



M0644052N

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 EBSERH	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 AOCP - 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.

A lista de desejos

Rosely Sayao

Acabou a graça de dar presentes em situações de comemoração e celebração, não é? Hoje, temos listas para quase todas as ocasiões: casamento, chá de cozinha e seus similares – e há similares espantosos, como chá de lingerie –, nascimento de filho e chá de bebê, e agora até para aniversário.

Presente para os filhos? Tudo eles já pediram e apenas mudam, de vez em quando ou frequentemente, a ordem das suas prioridades. Quem tem filho tem sempre à sua disposição uma lista de pedidos de presentes feita por ele, que pode crescer diariamente, e que tanto pode ser informal quanto formal.

A filha de uma amiga, por exemplo, tem uma lista na bolsa escrita à mão pelo filho, que tem a liberdade de sacá-la a qualquer momento para fazer as mudanças que ele julgar necessárias. Ah! E ela funciona tanto como lista de pedidos como também de “checklist” porque, dessa maneira, o garoto controla o que já recebeu e o que ainda está por vir. Sim: essas listas são quase uma garantia de conseguir ter o pedido atendido.

Ninguém mais precisa ter trabalho ao comprar um presente para um conhecido, para um colega de trabalho, para alguma criança e até amigo. Sabe aquele esforço de pensar na pessoa que vai receber o presente e de imaginar o que ela gostaria de ganhar, o que tem relação com ela e seu modo de ser e de viver? Pois é: agora, basta um telefonema ou uma passada rápida nas lojas físicas ou virtuais em que as listas estão, ou até mesmo pedir para uma outra pessoa realizar tal tarefa, e pronto! Problema resolvido!

Não é preciso mais o investimento pessoal do pensar em algo, de procurar até encontrar, de bater perna e cabeça até sentir-se satisfeito com a escolha feita que, além de tudo, precisaria estar dentro do orçamento disponível para tal. Hoje, o presente custa só o gasto financeiro e nem precisa estar dentro do orçamento porque, para não transgredir a lista, às vezes é preciso parcelar o presente em diversas prestações...

E, assim que os convites chegam, acompanhados sem discrição alguma das listas, é uma correria dos convidados para efetuar sem demora sua compra. É que os presentes menos custosos são os primeiros a serem ticados nas listas, e quem demora para cumprir

seu compromisso acaba gastando um pouco mais do que gostaria.

Se, por um lado, dar presentes deixou de dar trabalho, por outro deixou também totalmente excluído do ato de presentear o relacionamento entre as pessoas envolvidas. Ganho para o mercado de consumo, perda para as relações humanas afetivas.

Os presentes se tornaram impessoais, objetos de utilidade ou de luxo desejados. Acabou-se o que era doce no que já foi, num passado recente, uma demonstração pessoal de carinho.

Sabe, caro leitor, aquela expressão de surpresa gostosa, ou de um pequeno susto que insiste em se expressar, apesar da vontade de querer que ele passe despercebido, quando recebíamos um mimo? Ou aquela frase transparente de criança, que nunca deixa por menos: “Eu não quero isso!”? Tudo isso acabou. Hoje, tudo o que ocorre é uma operação mental dupla. Quem recebe apenas tica algum item da lista elaborada, e quem presenteia dá-se por satisfeito por ter cumprido seu compromisso.

Que tempos mais chatos. Resta, a quem tiver coragem, a possibilidade de transgredir essas tais listas. Assim, é possível tornar a vida mais saborosa.

Disponível em <http://www1.folha.uol.com.br/colunas/rosely-sayao/2014/07/1489356-a-lista-de-desejos.shtml>

QUESTÃO 01

De acordo com a autora,

- (A) com as listas de presentes, os presentes tornaram-se ainda mais pessoais, exigindo a habilidade da pessoa para não transgredir a lista sugerida.
- (B) seguir as listas de presentes e comprar exatamente o que está sendo solicitado é uma demonstração de carinho maior que escolher um presente por conta própria.
- (C) antes das listas de presentes, presentear exigia esforço, pois era necessário pensar em quem iria receber o presente, no que a pessoa gostaria de ganhar, o que teria relação com ela e seu modo de ser e de viver.
- (D) o esforço para comprar um presente solicitado em uma lista de presente é muito maior que escolher por conta própria.
- (E) os itens mais caros da lista de presentes são os primeiros a serem selecionados para a compra.

QUESTÃO 02

Qual das alternativas a seguir apresenta, **explicitamente**, a busca da autora em manter um diálogo com o interlocutor de seu texto?

- (A) “E, assim que os convites chegam, acompanhados sem discrição alguma das listas, é uma correria dos convidados para efetuar sem demora sua compra.”.
- (B) “Hoje, tudo o que ocorre é uma operação mental dupla.”.
- (C) “Ninguém mais precisa ter trabalho ao comprar um presente para um conhecido, para um colega de trabalho, para alguma criança e até amigo.”.
- (D) “Sabe, caro leitor, aquela expressão de surpresa gostosa, ou de um pequeno susto que insiste em se expressar, apesar da vontade de querer que ele passe despercebido, quando recebíamos um mimo?”.
- (E) “Quem recebe apenas tica algum item da lista elaborada, e quem presenteia dá-se por satisfeito por ter cumprido seu compromisso.”.

QUESTÃO 03

Em “Resta, a quem tiver coragem, a possibilidade de transgredir essas tais listas.”, é possível inferir que

- (A) a autora acredita que todos devem seguir as listas de presentes, caso contrário demonstrarão covardia.
- (B) a autora acredita que aqueles que decidem não seguir as sugestões das listas de presentes e escolher por decisão própria um presente são pessoas que têm coragem.
- (C) as pessoas seguem as sugestões das listas de presentes porque querem transgredir.
- (D) a autora aconselha a todos a não transgredirem a lista de presentes.
- (E) seguir as sugestões das listas de presentes é uma maneira de não se acomodar e transgredir o que é imposto.

QUESTÃO 04

Assinale a alternativa em que o termo destacado expressa finalidade.

- (A) “Presente para os filhos?”.
- (B) “... ou até mesmo pedir para uma outra pessoa realizar tal tarefa.”.
- (C) “Ninguém mais precisa ter trabalho ao comprar um presente para um conhecido...”.
- (D) “Ganho para o mercado de consumo...”.
- (E) “... é uma correria dos convidados para efetuar sem demora sua compra.”.

QUESTÃO 05

Em “... que tem a liberdade de sacá-la a qualquer momento para fazer as mudanças que ele julgar necessárias.”, o termo destacado retoma

- (A) bolsa.
- (B) filha.
- (C) lista.
- (D) amiga.
- (E) liberdade.

QUESTÃO 06

Em “... às vezes é preciso parcelar o presente em diversas prestações...”, podemos afirmar que nesse caso a crase foi utilizada

- (A) porque a expressão em destaque é uma locução adverbial de base feminina.
- (B) para atender a regência do verbo “precisar”.
- (C) para atender a regência do verbo “parcelar”.
- (D) porque a expressão em destaque é uma locução conjuntiva de base feminina.
- (E) porque a expressão de que ela faz parte está diante da palavra feminina “prestações”.

QUESTÃO 07

Assinale a alternativa em que a expressão ou termo destacado NÃO expressa tempo.

- (A) “às vezes”.
- (B) “de vez em quando”.
- (C) “frequentemente”.
- (D) “Hoje”.
- (E) “pouco”.

QUESTÃO 08

Assinale a alternativa em que o termo destacado NÃO é um artigo.

- (A) “Acabou a graça de dar presentes...”.
- (B) “... tem a liberdade de sacá-la a qualquer momento...”.
- (C) “A filha de uma amiga...”.
- (D) “... é possível tornar a vida mais saborosa.”.
- (E) “...para não transgredir a lista...”.

QUESTÃO 09

Em “... para não transgredir a lista, às vezes é preciso parcelar o presente em diversas prestações...”, a oração destacada indica

- (A) concessão.
- (B) finalidade.
- (C) comparação.
- (D) condição.
- (E) tempo.

QUESTÃO 10

Assinale a alternativa correta quanto à grafia dos pares.

- (A) Excluído – excluzão.
- (B) Doce – dossura.
- (C) Presente – presenssa.
- (D) Transparente – transparência.
- (E) Insiste – insistênsia.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

QUESTÃO 11

Em um grupo de 650 eleitores, 42% votaram no candidato A. Sabendo que todos os eleitores votaram em algum candidato, quantos desses eleitores não votaram no candidato A?

- (A) 377
- (B) 273
- (C) 608
- (D) 142
- (E) 302

QUESTÃO 12

Minha mãe fez uma jarra de suco de laranja.

Eu tomei $\frac{2}{5}$ da quantidade de suco que havia na jarra e, em seguida, meu irmão bebeu $\frac{1}{3}$ do restante. Qual é a fração da quantidade inicial de suco que meu irmão bebeu?

- (A) $\frac{1}{3}$
- (B) $\frac{3}{8}$
- (C) $\frac{2}{15}$
- (D) $\frac{5}{6}$
- (E) $\frac{1}{5}$

QUESTÃO 13

Assinale a alternativa que representa a negação da proposição “ Todo homem joga futebol”.

- (A) “Toda mulher joga futebol”.
- (B) “Nenhum homem joga futebol”.
- (C) “Algum homem não joga futebol”.
- (D) “Todo homem joga vôlei”.
- (E) “Nem toda mulher joga futebol”.

QUESTÃO 14

Considere as proposições: $p =$ “João gosta de maçãs”, $q =$ “Está chovendo aqui”. Assinale a alternativa que corresponde à proposição $(\sim p \wedge \sim q)$.

- (A) “João gosta de maçãs ou está chovendo aqui”.
- (B) “João não gosta de maçãs ou não está chovendo aqui”.
- (C) “João gosta de maçãs e está chovendo aqui”.
- (D) “João não gosta de maçãs e está não chovendo aqui”.
- (E) “Se João gosta de maçãs, então não está chovendo aqui”.

QUESTÃO 15

A proposição $p \rightarrow q$ é equivalente a

- (A) $\sim p \rightarrow \sim q$.
- (B) $\sim p \vee q$.
- (C) $\sim q \wedge p$.
- (D) $q \rightarrow p$.
- (E) $\sim p \rightarrow q$.

QUESTÃO 16

O Conselho de Administração da EBSEH, segundo seu regimento, tem sua competência previamente determinada. Assim, com relação a essa competência, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Assistir a Diretoria Executiva e o Conselho de Administração em suas funções, sobretudo na formulação, implementação e avaliação de estratégias de ação da EBSEH.
- (B) Aprovar o orçamento e o programa de investimentos propostos pela Presidência e acompanhar a sua execução.
- (C) Examinar e aprovar, por proposta do Presidente da EBSEH, 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.
- (D) Aprovar o Regimento Interno da EBSEH 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.
- (E) Apreciar e aprovar o Relatório Anual de Gestão apresentado pela Administração da EBSEH.

QUESTÃO 17

Quanto à sede da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEH –, é correto afirmar que ela fica na cidade de

- (A) São Paulo (SP).
- (B) Belo Horizonte (MG).
- (C) Rio de Janeiro (RJ).
- (D) Salvador (BA).
- (E) Brasília (DF).

QUESTÃO 18

O Decreto que aprova o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEH – é o

- (A) Decreto n.º 10.302, de 05 de fevereiro de 2015.
- (B) Decreto n.º 3.123, de 17 de outubro de 2002.
- (C) Decreto n.º 7.661, de 28 de dezembro de 2011.
- (D) Decreto n.º 8.280, de 19 de dezembro de 1990.
- (E) Decreto-Lei n.º 2.848, de 7 de dezembro de 1940.

QUESTÃO 19

A integralização do capital social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEH – fica estabelecida no Parágrafo único, do art. 2.º da Lei n.º 12.550, de 15 de dezembro de 2011, que prescreve: “A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, bem como pela incorporação de qualquer espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.” Quanto à propriedade do capital social da EBSEH, é correto afirmar que

- (A) é concorrente entre Municípios, dos Estados e da União.
- (B) é concorrente entre Estados e União.
- (C) é exclusivo dos Estados.
- (D) é exclusivo da União
- (E) é exclusivo do Município.

QUESTÃO 20

Em uma EBSEH, para seu devido funcionamento, deve ter algumas diretorias que serão direcionadas de acordo com a sua competência, como a Diretoria de Administração e Infraestrutura, a Diretoria de Gestão de Pessoas, dentre outras. No que se refere ao que compete à Diretoria de Gestão de Pessoas, assinale a alternativa correta.

- (A) Compete planejar, implementar e controlar as políticas e diretrizes de gestão orçamentária, financeira e contábil no âmbito da Sede da EBSEH, das filiais e das unidades descentralizadas.
- (B) Compete propor e gerir a Política de Gestão de Pessoas da EBSEH, em articulação com as demais Diretorias e órgãos de assessoramento da Presidência, de acordo com as necessidades da Empresa.
- (C) Compete planejar, implementar e controlar as políticas e diretrizes de gestão administrativa, patrimonial e de infraestrutura no âmbito da Sede da EBSEH, filiais e unidades descentralizadas.
- (D) Compete implementar, monitorar, avaliar e aperfeiçoar as características e a execução do Plano Estratégico de Tecnologia da Informação (PETI) e do Plano Diretor de Tecnologia da Informação (PDTI) na EBSEH, de acordo com o planejamento institucional.
- (E) Compete alinhar as ações de atenção à saúde coordenadas pela EBSEH às políticas e diretrizes dos Ministérios da Educação e da Saúde.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

A Lei que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) é

- (A) a Lei n.º 8.142, de 28 de dezembro de 1990.
- (B) a Lei n.º 10.406, de 10 de janeiro de 2002.
- (C) a Lei n.º 5.869, de 11 de janeiro de 1973.
- (D) a Lei n.º 8.080, de 19 de dezembro de 1990.
- (E) o Decreto-Lei n.º 2.848, de 7 de dezembro de 1940.

QUESTÃO 22

Acerca da Ordem Social, de acordo com a Constituição Federal brasileira, de 05 de outubro de 1988, é correto afirmar que

- (A) a seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa exclusiva dos Poderes Públicos.
- (B) a seguridade social será financiada por toda a sociedade, de forma direta e indireta, nos termos da lei, mediante recursos provenientes dos orçamentos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e de contribuições sociais.
- (C) a saúde é direito de todos e dever de cada cidadão.
- (D) não são de relevância pública as ações e serviços de saúde.
- (E) a assistência à saúde é exclusiva do Poder Público.

QUESTÃO 23

A Constituição Federal brasileira, de 05 de outubro de 1988, declara que a saúde é direito de todos e dever

- (A) do particular.
- (B) da escola.
- (C) dos planos de saúde.
- (D) do Estado.
- (E) das empresas.

QUESTÃO 24

Conforme dispõe o art. 28 da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, os cargos e funções de chefia, direção e assessoramento, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), só poderão ser exercidos

- (A) em regime de tempo integral.
- (B) em regime de tempo parcial de 04 (quatro) horas.
- (C) em escala de 24 (vinte e quatro) horas por 48 (quarenta e oito) horas.
- (D) sem ter horário determinado, por tratar-se de cargo de confiança.
- (E) em regime de tempo parcial de 06 (seis) horas.

QUESTÃO 25

De acordo com o Decreto Federal nº 7.508, de 28 de junho de 2011, o acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica pressupõe

- (A) não estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do SUS.
- (B) ter o medicamento sido prescrito por qualquer pessoa.
- (C) 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.
- (D) não ter a dispensação ocorrido em unidades indicadas pela direção do SUS.
- (E) estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde particular.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

Assinale a alternativa que apresenta dois fatores de risco para desenvolver *Delirium*.

- (A) Idade abaixo de 30 anos e nunca ter apresentado episódio de *Delirium* previamente.
- (B) Prejuízo cognitivo preexistente e episódio prévio de *Delirium*.
- (C) Paciente clinicamente hígido e idade acima de 30 anos.
- (D) Ausência de prejuízo cognitivo preexistente e nunca ter apresentado episódio de *Delirium* previamente.
- (E) Bom estado nutricional e uso de antidepressivos no passado.

QUESTÃO 27

Júlio, de 16 anos, foi levado de madrugada por seus amigos a uma emergência médica, pois começou a apresentar atitudes “muito estranhas”, nas últimas horas. Júlio começou a apresentar acentuada ansiedade, labilidade emocional e delírios persecutórios (dizia que a polícia estava vindo à casa para prendê-los e que não teriam saída). Seus amigos disseram que isso ocorreu após o rapaz usar uma dose alta de maconha, em uma reunião de amigos. Falaram, também, que Júlio já tinha usado algumas vezes a droga, mas em doses menores e em ocasiões esporádicas (não costuma usar frequentemente). Sabendo-se que Júlio não tinha apresentado quaisquer outros sintomas psicóticos previamente e que o quadro teve remissão em um dia, após ficar em observação no hospital e não usar mais a droga em questão, o diagnóstico mais provável é de transtorno

- (A) Esquizoafetivo.
- (B) Déficit de Atenção/Hiperatividade.
- (C) Estresse Agudo.
- (D) Psicótico Induzido por Substância (*Cannabis*).
- (E) da Conduta.

QUESTÃO 28

Preencha as lacunas e assinale a alternativa correta.

“A Síndrome de Wernicke-Korsakoff é descrita como duas entidades distintas e está ligada a deficiências vitamínicas, em especial de

tiamina de outras vitaminas do _____.
A encefalopatia de Wernicke é uma complicação potencialmente fatal composta pela tríade: _____.
A maioria dos pacientes com encefalopatia de Wernicke também desenvolve Korsakoff, quadro caracterizado por _____.”

- (A) complexo B / oftalmoplegia, ataxia e confusão mental / amnésia retrógrada e anterógrada, desorientação e comprometimento da memória recente
- (B) complexo Alfa / hemorragia subdural, zumbidos e hipotermia / xerostomia, anedonia e avolia
- (C) complexo Beta / hemorragia subaracnoide, mutismo e despersonalização / oftalmoplegia, anorexia e elevação do humor
- (D) complexo A / hipertensão, bradicardia e bradipneia / nistagmo, diplopia e hipovigilância
- (E) complexo Gama / febre com calafrios, icterícia e dor abdominal / ansiedade, taquicardia e hipercapnia

QUESTÃO 29

Marta, universitária, 20 anos, desde o início da adolescência demonstra ansiedade acentuada frente a situações sociais, nas quais possa ser exposta ou avaliada por outras pessoas. Não gosta de comer em público – por receio de ser observada pelas outras pessoas –, evita ir a eventos sociais, como aniversários e festas da faculdade, e tem um sofrimento antecipatório intenso, quando tem de apresentarem algum trabalho, na frente dos colegas, demonstrando desempenho ruim, geralmente. A cada ano, Marta tem evitado mais esses tipos de situações e isso a tem prejudicado de forma importante. Seu receio é ser avaliada negativamente, podendo ser rejeitada, e isso a deixa extremamente constrangida. Vendo esse sofrimento da filha, a mãe de Marta tem sugerido à filha o início de um acompanhamento psiquiátrico. Ao ter conhecimento desse quadro, qual é o diagnóstico mais provável de ser identificado pelo psiquiatra?

- (A) Transtorno Exibicionista.
- (B) Transtorno da Personalidade Antissocial.
- (C) Transtorno de Ansiedade de Separação.
- (D) Transtorno Obsessivo-Compulsivo.
- (E) Transtorno de Ansiedade Social.

QUESTÃO 30

Em relação ao desenvolvimento e curso da Esquizofrenia, assinale a alternativa correta.

- (A) A idade de pico do início do primeiro episódio psicótico é entre 7 e 9 anos de idade, tanto para o sexo masculino quanto para o feminino.
- (B) Os sintomas positivos têm relação mais íntima com o prognóstico que os negativos, tendendo a ser mais persistentes.
- (C) As características psicóticas da esquizofrenia costumam surgir entre o fim da adolescência e meados dos 30 anos. Início antes da adolescência é raro.
- (D) Casos com início na infância tendem a se assemelhar com casos com boa evolução em adultos, com início abrupto e sintomas positivos proeminentes.
- (E) Geralmente é mais fácil de se fazer o diagnóstico na infância. Os jogos de fantasia, tidos como normais, também são considerados no diagnóstico de Esquizofrenia.

QUESTÃO 31

Sobre o Transtorno Bipolar Tipo II, é correto afirmar que

- (A) a presença de um episódio maníaco durante o curso da doença exclui o diagnóstico de Transtorno Bipolar Tipo II.
- (B) um episódio hipomaníaco tem a duração de 2 a 4 dias.
- (C) pessoas com Transtorno Bipolar Tipo II normalmente se apresentam ao clínico durante um episódio de hipomania, sendo improvável que se queixem inicialmente de sintomas depressivos.
- (D) a idade média de início situa-se por volta dos 40 anos, o que é um pouco mais cedo em comparação ao Transtorno Bipolar Tipo I e mais tarde em comparação ao Transtorno Depressivo Maior.
- (E) o risco de suicídio para pessoas com Transtorno Bipolar Tipo II é baixo, sendo menor, inclusive, do que na população geral.

QUESTÃO 32

Em uma conversa com a mãe de um paciente de 20 anos, com diagnóstico de Esquizofrenia, o Psiquiatra disse que iria prescrever um “Antipsicótico Atípico” para o tratamento desse jovem. Qual das alternativas a seguir apresenta apenas psicofármacos dessa classe citada pelo Psiquiatra?

- (A) Amitriptilina, Nortriptilina, Imipramina.

- (B) Escitalopram, Sertralina, Fluvoxamina.
- (C) Haloperidol, Clorpromazina, Levomepromazina.
- (D) Fenzelina, Tranilcipromina, Iproniazida.
- (E) Ziprasidona, Olanzapina, Quetiapina.

QUESTÃO 33

Assinale a alternativa correta sobre o Transtorno Obsessivo-Compulsivo (TOC).

- (A) A Terapia Cognitivo-Comportamental (TCC) está formalmente contraindicada para o tratamento de pacientes com diagnóstico de TOC.
- (B) A comorbidade com outros transtornos psiquiátricos ocorre em menos de 5% dos casos de TOC.
- (C) Para o diagnóstico de TOC, é necessária a presença de obsessões, compulsões ou ambas.
- (D) Para o diagnóstico de TOC, as obsessões e/ou compulsões devem tomar no máximo 15 minutos por dia de tempo do paciente. Caso tomem mais tempo do que isso, o paciente passa a receber o diagnóstico de Transtorno da Personalidade Obsessivo-Compulsiva.
- (E) O tratamento cirúrgico é a primeira opção para casos leves de TOC.

QUESTÃO 34

Paciente feminina, 65 anos, estava internada, há cerca de 3 meses, para a investigação de sangramento intestinal baixo. Depois de inúmeros exames e avaliações inconclusivos, realizados pela proctologia e pela gastroenterologia, e várias discussões clínicas multidisciplinares, as equipes estavam frustradas, pois ainda não haviam descoberto a causa do sangramento, o qual continuava a ocorrer com frequência, principalmente no turno da noite, quando as equipes não costumavam visitar a paciente. Em um dia esporádico, o chefe da equipe de proctologia surpreendeu a paciente, em uma visita à noite, e a flagrou se automutilando, nas regiões anal e perianal. Após esse fato, as equipes fizeram uma extensa pesquisa e descobriram que a paciente já havia sido internada em outras vezes, com sintomas estranhos e diagnósticos inconclusivos. Também descobriram que ela não tinha motivação financeira para ficar no hospital, pois ganhava uma boa aposentadoria, mas poderia ter uma motivação emocional, pois era viúva, sem filhos, e não tinha um bom suporte familiar. As equipes achavam, então, que essa paciente “precisava fazer esse papel de doente” para ter atenção. Diante desse quadro, o diagnóstico mais provável dessa paciente é de Transtorno

- (A) Conversivo.
- (B) Factício.
- (C) de Adaptação.
- (D) de Ansiedade de Doença.
- (E) por Estresse Pós-Traumático.

QUESTÃO 35

A autora Elisabeth Kübler-Ross propôs uma descrição de cinco estágios pelos quais as pessoas passam ao lidar com o luto. Qual das opções a seguir expõe corretamente esses Cinco Estágios do Luto do Modelo de Kübler-Ross?

- (A) Resignação, Retaliação, Ausência, Anorexia e Suicídio.
- (B) Estagnação, Retratação, Choro, Despedida e Morte.
- (C) Alienação, Supervalorização, Recuperação, Lamentação e Eutanásia.
- (D) Negação, Raiva, Negociação, Depressão e Aceitação.
- (E) Indignação, Soberba, Planejamento, Espera, Finalização.

QUESTÃO 36

Em relação aos critérios diagnósticos do Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais – 5ª Edição (DSM-5), sobre a Agorafobia, assinale a alternativa correta.

- (A) Apesar de provocarem leve desconforto, as situações agorafóbicas dificilmente provocam medo ou ansiedade.
- (B) As situações agorafóbicas são raramente evitadas e o indivíduo reluta em ter companhia, pois tem em mente que deve enfrentar sozinho e sem medo a situação de pequeno desconforto.
- (C) Apesar de existir medo e ansiedade, eles são totalmente proporcionais e compatíveis ao perigo real apresentado pelas situações agorafóbicas e ao contexto sociocultural.
- (D) O indivíduo tem medo ou evita situações como uso de transporte público, permanecer em espaços abertos, permanecer em locais fechados, permanecer em uma fila ou ficar em meio a uma multidão e sair de casa sozinho, devido a pensamentos de que pode ser difícil escapar ou de que o auxílio pode não estar disponível no caso de desenvolver sintomas do tipo pânico ou outros sintomas incapacitantes ou constrangedores.
- (E) O medo, ansiedade ou esquiva é temporário e não pode durar mais de 3 meses, para o diagnóstico de Agorafobia.

QUESTÃO 37

A respeito do suicídio, assinale a alternativa correta.

- (A) Os homens cometem mais suicídio do que as mulheres, em uma taxa que é estável nas idades. Entretanto, as mulheres têm mais probabilidade de tentar o suicídio do que os homens.
- (B) A internação hospitalar psiquiátrica é uma medida que é sempre contraindicada nos casos de ideação suicida e tentativa de suicídio.
- (C) São fatores que diminuem o risco de suicídio: ser solteiro, ser socialmente isolado e ter história familiar de suicídio.
- (D) O risco para suicídio em pacientes psiquiátricos é 5 vezes menor que em pacientes saudáveis.
- (E) Pessoas deprimidas que cometem suicídio raramente tinham tentado o suicídio anteriormente (menos de 1% delas).

QUESTÃO 38

Jairo, 27 anos, costuma causar muitos transtornos aos seus pais, devido um padrão difuso de desconsideração e violação dos

direitos de outras pessoas. Esse rapaz tem um claro fracasso em se ajustar às normas sociais e comportamentos legais, já tendo sido diversas vezes detido por furtos em lojas, lutas corporais em festas, uso de nomes falsos em variados cadastros e falsificação de documentos escolares. Seus pais se incomodam, pois Jairo é muito impulsivo e não consegue estabelecer planos para o futuro, já tendo trabalhado em diversos locais (sem permanecer por muito tempo em nenhum deles) e com dívidas diversas. Além disso, mostra-se frequentemente agressivo e não se importa com a segurança das outras pessoas. Quando questionados pelo psiquiatra, os pais de Jairo dizem que ele apresenta vários desses sintomas, desde o início da adolescência. Ambos admitem ficar frustrados, pois, apesar de tudo o que fazem, Jairo não demonstra remorso ou arrependimento. Diante desse quadro, qual é o diagnóstico mais provável ?

- (A) Transtorno da Personalidade Dependente.
- (B) Transtorno da Personalidade Obsessivo-Compulsiva.
- (C) Transtorno da Personalidade Antissocial.
- (D) Transtorno da Personalidade Narcisista.
- (E) Transtorno da Personalidade Histriônica.

QUESTÃO 39

Preencha a lacuna e assinale a alternativa correta.

Algumas estratégias são comuns a todos os procedimentos utilizados na _____ dos transtornos psiquiátricos. São elas: Educação sobre o transtorno e a terapia; definição de problemas e objetivos; técnicas cognitivas e comportamentais; utilização de tarefas de casa entre as consultas; utilização de escalas e diários para monitorar comportamentos, pensamentos, sentimentos, atividades e sintomas; orientação da família a respeito do tratamento.

- (A) Psicoterapia Psicanalítica
- (B) Terapia Cognitivo-Comportamental
- (C) Hipnose
- (D) Terapia de Apoio
- (E) Terapia baseada na Ayahuasca

QUESTÃO 40

Em relação ao Transtorno do Espectro Autista, é correto afirmar que

- (A) o diagnóstico deve ocorrer apenas após os 9 anos de vida da criança, quando iniciam os sintomas e se identifica a discrepância entre a maturidade desejada e a maturidade real.
- (B) há o diagnóstico soberano no sexo feminino, pois é um transtorno que praticamente inexistente no sexo masculino.
- (C) estão presentes nos critérios diagnósticos, segundo o DSM-5: déficits persistentes na comunicação social e na interação social em múltiplos contextos; padrões restritos e repetitivos de comportamentos, interesses ou atividades; presença dos sintomas precocemente no período de desenvolvimento.
- (D) intervenções precoces são reconhecidamente ineficazes, no tratamento do Transtorno do Espectro Autista. Deve-se esperar a criança atingir uma maturidade real de 12 anos, para que as intervenções tenham chance de êxito.
- (E) se os sintomas causarem prejuízo clinicamente significativo no funcionamento social, profissional ou em outras áreas importantes da vida do indivíduo no presente, o diagnóstico de Transtorno do Espectro Autista é prontamente descartado.

QUESTÃO 41

Qual das opções a seguir expressa corretamente um critério diagnóstico do Transtorno de Tourette?

- (A) Os tiques podem aumentar e diminuir em frequência, mas persistirão por no máximo 2 meses, desde o início do primeiro tique.
- (B) O início ocorre depois dos 18 anos de idade.
- (C) Ausência ou redução significativa do interesse ou da excitação sexual.
- (D) Padrão difuso de emocionalidade e busca de atenção em excesso, que surge no início da vida e está presente em vários contextos.
- (E) Múltiplos tiques motores e um ou mais tiques vocais estarão presentes em algum momento durante o quadro, embora não necessariamente ao mesmo tempo.

QUESTÃO 42

Qual das alternativas a seguir expressa um dos critérios diagnósticos da Narcolepsia, segundo o DSM-5?

- (A) Períodos recorrentes de necessidade irresistível de dormir ou cochilar em um mesmo dia. Esses períodos devem estar ocorrendo pelo menos três vezes por semana nos últimos três meses.
- (B) Evidências polissonográficas de 15 ou mais apneias e/ou hipopneias obstrutivas por hora de sono, independentemente da presença de sintomas.
- (C) Padrão persistente ou recorrente de interrupção do sono devido, principalmente, a alteração no sistema circadiano ou a desequilíbrio entre o ritmo circadiano endógeno e os horários de sono-vigília impostos pelos horários dos ambientes físico, social ou profissional do indivíduo.
- (D) Episódios repetidos de levantar-se da cama durante o sono e deambular. Durante os episódios, o indivíduo se apresenta com o olhar fixo e o rosto vazio, praticamente não responde aos esforços de comunicação por parte de outras pessoas e pode ser acordado apenas com muita dificuldade.
- (E) Episódios recorrentes de despertares súbitos provocados por terror que iniciam com um grito de pânico. O medo é intenso, com sinais de estimulação autonômica durante cada episódio. Há relativa ausência de resposta aos esforços de outras pessoas para confortar o indivíduo durante os episódios.

QUESTÃO 43

Vitor, 5 anos, desde os seus 2 anos insiste que é uma menina, mesmo com seus pais e familiares tentando convencê-lo do contrário. Desde a época citada, o menino se veste com frequência com roupas da sua mãe e pede para ser a mãe ou a filha mulher da família, nas “brincadeiras de casinha”. Também gosta muito de brincar de bonecas com meninas da sua idade e rejeita brincadeiras com outros meninos, como jogar bolar, brincar de carrinhos, etc. Vitor não gosta da sua região peniana e fala que seu pênis é “muito feio”. Recusa-se a urinar em pé e “imita a sua mãe”, sentando no vaso sanitário para urinar. Por conta disso, Vitor sofre constante *bullying* de colegas da pré-escola que frequenta e demonstra grande sofrimento por isso. Com base no quadro apresentado, o diagnóstico mais provável, segundo o DSM-5, é

- (A) Transtorno de Oposição Desafiante.

- (B) Transtorno de Conduta.
- (C) Transtorno de Adaptação.
- (D) Tricotilomania.
- (E) Disforia de Gênero.

QUESTÃO 44

Assinale a alternativa correta sobre a Anorexia Nervosa.

- (A) Devido à gravidade do quadro e ao difícil acesso ao paciente, a assistência ao paciente com Anorexia Nervosa deve ser feita exclusivamente por um único profissional. A abordagem multidisciplinar não está indicada nesse caso e mostrou não ter grande vantagem, no decorrer do tratamento.
- (B) A Anorexia Nervosa começa geralmente na 4ª década de vida, sendo incomum na adolescência e na idade adulta jovem.
- (C) Existe um equilíbrio na prevalência entre os gêneros feminino e masculino, refletindo a proporção feminino-masculino de aproximadamente 1:1.
- (D) O risco de suicídio é elevado na Anorexia Nervosa. Até por isso, a avaliação abrangente de indivíduos com Anorexia Nervosa deve incluir a determinação de ideação e comportamentos suicidas, bem como de outros fatores de risco para suicídio, incluindo história de tentativa(s) de suicídio.
- (E) Indivíduos que desenvolvem transtorno de ansiedade ou exibem traços obsessivos na infância possuem menor risco de desenvolver Anorexia Nervosa, pois esses fatores atuam como protetores em relação aos Transtornos Alimentares.

QUESTÃO 45

Sobre o Transtorno de Estresse Pós-Traumático (TEPT), assinale a alternativa correta.

- (A) Os Inibidores Seletivos da Recaptação de Serotonina estão sendo cada vez menos usados no tratamento do TEPT, por se mostrarem ineficazes na remissão dos sintomas.
- (B) São fatores de risco para o desenvolvimento de TEPT: gênero feminino, baixo nível educacional e intelectual, exposição a adversidades diversas, história de abuso na infância e história pessoal e familiar de transtornos psiquiátricos.
- (C) A perturbação, no TEPT, dura menos de 1 mês.
- (D) A Terapia Cognitivo-Comportamental não deve ser utilizada nos paciente com TEPT, por já ser obsoleta e ineficiente para todos os Transtornos

- Relacionados a Trauma e a Estressores.
- (E) A Eletroconvulsoterapia (ECT) deve ser utilizada mesmo nos casos mais leves de TEPT. Sempre é preferível a utilização de ECT, ao invés da utilização de psicofármacos, devido aos intensos efeitos colaterais desses últimos.

QUESTÃO 46

A respeito do diagnóstico de Deficiência Intelectual, de acordo com o DSM-5, podemos afirmar que

- (A) os vários níveis de gravidade são definidos com base no funcionamento adaptativo, e não em escores de QI, uma vez que é o funcionamento adaptativo que determina o nível de apoio necessário.
- (B) a Deficiência Intelectual é dividida em dois especificadores de gravidade: Razoável e Exacerbada.
- (C) a Deficiência Intelectual inexistente em etnias afrodescendentes, devido a fatores genéticos protetores.
- (D) devido ao prognóstico sombrio desse transtorno, não são oferecidas modalidades de tratamento a pacientes acometidos por Deficiência Intelectual, no Brasil.
- (E) o início dos déficits intelectuais e adaptativos, nesse transtorno, ocorrem a partir da segunda década de vida.

QUESTÃO 47

Os critérios diagnósticos a seguir correspondem a qual transtorno, segundo o DSM-5?

1. Por um período de pelo menos seis meses, excitação sexual recorrente e intensa, resultante de sofrimento físico ou psicológico de outra pessoa, conforme manifestado por fantasias, impulsos ou comportamentos.

2. O indivíduo coloca em prática esses impulsos com pessoa que não consentiu, ou os impulsos ou as fantasias sexuais causam sofrimento clinicamente significativo ou prejuízo no funcionamento social, profissional ou em outras áreas importantes da vida do indivíduo.”

- (A) Transtorno Frotteurista.
- (B) Transtorno Voyeurista.
- (C) Transtorno do Masoquismo Sexual.
- (D) Transtorno do Sadismo Sexual.
- (E) Transtorno Exibicionista.

QUESTÃO 48

Preencha a lacuna e assinale a alternativa correta.

“A _____ consiste na indução de atividade epilética através da passagem controlada de corrente elétrica pelo encéfalo. Trata-se do tratamento biológico existente mais comumente utilizado em psiquiatria e apresenta alta eficácia terapêutica, notadamente nos quadros refratários aos tratamentos farmacológicos e em populações específicas, como gestantes e idosos.”

- (A) pulsoterapia
- (B) eletroconvulsoterapia
- (C) derivação Ventrículo-Peritoneal
- (D) lobotomia
- (E) hipnose

QUESTÃO 49

Qual das alternativas a seguir apresenta apenas psicofármacos antidepressivos tricíclicos?

- (A) Rifampicina, Arginina, Sulfassalazina.
- (B) Sertralina, Fluvoxamina, Paroxetina.
- (C) Imipramina, Clomipramina, Amitriptilina.
- (D) Carbamazepina, Lamotrigina, Ebastina.
- (E) Oxazepam, Midazolam, Bromazepam.

QUESTÃO 50

Em relação à Doença de Alzheimer, assinale a alternativa correta.

- (A) A Doença de Alzheimer tem progressão rápida e a sobrevivência, desde o diagnóstico, é de cerca de 6 meses.
- (B) As medicações Inibidoras das Colinesterases evoluíram em demasia e, hoje, podemos dizer que têm potencial de cura para a Doença de Alzheimer.
- (C) A prevalência da Doença de Alzheimer aumenta progressivamente até os 65 anos. A partir dessa idade, começa a cair e a prevalência aos 80 anos se assemelha à prevalência aos 20 anos.
- (D) O funcionamento social nos pacientes com Doença de Alzheimer não tem alteração significativa, mesmo nos casos com doença mais avançada.
- (E) A Doença de Alzheimer é a principal causa de declínio cognitivo em adultos, sobretudo idosos, representando mais da metade dos casos de demência.