunidade, após uma confusão entre os dois, Amauri deu o desconto de 20% sobre o preço P da etiqueta. Ao chegar ao caixa,

a esposa de Amauri deu 20% de desconto sobre o preço promocional (já descontado por Amauri). O cliente, desatento, pagou R\$ 256 e foi embora. Qual era o preço P registrado na etiqueta?

- (A) R\$ 163,84
- (B) R\$ 204,80
- (C) R\$ 320,00
- (D) R\$ 400,00
- (E) R\$ 250,00

QUESTÃO 15

A negação da proposição "Todo rato raspa o rabo" é

- (A) "nenhum rato raspa o rabo".
- (B) "se tem rabo raspado, então é rato".
- (C) "algum rato não raspa o rabo".
- (D) "se não raspa o rabo, então não é rato".
- (E) "todo rato tem rabo".

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSERH

QUESTÃO 16

O órgão superior da EBSERH é o Conselho de Administração, composto por nove membros nomeados pelo Ministro de Estado da Educação. O prazo de gestão desses membros será de

- (A) três anos, contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.
- (B) dois anos, contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, sem a possibilidade de recondução por igual período.
- (C) um ano, contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.
- (D) dois anos, contado a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzido por igual período.
- (E) três anos, contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, sem a possibilidade de recondução por igual período.

QUESTÃO 17

Qual é a finalidade da EBSEERH?

- (A) Prestação de serviços gratuitos de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, assim como a prestação às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública.
- (B) Prestação de serviços gratuitos de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, assim como a prestação às instituições privadas de ensino ou instituições congêneres de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública.
- (C) Prestação de serviços gratuitos de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, assim como a prestação às instituições públicas municipais de ensino ou instituições congêneres de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública.
- (D) Prestar serviços de apoio ao processo de gestão dos hospitais municipais e federais e a outras instituições congêneres, com implementação de sistema de gestão único com geração de indicadores quantitativos e qualitativos para o estabelecimento de metas.
- (E) Ressarcimento das despesas com o atendimento de consumidores e respectivos dependentes de planos públicos de assistência à saúde.

QUESTÃO 18

Os membros do Conselho de Administração, salvo impedimento legal, farão jus a

- (A) honorários trimestrais correspondentes a dez por cento da remuneração média mensal dos Diretores da EBSEERH, além do reembolso obrigatório das despesas de locomoção e estada necessárias ao desempenho da função.
- (B) honorários mensais correspondentes a dez por cento da remuneração média mensal dos Diretores da EBSEERH, além do reembolso obrigatório das despesas de locomoção e estada necessárias ao desempenho da função.
- (C) salário mensal correspondente a vinte por cento da remuneração média mensal dos Diretores da EBSEERH, além do reembolso obrigatório das despesas de locomoção e estada necessárias ao desempenho da função.
- (D) salários mensais correspondentes a dez por cento da remuneração média mensal dos Diretores da EBSEERH, além do reembolso facultativo das despesas de locomoção e estada, ficando esse vinculado à comprovação de sua necessidade.
- (E) honorários mensais correspondentes a vinte por cento da remuneração média mensal dos Diretores da EBSEERH, além do reembolso obrigatório das despesas de locomoção e estada necessárias ao desempenho da função.

QUESTÃO 19

Quanto à organização interna da EBSEERH, é correto afirmar que

- (A) a estrutura organizacional da EBSEERH, compreendendo a Sede, as Filiais e unidades centralizadas, será estabelecida no organograma funcional aprovado pelo Conselho de Administração, assim como o Plano de Cargos, Carreiras e Salários; o Plano de Benefícios; e o Plano de Cargos em Comissão e de Funções Gratificadas.
- (B) será estabelecida no organograma funcional aprovado pelo Conselho de Administração, assim como o Plano de Cargos, Carreiras e Salários; o Plano de Benefícios; e o Plano de Cargos em Comissão e de Funções Gratificadas, compreendendo apenas as unidades centralizadas.
- (C) a estrutura organizacional da EBSEERH, compreendendo a Sede, as Filiais e unidades descentralizadas, será estabelecida no organograma funcional aprovado pelo Conselho de Administração, assim como o Plano de Cargos, Carreiras e Salários; o Plano de Benefícios; e o Plano de Cargos em Comissão e de Funções Gratificadas.
- (D) as alterações na estrutura organizacional hierárquica e funcional, bem como as respectivas mudanças na distribuição de competências, nunca deverão ser submetidas à aprovação do Conselho de Administração.
- (E) após aprovação pelo Conselho de Administração os Planos serão submetidos à aprovação do Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão e à subseqüente homologação do Ministério Público Estadual.

QUESTÃO 20

O Conselho Fiscal, como órgão permanente da EBSEERH, compõe-se de três membros efetivos e respectivos suplentes, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação, sendo:

- (A) um membro indicado pelo Ministro de Estado da Justiça, que exercerá a sua presidência, um membro indicado pelo Ministro da Fazenda como representante do Tesouro Nacional e um membro indicado pelo Ministro da Saúde.
- (B) um membro indicado pelo Ministro de Estado da Educação, que exercerá a sua presidência, um membro indicado pelo Ministro de Estado da Saúde e um membro indicado pelo Ministro do Trabalho e Emprego.
- (C) um membro indicado pelo Ministro de Estado da Saúde, que exercerá a sua presidência, um membro indicado pelo Ministro de Estado da Fazenda como representante do Tesouro Nacional e um membro indicado pelo Ministro da Justiça.
- (D) um membro indicado pelo Ministro de Estado da Educação, que exercerá a sua presidência, um membro indicado pelo Ministro de Estado da Saúde e um membro indicado pelo Ministro de Estado da Fazenda como representante do Tesouro Nacional.

- (E) um membro indicado pelo Estado da Fazenda, que exercerá a sua presidência, um membro indicado pelo Ministro da Saúde e um membro indicado pelo Ministro do Trabalho e Emprego.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

De acordo com o Decreto nº 7.508 de 28/06/2011, considera-se Região de Saúde

- (A) o 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) o 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 interagir entre os Estados, Municípios e a União.
- (C) todo o território Nacional, sem delimitação de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados.
- (D) o 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 administrativos.
- (E) o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, sem delimitação 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 financeiros.

QUESTÃO 22

A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única, sendo exercida em cada esfera de governo pelos seguintes órgãos:

- (A) no âmbito da União, pelo Ministério da Previdência, no âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente e, no âmbito dos Municípios, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
- (B) no âmbito da União, pelo Ministério da Saúde, no âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pela

respectiva Secretaria de Desenvolvimento e Cidadania ou órgão equivalente; e, no âmbito dos Municípios, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.

- (C) no âmbito da União, pelo Fundo Nacional de Saúde, no âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente e no âmbito dos Municípios, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
- (D) no âmbito da União, pelo Ministério da Saúde, no âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente e, no âmbito dos Municípios, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
- (E) no âmbito da União, pelo Ministério da Saúde, no âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente e, no âmbito dos Municípios, pela respectiva Secretaria de Desenvolvimento e Cidadania ou órgão equivalente.

QUESTÃO 23

Quem poderia se beneficiar da assistência à saúde desenvolvida pelo INAMPS, antes da criação do SUS?

- (A) Apenas os trabalhadores informais, sem “carteira assinada”, e seus dependentes, ou seja, não tinha o caráter universal.
- (B) Todos os trabalhadores tanto da economia formal como os informais e seus dependentes, ou seja, tinha o caráter universal.
- (C) Apenas os funcionários públicos da União e seus dependentes, ou seja, não tinha o caráter universal.
- (D) Apenas os trabalhadores da economia formal, com “carteira assinada”, e seus dependentes, ou seja, não tinha o caráter universal.
- (E) A toda população indiscriminadamente, demonstrando assim o caráter universal da assistência.

QUESTÃO 24

Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de

- (A) atenção primária, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância sanitária.
- (B) urgência e emergência, atenção psicossocial, vigilância sanitária e atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- (C) atenção primária, urgência e emergência, atenção epidemiológica, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.
- (D) vigilância sanitária, atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- (E) atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.

QUESTÃO 25

O acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica pressupõe, cumulativamente:

- (A) estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do SUS, ter o medicamento sido prescrito por profissional de saúde, no exercício regular de suas funções no SUS, estar a prescrição em conformidade com a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas ou com a relação específica complementar estadual, distrital ou municipal de medicamentos e ter a dispensação ocorrido em unidades indicadas pela direção do SUS.
- (B) estar a prescrição em conformidade com a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas ou com a relação específica complementar estadual, distrital ou municipal de medicamentos, porém devido ao acesso universal e igualitário os medicamentos poderão ser prescritos por todos e quaisquer médicos no exercício regular da profissão e atingindo a toda a população.
- (C) o usuário, devido ao acesso universal e igualitário, não necessita estar assistido por ações e serviços de saúde do SUS, porém o medicamento deverá ter sido prescrito por profissional de saúde, no exercício regular de suas funções no SUS, estar a prescrição em conformidade com a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas ou com a relação específica complementar estadual, distrital ou municipal de medicamentos e ter a dispensação ocorrido em unidades indicadas pela direção do SUS.
- (D) estar a prescrição em conformidade com a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas ou com a relação específica complementar apenas no âmbito distrital, de medicamentos e ter a dispensação ocorrido em unidades indicadas pela direção do SUS, devendo estar, o usuário, assistido por ações e serviços de saúde do SUS.
- (E) estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do SUS, porém, devido ao acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica, a prescrição da medicação não necessita dos Protocolos Clínicos e seguir as Diretrizes Terapêuticas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**QUESTÃO 26**

A respeito do *Delirium*, podemos afirmar que

- (A) raramente apresenta alterações no nível de consciência e no ciclo sono-vigília.
- (B) o aparecimento de *Delirium*, em um pós-operatório, é indicativo de bom prognóstico, com redução da morbidade e da mortalidade.
- (C) ao se fazer o diagnóstico de *Delirium*, automaticamente se exclui a possibilidade de um diagnóstico prévio de demência.
- (D) são fatores de risco para desenvolver *Delirium*: idade acima de 65 anos, prejuízo cognitivo preexistente e episódio prévio de *Delirium*.
- (E) fármacos com ação antipsicótica são absolutamente contraindicados no tratamento dessa síndrome.

QUESTÃO 27

Uma paciente de 28 anos relata ao seu médico que, há cerca de 1 ano, apresenta uma necessidade “incontrolável” de movimentar as pernas quando está sentada. Diz ter que movimentá-las, pois sente uma “grande agonia” nas pernas quando está parada, e quando as movimenta, essa agonia é aliviada momentaneamente. A paciente afirma que essas situações têm ocorrido quase diariamente no fim da tarde – e têm causado prejuízo no seu funcionamento social e profissional. Qual é o provável diagnóstico para o caso dessa paciente?

- (A) Narcolepsia.
- (B) Síndrome das pernas inquietas.
- (C) Transtorno da conduta.
- (D) Anorexia nervosa.
- (E) Fobia específica.

QUESTÃO 28

Sobre o Transtorno Bipolar Tipo I, é correto afirmar que

- (A) os transtornos mentais comórbidos são comuns, sendo mais frequentes os transtornos de ansiedade.
- (B) o risco de suicídio é igual ao da população em geral.
- (C) a história familiar de Transtorno Bipolar é pouco valorizada como fator de risco, por ser pouco consistente nesse aspecto.
- (D) o preenchimento dos critérios para um diagnóstico de episódio de hipomania é suficiente para o diagnóstico de Transtorno Bipolar Tipo I.
- (E) pessoas com Transtorno Bipolar Tipo I que tiveram no máximo 2 episódios de humor em um ano recebem o especificador “com ciclagem rápida”.

QUESTÃO 29

Um médico gastroenterologista de um hospital geral pediu ajuda ao seu colega psiquiatra, para avaliação de uma paciente que apresentava sintomas depressivos, devido a uma longa internação que estava desgastando-a de forma importante. Após o psiquiatra acompanhar o gastroenterologista em uma visita a essa paciente, foi confirmada a hipótese diagnóstica de Transtorno Depressivo Maior. O psiquiatra sugeriu o uso de um fármaco Inibidor Seletivo da Recaptação de Serotonina. Assinale a alternativa que contém apenas medicamentos da classe medicamentosa sugerida pelo psiquiatra (Inibidores Seletivos da Recaptação de Serotonina).

- (A) Fluoxetina, Diazepam, Memantina.
- (B) Rivastigmina, Citalopram, Clozapina.
- (C) Fluvoxamina, Escitalopram, Sertralina.
- (D) Sertralina, Estazolam, Ebastina.
- (E) Azatioprina, Flunitrazepam, Atomoxetina.

QUESTÃO 30

Maria, 55 anos, vai à primeira consulta psiquiátrica acompanhada do seu filho, após aceitar a necessidade de ajuda. Maria afirma que tem uma dificuldade persistente de se desfazer de pertences, por mais insignificantes que os mesmos possam parecer. Ela reconhece que essa dificuldade se deve a uma necessidade de guardar os itens e um grande sofrimento associado a descartá-los. Por esse hábito, Maria diz que 2 dos 4 quartos do seu apartamento estão completamente obstruídos por objetos dispensáveis. Ela também relata que não recebe visitas por ter vergonha do estado de sua casa e fala que os filhos têm a visitado cada vez menos, por se sentirem desconfortáveis no local. Sabendo que Maria não tem qualquer acometimento clínico, podemos considerar que se trata de um diagnóstico de

- (A) *skin-picking* (transtorno de escoriação).
- (B) tricotilomania.
- (C) transtorno frotteurista.
- (D) simulação.
- (E) transtorno de acumulação.

QUESTÃO 31

Sobre o tratamento adequado da esquizofrenia, podemos afirmar que

- (A) se o paciente é considerado refratário ao tratamento, deve-se administrar Fluoxetina em monoterapia no protocolo de tratamento medicamentoso.
- (B) no tratamento dessa patologia, se o paciente é considerado super-refratário, deve-se suspender todas as medicações antipsicóticas e deixar o paciente sem utilizar quaisquer psicofármacos tradicionais, iniciando o tratamento com fitoterápicos.
- (C) as intervenções psicossociais, como psicoterapias individuais, treino de habilidades sociais, intervenções

familiares (como a psicoeducação), emprego protegido, treino comunitário assertivo e terapia ocupacional, são indispensáveis.

- (D) no tratamento com Clozapina, só é recomendada a realização de exames hematológicos após 2 anos de administração desse medicamento, visto que 95% dos casos de agranulocitose ocorrem apenas após 24 meses do início desse fármaco.
- (E) as intervenções psicossociais não devem ser adotadas, devido ao prognóstico sombrio e à irreversibilidade dessa patologia.

QUESTÃO 32

Em relação à abstinência de álcool, assinale a alternativa correta.

- (A) A abstinência é comum em indivíduos com idade inferior a 30 anos, e o risco e a gravidade diminuem com a idade.
- (B) São sintomas associados a essa condição: hipoatividade autonômica, diminuição de tremores nas mãos e diminuição da ansiedade.
- (C) A probabilidade de desenvolver abstinência de álcool diminui com a quantidade e com a frequência do consumo da substância.
- (D) A chance de ocorrer *Delirium* em estados de abstinência de álcool é nula.
- (E) Os estados de abstinência são mais graves em indivíduos mais velhos, nos que também apresentam dependência de outras drogas/fármacos depressores (sedativos-hipnóticos) e naqueles que sofreram abstinência de álcool anteriormente.

QUESTÃO 33

Letícia, 28 anos, afirma relata que há cerca de 3 anos, vem apresentando “medo de elevador”. Afirma ficar extremamente ansiosa quando tem que enfrentar alguma situação na qual é necessário utilizar o elevador e só consegue utilizá-lo, atualmente, na presença de alguém conhecido e nessas situações Letícia fica de olho fechado em todo o trajeto e de mãos dadas com quem a acompanha. Quando está sozinha, ela sempre sobe pelas escadas e isso lhe causa um transtorno diário, já que trabalha no 15º andar de um prédio. Letícia afirma que esse medo é pontual e não sente medo referente a outros objetos ou situações. Também não passou por qualquer evento traumático relacionado a elevadores. Ela relata que, mesmo vendo as revisões periódicas do elevador do prédio onde trabalha, não consegue se tranquilizar e utilizar o elevador de forma “natural”. Diante do exposto, qual é o provável diagnóstico de Letícia?

- (A) Fobia específica.
- (B) Transtorno obsessivo-compulsivo.
- (C) Transtorno bipolar tipo II.
- (D) Transtorno de estresse pós-traumático.
- (E) Bulimia nervosa.

QUESTÃO 34

Sobre o transtorno de pânico, assinale a alternativa correta.

- (A) O pico dos sintomas ocorre, em geral, após 3 horas de seu início.
- (B) Os indivíduos com transtorno de pânico podem se ausentar com frequência do trabalho ou escola para visitas ao médico ou ao serviço de urgência, o que pode levá-los ao desemprego ou à evasão escolar.
- (C) É raro haver preocupação ou apreensão do paciente após a ocorrência de um ataque de pânico.
- (D) O início desse transtorno costuma ocorrer após os 60 anos de idade, por volta dos 65 anos.
- (E) Esse transtorno tem relação insignificante com a incapacidade social, profissional e física, devido ao fato das pessoas acometidas por ele continuarem altamente funcionantes em seus cotidianos.

QUESTÃO 35

Isabela, 18 anos, vem apresentando, há cerca de 7 meses, episódios recorrentes de compulsão alimentar, nos quais afirma que perde o controle e “come tudo pela frente” em um curto espaço de tempo. Depois desses episódios, que têm ocorrido pelo menos 4 vezes por semana nos últimos 4 meses, Isabela se sente culpada e tem comportamentos compensatórios inapropriados para “se livrar dessas calorias” e impedir o ganho de peso, como induzir vômitos, usar laxantes e fazer exercícios em excesso. Ela está com IMC atual de 26 kg/m² e se sente muito frustrada com isso. Em relação ao que foi apresentado, qual é o provável diagnóstico de Isabela?

- (A) Pica.
- (B) Anorexia nervosa – tipo restritivo.
- (C) Transtorno factício.
- (D) Bulimia nervosa.
- (E) Transtorno conversivo.

QUESTÃO 36

Em relação aos critérios diagnósticos do Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais – 5ª Edição (DSM-5) –, assinale a alternativa correta relacionada ao Transtorno de Estresse Pós-Traumático.

- (A) Necessariamente, a vivência do evento traumático ocorre de forma direta. Testemunhar pessoalmente o evento traumático ocorrido com outras pessoas não é levado em consideração para o diagnóstico desse transtorno.
- (B) A perturbação decorrente do evento traumático dura, no máximo, 15 dias.
- (C) Esse diagnóstico é excluído quando há alterações negativas em cognições e no humor associadas ao evento traumático, começando ou piorando depois da ocorrência de tal evento. O diagnóstico mais provável, então, passa a ser de um quadro demencial.
- (D) A perturbação não causa sofrimento clinicamente

significativo e prejuízo social, profissional ou em outras áreas importantes na vida do indivíduo.

- (E) Há evitação persistente de estímulos associados ao evento traumático, começando após a ocorrência do evento.

QUESTÃO 37

Assinale a alternativa que expressa a informação correta sobre a adesão ao tratamento médico.

- (A) A relação médico-paciente é um fator irrelevante nas questões relacionadas à adesão.
- (B) Quando existem problemas de comunicação, a adesão ao tratamento tende a ser menor.
- (C) Médicos percebidos como antagônicos e hostis geram uma maior adesão ao tratamento, pois o paciente faz tudo corretamente, com medo da represália do médico.
- (D) O paciente não precisa e não deve saber o nome das medicações que está usando, ficando a cargo apenas do médico essas informações. Isso aumenta a adesão ao tratamento.
- (E) A psicoeducação deve ser tentada apenas na primeira consulta do paciente e, se não houver sucesso, o médico deve abandonar essa estratégia, pois o paciente já demonstrou que não tem capacidade de compreender o seu tratamento.

QUESTÃO 38

Um paciente de 22 anos chegou à emergência de um hospital geral com uma paralisia que começou, há cerca de 3 horas, em seu membro superior direito. Essa alteração ocorreu logo após o paciente ter uma ríspida discussão com seu chefe e ser demitido. Primeiramente, o neurologista foi chamado e, após a realização de exames clínico-neurológicos, de imagem e laboratoriais, relatou que “não achou nada de anormal” e que esse sinal de paralisia em membro superior direito era inconsistente com os exames. Esse paciente era previamente hígido e não utilizava medicações ou drogas ilícitas. Ao contatar seu colega psiquiatra, o neurologista falou que estava achando estranha a atitude do paciente, que não demonstrava preocupação e mostrava certa indiferença acerca da natureza e das implicações do sinal que apresentava (paralisia de membro superior direito). Diante do quadro apresentado, qual é o provável diagnóstico desse paciente?

- (A) Transtorno conversivo.
- (B) Transtorno factício imposto a outro.
- (C) Transtorno de ansiedade de doença.
- (D) Transtorno de estresse pós-traumático.
- (E) Transtorno dismórfico corporal.

QUESTÃO 39

Assinale a alternativa que expressa uma ideia correta sobre os aspectos da abordagem na emergência psiquiátrica.

- (A) São fatores associados ao aumento do risco de violência entre pacientes com transtornos psiquiátricos: sexo feminino, idade avançada (acima de 65 anos), alto nível de instrução, empregado, com boa rede de suporte social.
- (B) Quando se entrevista um paciente agitado ou potencialmente violento, não se deve abordar a violência diretamente. Deve-se esperar o paciente ficar mais agitado, para iniciar uma abordagem desse tema (violência).
- (C) Uma boa técnica de contenção mecânica envolve as seguintes medidas: nunca comunicar ao paciente o que está se passando; não usar medicações até 12 horas após a contenção mecânica; deixar o paciente, após contido, em um local isolado e escuro.
- (D) A prevenção da violência pode ser realizada pelo desenvolvimento de um sistema que inclua a educação continuada da equipe, profissionais capacitados e um local para atendimento com estrutura física bem projetada.
- (E) O espaço físico destinado ao atendimento deve conter materiais que o médico possa usar para se defender e inibir o paciente, como bastões, armas de choque e revólveres com balas de borracha.

QUESTÃO 40

Em relação aos 3 critérios diagnósticos que devem ser preenchidos para o diagnóstico de deficiência intelectual, segundo o DSM-5, analise as assertivas e assinale a alternativa com a sequência correta.

- I. Déficits em funções intelectuais como raciocínio, solução de problemas, planejamento, pensamento abstrato, juízo, aprendizagem acadêmica e aprendizagem pela experiência, confirmados tanto pela avaliação clínica quanto por testes de inteligência padronizados e individualizados.
- II. Início dos déficits intelectuais a partir da terceira década de vida.
- III. Déficits em funções adaptativas que resultam em fracasso para atingir padrões de desenvolvimento e socioculturais em relação à independência pessoal e responsabilidade social. Sem apoio continuado, os déficits de adaptação limitam o funcionamento em uma ou mais atividades diárias, como comunicação, participação social e vida independente, e em múltiplos ambientes, como em casa, na escola, no local de trabalho e na comunidade.

- IV. Início dos déficits intelectuais e adaptativos durante o período de desenvolvimento.
- V. Padrão persistente de desatenção e/ou hiperatividade-impulsividade que interfere no funcionamento e no desenvolvimento.
- VI. Um período distinto de humor anormal e persistente elevado, expansivo ou irritável e aumento anormal e persistente da atividade dirigida a objetivos ou da energia, com duração mínima de uma semana e presente na maior parte do dia, quase todos os dias (ou qualquer duração, se a hospitalização se fizer necessária).

- (A) Apenas I, II e V.
- (B) Apenas II, III e VI.
- (C) Apenas I, III e IV.
- (D) Apenas III, IV e VI.
- (E) Apenas I, IV e V.

QUESTÃO 41

Em relação ao tratamento de pacientes com transtorno do espectro autista, assinale a alternativa correta.

- (A) O tratamento psicoeducacional deve ter quatro alvos básicos, que são: estimular o desenvolvimento social e comunicativo; aprimorar o aprendizado e a capacidade de solucionar problemas; diminuir comportamentos que interferem no aprendizado e no acesso às oportunidades de experiências do cotidiano; suporte às famílias para lidar com o autismo.
- (B) A intervenção tardia é mais eficaz do que a precoce, pois o paciente estará com maior maturidade e a plasticidade cerebral, que é uma barreira ao tratamento, vai estar menor.
- (C) O tratamento com Haloperidol tem demonstrado potencial de cura para esse transtorno, especialmente se administrado na ausência de intervenções socioeducacionais.
- (D) O tratamento com fármacos antipsicóticos está formalmente contraindicado. Há maior eficácia manter o paciente constantemente sedado, com a administração frequente de altas doses de benzodiazepínicos.
- (E) As intervenções socioeducacionais são comprovadamente ineficazes, principalmente se aplicadas precocemente.

QUESTÃO 42

Sobre os conceitos da terapia cognitivo-comportamental, assinale a alternativa correta.

- (A) O modelo cognitivo considera que os pensamentos e as crenças têm um papel discreto e coadjuvante na manutenção do comportamento e, conseqüentemente, dos transtornos mentais.
- (B) A diferença entre os pensamentos automáticos e as crenças centrais é que essas crenças ocorrem em nível mais profundo, são rígidas e supergeneralizadas. Já os pensamentos automáticos são específicos a determinadas situações e fazem parte do nível mais superficial da cognição.
- (C) As crenças são pensamentos breves e involuntários que surgem de modo inesperado e estão no nível mais superficial da cognição.
- (D) As diversas técnicas de terapia cognitivo-comportamental compartilham a ideia de que é proibida a utilização de tarefas de casa entre as consultas, pois o período da consulta deve prevalecer e ser o único local onde os processos mentais podem ser trabalhados.
- (E) Os esquemas mal adaptados surgem com vivências saudáveis e positivas da criança e contribuem para o seu desenvolvimento saudável.

QUESTÃO 43

Uma mãe leva seu filho de 6 anos para a primeira consulta psiquiátrica. Ela afirma que “não sabe mais o que fazer”, pois, há cerca de 1 ano, o menino apresenta-se muito “agitado”, tanto em casa, quanto na escola, onde os pais são chamados frequentemente pela professora para ficarem cientes das queixas. A mãe fala que o menino frequentemente fica batucando e fazendo barulho com as mãos na mesa nas poucas vezes em que consegue ficar sentado. Difícilmente fica quieto na cadeira e vive correndo e subindo em mesas, sofás e bancos de forma inapropriada. A mãe diz que o garoto “fala muito”, interrompendo conversas de adultos e respondendo antes que as pessoas acabem de lhe fazer uma pergunta. Relata que a criança parece ficar com o “motor ligado constantemente” e que tem extrema dificuldade em dar uma continuidade às atividades, tanto na escola, quanto em casa. Apesar de negar que o menino tenha um comportamento opositor ou desafiante e de afirmar que o garoto é esperto e inteligente, a mãe diz que se sente esgotada e está muito preocupada com futuro do filho. Referente ao que foi apresentado, qual é o diagnóstico desse menino?

- (A) Mutismo seletivo.
- (B) Esquizofrenia.
- (C) Anorexia nervosa.
- (D) Síndrome de Tourette.
- (E) Transtorno de déficit de Atenção/Hiperatividade (TDAH).

QUESTÃO 44

Qual das alternativas das alternativas apresentadas a seguir expressa um indivíduo com transtorno de personalidade narcisista, segundo os critérios diagnósticos do DSM-5?

- (A) Ter uma sensação modesta e insignificante da própria importância.
- (B) Acreditar ser comum e banal e acreditar que só pode se relacionar com pessoas fracassadas.
- (C) Ser frequentemente invejoso em relação aos outros ou acreditar que os outros o invejam.
- (D) Em geral, ser humilde e demonstrar compaixão com frequência.
- (E) Ter facilidade em ser empático.

QUESTÃO 45

As diretrizes clínicas elaboradas para orientar o tratamento da depressão na atenção básica definiram algumas características gerais para aumentar a custo-efetividade das intervenções. Assinale a alternativa que apresenta uma dessas diretrizes.

- (A) Evitar oferecer alternativas para os pacientes que rejeitam os tratamentos usuais. A rigidez e a intransigência dos profissionais de saúde, na atenção primária, estimulam a adesão dos pacientes.
- (B) O médico deve sempre trabalhar individualmente. A integração com outros profissionais de saúde, além de desnecessária, atrapalha o foco dos pacientes no tratamento.
- (C) Uniformizar as intervenções e evitar sua adequação ao contexto do território. As diferenças culturais não devem influenciar no modo de intervenção, para evitar disparidade no tratamento.
- (D) Combinar mais de um componente na intervenção: orientação e autoajuda, monitoramento sistemático dos sintomas e aderência, apoio nas tomadas de decisão relativas à medicação e supervisão de especialistas.
- (E) O tratamento da depressão deve ser realizado, predominantemente, em unidades terciárias de saúde. Assim que for identificado o diagnóstico de depressão, o paciente deve ser prontamente encaminhado para um serviço terciário e a equipe de saúde da atenção básica não tem responsabilidade em seguir o acompanhamento desse paciente.

QUESTÃO 46

Os seguintes critérios diagnósticos:

- a) Por um período de pelo menos seis meses, excitação sexual recorrente e intensa resultante do ato de ser humilhado, espancado, amarrado ou vítima de qualquer outro tipo de sofrimento, conforme manifestado por fantasias, impulsos ou comportamentos;
- b) As fantasias, os impulsos sexuais ou os comportamentos causam sofrimento clinicamente significativo ou prejuízo no funcionamento social,

profissional ou em outras áreas importantes da vida do indivíduo.

Correspondem a qual transtorno, segundo o DSM-5?

- (A) Transtorno do sadismo sexual.
- (B) Transtorno frotteurista.
- (C) Transtorno pedofílico.
- (D) Transtorno transvêstico.
- (E) Transtorno do masoquismo sexual.

QUESTÃO 47

Dona Lúcia é uma senhora de 72 anos que deu entrada em um hospital geral para a investigação de uma anemia e perda de peso recente, há 3 semanas. Nessa internação, foi descoberta a presença de um adenocarcinoma de cólon inoperável, com provável breve tempo de vida restante, devido a seu estágio avançado. Os médicos da equipe assistente e os filhos falaram com Dona Lúcia, há 2 dias, e expuseram toda a situação, sem lhe esconder a verdade. Mesmo depois disso, D. Lúcia continua se mostrando otimista, falando que o que tem “não deve ser nada” e que “logo estará boa e voltará para casa, para continuar sua vida normalmente, por muitos anos”. Em nenhum momento, essa senhora cita palavras como “câncer” ou “doença”, nem expressa preocupação aparente sobre seu estado de saúde. Mesmo quando os filhos falam a respeito, D. Lúcia diz que eles “não sabem de nada” e que são “muito pessimistas”. Tomando como base o processo de luto, descrito por Kübler-Ross, podemos dizer que D. Lúcia se encontra em qual estágio?

- (A) Negação.
- (B) Raiva.
- (C) Negociação.
- (D) Depressão.
- (E) Aceitação.

QUESTÃO 48

Uma premissa de ética médica muito defendida obriga os médicos a manterem em segredo toda informação dada por pacientes. Essa obrigação profissional é chamada de

- (A) universalidade.
- (B) imputabilidade.
- (C) neutralidade.
- (D) confidencialidade.
- (E) equidade.

QUESTÃO 49

Em relação aos psicofármacos e suas classes medicamentosas, relacione as colunas e assinale a alternativa com a sequência correta.

1. Lorazepam.
2. Citalopram.
3. Olanzapina.
4. Clorpromazina.
5. Imipramina.

- A. Antidepressivos tricíclicos
- B. Antipsicóticos típicos
- C. Antipsicóticos atípicos
- D. Benzodiazepínicos
- E. Antidepressivos inibidores seletivos da recaptação da serotonina

- (A) 1A - 2C - 3B - 4E - 5D.
- (B) 1D - 2E - 3C - 4B - 5A.
- (C) 1D - 2A - 3B - 4C - 5E.
- (D) 1C - 2E - 3D - 4A - 5B.
- (E) 1C - 2A - 3E - 4B - 5D.

QUESTÃO 50

Ruptura da identidade caracterizada pela presença de dois ou mais estados de personalidade distintos, descrita em algumas culturas como uma experiência de possessão. A ruptura na identidade envolve descontinuidade acentuada no senso de si mesmo e de domínio das próprias ações, acompanhada por alterações relacionadas no afeto, no comportamento, na consciência, na memória, na percepção, na cognição e/ou no funcionamento sensório-motor. Esses sinais e sintomas podem ser observados por outros ou relatados pelo indivíduo.

Segundo o DSM-5, esse critério faz parte do diagnóstico e é a característica definidora de qual dos transtornos relacionados a seguir?

- (A) Transtorno explosivo intermitente.
- (B) Disforia de gênero.
- (C) Transtorno dissociativo de identidade.
- (D) Transtorno da personalidade narcisista.
- (E) Transtorno da personalidade antissocial.