



EXÉRCITO BRASILEIRO
ESCOLA DE FORMAÇÃO COMPLEMENTAR DO EXÉRCITO

CONCURSO DE ADMISSÃO/2021
PARA MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO SERVIÇO DE SAÚDE/2022

034. PROVA OBJETIVA

CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS MÉDICOS

ESPECIALIDADE: PSIQUIATRIA

- Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Certifique-se de que a letra referente ao modelo de sua prova é igual àquela constante em sua folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições.
- Caso haja alguma divergência de informação, comunique ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 3 horas do início da prova.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

Nome do candidato

RG

Inscrição

Prédio

Sala

Carteira

CONHECIMENTOS GERAIS

01. Um homem de 53 anos, ao atravessar a rua, é atingido por um ônibus. Socorrido, no hospital constata-se contusão cerebral e fratura exposta de perna direita. Os exames de imagem do cérebro não revelam alterações que requeiram intervenção cirúrgica; ele é submetido, então, a uma cirurgia ortopédica. No terceiro dia de internação, ainda confuso, evolui com febre e, em 3 dias, vai a óbito, com o diagnóstico de septicemia de origem pulmonar.

Assinale a alternativa que apresenta a causa básica do óbito a ser registrada na declaração de óbito.

- (A) Pedestre traumatizado em colisão com um ônibus.
- (B) Contusão cerebral.
- (C) Fratura exposta de perna direita.
- (D) Pneumonia.
- (E) Septicemia.

02. No Brasil, somente 25% das pessoas sexualmente ativas praticam sexo seguro usando preservativo em todas as relações sexuais. O menor percentual foi encontrado nas regiões Norte e Nordeste. Evidenciam-se, consistentemente, em todas as regiões, níveis menores de uso regular de preservativo entre as pessoas que não completaram o ensino fundamental.

Diante desse quadro, assinale a alternativa correta.

- (A) O Ministério da Saúde deve realizar campanhas para incentivar o uso de preservativos ao mesmo tempo em que deve distribuir gratuitamente anticoncepcionais que evitem gravidez indejada.
- (B) As diferenças regionais encontram explicação na tradição das populações dos estados do Norte e Nordeste em incentivar a constituição de família com grande número de membros e daí a dificuldade em estimular o uso de preservativos.
- (C) As diferenças regionais devem ser levadas em conta na organização das redes de saúde e nas linhas de cuidado para a promoção da saúde, prevenção e proteção contra agravos e enfermidades e para a assistência, integradas a outras políticas do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D) Embora haja diferenças regionais, de faixa etária e de escolaridade entre as pessoas que menos fazem uso de preservativos, é preciso se pensar em um material audiovisual que atingiria a todos com enfoque na necessidade de limitar o número de filhos em situação de precariedade social.
- (E) Sabendo que o medo de contrair doenças sexualmente transmissíveis é disseminado entre os adultos jovens, campanhas com imagens fortes de pacientes com AIDS e sífilis surtem efeitos positivos, independentemente das diferenças regionais e de escolaridade.

03. Uma Unidade Básica de Saúde (UBS) começa a ser procurada por várias trabalhadoras de 15 a 17 anos com pequenas queimaduras nas coxas e nas mãos. Ao investigar as causas, verifica-se que elas trabalham em uma pequena empresa fabricante de bijuterias, e a atividade de trabalho consiste em montar as peças com o uso de solda quente.

Assinale a alternativa correta no tocante aos procedimentos adequados por parte da UBS.

- (A) Comunicar a vigilância em saúde para que entre em contato com a auditoria fiscal do trabalho com o objetivo de conseguir uma fiscalização o mais rápido possível e notificar os casos ao SINAN.
- (B) Notificar os casos no SINAN somente se as trabalhadoras tiverem vínculo empregatício regido pela Consolidação das Leis do Trabalho (CLT) e comunicar à Pastoral do Menor.
- (C) Notificar os casos no Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN) e articular-se com a vigilância em saúde com o objetivo de investigar as condições de trabalho, para mapear potenciais riscos e impactos à saúde das trabalhadoras.
- (D) Comunicar a auditoria fiscal do trabalho, único órgão com atribuição de realizar uma fiscalização em empresas que tenham menores de idade, e determinar a emissão de Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT).
- (E) Encaminhar os casos ao Centro de Referência em Saúde do Trabalhador Regional, pois somente esse órgão pode notificá-los ao SINAN.

04. No Brasil, a saúde da mulher

- (A) tinha como diretriz a execução de programas maternoinfantis, elaborados a partir da década de 1980.
- (B) tem como diretriz o desenvolvimento de ações maternoinfantis como estratégia de proteção aos grupos de risco e em situação de vulnerabilidade.
- (C) após incorporada às políticas nacionais de saúde nos anos 1980, teve como resultado um forte impacto nos indicadores de saúde da população-alvo.
- (D) foi incorporada às políticas nacionais de saúde em 1988, com o advento da Constituição Federal.
- (E) no início da incorporação às políticas nacionais de saúde, limitava-se às demandas relativas à gravidez e ao parto.

- 05.** Assinale a alternativa correta no tocante à vacina BCG.
- (A) É contraindicada para crianças maiores de um ano.
 - (B) Deve ser administrada em todos os recém-nascidos, independentemente do peso ao nascer.
 - (C) Deve ser administrada em criança não vacinada e portadora de HIV só após os 5 anos de idade.
 - (D) Deve ser administrada em dose única o mais precocemente possível, de preferência logo após o nascimento.
 - (E) É indicada para crianças em qualquer idade e gestantes imunodeprimidas.
- 06.** A Política Nacional de Humanização tem como uma das características
- (A) buscar transformar as relações de trabalho a partir da ampliação do grau de contato e da comunicação entre as pessoas e grupos, tirando-os do isolamento e das relações de poder hierarquizadas.
 - (B) estimular trabalhadores e usuários a buscarem o conhecimento da gestão dos serviços e da rede de saúde, sem, no entanto, interferir no processo de tomada de decisão nas organizações de saúde e nas ações de saúde coletiva.
 - (C) respeitar as diferentes especialidades e práticas de saúde para que discussões intersetoriais não interfiram na conduta de cada médico que goza de autonomia para suas decisões.
 - (D) estimular redes de contato, incluindo usuários e suas relações sociofamiliares nos processos de cuidado, restringindo as conversas em torno somente de questões estritas de aspectos clínicos das doenças.
 - (E) proporcionar aulas sobre aspectos clínicos das doenças, para que os usuários sejam capazes de auxiliar uns aos outros por meio de redes de contato.
- 07.** Bebê de 1 ano, com diarreia e vômitos há um dia, é levado pela mãe a uma UBS. Apresenta bom estado geral e não tem febre.
Assinale a alternativa correta.
- (A) A criança deve ser agendada para um dia próximo, com a orientação de que, caso o quadro persista, deve procurar o pronto-atendimento.
 - (B) A criança deve ser atendida na UBS, mesmo sem agendamento, e a mãe deve ser devidamente orientada quanto aos cuidados da criança.
 - (C) A mãe deve ser direcionada a um pronto-atendimento, pois trata-se de caso agudo.
 - (D) A mãe deve ser devidamente esclarecida de que a UBS só atende casos agendados e orientada para manter a hidratação da criança.
 - (E) A mãe deve ser devidamente orientada quanto aos cuidados da criança e para retornar no dia seguinte no horário em que há atividade de acolhimento.
- 08.** Assinale a alternativa que apresenta corretamente procedimentos no processo de rastreamento de hipertensão arterial crônica na Atenção Primária da Saúde (APS).
- (A) A média de cinco aferições deve ser considerada como a pressão arterial (PA) do dia; se os valores observados diferirem em mais de 5 mmHg, a conduta correta é medir novamente.
 - (B) Sabe-se que a pressão arterial medida por profissional médico tem maior fidedignidade do que a verificada pelos técnicos de enfermagem.
 - (C) Sempre que possível, a medida da pressão arterial deverá ser realizada no consultório médico para esclarecer o diagnóstico.
 - (D) Todo adulto com 18 anos ou mais de idade, quando for à UBS para consulta, atividades educativas, procedimentos, entre outros, e não tiver registro no prontuário de ao menos uma verificação da PA nos últimos dois anos, deverá tê-la verificada e registrada.
 - (E) De acordo com a média dos dois valores pressóricos obtidos, a pressão arterial deverá ser novamente verificada a cada dois anos, se os valores forem menores que 120/80 mmHg, e a cada ano, se os valores forem maiores que 120/80 mmHg, independentemente da presença de outros fatores de risco para doença cardiovascular.
- 09.** Muito tem se falado de imunidade coletiva. Assinale a alternativa correta sobre o tema.
- (A) Para se atingir a imunidade coletiva a um determinado agente infeccioso, é preciso aceitar a ideia de que haverá um grande número de mortes pela doença.
 - (B) Mesmo havendo suscetíveis, há um percentual de imunes suficiente para que a taxa de contágio de um determinado agente infeccioso seja desprezível.
 - (C) A imunidade coletiva a qualquer agente infeccioso é atingida com pelo menos 90% da população vacinada.
 - (D) A imunidade coletiva a quaisquer agentes infecciosos é um conceito ultrapassado e deve ser abandonado pelos infectologistas.
 - (E) A imunidade coletiva só pode ser atingida com vacina se o processo de vacinação for lento e gradativo.

10. Assinale a alternativa correta referente à quarentena.

- (A) É o período em que o doente fica com restrição de atividades para se recuperar de uma doença infecciosa e para evitar disseminar o agente etiológico para outras pessoas.
- (B) É recomendada somente no caso de doenças de alta letalidade e cujo agente etiológico tem alta transmissibilidade e alta infectividade.
- (C) É a restrição de atividades das pessoas ou animais sãos que se expuseram a um caso de doença transmissível durante o período de transmissibilidade ou contágio, a fim de evitar a transmissão da doença durante o período de incubação, em caso de ter havido infecção.
- (D) É o período médio de distanciamento físico recomendado para uma doença infecciosa de alta transmissibilidade, que, em geral, é de 14 dias.
- (E) A vacina dispensa a prática da quarentena, pois se pressupõe que ela bloqueia a transmissibilidade.

11. Uma técnica de enfermagem de uma Unidade de Terapia Intensiva (UTI) com pacientes de covid-19 apresenta quadro compatível com *burnout* que um centro de referência em saúde do trabalhador relaciona ao trabalho que exerce, de cuidados intensivos a pacientes graves e ao excessivo número de plantões. É empregada sob o regime da CLT e afastada por ter sido considerada incapacitada temporariamente para o trabalho. Assinale a alternativa correta sobre o caso.

- (A) O caso deve ser notificado no SINAN, e o hospital deve emitir CAT.
- (B) O *burnout* é considerado uma doença psíquica comum em cuidadoras, mas não em profissionais de saúde.
- (C) A emissão de CAT deve ser feita somente na certeza diagnóstica.
- (D) O caso deve ser notificado no SINAN, e o hospital deve emitir CAT caso seja comprovado que ela tem apenas um emprego.
- (E) O hospital deve emitir CAT somente se o afastamento for maior que 15 dias.

12. Diversos autores da sociologia e da antropologia religiosas têm contribuído para a área da Antropologia da Saúde. Assinale a alternativa correta a respeito desse tema.

- (A) O elemento motivador para a religião dos milagres é a perspectiva de recompensa após a morte.
- (B) Todos os estratos sociais no Brasil têm formas semelhantes de dar significado a suas experiências e práticas.
- (C) Nas religiões, a doença é causada por espíritos obsessores que devem ser educados.
- (D) O fenômeno da cura nas religiões populares está vinculado à expulsão pública do mal através de um ritual de luta.
- (E) A busca da cura por meios sobrenaturais ocorre em todas as classes sociais do Brasil.

13. Pelo Código de Ética Médica, é vedado ao médico

- (A) deixar de realizar procedimentos que possam salvar uma pessoa em greve de fome, seja com hidratação, seja com alimentação compulsória.
- (B) deixar de esclarecer o trabalhador sobre as condições de trabalho que ponham em risco sua saúde, devendo comunicar o fato aos empregadores responsáveis.
- (C) exagerar a gravidade do diagnóstico ou do prognóstico do paciente, salvo nos casos em que os abusos por ele cometidos possam colocar a sua vida em risco.
- (D) assumir responsabilidade por ato médico que não praticou ou do qual não participou, salvo se o paciente estiver sob seus cuidados habituais.
- (E) intervir sobre o genoma humano com vista à sua modificação em processos terapêuticos de qualquer natureza.

14. Assinale a alternativa correta no tocante à influenza.

- (A) A suspensão de aulas e outras atividades é indicada para controle de surto de *influenza* como medida de prevenção e controle de infecção.
- (B) Os profissionais de saúde, incluídos nos grupos prioritários para vacinação contra *influenza*, devem ser vacinados a cada 3 anos no Brasil.
- (C) Gestantes e puérperas foram excluídas recentemente do grupo de pacientes com condições de fatores de risco para complicações por *influenza*.
- (D) Todas as gestantes e puérperas com síndrome gripal, mesmo não complicadas, devem ser tratadas com antiviral.
- (E) O tratamento com antiviral de maneira precoce não reduz nem a duração dos sintomas nem a ocorrência de complicações da infecção pelo vírus *influenza*.

- 15.** Assinale a alternativa que apresenta dados suficientes para se calcular a razão de mortalidade proporcional ou índice de Swaroop & Uemura.
- (A) Número de nascidos vivos no município no ano e a população do município ajustada para o meio do ano.
 - (B) Total de óbitos registrados no município durante o ano e a população do município ajustada para o meio do ano.
 - (C) Número de óbitos pelas doenças mais frequentes no município durante o ano e a população do município ajustada para o meio do ano.
 - (D) Número de óbitos por determinada doença ocorridos na população do município durante o ano e a população da área ajustada para o meio do ano.
 - (E) Número de óbitos de pessoas com 50 anos e mais anos de idade e número de óbitos totais no município.
- 16.** Segundo o Calendário de Vacinação no Brasil, em 2020, a vacina
- (A) contra rotavírus deve ser realizada em duas doses, a primeira aos 2 meses e a segunda aos 4 meses.
 - (B) pneumocócica conjugada está indicada para todas as crianças entre o nascimento até os 12 anos de idade.
 - (C) contra a febre amarela é indicada somente para pessoas com mais de 18 anos de idade.
 - (D) contra a hepatite B deve ser aplicada em duas doses, a primeira aos 12 meses idade e a segunda aos 2 anos de idade.
 - (E) contra o HPV (Papilomavírus humano) é contraindicada para pessoas imunodeprimidas.
- 17.** Assinale a alternativa correta sobre a clínica ampliada.
- (A) A prática da clínica ampliada é indicada principalmente aos casos em que os quadros clínicos são graves.
 - (B) Na clínica ampliada, o diagnóstico é o ponto de partida e o centro das ações de saúde.
 - (C) Tem como pressuposto que um diagnóstico produz impactos diferentes de acordo com aspectos clínicos e sociais dos pacientes.
 - (D) A prática da clínica ampliada tem como profissional principal o médico.
 - (E) A clínica ampliada tem sido abandonada pela falta de resultados positivos.
- 18.** Assinale a alternativa correta no tocante às populações de homens e mulheres no Brasil.
- (A) Segundo a Pesquisa Nacional de Saúde de 2013, os homens praticam alimentação saudável em maior percentual em relação a mulheres.
 - (B) Pesquisas mostram que um percentual maior de mulheres do que de homens relata fazer uso e abuso de bebida alcoólica.
 - (C) Os homens têm expectativa de vida maior do que as mulheres.
 - (D) Os homens, especialmente os jovens negros e pobres, são mais vulneráveis à violência do que as mulheres.
 - (E) Há menor incidência de câncer de bexiga nos homens do que nas mulheres.
- 19.** A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (Pnaisc) tem como um de seus eixos estratégicos
- (A) a atenção humanizada e qualificada à gestação, ao parto, ao nascimento e ao recém-nascido.
 - (B) a atenção à saúde de crianças com deficiência com a criação de centros especializados.
 - (C) a atenção integral a crianças com agravos prevalentes na infância que não incluem doenças crônicas, de baixa prevalência nesse segmento populacional.
 - (D) o aleitamento materno e a alimentação complementar saudável a partir dos 2 meses de idade.
 - (E) a atenção à saúde mental, com a criação de rede de serviços especializados em crianças com problemas psíquicos.
- 20.** Os três principais agravos nutricionais das crianças brasileiras são:
- (A) anorexia nervosa, anemia e desnutrição.
 - (B) anemia, obesidade e desnutrição.
 - (C) compulsão alimentar, deficiência de vitamina D e vitamina A.
 - (D) bulimia, deficiência de vitamina D e obesidade.
 - (E) bulimia, anemia e ortorexia.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Em 1978, foi promulgada na Itália a Lei nº 180, conhecida como a Lei Basaglia, que vetou os hospitais psiquiátricos e as unidades psiquiátricas em hospitais gerais. Essa Lei reforçou um movimento que ganhou mais força e influenciou os profissionais de saúde mental nas décadas finais do século 20. Assinale a alternativa que apresenta o movimento ao qual essa Lei foi associada.

- (A) Behaviorismo.
- (B) Psiquiatria biológica.
- (C) Biopsicossociologia.
- (D) Psiquiatria social.
- (E) Antipsiquiatria.

22. A fenomenologia de Husserl, cujos fundamentos foram adotados por Karl Jaspers na obra *Psicopatologia Geral (Allgemeine Psychopathologie, 1911)*, é um método científico para a avaliação da psicopatologia das vivências e rendimentos dos pacientes psiquiátricos.

A respeito da psicopatologia fenomenológica de Jaspers, é correto afirmar:

- (A) a tarefa da fenomenologia é prover um modelo teórico para compreender as manifestações psíquicas mórbidas, abrindo caminhos para a hermenêutica do processo do adoecimento psíquico.
- (B) a fenomenologia fornece um modelo etiológico para explicar as conexões causais entre o adoecer mental e os fatos extraconscientes.
- (C) a fenomenologia utiliza o método descritivo-introspectivo para conhecer e interpretar os fenômenos da consciência, bem como as vivências do paciente psiquiátrico.
- (D) de acordo com a fenomenologia, em oposição à forma alterada de um fenômeno psíquico, o conteúdo anormal é o principal componente da vivência psíquica alterada do paciente psiquiátrico.
- (E) o fenômeno psicopatológico com as alterações vivenciais apresenta-se dissociado do sofrimento psíquico do paciente psiquiátrico.

23. Assinale a alternativa que apresenta o exame complementar que deve ser solicitado inicialmente para uma mulher de 45 anos, com queixas depressivas, sem medicação psiquiátrica.

- (A) Dosagem sérica de lítio e zinco.
- (B) Exame de creatinofosfoquinase (CPK) total.
- (C) Exames da função tireoidiana: TSH, T4 total e T4 livre.
- (D) Polissonografia nível I.
- (E) Ressonância magnética de crânio, sem contraste.

24. Os estudos epidemiológicos dos transtornos mentais na população geral do Brasil indicam que

- (A) a carga dos transtornos mentais no Brasil é baixa, pois as doenças infecto-contagiosas ainda predominam no nosso meio.
- (B) os dados de levantamentos conduzidos com instrumentos padronizados e amostras populacionais representativas apontam para uma taxa maior da prevalência de transtornos mentais entre os brasileiros, em comparação a outros países.
- (C) a prevalência dos transtornos mentais ao longo da vida está abaixo de outros países da América Latina e do mundo.
- (D) há, ainda, poucos estudos epidemiológicos no nosso meio, sendo necessário esforços para implementar o uso de instrumentos padronizados.
- (E) os levantamentos epidemiológicos se limitam a amostras regionais, mostrando a baixa taxa de casos graves (10%) de transtornos mentais, porém abaixo de outros países no mundo.

25. O quadro de *delirium* compreende uma constelação de sintomas e sinais que requerem cuidadosa avaliação, principalmente em pacientes idosos.

Assinale a alternativa que contém um dos critérios diagnósticos de *delirium*.

- (A) Alucinações auditivas do tipo schneideriano.
- (B) Tristeza e anedonia.
- (C) Fuga-de-ideias.
- (D) Alteração do nível de consciência.
- (E) Curso evolutivo insidioso e progressivo.

26. De acordo com a orientação da Organização Mundial da Saúde (OMS), em determinadas atividades ou momentos, mesmo uma pequena quantidade de álcool pode colocar em risco tanto a saúde de quem o consome, como a de terceiros. Dentre as situações ou condições a seguir, aquela em que o consumo de etílico apresenta um risco baixo à saúde é:

- (A) maiores de 18 anos, sem engajamento em consumo pesado episódico.
- (B) cirrose hepática e gastrite.
- (C) dirigir veículos automotores.
- (D) gravidez.
- (E) uso concomitante de medicamentos psicoativos.

27. Assinale a alternativa que contém a(s) substância(s) que apresenta(m) efeito estimulante no sistema nervoso central (SNC).

- (A) Dietilamida do ácido lisérgico (LSD).
- (B) Heroína e opiáceos.
- (C) Cocaína, crack, metanfetamina (cristal) e derivados.
- (D) Benzodiazepínicos.
- (E) Álcool.

28. A esquizofrenia refratária (ou resistente) pode ser identificada quando, apesar do tratamento adequado, o paciente mantém sintomas agudos da doença, tais como delírios e alucinações, alterações graves do comportamento, desorganização mental marcante, isolamento social e embotamento afetivo progressivo. Em face do exposto, assinale a alternativa correta.
- (A) A socioterapia e terapia ocupacional são dispensáveis nos casos de esquizofrenia refratária à medicação antipsicótica.
 - (B) A potencialização da clozapina com um segundo antipsicótico é a estratégia recomendada.
 - (C) A psicocirurgia nos circuitos de neurotransmissão dopaminérgicos pode controlar o excesso de neurotransmissores na fenda sináptica.
 - (D) A clozapina está indicada nos pacientes com esquizofrenia quando dois ou mais antipsicóticos falharem.
 - (E) A eletroconvulsoterapia está contraindicada nesse caso, aplicada de forma isolada ou em associação com antipsicótico.
29. Durante a pandemia de COVID-19, uma mulher de 41 anos comparece à consulta descrevendo que apresenta há um mês os seguintes sintomas: cansaço, tristeza, falta de prazer no trabalho, tensão muscular, medo de se contaminar por coronavírus e insônia. A paciente é jornalista e trabalha há mais de um ano em regime de teletrabalho. Qual medicamento deve ser prescrito para essa paciente?
- (A) Aripiprazol.
 - (B) Hemifumarato de quetiapina.
 - (C) Clonazepam.
 - (D) Lisdexanfetamina.
 - (E) Cloridrato de sertralina.
30. De acordo com a quinta edição do *Manual de Diagnóstico e Estatística de Transtornos Mentais (DSM-5)*, dentre os grupos nosológicos a seguir, que são classificados como quadros distintos do grupo dos transtornos de ansiedade, apesar da frequente presença de sintomas de ansiedade, estão:
- (A) fobias de altura e de sangue.
 - (B) transtorno de ansiedade de separação e transtorno de ansiedade generalizada.
 - (C) transtorno de estresse pós-traumático e transtorno obsessivo-compulsivo.
 - (D) transtorno de ansiedade social e transtorno de ansiedade generalizada.
 - (E) transtorno de pânico e agorafobia.
31. Entre 32% e 90% dos portadores de transtorno obsessivo-compulsivo (TOC) apresentam uma ou mais comorbidades psiquiátricas. Depois da depressão, os quadros de ansiedade são os transtornos mais frequentemente associados com TOC. Assinale a alternativa que apresenta o transtorno comórbido mais frequente do grupo da ansiedade entre os pacientes com diagnóstico de TOC.
- (A) Agorafobia.
 - (B) Transtorno de ansiedade social.
 - (C) Transtorno de ansiedade de separação.
 - (D) Transtorno de ansiedade generalizada.
 - (E) Transtorno do pânico.
32. A exposição prévia a um evento traumático está associada ao desenvolvimento do transtorno de estresse pós-traumático (TEPT). A característica clínica correta para o diagnóstico do TEPT é:
- (A) despersonalização e desrealização.
 - (B) apatia e desinteresse geral.
 - (C) sintomas de agorafobia e fobia social.
 - (D) sintomas intrusivos como pensamentos obsessivos.
 - (E) humor depressivo, com características melancólicas.
33. Assinale a alternativa correta a respeito do transtorno conversivo.
- (A) O grupo com elevado nível socioeconômico apresenta mais transtorno conversivo que o grupo de baixo nível socioeconômico.
 - (B) É mais frequente ocorrer entre os homens do que entre as mulheres.
 - (C) Objetivamente, o paciente demonstra indiferença (*belle indifférence*) ou distanciamento afetivo com os seus sintomas factícios.
 - (D) O paciente não apresenta crítica (*insight*) em relação à etiologia não orgânica do seu quadro conversivo.
 - (E) Os sintomas sensoriais são mais frequentes que os sintomas motores.

34. Na nova classificação do DSM-5, alguns transtornos somatoformes do DSM-IV foram rearranjados e renomeados. Assinale a alternativa que contém a afirmação correta em relação ao grupo de transtornos de sintomas somáticos e quadros relacionados.
- (A) Na faixa etária dos 60 anos ocorre o pico do início das doenças clínicas e crônicas, período em que os transtornos de sintomas somáticos também aparecem com maior frequência.
 - (B) Os pacientes com transtornos de sintomas somáticos apresentam queixas somáticas recorrentes e persistentes. Como a sua origem provável é psicogênica, a prescrição de psicofármacos como antidepressivos e ansiolíticos está contraindicada.
 - (C) Na maioria das vezes, uma origem médica (física ou neurofisiológica) consegue explicar suficientemente os sintomas somáticos deste grupo de transtornos.
 - (D) Uso excessivo de serviços médicos é um dos critérios diagnósticos dos transtornos de sintomas somáticos.
 - (E) O grupo dos transtornos somáticos do DSM-5 inclui o transtorno de sintomas somáticos, o transtorno de ansiedade à doença (antiga hipocondria), o transtorno conversivo (sintoma neurológico funcional), o transtorno factício, mais um grupo miscelâneo de quadros inespecíficos e associados.
35. Uma moça de 20 anos, de uma família de classe média alta, vem à consulta encaminhada pelo gastroenterologista com fissura na região do reto. A paciente relata que sempre foi “gordinha” e submeteu-se à lipoaspiração há 2 anos, pois tinha vergonha da forma do seu braço (“disforme”), o que a impedia de vestir blusas no estilo “regata”, em dias de calor. Refere que passou a comprar medicação laxativa em grande quantidade por temer constipação intestinal recorrente. Estocou os laxativos e passou a consumir a medicação secretamente, sem revelar aos familiares. Aspira ser uma pessoa “saudável”, com meta de correr a maratona de São Silvestre ou algum tipo de Triatlon ou Iron Man. Costuma exercitar-se por horas com exercícios aeróbicos na academia. A sua dieta é hipocalórica, 600 kcal/dia, preferindo alimentos funcionais e orgânicos. Contudo, a paciente relata vergonha de comer na frente de familiares e amigas, pois a quantidade consumida é exagerada. Chegou a provocar vômitos após uma refeição farta. O seu índice de massa corpórea (IMC) atual é 19 kg/m².
- Em face do exposto, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico provável da paciente.
- (A) Anorexia nervosa.
 - (B) Bulimia nervosa.
 - (C) Ortorexia.
 - (D) Transtorno de compulsão alimentar.
 - (E) Transtornos de ruminação alimentar.
36. O tratamento de transtornos de personalidade é um desafio clínico. Assinale a alternativa correta sobre a clínica de transtornos de personalidade.
- (A) Os pacientes com qualquer diagnóstico de transtorno de personalidade têm baixa probabilidade de apresentar prejuízo ou incapacidade no funcionamento diário.
 - (B) Os pacientes com transtornos de personalidade do cluster B (antissocial, borderline, histriônico e narcísico) constituem o grupo que utiliza o mecanismo da esquiva como o seu estilo de enfrentamento em situações adversas.
 - (C) Os pacientes com transtornos de personalidade do cluster A (esquizoide, esquizotípico) constituem o grupo com indivíduos emocionalmente instáveis e de comportamento errático.
 - (D) Os pacientes com transtornos de personalidade do cluster C (evitador, obsessivo-compulsivo e ansioso) constituem o grupo que mais usa os serviços de saúde.
 - (E) Os pacientes com qualquer diagnóstico de transtorno de personalidade têm baixa probabilidade de apresentar concomitantemente outros transtornos mentais ou múltiplos transtornos mentais.
37. Assinale a alternativa correta sobre a depressão pós-parto.
- (A) Não apresenta riscos à mãe ou ao bebê, devido ao seu curso autolimitado.
 - (B) O infanticídio do recém-nascido pela mãe com depressão pós-parto ocorre em mais 75% dos casos.
 - (C) Ocorre com maior frequência em mulheres com alterações prévias de humor.
 - (D) Os sintomas típicos são: alucinações visuais, delírios de grandeza, hiperfagia, labilidade emocional e abulia.
 - (E) Responde bem ao tratamento com triptofano.
38. O sal de lítio tem eficácia estabelecida para o tratamento de transtorno bipolar. Contudo, o seu uso continuado deve ser contraindicado em pacientes com
- (A) insuficiência renal crônica.
 - (B) cefaleia em salva.
 - (C) diabetes *mellitus*.
 - (D) hipertireoidismo.
 - (E) leucopenia.

39. A psicoterapia é uma intervenção não farmacológica em que ocorre um processo terapêutico por meio de interação entre o terapeuta e o paciente.

Assinale a afirmativa correta sobre o tratamento psicoterápico.

- (A) O processo de psicoterapia é de longa duração, às vezes, interminável.
- (B) Uma das metas ao longo prazo da psicoterapia é desenvolver a personalidade do paciente.
- (C) A interpretação dos sonhos faz parte de todos os tipos de psicoterapia, pois permite acesso ao conteúdo inconsciente do paciente.
- (D) A teoria do aprendizado é a base da psicoterapia interpessoal.
- (E) No psicodrama, o terapeuta procura trazer fatos passados ao presente momento do paciente, por meio de associação livre.

40. As abordagens clássicas da doença mental são confrontadas quando não se consegue demonstrar que as doenças mentais de fato existem. O meio ambiente e o contexto em que o sujeito vive são considerados os verdadeiros responsáveis pelo adoecimento do indivíduo inserido na sua cultura e comunidade.

A linha epistemológica desse tipo de argumentação teórica na saúde mental é a psiquiatria

- (A) social.
- (B) biológica.
- (C) forense.
- (D) psicodinâmica.
- (E) psicossomática.

41. O uso do território pelos serviços de saúde mental de base comunitária é pré-condição para o desenvolvimento de ações com a finalidade de estimular os processos de inclusão social e de exercício da cidadania.

Assinale a alternativa correta no que se refere à questão de territorialidade de serviços de saúde mental.

- (A) A distribuição territorial dos serviços de saúde mental de diferente complexidade permitiu que todos os moradores da comunidade tenham acesso aos serviços de que necessitam.
- (B) Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) devem absorver todos os casos de pacientes em crise, independentemente do seu local de moradia.
- (C) O sistema de referenciamento e contrarreferenciamento hierarquizado dos serviços de saúde acentua a desigualdade social na área de saúde mental.
- (D) O modelo de assistência hospitalocêntrico é a base estrutural para promover um serviço psiquiátrico que serve à comunidade.
- (E) A Política Nacional de Saúde Mental, apoiada na Lei nº 10.216/01, busca consolidar um modelo de atenção à saúde mental aberto e de base comunitária próxima do local de residência do indivíduo.

42. Os pais de uma menina de 9 anos relataram ao pediatra que observaram, há cerca de uma semana, que a filha começou a apresentar “alterações de comportamento”, descritos como caretas e movimentos contínuos de pernas e braços, além de lavar as mãos incessantemente e arrumar os objetos de casa. Ao mesmo tempo, a professora observou que a criança passou a apresentar muita inquietação, hipercinesia e labilidade afetiva na sala de aula, o que acabou por comprometer o rendimento da turma na aula. De história pregressa, os pais relataram que a menina apresenta amigdalites de repetição, sem outras comorbidades ou história familiar de transtornos psiquiátricos.

Considerando as características do quadro da paciente, qual é a principal hipótese diagnóstica para desse caso?

- (A) Síndrome de Willis-Ekbom (Síndrome de “pernas inquietas”).
- (B) Síndrome de Tourette (Transtorno de “tiques”).
- (C) Transtorno de *deficit* de atenção/hiperatividade (TDAH).
- (D) Coreia de Sydenham (“dança de San Vito”).
- (E) Transtorno obsessivo-compulsivo (TOC) de início na infância.

43. Assinale a alternativa que apresenta o modelo assistencial de cuidados na comunidade no qual os profissionais de diversas áreas especializadas costumam efetivar conjuntamente o suporte à saúde da comunidade. As ações integradas da equipe interdisciplinar permitem avaliar e ampliar o campo de atuação, bem como qualificar as suas ações na comunidade.

- (A) Matriciamento ou apoio matricial.
- (B) Intervenção psicossocial de cuidados colaborativos (*collaborative care*).
- (C) Sistema escalonado de cuidados de saúde à população (*stepped care*).
- (D) Sistema não hierarquizado de cuidados comunitários.
- (E) Redistribuição racional de trabalho de atendimento psicossocial por um profissional menos especializado.

44. Assinale a alternativa que apresenta a ferramenta da saúde coletiva na qual ocorre uma readequação das responsabilidades e tarefas específicas de profissional de saúde que atua na comunidade – *task-shifting*, muitas vezes delegadas e executadas por um profissional de menor especialização.

- (A) Intervenção de cuidados colaborativos com diferentes profissionais.
- (B) Intervenção psicoterápica breve administrada por enfermeiras
- (C) Intervenção psicossocial no território, por exemplo, visita domiciliar.
- (D) Atuação matricial da equipe de Estratégia de Saúde da Família (ESF).
- (E) Projeto terapêutico singular no Centro de Atenção Psicossocial (CAPS).

45. A Reforma Psiquiátrica Brasileira introduziu mudanças significativas no modelo assistencial do sistema de atenção aos portadores de transtorno mental. Uma dessas mudanças propostas refere-se a:
- (A) aumento de leitos psiquiátricos em grandes hospitais e manicômios.
 - (B) instituições de longa permanência para idosos (ILPIs).
 - (C) implantação de centros de atenção psicossocial (CAPS) na rede.
 - (D) desarticulação da assistência psiquiátrica com o sistema de saúde da família.
 - (E) criação dos centros educacionais unificados (CEUs), com extinção gradativa da assistência à saúde mental na infância e adolescência.
46. A violência perpetrada por um parceiro íntimo é uma das questões transversais para o cuidado em saúde mental. A violência por parceiro íntimo inclui a violência física, sexual, o abuso emocional e comportamentos controladores por um parceiro íntimo.
- Em face do exposto, é correto afirmar:
- (A) a violência por parceiro íntimo ocorre em todas as camadas socioeconômicas.
 - (B) as mulheres vítimas de feminicídio são, principalmente, da raça branca.
 - (C) o consumo de álcool está esporadicamente associado aos episódios de violência contra parceiro íntimo.
 - (D) morte por arma de fogo é a forma mais frequente de violência contra o(a) parceiro(a) íntimo(a).
 - (E) a violência por parceiro íntimo que ocorre antes do término da relação são, na sua maioria, brigas do casal, sem necessidade de monitoramento.
47. A teoria da degeneração ou degenerescência da espécie humana dominou a psiquiatria do século 19, com reflexos na classificação dos transtornos mentais da época. Essa teoria influenciou na obra de autores como Krafft-Ebing (1840 – 1902) e Cesare Lombroso (1836 – 1909), respectivamente, sobre o psicopata sexual e o delinquente nato. O nome do médico que desenvolveu as ideias de degeneração dos transtornos mentais na psiquiatria francesa é:
- (A) Philippe Pinel.
 - (B) Jules Baillarger.
 - (C) Jean-Étienne Esquirol.
 - (D) Jean Pierre Falret.
 - (E) Bénédict Augustin Morel.
48. A classificação diagnóstica de transtornos mentais é um desafio clínico ainda indissolúvel. Atualmente, classificações categoriais e dimensionais coexistem, cada qual com as suas características e desvantagens. Assinale a alternativa que representa uma das grandes vantagens da classificação dimensional.
- (A) Facilidade de estabelecer as condutas terapêuticas de qualquer caso dentro do espectro da síndrome clínica.
 - (B) Similaridade com o modelo de diagnóstico utilizado com outras áreas de medicina, resultando em boa aceitação da classificação.
 - (C) Permite a inclusão de sintomas típicos e atípicos de um transtorno mental.
 - (D) Familiaridade do modelo dimensional para profissionais psiquiatras e médicos.
 - (E) Limiar bem estabelecido para casos normais e anormais, evitando subdiagnóstico.
49. Algumas alterações do eixo hipófise-pituitária-adrenal (HPA) podem servir de biomarcador de transtorno depressivo maior. Assinale a alternativa correta com relação à aplicabilidade de avaliação do eixo HPA.
- (A) As alterações do eixo HPA são de alta especificidade e sensibilidade para diferentes pacientes com sintomas depressivos.
 - (B) A persistência de alterações do eixo HPA não tem relação com os sintomas depressivos residuais nem com a recrudescência de um novo episódio depressivo.
 - (C) Alto nível de cortisol sérico indica a integridade do funcionamento do eixo HPA.
 - (D) A investigação do eixo HPA é obrigatório em transtorno depressivo atípico.
 - (E) Os receptores de glicocorticoides estão envolvidos na etiologia da depressão, na medida em que estimulam a resposta do eixo HPA, disponibilizando cortisol em diferentes áreas cerebrais.
50. Assinale a alternativa que apresenta o desenho epidemiológico que permite investigar o papel da exposição prévia a fatores de risco no surgimento de transtorno mental ou doença na comunidade, no espaço e tempo.
- (A) Ensaios clínicos randomizados.
 - (B) Estudos de série de casos.
 - (C) Estudos de caso-controle.
 - (D) Estudos transversais.
 - (E) Estudos longitudinais ou de coorte.

51. A intervenção que deve ser implementada para prevenir e tratar o *delirium* em idosos hospitalizados é:
- (A) Tratamento das condições clínicas agudas reversíveis identificadas durante a avaliação.
 - (B) Acomodação do paciente em um quarto claro, durante o período noturno, para facilitar seu ciclo de sono-vigília.
 - (C) Contenção física e sondagem vesical para imobilizar o paciente.
 - (D) Estímulos sonoros e visuais constantes para melhorar a orientação temporal e espacial durante o estado de confusão.
 - (E) Prescrição de doses e tipos adicionais de medicamentos psicoativos, visando à sedação do idoso.
52. O consumo moderado de álcool é definido como o uso, em um único dia, de uma dose de etílico para as mulheres e duas doses para os homens. No Brasil, uma dose padrão de álcool equivale a 14 g de etanol. Assinale a alternativa que contempla o tipo de bebida que apresenta o maior teor alcoólico, em concentração.
- (A) Cerveja.
 - (B) Uísque.
 - (C) Licor.
 - (D) Vinho.
 - (E) Vodca.
53. Padrão de uso de substância psicoativa em que o consumo da substância passa a dominar a vida diária e o funcionamento do indivíduo. Esse padrão de uso frequente leva a prejuízos de sua saúde física e mental. Trata-se de:
- (A) uso experimental.
 - (B) uso controlado.
 - (C) uso social.
 - (D) uso nocivo, abuso e dependência.
 - (E) uso recreativo.
54. O suicídio é um evento fatal que ocorre em cerca de 12% dos pacientes diagnosticados com esquizofrenia. O período evolutivo da esquizofrenia que apresenta o maior risco de comportamento suicida é
- (A) a fase residual, com sintomas negativos.
 - (B) o período de pós-hospitalização, após a estabilização dos sintomas positivos.
 - (C) o período prodromico da psicose.
 - (D) o primeiro surto agudo.
 - (E) a recrudescência de sintomas psicóticos.
55. Assinale a alternativa que contém o grupo de transtornos mentais que estão mais associados aos maiores impactos laborais negativos, como o presenteísmo e o absenteísmo.
- (A) Transtornos do humor.
 - (B) Transtornos relacionados ao uso de álcool e drogas.
 - (C) Transtornos de ansiedade.
 - (D) Transtornos do impulso-controle.
 - (E) Transtornos dissociativos.
56. De acordo com as evidências da literatura, baseadas em resultados sólidos de ensaios clínicos controlados e randomizados, a modalidade terapêutica que apresenta eficácia para o tratamento de transtornos de ansiedade é:
- (A) estimulação magnética transcraniana.
 - (B) prática de exercícios físicos e massagem corporal.
 - (C) antidepressivos inibidores de recaptura de serotonina.
 - (D) terapia interpessoal e psicanálise.
 - (E) terapias naturais, tais como fitoterápicos ou homeopatia.
57. Alguns transtornos ou condições acometem a área da vontade ou volição, com descontrole dos impulsos e comportamentos compulsivos. Estes transtornos do espectro obsessivo-compulsivo apresentam sintomas disfuncionais de impulsos e/ou compulsões recorrentes. O transtorno que pertence ao espectro obsessivo-compulsivo é:
- (A) doença de Parkinson.
 - (B) catatonia.
 - (C) síndrome de Guillain-Barré.
 - (D) bulimia nervosa.
 - (E) transtorno doloroso somatoforme (fibromialgia).
58. A síndrome de fadiga profissional ou *burnout* é um dos diagnósticos diferenciais do quadro de reação ao estresse grave. Esse quadro de esgotamento ocupacional atinge principalmente os trabalhadores que exercem atividades com atendimento ao público. Em relação a *burnout*, pode-se afirmar corretamente que
- (A) a fadiga profissional e o transtorno depressivo maior compartilham as mesmas causas e sintomas clínicos.
 - (B) o conceito de *burnout* foi inicialmente descrito por Christina Maslach, em 1974, e popularizado por Herbert Freudenberger, em uma escala de avaliação, em 1981.
 - (C) as características principais de *burnout* são delírio de culpa e perda de interesse pelas atividades de lazer.
 - (D) os trabalhadores homens e com idade acima de 60 anos são os profissionais mais afetados pelo *burnout*.
 - (E) na população geral, cerca de um a cada dez trabalhadores sofre de esgotamento profissional.

59. A prescrição da medicação psicoativa ou intervenções biológicas durante a gestação e puerpério deve levar em conta o bem-estar da mãe e do recém-nascido. Em face do exposto, assinale a alternativa que apresenta a conduta correta.

- (A) O transtorno disfórico puerperal no primeiro mês após o parto pode ser evitado com o uso de antipsicóticos em baixas doses.
- (B) O uso de estabilizadores de humor deve ser mantido em doses baixas em gestantes com o diagnóstico prévio de transtorno bipolar.
- (C) Independentemente da gravidade do transtorno mental, a gestante não deve receber qualquer medicação psicotrópica durante todos os três trimestres da gestação.
- (D) O uso de medicação antidepressiva durante a fase de aleitamento em mulheres com depressão puerperal não apresenta riscos ao recém-nascido.
- (E) A eletroconvulsoterapia pode ser indicada em gestantes com sintomas psicóticos ou maníacos, principalmente em casos graves.

60. A anorexia nervosa e a bulimia nervosa compartilham várias características comuns e diferenças clínicas. Em relação a esses dois transtornos alimentares, pode-se afirmar corretamente que

- (A) a amenorreia é um dos critérios diagnósticos comuns desses dois transtornos.
- (B) a queixa de sintomas delirantes é frequentemente relatada.
- (C) afetam principalmente mulheres jovens.
- (D) o prognóstico da anorexia nervosa é mais favorável do que o da bulimia nervosa.
- (E) o sinal de Russel se refere à ingestão de medicamentos purgantes, uso de anorexígenos e/ou diuréticos, na tentativas de neutralizar o efeito de “engordar” dos alimentos.

