

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COORDENAÇÃO DE GESTÃO DE PESSOAS - CGP
DIVISÃO TÉCNICA DE CONCURSO E INGRESSO – CRH.1



EDITAL Nº 01/2016

ANALISTA DE SAÚDE - MÉDICO
PSIQUIATRIA

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

INSTRUÇÕES GERAIS

- I. Nesta prova, você encontrará 06 (seis) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Conhecimentos Gerais (10 questões) e Conhecimentos Específicos (40 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Você dispõe de 03 (três) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 01 (uma) hora após seu início.
- VII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do ibfc, no prazo recursal contra gabarito.
- VIII. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- IX. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- X. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XI. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!



.....
DESTAQUE AQUI



GABARITO DO CANDIDATO - RASCUNHO



Nome:

Assinatura do Candidato:

Inscrição:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
<input type="checkbox"/>																								
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
<input type="checkbox"/>																								

VERSÃO A

RASCUNHO

1) Considerando o relatório final da 8ª conferência Nacional de Saúde, no que diz respeito aos princípios referentes às condições de acesso e qualidade, assinale a alternativa que **não** expressa o que diz o texto do referido relatório:

- a) Direito a acompanhante ao doente internado, especialmente os idosos.
- b) Equidade em relação ao acesso.
- c) Universalização em relação à cobertura populacional.
- d) Direito à assistência psicológica.
- e) Atendimento oportuno segundo as necessidades.

2) Considerando a Constituição da República Federativa do Brasil, analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa correta:

- I. As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
 - II. Ao sistema único de saúde compete, além de outras atribuições, nos termos da lei fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.
 - III. As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes: descentralização, integralidade, gratuidade e controle social.
- a) Apenas III é correta.
 - b) Apenas II e III são corretas.
 - c) Apenas I e II são corretas.
 - d) I, II e III são incorretas.
 - e) I, II e III são corretas.

3) Sobre a lei 8080/90, é **incorreto** afirmar:

- a) Expressou a participação da comunidade como um princípio do SUS.
- b) Não faz menção à humanização do atendimento.
- c) Expressou a igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie, como um princípio do SUS.
- d) Expressou a divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e sua utilização pelo usuário, como um princípio do SUS.
- e) Expressou a Saúde da Família, como estratégia fundamental de reorganização da Atenção Básica.

4) Considerando a lei 8142/90, analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. A Conferência de Saúde reunir-se-á cada 4 anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada exclusivamente pelo Conselho de Saúde.
 - II. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e não deliberativo, é órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.
 - III. O Sistema Único de Saúde - SUS de que trata a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas: a Conferência de Saúde, o Conselho de Saúde e o Consórcio de Saúde.
- a) Apenas III é correta.
 - b) Apenas II e III são corretas.
 - c) Apenas I e II são corretas.
 - d) I, II e III são incorretas.
 - e) I, II e III são corretas.

5) Segundo a Política Nacional de Atenção Básica, são responsabilidades comuns a todas as esferas de governo, **EXCETO**:

- a) Garantir a infraestrutura necessária ao funcionamento das Unidades Básicas de Saúde, de acordo com suas responsabilidades.
- b) Definir, de forma tripartite, estratégias de articulação com as gestões estaduais e municipais do SUS, com vistas à institucionalização da avaliação e qualificação da atenção básica.
- c) Estabelecer, nos respectivos planos de saúde, prioridades, estratégias e metas para a organização da atenção básica.
- d) Planejar, apoiar, monitorar e avaliar a atenção básica.
- e) Estimular a participação popular e o controle social.

6) É vedado ao médico revelar fato de que tenha conhecimento em virtude do exercício de sua profissão, salvo por justa causa, dever legal ou autorização expressa do paciente. Essa proibição deixa de existir, nas seguintes situações, **EXCETO**:

- a) Autorização expressa do paciente.
- b) Quando a não revelação possa acarretar danos ao paciente.
- c) Informação às seguradoras sobre as circunstâncias da morte de paciente seu, além daquelas contidas no próprio atestado de óbito, quando há expressa autorização do responsável legal ou sucessor.
- d) Informações confidenciais obtidas quando do exame médico de trabalhadores, salvo se o silêncio puser em risco a saúde dos empregados ou da comunidade.
- e) Quando o segredo se refere a menor de idade e é revelado aos pais.

7) Paciente deu entrada à unidade de emergência com queixa típica de angina e sudorese. Fez ECG que confirmou infarto de parede inferior. Iniciou-se medicação específica, porém faleceu cerca de 1 hora após ser atendido e antes de ser internado, após apresentar queda de pressão intensa e não revertida. Neste caso, o atestado de óbito:

- a) Deve ser emitido pelo médico que o atendeu, tendo como causa básica choque cardiogênico.
- b) Deve ser emitido pelo médico que o atendeu, tendo como causa básica infarto agudo do miocárdio.
- c) Deve ser emitido pelo Serviço de Verificação de Óbito (SVO), em decorrência do reduzido tempo de permanência no hospital.
- d) Deve ser emitido pelo médico que o atendeu, tendo como causa básica parada cardiorrespiratória.
- e) Deve ser emitido preferencialmente pelo SVO e, na ausência deste na localidade, pelo médico que constatou o óbito.

8) Segundo a lista nacional **não** é uma doença ou agravo de notificação compulsória.

- a) Violência doméstica.
- b) Hepatite por vírus A.
- c) Brucelose humana.
- d) Intoxicação por agrotóxico.
- e) Febre purpúrica brasileira.

- 9) Sobre os indicadores de saúde, analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa correta.
- O coeficiente geral de mortalidade não é muito utilizado para comparar o nível de saúde de diferentes populações, pois não leva em consideração a estrutura etária dessas populações.
 - No cálculo do coeficiente de mortalidade materna entram, portanto, todos os casos de óbitos maternos, tanto por causas obstétricas diretas, como indiretas, que ocorreram em até 42 dias após o término da gestação.
 - Para compararmos o risco de ocorrência de doenças entre populações usamos, o coeficiente de prevalência.
- Apenas III é correta.
 - Apenas II e III são corretas.
 - Apenas I e II são corretas.
 - I, II e III são incorretas.
 - I, II e III são corretas.

10) Entre as diretrizes para a gestão do SUS, estabelecidas no Pacto de Gestão (2006), não se inclui:

- Regulação.
- Planejamento.
- Regionalização.
- Humanização.
- Gestão do Trabalho.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11) De acordo com a Cartilha da Política Nacional de Humanização (Humaniza SUS), divulgada pelo Ministério da saúde, o Projeto Terapêutico Singular (PTS) caracteriza-se por:

- Ter um momento inicial de diagnóstico, no qual são identificadas as patologias clínicas e os problemas sociais que este sujeito singular apresenta.
- Abranger ações individuais e também relacionadas à família e/ou à comunidade no qual o paciente em questão se insere.
- Ser utilizado apenas na saúde mental que, em geral, desenvolve ações de reabilitação para além do uso de medicamentos.
- Consistir em uma série de ações que auxiliam no gerenciamento do caso na atenção primária, mas não em hospitais, tendo em vista que nestes equipamentos as mudanças na evolução são muito rápidas não sendo possível estabelecer o PTS.
- Propor a vinculação de um profissional da equipe ao paciente, sendo frequentemente apontado o profissional de enfermagem como o mais habilitado, visto que este frequenta os serviços de saúde em escala diária.

12) A lei 12.764, de 27 de dezembro de 2012, instituiu a Política Nacional de proteção dos direitos da Pessoa com Transtorno do Espectro Autista (TEA). Sua promulgação consistiu em um marco legal que tem permitido o acesso de pacientes com TEA a uma série de direitos civis. Entre as alternativas abaixo assinale a frase que não completa corretamente a seguinte frase "O paciente com TEA tem direito a...":

- Acesso ao diagnóstico precoce e definitivo do quadro.
- Acesso à moradia, inclusive à residência protegida.
- Acesso a nutrição adequada.
- Acesso aos medicamentos prescritos.
- Acesso à educação e ao ensino profissionalizante.

13) A classificação diagnóstica dos transtornos mentais é uma questão central na história da psiquiatria. A atual, a Classificação dos Transtornos mentais e de comportamento, 10ª edição (CID10), é a referência para a Organização Mundial de Saúde e apresenta algumas diferenças em relação à versão anterior (9ª edição, CID9). Sobre tais diferenças assinale a alternativa correta:

- A CID10 aboliu por completo os termos neurose e psicose, que eram grandes divisores das categorias da CID9.
- Na CID10 Jogo Compulsivo está incluído entre os transtornos do espectro obsessivo-compulsivo pelas similaridades clínicas entre os transtornos.
- O termo psicossomático ficou reservado para os transtornos nos quais se compreende que aspectos psicológicos exercem um papel predominante, como por exemplo os transtornos somatoformes.
- Sintomas como perda marcante de apetite e perda de interesse em atividades que normalmente são agradáveis, entre outros, compõem os assim chamados sintomas "somáticos".
- Desvio ou conflito social, mesmo que não haja disfunção pessoal, deve ser incluído em transtorno mental como definido pela CID10.

14) Para o tratamento do Transtorno Obsessivo-compulsivo (TOC) há estratégias psicoterápicas e também somáticas, entre as quais o uso de inibidores seletivos da recaptura de serotonina (ISRS). Analise as frases abaixo, que abordam esse tema e escolha a alternativa que as classifica corretamente em "verdadeiras" e "falsas".

- Os ISRS são piores que a Clomipramina a longo prazo.
 - Os ISRS não são indicados para os pacientes refratários.
 - Os ISRS consistem em segunda linha no tratamento do TOC.
 - Os ISRS são medicamentos eficientes na prevenção da recaída.
- Apenas a frase I está correta.
 - Apenas a frase IV está correta.
 - Apenas a frase III está correta.
 - Apenas a frase II está correta.
 - As frases I e II estão corretas.

15) Alguns estimulantes de sistema nervoso central têm sido utilizados no tratamento de pacientes com Transtorno de Hiperatividade e déficit de atenção. Estes estimulantes possuem uma série de efeitos colaterais. Assinale entre as alternativas abaixo aquela que não constitui um efeito colateral deste fármaco:

- Perda de peso.
- Aumento da pulsação e pressão arterial.
- Piora dos tiques em pacientes que apresentam este sintoma.
- Sonolência.
- Psicose tóxica.

16) O modelo das dificuldades de aprendizagem de portadores de autismo possibilita que os clínicos avaliem aspectos específicos da aprendizagem de cada criança, elaborando intervenções adequadas a cada caso. Entre as dificuldades abaixo listadas, qual delas refere-se a dificuldades na recepção e expressão da comunicação verbal e não-verbal:

- Falta de resposta a gratificações sociais.
- Seletividade exagerada com estímulos de partes de objetos.
- Preferência por modalidades de comunicação visual sobre as auditivas.
- Preferência por rotinas e padrões de ação ritualísticos.
- Falta de motivação para formar relacionamentos com pares.

17) São recomendações no tratamento farmacológico dos Transtornos de tiques, **exceto**:

- a) O tratamento deve se iniciar com as menores doses possíveis, atentando-se para a flutuação que é característica destes transtornos.
- b) Para prevenir efeitos colaterais, deve ser mantida a menor dose possível.
- c) Deve ser priorizada a monoterapia utilizando a polifarmacoterapia ao menor nível possível.
- d) Se for necessário introduzir novos medicamentos, devem ser acrescentados um a um.
- e) Como há uma flutuação, com períodos de melhora e piora, os medicamentos podem ser descontinuados sem necessidade de redução gradual.

18) Entre as alterações clínicas observadas no *Delirium* **não** consta:

- a) Alteração de memória de curta duração, embora alguns pacientes recordem fatos vividos durante o *Delirium*.
- b) Oscilação na apresentação dos sintomas ao longo do dia.
- c) Percepções errôneas que podem formar sistemas paranoides.
- d) Delírios estruturados e constantes com tendência a aproximarem-se da paranóia.
- e) Dificuldade importante para manter a atenção, resultando em distração.

19) A Síndrome neurolética maligna (SNM) é um quadro raro e que consiste em uma emergência psiquiátrica dada sua associação com elevadas taxas de mortalidade. Sobre estes transtornos é **verdadeira** a seguinte afirmação:

- a) A ocorrência da SNM está comumente associada ao uso de neuroléticos, mas há casos relacionados ao uso de venlafaxina.
- b) Uso de substâncias, como por exemplo a cocaína, não aumentam o risco da SNM.
- c) Febre de origem central e bradicardia são sintomas comuns na SNM.
- d) Achados laboratoriais como leucopenia e CPK elevadas são típicos.
- e) Em pacientes utilizando neuroléticos a leucopenia é um achado que deve alertar para o risco de SNM.

20) No período pós-segunda guerra mundial, intensificou-se a discussão acerca das condições em que eram internados os pacientes nos hospitais psiquiátricos. Esse processo contou com diversos atores importantes, entre os quais o italiano Franco Basaglia. Sobre este psiquiatra **não** é verdadeira a seguinte frase:

- a) Sofreu influência das concepções de comunidades terapêuticas de Maxwell Jones.
- b) Visitou o Brasil, tendo tido influência significativa sobre o processo de reforma psiquiátrica do país.
- c) Foi um importante defensor da antipsiquiatria ao lado de Laing e Cooper.
- d) Desenvolveu ações de caráter prático, mas também simbólicas, como suprimir camisas de força.
- e) Compreendia grades e quartos de isolamento como estruturas violentas no tratamento dos doentes mentais.

21) Os benzodiazepínicos são substâncias com potencial para desenvolvimento de dependência e, conseqüentemente, sintomas de abstinência em sua retirada. Entre as alternativas abaixo assinale aquela na qual consta um sintoma que **não** está associado à abstinência prolongada de dose baixa.

- a) Visão turva.
- b) Parestesias.
- c) Bradicardia.
- d) Espasmos musculares.
- e) Maior sensibilidade a sons e luzes.

22) Entre os critérios diagnósticos da Classificação dos Transtornos mentais e de comportamento, 10ª edição (CID10), para a dependência de substâncias químicas **não** está incluído:

- a) Desejo forte para consumir a substância.
- b) Dificuldades para controlar o consumo da substância em termos do início de consumo.
- c) Sintomas de abstinência quando o uso da substância foi reduzido ou cessou.
- d) Ocorrência de problemas sociais, legais ou de trabalho associados ao uso da substância.
- e) Abandono de prazeres alternativos em favor do uso da substância.

23) Com vistas ao atendimento das pessoas que estão vivendo nas ruas, foram desenvolvidas estratégias, como as Equipes de Consultório de Rua (ECR). Tais equipes tiveram sua constituição e ações regulamentadas em 2012 por portaria do Ministério da Saúde. Entre as alternativas abaixo assinale aquela que **não** consta da referida regulamentação:

- a) As ECR devem realizar a busca ativa e o cuidado de usuários de álcool.
- b) Preferencialmente, as ECR não devem utilizar as instalações das unidades básicas de saúde.
- c) Na composição da equipe inclui-se o agente social, usualmente um profissional de nível médio.
- d) As ECR devem realizar a busca ativa e o de usuários de crack.
- e) As ECR podem ter diferentes composições, mas em todas deve haver profissional de nível superior.

24) O psiquiatra que atua no matriciamento de algumas equipes de saúde da família foi convidado a discutir o manejo do paciente com ideação suicida. No treinamento dado aos agentes de saúde, ele iniciou recolhendo as crenças e impressões destes profissionais sobre o tema e discutindo quais delas era confirmada pela literatura da área. Assinale entre as alternativas abaixo aquela que constitui uma crença errônea sobre o suicídio:

- a) Falar sobre a ideação suicida não aumenta o risco de suicídio, na verdade, permite que o profissional aborde e intervenha.
- b) Tem sido observado que o suicídio ocorre também na ausência de transtorno mental.
- c) O profissional deve estar atento ao seu próprio julgamento moral sobre a tentativa e a interferência que este julgamento pode ter em seu manejo da situação.
- d) Pacientes que se suicidam frequentemente sinalizaram esta intenção aos seus familiares e acompanhantes.
- e) Abordar a ideação suicida usualmente é inócua, pois quando o paciente está decidido a fazê-lo raramente é influenciado pela abordagem.

25) Embora ainda haja poucos estudos epidemiológicos que analisaram os transtornos mentais no Brasil, algumas evidências já podem ser identificadas a partir daqueles que foram conduzidos no país. Entre estas evidências **não** é verdadeira a seguinte afirmação:

- a) Estudos populacionais têm mostrado que metade dos transtornos mentais encontrados são quadros não-psicóticos.
- b) A dependência de álcool se destaca como o maior problema de saúde pública no país.
- c) Com o envelhecimento populacional aumentou a prevalência de demências.
- d) No período de um ano a prevalência de transtornos mentais é em torno de 30%.
- e) Crianças e adolescentes encontram-se expostos a inúmeros fatores de risco, como gestações não planejadas e uso de substâncias por parte das mães.

26) Uma das alterações mais importantes do juízo são as ideias prevalentes. Sobre tais alterações é falsa a seguinte afirmação:

- a) Podem ser de natureza hiponcondríaca.
- b) São ideias que predominam sobre as demais.
- c) Tais ideias não são necessariamente patológicas.
- d) São vivências incorrigíveis pela argumentação lógica.
- e) Na dismorfobia há ideias prevalentes sobre a aparência física.

27) Mulher vem ao consultório do psiquiatra acompanhada de sua irmã, dizendo que acredita que seu companheiro tem um problema mental. Ele tem 25 anos e há algum tempo vem insistindo que ela o está traindo. Embora não haja qualquer evidência neste sentido, ele insiste, verifica seu celular e computador insistentemente e nos últimos dias tem verificado suas fezes, pois ela poderia ingerir bilhetes de seus amantes e ele precisa verificar isto. Por vezes, ele reconhece o exagero de suas desconfianças e chora copiosamente, mas afirma não conseguir se controlar. Tem mantido sua capacidade para o trabalho preservada, não ingere bebidas alcoólicas e tem tido dificuldades para dormir. Naturalmente o paciente precisará ser avaliado pelo psiquiatra, mas entre as alternativas abaixo, o diagnóstico mais provável é:

- a) Transtorno fórbico-social.
- b) Esquizofrenia.
- c) Transtorno obsessivo-compulsivo.
- d) Transtorno por uso de substância.
- e) Transtorno de pânico.

28) Nas duas colunas abaixo estão enumerados neuroléticos atípicos e efeitos colaterais associadas ao seu uso. Assinale, entre as alternativas, aquela que relaciona corretamente os elementos das duas colunas:

- I. Clozapina
 - II. Risperidona
 - III. Olanzapina
 - IV. Quetiapina
 - V. Aripiprazol
 - A. Sedação, ganho de peso e priapismo.
 - B. Hipotensão, ganho de peso e convulsões.
 - C. Leucopenia, convulsões e hepatite.
 - D. Sedação, ganho de peso e convulsões.
 - E. Sedação, ganho de peso e sialorreia.
- a) I A; II B; III C; IV D; V E.
 - b) I B; II C; III D; IV E; V A.
 - c) I C; II D; III E; IV A; V B.
 - d) I D; II E; III A; IV B; V C.
 - e) I E; II A; III B; IV C; V D.

29) De acordo com a Classificação dos Transtornos mentais e de comportamento, 10ª edição (CID10), o Transtorno de Ansiedade Generalizada caracteriza-se por:

- a) Dúvida patológica e exagero na avaliação de riscos.
- b) Apreensão e hiperatividade autonômica.
- c) Curso episódico e preocupação irracional sobre o futuro.
- d) Dificuldades de concentração e rituais de verificação.
- e) Tensão motora e medo de ser julgado ou avaliado por terceiros.

30) Após a realização de estudos populacionais, no século passado, identificou-se que além dos portadores de transtornos mentais graves, havia um grande contingente de pessoas com níveis variáveis de intensidade de sintomas. Este contingente, em diversos países, tem sido atendido no nível da atenção primária. Sobre a organização do cuidado em saúde mental na atenção primária no Brasil é verdade que:

- a) As ações devem priorizar os transtornos mentais mais leves.
- b) Do ponto de vista técnico, o atendimento a pacientes psicóticos não deveria ocorrer na atenção primária.
- c) Uma meta importante no cuidado em saúde mental na atenção primária é a ampliação do número de psiquiatras nas unidades básicas de saúde.
- d) Mesmo quando o quadro está estabilizado, os pacientes psicóticos devem fazer seguimento com o psiquiatra que saberá identificar a alteração do paciente.
- e) Um dos maiores desafios é não limitar o cuidado à prescrição de psicofármacos.

31) Antidepressivos tricíclicos, apesar de haver outras opções terapêuticas, ainda são uma opção no tratamento dos transtornos depressivos que ocorrem em sujeitos idosos. No entanto, alguns cuidados devem ser tomados quando prescritos para esse grupo. Assinale nas alternativas abaixo, aquela que consiste em um destes cuidados:

- a) Monitoramento do hemograma para avaliar eventual alteração de leucócitos.
- b) Monitorar condução cardíaca com realização de eletrocardiograma prévio ao uso.
- c) Evitar ao máximo a associação com benzodiazepínicos.
- d) Evitar a associação com anti-hipertensivos.
- e) Restringir a dose entre 25 e 100mg ao dia.

32) Erving Goffman foi um cientista social que desenvolveu um importante estudo das instituições totais e do modo como os sujeitos se adaptam a elas. Nas alternativas abaixo, encontram-se descritas algumas destas estratégias de adaptação. Assinale a alternativa incorreta a este respeito, de acordo com o definido por Goffman:

- a) "Conversão" é quando o paciente começa a apresentar sintomas físicos, plenos de simbolismos relacionados à internação.
- b) "Intransigência" é quando não há cooperação e o sujeito desafia a instituição.
- c) "Afastamento da situação", consiste em desatenção relacionada aos acontecimentos de interações.
- d) "Colonização", corresponde a considerar a vida na instituição melhor do que as experiências ruins do mundo externo.
- e) "Viração", equivale ao uso de várias táticas visando evitar sofrimentos físicos e psicológicos.

33) Entre as abordagens psicoterápicas disponíveis encontra-se o Psicodrama. Desenvolvido inicialmente por Jacob Levi Moreno, esta abordagem tem características que o tornam bastante apropriado para o trabalho em grupo. Entre as alternativas abaixo assinale aquela que consiste em uma destas características:

- a) Um dos conceitos centrais é inversão de papéis, que no grupo permite visualizar o próprio conflito dramatizado pelo outro.
- b) O Psicodrama baseia-se nos conceitos de transferência e contra-transferência, centrais para a compreensão da dinâmica do grupo.
- c) Um dos conceitos chave no Psicodrama é da Dependência, desenvolvido por Moreno a partir da realização de sociodramas públicos.
- d) Uma das técnicas utilizada nesta abordagem psicoterápica é o role-playing, que prioriza a ação do sujeito.
- e) A utilização do sociodrama permite identificar e atuar sobre os processos de Luta e Fuga descritos por Moreno.

34) A Eletroconvulsoterapia (ECT) é uma estratégia importante e que deve ser realizada de acordo com determinadas condições técnicas. Entre as alternativas abaixo, assinale aquela que consiste em uma afirmação correta a respeito da realização da ECT:

- a) Em pacientes que já se submeteram à ECT não há necessidade de que ela seja realizada em centro cirúrgico.
- b) A ECT está contra indicada na presença de alterações de pressão intracraniana.
- c) Na presença de sinais compatíveis com síndrome neurológica maligna a ECT está contra indicada.
- d) A ECT é contra indicada para pacientes com mais de 50 anos de idade, pelo risco de problemas cardíacos.
- e) Se houver antecedentes pessoais de convulsões, a ECT está contra indicada.

35) A gestação é um período de maior susceptibilidade para alguns transtornos mentais, entre eles, a depressão. Assinale entre os aspectos enumerados nas alternativas, aquela que não é um fator de risco para depressão na gravidez:

- a) Doença psiquiátrica na família.
- b) Gravidez na adolescência.
- c) Baixo nível de escolaridade.
- d) Ser secundigesta.
- e) História de transtorno disfórico pré-menstrual.

36) João é um homem de 32 anos que procura insistentemente os serviços de saúde em busca de ser internado. Em todas estas ocasiões, ele apresenta lesões de pele, em áreas que são acessíveis às suas mãos. Na internação, observa-se que há melhora de seus sintomas e que seus comportamentos são deliberados e voluntários. Entre os transtornos listados abaixo assinale o diagnóstico mais provável para João:

- a) Transtorno Hipocondríaco.
- b) Transtorno Doloroso.
- c) Transtorno Delirante.
- d) Transtorno Ansioso.
- e) Transtorno Factício.

37) Embora no Brasil, os levantamentos nacionais ainda sejam escassos, um inquérito que investigou o uso de álcool entre os adolescentes observou uma série de características do uso desta substância por este grupo etário. Neste inquérito não foi encontrado o seguinte achado:

- a) De acordo com os relatos, a bebida mais ingerida por estes jovens foi vodka.
- b) Rapazes reportam mais episódios de embriaguez do que garotas.
- c) Há uma tendência a relatar início do uso de álcool antes dos 15 anos de idade.
- d) Não há diferença entre os gêneros no que tange ao tipo de bebida preferencialmente ingerida.
- e) Em torno de um terço dos jovens já fez uso de bebidas alcoólicas na vida

38) O desenvolvimento cognitivo, de acordo com o proposto por Piaget, caracteriza-se tipicamente por quatro momentos distintos. Em cada uma das frases abaixo está descrita uma destas fases. Leia as frases e a seguir, assinale a alternativa que as classifica como corretas ou incorretas de maneira adequada:

- I. Na fase sensório-motora são observados comportamentos reflexivos inatos, em resposta às percepções. Como exemplo, se algo toca os lábios de um bebê de um ano de idade, desencadeia o reflexo de sucção.
 - II. A função simbólica é desenvolvida no período pré-operatório. Nesta fase, é possível à criança evocar, em pensamento, objetos que estão ausentes de seu campo perceptivo.
 - III. Por volta dos 7 anos, no assim chamado período operatório, a criança procura explicações lógicas para as suas vivências.
- a) As frases I, II e III estão corretas.
 - b) Apenas as frases I e II estão corretas.
 - c) Apenas as frases I e III estão corretas.
 - d) Apenas as frases II e III estão corretas.
 - e) Apenas a frase I está correta.

39) Transtornos mentais em gestantes é sempre um desafio para o psiquiatra; pelas implicações na eventual prescrição de psicofármacos. Muitas vezes, no entanto, não é possível manter a gestante sem medicação e o médico acaba por prescrevê-las. Assinale, entre as alternativas abaixo, aquela que contém o fármaco associado ao maior risco de malformações e/ou problemas para o feto:

- a) Haloperidol.
- b) Oxacarbazepina.
- c) Lítio.
- d) Risperidona.
- e) Antidepressivos tricíclicos.

40) A Bupropiona é um antidepressivo cujo uso não costuma estar associado a disfunções sexuais. Isto ocorre provavelmente pelo seu mecanismo de ação que inclui:

- a) Aumento do óxido nítrico
- b) Alteração da secreção hormonal.
- c) Redução da Serotonina.
- d) Antagonização do alfa-2-adrenérgico
- e) Aumento da dopamina.

41) Sobre a assim chamada Psicose Hiponcondríaca Monossintomática é verdadeira a seguinte afirmação:

- a) O delírio é irremovível e fixo.
- b) As alterações sensoriais mais frequentes são as auditivas.
- c) Tendem a ser mais comuns em mulheres do que em homens.
- d) A personalidade se deteriora rapidamente confundindo o diagnóstico com esquizofrenia.
- e) Esta categoria inclui os casos em que o delírio se associa a odores corporais.

- 42) Com o envelhecimento populacional as patologias crônico-degenerativas, como por exemplo as demências, tendem a aumentar sua prevalência, impactando os serviços de saúde e exigindo que os profissionais estejam atentos a seu diagnóstico. Entre as alternativas abaixo assinale aquela que apresenta uma afirmação **correta** sobre estes quadros:
- As alterações do comportamento são frequentes e praticamente refratárias à ação dos anticolinérgicos,
 - As alterações do comportamento tendem a ocorrer mais tardiamente na maioria das demências subcorticais.
 - Apatia é um evento muito raro e, quando presente, deve ser investigada a presença de depressão.
 - A demência vascular caracteriza-se por alterações de caráter e deterioração social progressiva.
 - Alterações do humor são bastante frequentes.
- 43) A agente de saúde solicita ao psiquiatra que participa do matriciamento de sua equipe para discutir um caso. A suspeita dela é que uma adolescente esteja com sintomas de anorexia nervosa. Assinale, entre as alternativas abaixo, aquela que é mais provavelmente associada com a suspeita deste diagnóstico:
- Peso um pouco abaixo do esperado.
 - A mãe encontrou diversas receitas guardadas pela adolescente.
 - A adolescente sabe as calorias de uma série de alimentos.
 - A adolescente acredita que precisa emagrecer.
 - A adolescente apresenta um atraso no surgimento da menarca.
- 44) De acordo com a Classificação Internacional das Doenças da Organização Mundial de Saúde, 10ª edição, um quadro caracterizado por perturbações na quantidade, qualidade ou regulação do sono, secundárias a problemas emocionais, é denominado:
- Distonias.
 - Dissonias.
 - Narcolepsia.
 - Parassonias.
 - Terror Noturno.
- 45) Os Transtornos de personalidade são diagnósticos comumente associados a dificuldades na relação médico-paciente. Isto é especialmente verdadeiro para o transtorno de personalidade anti-social. Entre as características clínicas deste transtorno, observa-se:
- Dificuldade para iniciar relacionamentos.
 - Sugestionabilidade.
 - Desrespeito às normas da sociedade em que está inserido.
 - Ideias de cunho persecutório ou mesmo hipocondríaca.
 - Tendência a preferir atividades que possa executar sozinho.
- 46) Em relação à Homossexualidade e sua classificação como um transtorno ou patologia é verdade que:
- A condição da Homossexualidade como diagnóstico de Transtorno mental mudou apenas na década de 90.
 - Na Classificação Internacional das Doenças, 10ª edição, a homossexualidade ainda figura como condição patológica.
 - O Manual de Diagnóstico e Estatística 5ª edição (DSM V) categoriza a Homossexualidade como uma condição que requer cuidado e atenção especial, podendo ser considerada patológica sob determinadas condições.
 - A Classificação Internacional das Doenças, 10ª edição, inclui apenas a categoria "ego-distônica" como uma condição que pode levar o sujeito a procurar por ajuda.
 - A Homossexualidade nunca foi categorizada como um transtorno nas classificações médicas.
- 47) O Transtorno de Identidade sexual da Infância tem uma série de características bem descritas na Classificação Internacional das Doenças, 10ª edição. Entre estas características **não** se inclui:
- Angústia em relação ao sexo designado.
 - Curiosidade acentuada por atividades do sexo oposto.
 - Preocupação persistente com vestes do sexo oposto.
 - Preocupação persistente com atividades do sexo oposto.
 - Repúdio pelo próprio sexo.
- 48) A violência urbana tem sido considerada um problema de saúde pública e um dos transtornos mentais mais associados à sua ocorrência é o Transtorno de Estresse Pós-trauma (TEPT). Há evidências de que alguns fatores aumentam o risco para o TEPT. Entre os fatores abaixo **não** é um fator de risco aumentado para o TEPT:
- Relato de abusos na infância.
 - Baixa renda.
 - Exposição à violência em sua comunidade.
 - Ser homem.
 - Antecedentes pessoais de transtorno mental.
- 49) Entre os fármacos abaixo listados assinale aquele que **não** é um agente liberador de monoaminas:
- Dextroanfetamina.
 - Metanfetamina.
 - Cefuroxima.
 - Metilfenidato.
 - Pemolina.
- 50) O Fórum Nacional de Saúde Mental Infanto-Juvenil foi instituído em agosto de 2004, a partir de portaria do Ministério da Saúde. Consiste em espaço de discussão e de articulação, com objetivo de debater as diferentes questões relacionadas à saúde mental de crianças e adolescentes. Em 2009, este Fórum se reuniu no Distrito Federal e debateu aspectos relativos à atenção aos usuários de álcool e drogas. No item relativo à organização da rede de atenção a estes usuários **não** consta a seguinte recomendação:
- Que as internações necessárias ao cuidado clínico do usuário sejam feitas preferencialmente em Centros de Atenção psicossocial.
 - Que o atendimento ao usuário de álcool e drogas seja necessariamente intersetorial;
 - Que as boas experiências sejam divulgadas.
 - Que os serviços que não estejam seguindo as diretrizes da Política Nacional de Saúde Mental sejam realinhados.
 - Que as ações desenvolvidas não percam de vista a família e a escola em seu papel de proteção à vulnerabilidade e ao risco.