



M0554052N

Concurso Público

REF. EDITAL Nº 02

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ

Cargo
MÉDICO - PSQUIATRIA

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:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSEH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

INSTRUÇÕES

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.institutoaocb.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.

Brasileiro está menos sedentário

3 abril, 2015

Segundo dados do Ministério da Saúde (Vigitel – Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico), em 2013, 33,8% da população adulta das capitais praticavam exercícios. O índice é maior que o de três anos atrás (33,5%), o que aponta para uma tendência de aumento deste hábito.

A prevalência da inatividade física em pessoas acima de 18 anos é um dos indicadores utilizados pelo Ministério para monitorar fatores de risco para as Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) como câncer, hipertensão e diabetes. De acordo com dados de um estudo divulgado em 2012 pelo periódico *The Lancet*, o sedentarismo já responde pela redução da expectativa de vida da humanidade de forma tão significativa quanto o tabagismo e a obesidade. São estimadas cinco milhões de mortes por ano em todo o mundo por conta do sedentarismo.

Esse levantamento traçou um perfil da prática de atividade física no mundo e apontou que, no Brasil, 49% da população está inativa, ou seja, realiza menos de 150 minutos de atividade de intensidade moderada por semana. A pesquisa ainda revelou a situação de inatividade física de outros países como Argentina 68,3%, Congo 48,6%, Emirados 62,5%, Estados Unidos 40,5%, México 37,7%, Portugal 51% e Japão 60,2%. Entre as ações do Ministério da Saúde para incentivar a prática de atividades físicas e hábitos saudáveis na população, está o Programa Academia da Saúde. A iniciativa possibilita a implantação de polos com infraestrutura, equipamentos e profissionais qualificados para a promoção de modos de vida saudáveis. O Programa está implantado em todos os estados brasileiros, em um total de 2.857 municípios.

<http://www.idifusora.com.br/2015/04/03/brasileiro-esta-menos-sedentario/>

QUESTÃO 01

De acordo com o texto, é possível inferir que

- (A) em três anos o número de pessoas adultas nas capitais que praticam exercícios físicos diminuiu.
- (B) a falta de atividade física já é um dos fatores responsáveis pela redução da expectativa de vida da humanidade.
- (C) doenças como hipertensão e diabetes não podem ser causadas pela inatividade física.
- (D) quase a metade dos brasileiros pratica o tempo adequado de exercícios físicos por semana.
- (E) a situação do Brasil com relação à inatividade física é bem parecida com a situação do México.

QUESTÃO 02

De acordo com o texto, é correto afirmar que entre as ações do Ministério Público para incentivar hábitos saudáveis está

- (A) o incentivo à alimentação de frutas e verduras.
- (B) o incentivo a comportamentos cotidianos decorrentes do conforto da vida moderna.
- (C) o Programa Academia da Saúde.
- (D) o Programa Bolsa Família.
- (E) o Programa Livro Aberto.

QUESTÃO 03

Dos países que participaram da pesquisa divulgada pelo periódico *The Lancet*, o que possui população que menos pratica atividades físicas é

- (A) Emirados.
- (B) Congo.
- (C) Argentina.
- (D) Estados Unidos.
- (E) México.

QUESTÃO 04

Em “Esse levantamento traçou um perfil da prática de atividade física no mundo e apontou que, no Brasil, 49% da população está inativa...”,

- (A) os verbos “traçou” e “apontou” têm o mesmo sujeito.
- (B) o sujeito do verbo “traçou” é: “um perfil da prática de atividade física no mundo”.
- (C) o sujeito do verbo “apontou” é: “um perfil da prática de atividade física no mundo”.
- (D) “no Brasil” é um adjunto adverbial que indica modo.
- (E) o termo “física”, em atividade física, é um adjunto adverbial com a função de complementar o nome “atividade”.

QUESTÃO 05

Assinale a alternativa que apresenta a divisão silábica correta.

- (A) Tran – smi – ssí - veis.
- (B) Pro – fi – ssi – o – nais.
- (C) Sa – u – dá – ve - is.
- (D) Ob – es – i – da - de.
- (E) Pos – si – bi – li – da - de.

QUESTÃO 06

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

- (A) População adulta.
- (B) Doenças crônicas.
- (C) Fatores de risco.
- (D) Periódico The Lancet.
- (E) Intensidade moderada.

QUESTÃO 07

Assinale a alternativa em que o termo ou expressão destacada indica finalidade.

- (A) “Vigitel – Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico.”.
- (B) “A prevalência da inatividade física em pessoas acima de 18 anos é um dos indicadores utilizados pelo Ministério para monitorar fatores de risco...”.
- (C) “...indicadores utilizados pelo Ministério para monitorar fatores de risco para as Doenças Crônicas Não Transmissíveis.”.
- (D) “São estimadas cinco milhões de mortes por ano em todo o mundo por conta do sedentarismo.”.
- (E) “O índice é maior que o de três anos atrás (33,5%), o que aponta para uma tendência de aumento deste hábito.”.

QUESTÃO 08

Assinale a alternativa que apresenta em língua portuguesa a grafia correta da palavra.

- (A) Enxente.
- (B) Lãnpada.
- (C) Pretenssão.
- (D) Ambulância.
- (E) Desinteria.

QUESTÃO 09

Qual das palavras a seguir NÃO apresenta dígrafo?

- (A) Lembrança.
- (B) Descer.
- (C) Professor.
- (D) Trabalho.
- (E) Pobreza.

QUESTÃO 10

Assinale a alternativa cuja palavra NÃO recebe a mesma regra de acentuação gráfica da palavra “física”.

- (A) Países.
- (B) Prática.
- (C) Hábitos.
- (D) Periódico.
- (E) Crônica.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**QUESTÃO 11**

O arquivo de um escritório tem 20 gavetas. Metade dessas gavetas é verde e a outra metade é azul. A quinta parte das gavetas azuis está ocupada e a metade das gavetas verdes está ocupada. Qual é a fração correspondente às gavetas vazias?

- (A) 7/20
- (B) 13/20
- (C) 1/2
- (D) 3/5
- (E) 1/10

QUESTÃO 12

Certa bebida energética, vendida em embalagem com 260ml, contém 120 kcal, o que corresponde a 6% do valor energético diário recomendado para uma dieta de T kcal. Nesse caso, o valor de T deve ser igual a

- (A) 1800.
- (B) 2000.
- (C) 2200.
- (D) 3000.
- (E) 3200.

QUESTÃO 13

Um valor logicamente coerente para o espaço com a interrogação na sequência a seguir é

(Preto, Prata), (Verde, Vermelho), (Azul, Amarelo), (Roxo, ?)

- (A) Rosa.
- (B) Branco.
- (C) Cinza.
- (D) Laranja.
- (E) Marrom.

QUESTÃO 14

A implicação “Se chover, pedras irão rolar” é falsa. Então

- (A) não choveu.
- (B) pedras rolam na chuva.
- (C) não choveu e as pedras não rolaram.
- (D) chove e as pedras não rolam.
- (E) a chuva faz as pedras rolarem.

QUESTÃO 15

Um baralho diferente tem 30 cartas. Essas cartas têm dois desenhos. Em algumas, os desenhos são vermelhos, em outras, os desenhos são brancos e há algumas em que um dos desenhos é branco e o outro é vermelho. Se 20 cartas têm algum desenho vermelho e 20 cartas têm desenho branco, o número

de cartas que tem desenhos de exatamente uma cor é

- (A) 5.
- (B) 10.
- (C) 20.
- (D) 25.
- (E) 30.

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

QUESTÃO 16

Entre os recursos que constituem a EBSEERH, podemos considerar

- (A) apenas os recursos destinados por pessoas jurídicas de direito privado.
- (B) doações, legados, subvenções e outros recursos que lhe forem destinados apenas por pessoas físicas e rendas provenientes de outras fontes.
- (C) obtenção de recursos através da atuação de membros da sociedade civil no Conselho Consultivo.
- (D) recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, doações, legados, subvenções e outros recursos que lhe forem destinados por pessoas físicas ou jurídicas de direito público ou privado e rendas provenientes de outras fontes.
- (E) que através da apresentação de metas de desempenho, indicadores e prazos de execução a serem observados, consegue-se obter os recursos necessários.

QUESTÃO 17

Quanto à Auditoria Interna, é correto afirmar que

- (A) a nomeação, designação, exoneração ou dispensa do Auditor Geral, titular da Auditoria Interna da Sede, será submetida, pelo Conselho Fiscal.
- (B) recebe orientação normativa e supervisão técnica do Sistema de Controle Interno do Poder Legislativo Federal.
- (C) é uma atividade independente, de avaliação e assessoramento aos gestores da entidade, no acompanhamento da execução dos programas de governo, visando comprovar o cumprimento das metas, o alcance dos objetivos e a adequação da gestão.
- (D) não possui autorização para acesso a registros, pessoal, informações, sistemas e propriedades físicas para a execução de suas ações de controle.
- (E) nenhum servidor e empregado da EBSEERH poderá prestar apoio para a realização das Ações de Controle da Auditoria Interna.

QUESTÃO 18

A estrutura organizacional da EBSEERH e a respectiva distribuição de competências serão

estabelecidas

- (A) pelo Conselho de Administração.
- (B) pelo Conselho Fiscal.
- (C) pela Diretoria Financeira.
- (D) pelo Conselho Consultivo.
- (E) pela Presidência.

QUESTÃO 19

Quanto aos contratos entre a EBSEERH e as instituições de ensino, é correto afirmar que

- (A) em nenhuma hipótese será dispensada a licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social nas instituições de ensino.
- (B) sempre que se fizer necessário, a EBSEERH poderá prestar serviços com instituições privadas de ensino, porém sempre através de licitação.
- (C) a EBSEERH, respeitado o princípio da autonomia universitária, poderá prestar os serviços relacionados às suas competências, mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres.
- (D) o contrato realizado entre a EBSEERH e as instituições de ensino deverão possuir caráter sigiloso, sendo vedada sua divulgação.
- (E) no âmbito dos contratos entre a EBSEERH e as instituições de ensino os servidores titulares de cargo efetivo em exercício, que exerçam atividades relacionadas ao objeto da EBSEERH, não poderão ser a ela cedidos para a realização de atividades de assistência à saúde.

QUESTÃO 20

NÃO compete ao Conselho de Administração da EBSEERH

- (A) fixar as orientações gerais das atividades da EBSEERH e examinar e aprovar, por proposta do Presidente da EBSEERH, as políticas gerais e programas de atuação da Empresa, a curto, médio e longo prazos, em consonância com as políticas de educação; de saúde; e econômico-financeira do Governo Federal.
- (B) autorizar a aquisição, alienação e oneração de bens imóveis e valores mobiliários e autorizar a contratação de empréstimos no interesse da EBSEERH.
- (C) aprovar o Regimento Interno da EBSEERH e suas alterações supervenientes, o qual deverá conter, dentre outros aspectos, a estrutura básica da Empresa e os níveis de alçada decisória das Diretorias e do Presidente.
- (D) propor e implementar as linhas orientadoras das ações da EBSEERH e aprovar os regulamentos internos das Diretorias da EBSEERH e demais órgãos da Sede, assim como seus respectivos quadros de pessoal e organogramas funcionais.
- (E) designar e destituir o titular da Auditoria Interna, após aprovação da Controladoria Geral da União, e aprovar a criação de escritórios, representações, dependências e filiais da Empresa.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

A Constituição Federal de 1988 estabeleceu de forma relevante uma seção sobre a saúde. Qual das alternativas a seguir faz parte dessa seção?

- (A) A ordem social tem como base o primado do trabalho, e como objetivo o bem-estar e a justiça sociais.
- (B) A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios organizarão em regime de colaboração seus sistemas de saúde.
- (C) A saúde, direito de todos e dever do Estado e da família, será promovida e incentivada com a colaboração da sociedade, visando ao pleno desenvolvimento da pessoa, seu preparo para o exercício da cidadania e sua qualificação para o trabalho.
- (D) São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado.
- (E) Os programas suplementares de alimentação e assistência à saúde serão financiados com recursos provenientes de contribuições sociais e outros recursos orçamentários.

QUESTÃO 22

Compete ao Poder Público, nos termos da lei, organizar a seguridade social. Qual item NÃO se enquadra nessa competência?

- (A) Uniformidade e equivalência dos benefícios e serviços às populações urbanas e rurais.
- (B) Equidade na forma de participação no custeio.
- (C) Habilitação e reabilitação das pessoas portadoras de deficiência e a promoção de sua integração à vida comunitária.
- (D) Caráter democrático e descentralizado da administração, mediante gestão quadripartite, com participação dos trabalhadores, dos empregadores, dos aposentados e do Governo nos órgãos colegiados.
- (E) Universalidade da cobertura e do atendimento.

QUESTÃO 23

Compete ao SUS prestar assistência às pessoas, por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas. Qual das alternativas a seguir NÃO se enquadra nessas ações?

- (A) Realizar ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- (B) Realizar proteção à maternidade, especialmente à gestante.
- (C) Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.

- (D) Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- (E) Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.

QUESTÃO 24

O que é a Comissão Intergestores Tripartites do SUS?

- (A) Instância de articulação e pactuação na esfera federal que atua na direção nacional do SUS, integrada por gestores do SUS das três esferas de governo.
- (B) Comissão de gestores municipais, estaduais e federais que se encarregam dos planos estaduais, regionais e de regionalização das ações e serviços propostos pelos Colegiados de Gestão Regional.
- (C) Um conjunto integrado de ações de iniciativa dos poderes públicos e da sociedade destinada a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social.
- (D) Gestão compartilhada nos âmbitos federal e estadual, com direção única em cada esfera de governo.
- (E) Espaços estaduais de articulação e pactuação política que objetivam orientar, regulamentar e avaliar os aspectos operacionais do processo de descentralização das ações de saúde.

QUESTÃO 25

A Assistência Farmacêutica faz parte das políticas e dos programas de saúde do SUS. Assinale a alternativa que trata dos princípios dessa assistência.

- (A) Política pública norteadora para a formulação de políticas setoriais, entre as quais destacam-se as políticas de medicamentos, não garantindo a intersectorialidade inerente ao sistema de saúde do país (SUS) e cuja implantação envolve o setor público de atenção à saúde.
- (B) Controle do avanço científico e tecnológico em relação à produção de medicamentos.
- (C) Manutenção de serviços de assistência farmacêutica na rede privada de saúde, nos diferentes níveis de atenção, considerando a necessária articulação e a observância das prioridades regionais definidas nas instâncias gestoras do SUS.
- (D) Parte integrante da Política Nacional de Saúde, envolvendo um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde e garantindo os princípios da universalidade, integralidade e equidade.
- (E) Política de capacitação e formação de profissionais na área farmacêutica, visando auxiliar a divulgação do uso correto dos medicamentos em atenção à saúde da família.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

É muito importante empregar intervenções ambientais para reduzir fatores que podem exacerbar o delirium. Essas intervenções incluem

- (A) tornar o ambiente do paciente menos estranho mediante a presença de pessoas e objetos familiares.
- (B) aclimatar o paciente à temperatura ambiente.
- (C) uso de fraldas descartáveis.
- (D) uso de jogos psicoterapêuticos que estimulem a cognição e o retorno rápido ao estado normal.
- (E) uso de técnicas psicodinâmicas para abordagem do self.

QUESTÃO 27

Quanto à segurança com pacientes portadores de doença de Alzheimer, é importante fazer adaptações para limitar o risco de quedas e, entre essas adaptações, podemos citar a estruturação do ambiente

- (A) para favorecer a remissão do quadro.
- (B) para prevenir saídas não supervisionadas.
- (C) para fornecer refeições de alto teor calórico e dietético.
- (D) para ajudar os cuidadores a dormirem melhor, após uma noite mal dormida.
- (E) para disseminar os benefícios de uma velhice sadia.

QUESTÃO 28

Dentre os tratamentos psicofarmacológicos, é necessário fazer a previsão de maior sensibilidade aos efeitos colaterais dos medicamentos. Dentre os seguintes efeitos colaterais, constitui preocupação especial no idoso

- (A) a euforia, que pode ser um dos efeitos adversos com o uso da planta fitoterápica sedativa “estaurus pontinus”.
- (B) a rigidez muscular, que pode ser decorrente do efeito colateral do insight.
- (C) a capacidade cognitiva, que pode ser melhorada com o uso de terapia eletro-acupuntura.
- (D) a sedação, que pode piorar o funcionamento cognitivo, predispor a quedas e, naqueles com apneia do sono, causar depressão respiratórias.
- (E) os tremores de extremidades, que podem ser decorrentes do uso de inibidores da recaptção de adrenalina.

QUESTÃO 29

Nos princípios gerais do tratamento para indivíduos com transtorno por uso de substâncias psicoativas, temos, como um dos objetivos do tratamento,

- (A) o uso de reprocessamento e dessensibilização por movimentos oculares (RDMO).

- (B) o peso e a altura, incluindo o cálculo de Índice da Massa Corporal (IMC).
- (C) descobrir se o paciente tem risco potencial para se autolesar e aguardar seis semanas, após o início de antidepressivos.
- (D) indicação de terapia de grupo de reforço do ego.
- (E) motivação do paciente para mudança e auxiliá-lo a aprender, praticar e internalizar as mudanças em atitudes e comportamento que contribuam para prevenção de recaídas.

QUESTÃO 30

Em pacientes com dependência de nicotina, devemos oferecer tratamento para indivíduos que desejam parar de fumar e não conseguem atingir a abstinência ou para aqueles que preferem utilizar outros recursos. Nesse sentido, é relevante

- (A) combinar intervenções dirigidas ao inconsciente e terapias holísticas.
- (B) combinar intervenções psicossociais e farmacológicas que produzem os melhores resultados.
- (C) combinar intervenções comportamentais e lúdicas dirigidas ao self.
- (D) combinar intervenção psicanalítica e familiar.
- (E) combinar intervenções gênicas e terapias breves focais.

QUESTÃO 31

Nos indivíduos com transtorno por uso de cocaína, salientamos o manejo da dependência de cocaína e devemos considerar como abordagem específica

- (A) o uso de pequenas doses de antídoto para cocaína.
- (B) a aplicação de testes hematológicos para rastreamento de opioides.
- (C) a psicoterapia psicodinâmica, focal, breve e dirigida ao âmago da dependência.
- (D) a terapia cognitiva comportamental, incluindo manejo de contingências.
- (E) as abordagens holísticas, acupuntura e uso de material educativo sobre o uso correto das drogas.

QUESTÃO 32

Um dos objetivos da fase aguda da esquizofrenia, seria

- (A) efetuar um retorno rápido ao melhor nível de funcionamento.
- (B) atender os familiares e orientar a buscar o posto de saúde mais próximo.
- (C) orientar os filhos de pacientes esquizofrênicos sobre o risco da transmissão genética da doença.
- (D) sugerir um telefone para ajuda em casos de agressividade.
- (E) indicar terapia psicanalítica para tratamentos dos conflitos edipianos na fase oral do desenvolvimento, ao longo do ciclo da vida.

QUESTÃO 33

Os tratamentos psicossociais, na fase estável da esquizofrenia, com eficácia demonstrada, incluem

- (A) o uso de lares protegidos e orientados ao self.
- (B) o uso de abordagens holísticas e fitoterápicas.
- (C) as intervenções familiares e treinamento de habilidades sociais.
- (D) os treinamentos cognitivos, aprendizado em informática para terapêutica da emoção expressa e abordagem social.
- (E) o treinamento das emoções, habilidades financeiras e treinamento do autocuidado.

QUESTÃO 34

Se a gravidade do episódio depressivo maior for leve a moderada, use psicoterapia, se for preferência do paciente. Sugerindo o uso de intervenções psicoterapêuticas, um dos aspectos inclui

- (A) a reorientação do paciente quanto à pessoa, lugar, tempo e circunstâncias.
- (B) o uso de terapia de reminiscência estimula a memória e o humor no contexto da história de vida do paciente.
- (C) o uso qualitativo ou quantitativo de exames de sangue, ar expirado ou urina.
- (D) o uso de formulações parenterais de longa ação de agentes antipsicóticos de primeira e segunda geração.
- (E) a presença de estressores psicossociais significativos.

QUESTÃO 35

É importante a escolha e implementação da psicoterapia no tratamento de transtorno depressivo maior, e a frequência geralmente varia de uma a várias vezes por semana na fase aguda, dependendo

- (A) do uso de mecanismos de defesa.
- (B) da necessidade de monitorar e tratar possibilidade de suicídio.
- (C) do conhecimento do mecanismo dos neurotransmissores no cérebro.
- (D) do apoio da equipe de agentes de saúde.
- (E) do relacionamento social com o terapeuta e com a equipe de saúde mental.

QUESTÃO 36

É relevante, no tratamento de pacientes com transtorno bipolar, garantir a segurança do paciente e de terceiros e determinar o cenário de tratamento. Devemos considerar a hospitalização para pacientes que

- (A) estão em uso de benzodiazepínicos.
- (B) apresentam dificuldades de assimilação da abordagem psicoterápica dirigida ao self.
- (C) apresentam habilidades no manejo de crise.
- (D) estão gravemente doentes e não possuem apoio social adequado fora do ambiente hospitalar ou demonstram julgamento significativamente prejudicado.
- (E) estão familiarizados com as regras da clínica.

QUESTÃO 37

Em episódios maníacos ou mistos agudos, para pacientes que sofrem episódio “desintegrador” durante o tratamento de manutenção, é necessário otimizar a dose do medicamento, e pode ser útil, como opção de tratamento,

- (A) em pacientes gravemente enfermos ou agitados, tratamento adjunto de curto prazo com um benzodiazepínico.
- (B) em pacientes que apresentam transtorno de personalidade, o uso de naltrexone.
- (C) em pacientes que estão utilizando substâncias indutoras do sono, o uso de modafinil para evitar a abstinência.
- (D) em pacientes que têm pouca remissão dos sintomas, serem submetidos à terapia de grupo.
- (E) em pacientes que apresentam facilidade de insight, o uso da cinarizina para estímulo central da amígdala para bloqueio da ansiedade.

QUESTÃO 38

Os efeitos colaterais pelo uso de valproato ou ácido valproico, incluem:

- (A) hérnia de hiato, capilarização do mesencéfalo e hepatite.
- (B) perda de cabelo, apetite aumentado e ganho de peso.
- (C) refluxo gastro-esofágico, unha dilacerada e com estrias, cálculo dentário.
- (D) insuficiência respiratória, estrabismo divergente e alimentação seletiva.
- (E) insuficiência vesical, alteração prostática e alteração coclear, labiríntica e frontal.

QUESTÃO 39

São, geralmente, recomendados, antes de iniciar a terapia com lítio, os seguintes passos:

- (A) investigação dos neurotransmissores cerebelares, níveis de glicemia, exame da musculatura intestinal.
- (B) exames da apolipoproteína alfa, fator antitumoral, citocinas inflamatórias.
- (C) anamnese médica e exame físico, níveis de ureia e creatinina e exames da tireoide.
- (D) exame cardiológico e cerebelar, colonoscopia, endoscopia e exame de lítio prévio para ver a quantidade necessária para repor.
- (E) dosagem da coenzima Q10, dosagem do fator de crescimento neural, dosagem hídrica e níveis de polidispia.

QUESTÃO 40

Na avaliação de pacientes portadores do transtorno de pânico, devemos realizar avaliação médica geral e psiquiátrica abrangentes, sendo importante considerar

- (A) a história familiar por parte dos parentes de segundo grau dos pais.
- (B) as abordagens fitoterápicas utilizadas.
- (C) as condições de habitação e saneamento básico.

- (D) as condições médicas gerais e o uso de substâncias ou medicamentos como causa de sintomas de pânico, especialmente em pacientes nos quais os sintomas aparecem pela primeira vez.
- (E) o uso de estímulo magnético cerebral para evitar recaídas.

QUESTÃO 41

Nas intervenções psicossociais do tratamento em pacientes portadores de transtorno do pânico, usamos a terapia cognitivo comportamental e esta pode incluir os seguintes componentes:

- (A) abordagens de conflitos inconscientes, edipianos.
- (B) abordagens dos mecanismos de defesas do id.
- (C) abordagem diretiva do inconsciente.
- (D) abordagem em terapia focada na sensibilização da amígdala.
- (E) psicoeducação, técnicas de manejo diário da ansiedade e reestruturação cognitiva.

QUESTÃO 42

Nas abordagens clínicas iniciais do paciente portador de transtorno de estresse agudo e pós-traumático, necessitamos considerar o tipo de evento e os recursos disponíveis, sendo importante

- (A) o uso de contenções, que deve ser feito por uma equipe treinada em traumas.
- (B) considerar que o momento e a natureza da avaliação individual dependem do tipo de evento traumático e da amplitude do dano causado pelo evento.
- (C) avaliar o aumento do risco de síndrome de retirada de antidepressivo.
- (D) avaliar o uso de acupuntura para pacientes alérgicos ao biofeedback.
- (E) avaliar o uso de medicamentos subcutâneos para aqueles que não conseguem ingerir.

QUESTÃO 43

Uma das estratégias específicas do tratamento de pacientes portadores de transtorno de estresse agudo e pós-traumático seria a psicofarmacologia, e os inibidores seletivos da recaptção da serotonina seriam recomendados como medicamentos de primeira linha porque

- (A) melhoram os três agrupamentos de sintomas do transtorno de estresse pós-traumático (i.e., revivescência, evitação/anestesia e hiperexcitação).
- (B) melhoram os dois agrupamentos de sintomas do transtorno de estresse pós-traumático (i.e. reminiscência, hipoexcitação).
- (C) melhoram os quatro agrupamentos de sintomas do transtorno de estresse pós-traumático (i. e, memória explícita, memória executiva, função cognitiva e memória declarativa).
- (D) melhoram os cinco agrupamentos de sintomas do transtorno de estresse pós-traumático (i.e, função elaborativa, função cognitiva, memória declarativa,

habilidade social, função pragmática).

- (E) melhora o agrupamento de sintoma do transtorno de estresse pós-traumático (i.e., pensamentos automáticos).

QUESTÃO 44

Na psicoterapia em pacientes com transtorno de estresse agudo e pós-traumático, temos a psicoterapia psicodinâmica que focaliza

- (A) o objeto de apoio do trauma.
- (B) o significado do trauma para a pessoa em termos de seus conflitos psicológicos anteriores, relacionamentos e experiências do desenvolvimento.
- (C) o simbolismo mental do conflito parental.
- (D) os conflitos subinconscientes e mecanismos de ataque ao objeto fóbico.
- (E) os conflitos contratransferenciais do paciente e terapeuta.

QUESTÃO 45

Um dos objetivos do tratamento em pessoas portadoras de transtorno da alimentação seria

- (A) utilizar as escalas da pirâmide alimentar.
- (B) aplicar técnicas dirigidas ao self.
- (C) minimizar as restrições alimentares.
- (D) maximizar as técnicas psicodinâmicas.
- (E) maximizar as atividades sociais.

QUESTÃO 46

Nos indivíduos portadores de transtorno da alimentação, é necessário considerar a utilização de centro de tratamento residencial para pacientes com as seguintes indicações:

- (A) que têm quadro de vômito, seguido por regurgitação.
- (B) que têm uso inadequado do controle do apetite.
- (C) que apresentam quadro clínico compatível com resistência ao glúten.
- (D) que se encontram em estabilização clínica, na qual não há mais necessidades de fluidos endovenosos, sonda nasogástrica ou exames laboratoriais diários.
- (E) que efetuaram todos os passos de resistência aos alimentos com alto grau proteico.

QUESTÃO 47

No tratamento psicossocial da anorexia nervosa, devemos estabelecer e manter um relacionamento psicoterapêutico com o paciente. Isso inclui o entendimento de

- (A) questões dirigidas à má elaboração dos conflitos com o seio materno.
- (B) questões referentes à elaboração cognitiva sobre o alimento.
- (C) questões sobre a autonomia para discernimento das escolhas afetivas.
- (D) questões sobre a identidade de gênero e mecanismos utilizados na elaboração do conflito.
- (E) questões psicodinâmicas, incluindo deficiências no senso do self e conflitos interpessoais e intrapsíquicos.

QUESTÃO 48

Em relação à estrutura de tratamento para indivíduos portadores de transtorno da personalidade Borderline, é necessário acordo explícito em relação a qual(is) aspecto(s)?

- (A) Objetivo do uso de medicação coercitiva.
- (B) Quando, onde e com que frequência as sessões serão realizadas e a definição de um plano para crises.
- (C) Administração de plano terapêutico aprovado pelo Instituto Nacional de Saúde Mental.
- (D) Administração tática diretiva e aplicação da técnica do behaviorismo.
- (E) Objetivo do uso de atividades domiciliares supervisionadas pelos familiares.

QUESTÃO 49

Naqueles pacientes com comportamentos suicidas, devemos realizar uma avaliação psiquiátrica completa, sendo necessário indentificar

- (A) sintomas psiquiátricos de satisfação com a vida, incluindo rejeição materna.
- (B) sintomas psiquiátricos que podem influenciar o pensamento pró-ativo e de ação ativa da repulsa familiar.
- (C) sintomas psiquiátricos específicos que podem influenciar o risco de suicídio, incluindo agressividade, violência, impulsividade, desesperança, agitação, ansiedade, anedonia, insônia global e ataques de pânico.
- (D) sintomas psiquiátricos que podem influenciar a atividade lúdica, evitando qualquer elaboração do luto parental e do apego.
- (E) sintomas psiquiátricos que podem influenciar a resposta terapêutica e conseqüente adesão e transferência negativa que favorecem a percepção assertiva sobre os fatos cotidianos.

QUESTÃO 50

Dentre os fatores associados aos efeitos protetores para suicídio, temos:

- (A) dor psíquica, impulsividade e agitação.
- (B) sexo masculino, autoestima diminuída e construção do pensamento.
- (C) mente fechada, vergonha ou humilhação e desesperança.
- (D) religiosidade, satisfação com a vida, habilidades de manejo positivas e apoio social positivo.
- (E) solteiro, ataques de pânico e tumulto psicológico.

