



244123

MODELO DE
PROVA
(VERSÃO)

C

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

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) 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).
- (B) 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.
- (C) 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.
- (D) 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.
- (E) 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.

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 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).
- (B) 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.
- (C) Encaminhar os casos ao Centro de Referência em Saúde do Trabalhador Regional, pois somente esse órgão pode notificá-los ao SINAN.
- (D) 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.
- (E) 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.

04. No Brasil, a saúde da mulher

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

- 05.** Assinale a alternativa correta no tocante à vacina BCG.
- (A) Deve ser administrada em todos os recém-nascidos, independentemente do peso ao nascer.
 - (B) É indicada para crianças em qualquer idade e gestantes imunodeprimidas.
 - (C) Deve ser administrada em dose única o mais precocemente possível, de preferência logo após o nascimento.
 - (D) Deve ser administrada em criança não vacinada e portadora de HIV só após os 5 anos de idade.
 - (E) É contraindicada para crianças maiores de um ano.
- 06.** A Política Nacional de Humanização tem como uma das características
- (A) 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.
 - (B) 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.
 - (C) 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.
 - (D) proporcionar aulas sobre aspectos clínicos das doenças, para que os usuários sejam capazes de auxiliar uns aos outros por meio de redes de contato.
 - (E) 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.
- 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 mãe deve ser direcionada a um pronto-atendimento, pois trata-se de caso agudo.
 - (B) A criança deve ser agendada para um dia próximo, com a orientação de que, caso o quadro persista, deve procurar o pronto-atendimento.
 - (C) A mãe deve ser devidamente esclarecida de que a UBS só atende casos agendados e orientada para manter a hidratação da criança.
 - (D) 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.
 - (E) A criança deve ser atendida na UBS, mesmo sem agendamento, e a mãe deve ser devidamente orientada quanto aos cuidados da criança.
- 08.** Assinale a alternativa que apresenta corretamente procedimentos no processo de rastreamento de hipertensão arterial crônica na Atenção Primária da Saúde (APS).
- (A) 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.
 - (B) Sempre que possível, a medida da pressão arterial deverá ser realizada no consultório médico para esclarecer o diagnóstico.
 - (C) 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.
 - (D) 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.
 - (E) Sabe-se que a pressão arterial medida por profissional médico tem maior fidedignidade do que a verificada pelos técnicos de enfermagem.
- 09.** Muito tem se falado de imunidade coletiva. Assinale a alternativa correta sobre o tema.
- (A) A imunidade coletiva a quaisquer agentes infecciosos é um conceito ultrapassado e deve ser abandonado pelos infectologistas.
 - (B) A imunidade coletiva a qualquer agente infeccioso é atingida com pelo menos 90% da população vacinada.
 - (C) 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.
 - (D) A imunidade coletiva só pode ser atingida com vacina se o processo de vacinação for lento e gradativo.
 - (E) Mesmo havendo suscetíveis, há um percentual de imunes suficiente para que a taxa de contágio de um determinado agente infeccioso seja desprezível.

10. Assinale a alternativa correta referente à quarentena.

- (A) A vacina dispensa a prática da quarentena, pois se pressupõe que ela bloqueia a transmissibilidade.
- (B) É o período médio de distanciamento físico recomendado para uma doença infecciosa de alta transmissibilidade, que, em geral, é de 14 dias.
- (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 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.
- (E) É recomendada somente no caso de doenças de alta letalidade e cujo agente etiológico tem alta transmissibilidade e alta infectividade.

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

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

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

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

14. Assinale a alternativa correta no tocante à influenza.

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

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

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

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) 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.
- (B) o fenômeno psicopatológico com as alterações vivenciais apresenta-se dissociado do sofrimento psíquico do paciente psiquiátrico.
- (C) 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.
- (D) a fenomenologia utiliza o método descritivo-introspectivo para conhecer e interpretar os fenômenos da consciência, bem como as vivências do paciente psiquiátrico.
- (E) a fenomenologia fornece um modelo etiológico para explicar as conexões causais entre o adoecer mental e os fatos extraconscientes.

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

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

- (A) a prevalência dos transtornos mentais ao longo da vida está abaixo de outros países da América Latina e do mundo.
- (B) a carga dos transtornos mentais no Brasil é baixa, pois as doenças infecto-contagiosas ainda predominam no nosso meio.
- (C) 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.
- (D) 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.
- (E) há, ainda, poucos estudos epidemiológicos no nosso meio, sendo necessário esforços para implementar o uso de instrumentos padronizados.

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

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) gravidez.
- (C) uso concomitante de medicamentos psicoativos.
- (D) dirigir veículos automotores.
- (E) cirrose hepática e gastrite.

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

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

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 eletroconvulsoterapia está contraindicada nesse caso, aplicada de forma isolada ou em associação com antipsicótico.
 - (B) A psicocirurgia nos circuitos de neurotransmissão dopaminérgicos pode controlar o excesso de neurotransmissores na fenda sináptica.
 - (C) A potencialização da clozapina com um segundo antipsicótico é a estratégia recomendada.
 - (D) A socioterapia e terapia ocupacional são dispensáveis nos casos de esquizofrenia refratária à medicação antipsicótica.
 - (E) A clozapina está indicada nos pacientes com esquizofrenia quando dois ou mais antipsicóticos falharem.
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) Hemifumarato de quetiapina.
 - (B) Aripiprazol.
 - (C) Lisdexanfetamina.
 - (D) Cloridrato de sertralina.
 - (E) Clonazepam.
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) transtorno de ansiedade social e transtorno de ansiedade generalizada.
 - (B) transtorno de pânico e agorafobia.
 - (C) fobias de altura e de sangue.
 - (D) transtorno de estresse pós-traumático e transtorno obsessivo-compulsivo.
 - (E) transtorno de ansiedade de separação e transtorno de ansiedade generalizada.
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) Transtorno de ansiedade de separação.
 - (B) Transtorno de ansiedade social.
 - (C) Transtorno do pânico.
 - (D) Agorafobia.
 - (E) Transtorno de ansiedade generalizada.
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) sintomas de agorafobia e fobia social.
 - (B) humor depressivo, com características melancólicas.
 - (C) despersonalização e desrealização.
 - (D) apatia e desinteresse geral.
 - (E) sintomas intrusivos como pensamentos obsessivos.
33. Assinale a alternativa correta a respeito do transtorno conversivo.
- (A) O paciente não apresenta crítica (*insight*) em relação à etiologia não orgânica do seu quadro conversivo.
 - (B) O grupo com elevado nível socioeconômico apresenta mais transtorno conversivo que o grupo de baixo nível socioeconômico.
 - (C) Os sintomas sensoriais são mais frequentes que os sintomas motores.
 - (D) É mais frequente ocorrer entre os homens do que entre as mulheres.
 - (E) Objetivamente, o paciente demonstra indiferença (*belle indifférence*) ou distanciamento afetivo com os seus sintomas factícios.

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) 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.
 - (B) Na maioria das vezes, uma origem médica (física ou neurofisiológica) consegue explicar suficientemente os sintomas somáticos deste grupo de transtornos.
 - (C) 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.
 - (D) 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.
 - (E) Uso excessivo de serviços médicos é um dos critérios diagnósticos dos transtornos de sintomas somáticos.
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) Bulimia nervosa.
 - (B) Transtorno de compulsão alimentar.
 - (C) Transtornos de ruminação alimentar.
 - (D) Anorexia nervosa.
 - (E) Ortorexia.
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 transtornos de personalidade do cluster A (esquizoide, esquizotípico) constituem o grupo com indivíduos emocionalmente instáveis e de comportamento errático.
 - (B) Os pacientes com qualquer diagnóstico de transtorno de personalidade têm baixa probabilidade de apresentar prejuízo ou incapacidade no funcionamento diário.
 - (C) Os pacientes com qualquer diagnóstico de transtorno de personalidade têm baixa probabilidade de apresentar concomitantemente outros transtornos mentais ou múltiplos transtornos mentais.
 - (D) 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.
 - (E) Os pacientes com transtornos de personalidade do cluster C (evitador, obsessivo-compulsivo e ansioso) constituem o grupo que mais usa os serviços de saúde.
37. Assinale a alternativa correta sobre a depressão pós-parto.
- (A) Os sintomas típicos são: alucinações visuais, delírios de grandeza, hiperfagia, labilidade emocional e abulia.
 - (B) Responde bem ao tratamento com triptofano.
 - (C) Ocorre com maior frequência em mulheres com alterações prévias de humor.
 - (D) Não apresenta riscos à mãe ou ao bebê, devido ao seu curso autolimitado.
 - (E) O infanticídio do recém-nascido pela mãe com depressão pós-parto ocorre em mais 75% dos casos.
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) cefaleia em salva.
 - (B) insuficiência renal crônica.
 - (C) hipertireoidismo.
 - (D) leucopenia.
 - (E) diabetes *mellitus*.

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

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

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) Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) devem absorver todos os casos de pacientes em crise, independentemente do seu local de moradia.
- (B) 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.
- (C) O modelo de assistência hospitalocêntrico é a base estrutural para promover um serviço psiquiátrico que serve à comunidade.
- (D) 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.
- (E) O sistema de referenciamento e contrarreferenciamento hierarquizado dos serviços de saúde acentua a desigualdade social na área de saúde mental.

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

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

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

- 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) desarticulação da assistência psiquiátrica com o sistema de saúde da família.
 - (B) implantação de centros de atenção psicossocial (CAPS) na rede.
 - (C) aumento de leitos psiquiátricos em grandes hospitais e manicômios.
 - (D) criação dos centros educacionais unificados (CEUs), com extinção gradativa da assistência à saúde mental na infância e adolescência.
 - (E) instituições de longa permanência para idosos (ILPIs).
- 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) morte por arma de fogo é a forma mais frequente de violência contra o(a) parceiro(a) íntimo(a).
 - (B) o consumo de álcool está esporadicamente associado aos episódios de violência contra parceiro íntimo.
 - (C) a violência por parceiro íntimo que ocorre antes do término da relação são, na sua maioria, brigas do casal, sem necessidade de monitoramento.
 - (D) a violência por parceiro íntimo ocorre em todas as camadas socioeconômicas.
 - (E) as mulheres vítimas de feminicídio são, principalmente, da raça branca.
- 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) Bénédict Augustin Morel.
 - (B) Jean-Étienne Esquirol.
 - (C) Jules Baillarger.
 - (D) Philippe Pinel.
 - (E) Jean Pierre Falret.
- 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) Permite a inclusão de sintomas típicos e atípicos de um transtorno mental.
 - (B) Familiaridade do modelo dimensional para profissionais psiquiatras e médicos.
 - (C) Similaridade com o modelo de diagnóstico utilizado com outras áreas de medicina, resultando em boa aceitação da classificação.
 - (D) Limiar bem estabelecido para casos normais e anormais, evitando subdiagnóstico.
 - (E) Facilidade de estabelecer as condutas terapêuticas de qualquer caso dentro do espectro da síndrome clínica.
- 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) Alto nível de cortisol sérico indica a integridade do funcionamento do eixo HPA.
 - (B) 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.
 - (C) A investigação do eixo HPA é obrigatório em transtorno depressivo atípico.
 - (D) A persistência de alterações do eixo HPA não tem relação com os sintomas depressivos residuais nem com a recrudescência de um novo episódio depressivo.
 - (E) As alterações do eixo HPA são de alta especificidade e sensibilidade para diferentes pacientes com sintomas depressivos.
- 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) Estudos de série de casos.
 - (B) Estudos de caso-controle.
 - (C) Ensaios clínicos randomizados.
 - (D) Estudos longitudinais ou de coorte.
 - (E) Estudos transversais.

51. A intervenção que deve ser implementada para prevenir e tratar o *delirium* em idosos hospitalizados é:
- (A) Contenção física e sondagem vesical para imobilizar o paciente.
 - (B) Estímulos sonoros e visuais constantes para melhorar a orientação temporal e espacial durante o estado de confusão.
 - (C) Prescrição de doses e tipos adicionais de medicamentos psicoativos, visando à sedação do idoso.
 - (D) Acomodação do paciente em um quarto claro, durante o período noturno, para facilitar seu ciclo de sono-vigília.
 - (E) Tratamento das condições clínicas agudas reversíveis identificadas durante a avaliação.
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) Vinho.
 - (B) Vodca.
 - (C) Uísque.
 - (D) Licor.
 - (E) Cerveja.
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 controlado.
 - (B) uso nocivo, abuso e dependência.
 - (C) uso recreativo.
 - (D) uso experimental.
 - (E) uso social.
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) o período de pós-hospitalização, após a estabilização dos sintomas positivos.
 - (B) o primeiro surto agudo.
 - (C) a recrudescência de sintomas psicóticos.
 - (D) a fase residual, com sintomas negativos.
 - (E) o período prodrômico da psicose.
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 relacionados ao uso de álcool e drogas.
 - (B) Transtornos do humor.
 - (C) Transtornos do impulso-controle.
 - (D) Transtornos dissociativos.
 - (E) Transtornos de ansiedade.
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) terapias naturais, tais como fitoterápicos ou homeopatia.
 - (B) estimulação magnética transcraniana.
 - (C) terapia interpessoal e psicanálise.
 - (D) prática de exercícios físicos e massagem corporal.
 - (E) antidepressivos inibidores de recaptura de serotonina.
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) catatonia.
 - (B) síndrome de Guillain-Barré.
 - (C) bulimia nervosa.
 - (D) transtorno doloroso somatoforme (fibromialgia).
 - (E) doença de Parkinson.
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) o conceito de *burnout* foi inicialmente descrito por Christina Maslach, em 1974, e popularizado por Herbert Freudenberger, em uma escala de avaliação, em 1981.
 - (B) as características principais de *burnout* são delírio de culpa e perda de interesse pelas atividades de lazer.
 - (C) os trabalhadores homens e com idade acima de 60 anos são os profissionais mais afetados pelo *burnout*.
 - (D) na população geral, cerca de um a cada dez trabalhadores sofre de esgotamento profissional.
 - (E) a fadiga profissional e o transtorno depressivo maior compartilham as mesmas causas e sintomas clínicos.

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

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) o prognóstico da anorexia nervosa é mais favorável do que o da bulimia nervosa.
- (B) afetam principalmente mulheres jovens.
- (C) 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.
- (D) a amenorrea é um dos critérios diagnósticos comuns desses dois transtornos.
- (E) a queixa de sintomas delirantes é frequentemente relatada.

