

## CONHECIMENTOS BÁSICOS – LÍNGUA PORTUGUESA

## Apêndice

01 Nesta história, o facto de se melhorar as condições do trabalho visa tão-só um incremento de produção. É melhor do  
02 que nada, mas está muito aquém da verdadeira utilidade daquilo que é inútil: “também Georges Bataille se perguntou, em *El*  
03 *limite de lo útil*, sobre a necessidade de imaginar uma economia atenta à dimensão do antiutilitarismo [...]”.

04 O erro está muito próximo da inutilidade e ambos têm um papel fulcral na criatividade. Não precisarei de salientar este  
05 ponto que já foi muito debatido, mas sublinho a convicção de que as coisas mais importantes da vida não são utilitárias:  
06 desprezamos quem faz um gesto por lucro ou benefício e não pelo gesto em si, ou por amizade ou amor. O que sentiríamos se  
07 um amigo confessasse que só conversa connosco porque lhe pagam para isso? Ou que uma mãe confessasse ao filho que apenas  
08 o educa e trata bem de modo a ter alguém para a amparar na velhice? É na inutilidade que está o altruísmo e aquilo que o ser  
09 humano considera naturalmente mais nobre.

CRUZ, Afonso. **Vamos comprar um poeta**. Porto Alegre: Dublinense, 2020, p. 82-83.

01. Observa-se uma **INCORREÇÃO** quanto à sintaxe de concordância verbal no seguinte fragmento textual:

- (A) “Nesta história, o facto de se melhorar as condições do trabalho visa tão-só um incremento de produção”.
- (B) “É na inutilidade que está o altruísmo e aquilo que o ser humano considera naturalmente mais nobre”.
- (C) “O erro está muito próximo da inutilidade e ambos têm um papel fulcral na criatividade”.
- (D) “Não precisarei de salientar este ponto que já foi muito debatido”.

02. Com base unicamente neste trecho “É na inutilidade que está o altruísmo” (l. 08), é **CORRETO** interpretar que:

- (A) a palavra “altruísmo” faz alusão a algo sem serventia para si próprio.
- (B) o substantivo “inutilidade” remete ao sentido de desinteresse, isenção.
- (C) os termos “inutilidade” e “altruísmo” estão no mesmo campo semântico.
- (D) o uso de “inutilidade” e “altruísmo” implica redundância, repetição de ideias.

03. O termo sublinhado em “e **ambos** têm um papel fulcral na criatividade” (l. 04) retoma os referentes:

- (A) “economia” e “antiutilitarismo”.
- (B) “papel” e “criatividade”.
- (C) “ponto” e “convicção”.
- (D) “erro” e “inutilidade”.

04. A oração “É na inutilidade que está o altruísmo” (l. 08) pode ser reescrita, mantendo-se o mesmo significado, da seguinte forma:

- (A) *O altruísmo está na inutilidade.*
- (B) *A inutilidade está no altruísmo.*
- (C) *A inutilidade está o altruísmo.*
- (D) *O altruísmo está a inutilidade.*

05. O verbo debater, neste trecho “**este ponto que já foi muito debatido**” (l. 04 e 05), está na voz passiva analítica. Ao se colocar esse verbo na voz passiva sintética, conservando-se o aspecto semântico-temporal de tal fragmento textual, tem-se esta forma:

- (A) *este ponto que já tem sido muito debatido.*
- (B) *este ponto que já se tem debatido muito.*
- (C) *este ponto que já se faz muito debatido.*
- (D) *este ponto que já se debateu muito.*

06. De acordo com as regras ortográficas determinadas pelo AOLP 1990, em qual alternativa existe erro ortográfico?

- (A) “É melhor do que nada, mas está muito aquém da verdadeira utilidade daquilo que é inútil”.
- (B) “É na inutilidade que está o altruísmo e aquilo que o ser humano considera naturalmente mais nobre”.
- (C) “Nesta história, o facto de se melhorar as condições do trabalho visa tão-só um incremento de produção”.
- (D) “Georges Bataille se perguntou, em *El limite de lo útil*, sobre a necessidade de imaginar uma economia atenta à dimensão do antiutilitarismo”.

07. Considerando a regência dos verbos constantes do primeiro parágrafo, aponte a alternativa **CORRETA**.

- (A) Inexistem verbos de ligação nesse trecho.
- (B) O verbo visar, nesse contexto, é transitivo indireto.
- (C) A forma verbal “perguntou” tem dois complementos.
- (D) Em tal trecho, “melhorar” e “imaginar” têm regência diferente.

08. Em “uma economia atenta à dimensão do antiutilitarismo” (l. 03), o termo destacado exerce a função sintática de:

- (A) complemento nominal.
- (B) predicativo do sujeito.
- (C) adjunto adnominal.
- (D) agente da passiva.

09. Analise as palavras que constam deste excerto “É melhor do que nada, mas está muito aquém da verdadeira utilidade daquilo que é inútil” (l. 01 e 02) e marque a asserção **EXATA**.

- (A) Nesse período, inexistente pronome indefinido.
- (B) O único substantivo desse trecho é primitivo.
- (C) O primeiro adjetivo está no superlativo relativo.
- (D) Observa-se uma locução adverbial de intensidade.

10. No segundo parágrafo, o autor defende a tese que se baseia:

- (A) no desprezo pelas atitudes pseudoantiutilitárias.
- (B) no utilitarismo exacerbado nas relações humanas.
- (C) na tentativa de buscar as coisas mais significativas.
- (D) na ausência de interesses nas relações interpessoais.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS – MÉDICO PSIQUIATRA**

11. São regiões do cérebro em que estão concentrados os neurônios dopaminérgicos:

- (A) núcleo tuberomamilar do hipotálamo posterior.
- (B) núcleos da rafe na linha média do tronco cerebral.
- (C) *Locus ceruleus* e os núcleos tegmentais laterais.
- (D) substância negra e área tegmental ventral do mesencéfalo.

12. Erik Erikson descreveu oito estágios do desenvolvimento humano ao longo do ciclo vital dos indivíduos, cada um com características próprias, envolvendo conflitos específicos que precisam ser resolvidos. Em um desses estágios, **o indivíduo abandona o desejo de que as pessoas importantes de sua vida tivessem sido diferentes e consegue amar de uma forma mais significativa, refletindo a aceitação da responsabilidade por sua própria vida. De posse da virtude da sabedoria, o indivíduo dispõe de um espaço para tolerar a proximidade da morte.** Qual das polaridades denominam esse estágio?

- (A) Autonomia *versus* vergonha.
- (B) Integridade *versus* desespero.
- (C) Confiança *versus* desconfiança.
- (D) Industriosidade *versus* inferioridade.

13. É conhecida por seu livro “O Ego e os Mecanismos de Defesa”, em que faz uma descrição de como as defesas funcionam, incluindo uma atenção especial ao uso destas pelos adolescentes:

- (A) Anna Freud.
- (B) Karen Horney.
- (C) Margaret Mead.
- (D) Melanie Klein.

14. Um paciente pode ver o médico como frio, severo, crítico, ameaçador, sedutor, atencioso ou carinhoso, não por causa do que o médico faz, mas porque isso faz parte de seu passado. Como se denomina esse processo motivado inconscientemente que ocorre na relação entre médico e paciente?

- (A) Associação.
- (B) Distorção.
- (C) Identificação.
- (D) Transferência.

15. *Moria* é:

- (A) um sentimento de estranheza com relação ao mundo, à realidade externa. Pode ocorrer em usuários de drogas ou marcar o início de quadros esquizofrênicos.
- (B) um estado de instabilidade emocional em que as emoções não se aprofundam e oscilam a todo momento. Pode ocorrer em pacientes histéricos, personalidades psicopáticas instáveis e nos estados demenciais.
- (C) um estado de desinibição inadequado – loquacidade exagerada, pueril, comportamento inconveniente – causada por perda da repressão e do senso crítico, encontrado em certas condições em que ocorrem lesões dos lobos frontais.
- (D) um estado emocional caracterizado por diminuição de controle do temperamento, que geralmente resulta em ataques verbais ou explosões comportamentais. Pode ser experimentado na forma de episódios breves ou ser prolongado e generalizado.

16. É uma alteração do pensamento, consequência direta do taquipsiquismo. A aceleração é tanta que ocorre a perda do fio condutor da conversação, que se deve exclusivamente à celeridade, sem a presença de confusão mental, desconexão ou fragmentação do pensamento. A que esse trecho se refere?

- (A) Fuga de ideias.
- (B) Desagregação.
- (C) Compulsão a pensar.
- (D) Roubo do pensamento.

17. Sobre a Demência Vascular, é correto afirmar.

- (A) É observada com maior frequência em homens.
- (B) A doença afeta sobretudo vasos cerebrais calibrosos.
- (C) Tem ligação (*linkage*) com os cromossomos 1, 14 e 21.
- (D) Está associada à hipoatividade de acetilcolina.

18. Qual a doença rara que provoca uma demência rapidamente progressiva, causada pela disseminação de depósitos de proteína priônica anormal em todo o cérebro, como resultado de mutação genética herdada, mutação esporádica ou infecção, cujo achado patológico típico é uma encefalopatia esponjosa?

- (A) Doença de Pick.
- (B) Doença de Wilson.
- (C) Doença de Huntington.
- (D) Doença de Creutzfeldt-Jakob.

19. É característica clínica essencial do *delirium*:

- (A) ilusões e alucinações visuais.
- (B) déficit de memória e desorientação.
- (C) perturbação da consciência e da atenção.
- (D) perturbações psicomotoras e do ciclo sono-vigília.

20. Sobre a cafeína, pode-se afirmar.

- (A) A meia-vida da cafeína no corpo humano é de 3 a 10 horas.
- (B) Sintomas de abstinência de cafeína se iniciam 36 a 48 horas após a última dose.
- (C) A maioria dos estudos descobriu que a cafeína ocasiona vasodilatação cerebral global.
- (D) Estudos epidemiológicos relatam sintomas de abstinência em 10 a 15% de todos os usuários de cafeína estudados.

21. É um dos sintomas típicos da abstinência de benzodiazepínicos:

- (A) Hipertimia.
- (B) Hiperacusia.
- (C) Hipoestesia.
- (D) Hipoprosexia.

22. É um antagonista dos receptores de opioides, utilizado no tratamento da dependência de álcool e de heroína:

- (A) Buprenorfina.
- (B) Metadona.
- (C) Naltrexona.
- (D) Tamadol.

23. A principal ação farmacológica dessa substância é o bloqueio competitivo da receptação de dopamina pelo transportador dopaminérgico:

- (A) Cocaína.
- (B) Maconha.
- (C) Morfina.
- (D) Nicotina.

- 24.** Tanto no DSM-5 quanto na CID-11 ocorreram as seguintes modificações em termos dos agrupamentos e requisitos diagnósticos:
- (A) a catatonia adquiriu *status* de categoria diagnóstica independente.
  - (B) o bloco que abriga a esquizofrenia passou a ser denominado de “Esquizofrenia e outros transtornos psicóticos primários”.
  - (C) a hipocondria agora figura no grupo dos “Transtornos obsessivo-compulsivos ou relacionados”.
  - (D) os transtornos bipolares e relacionados estão separados dos transtornos depressivos e não mais como subgrupos do bloco de “Transtornos do humor”.
- 25.** É fator que influencia positivamente o prognóstico da esquizofrenia:
- (A) início precoce.
  - (B) sintomas negativos.
  - (C) ausência de fatores precipitantes.
  - (D) história familiar de transtornos do humor.
- 26.** A respeito da esquizofrenia, pode-se afirmar.
- (A) Os estados depressivos pós-psicóticos da esquizofrenia ocorrem em até 25% dos pacientes.
  - (B) Alucinações cenestésicas são sintomas patognomônicos para o diagnóstico da esquizofrenia.
  - (C) Na esquizofrenia de início precoce a instalação dos sintomas geralmente é aguda e o curso tende a ser episódico.
  - (D) A esquizofrenia de início tardio aparece com maior frequência em homens e tem predominância de sintomas negativos.
- 27.** Sobre a Farmacologia da Clozapina:
- (A) apresenta alta potência como antagonista de receptores D<sub>2</sub>.
  - (B) Risperidona e Fluoxetina diminuem a concentração sérica de Clozapina.
  - (C) é rapidamente absorvida e atinge níveis plasmáticos de pico em cerca de 2 horas.
  - (D) em dose clinicamente eficaz, produz 80% de ocupação de receptores D<sub>2</sub> estriatais.
- 28.** Qual destes psicofármacos tem maior probabilidade de induzir reações extrapiramidais?
- (A) Clozapina.
  - (B) Olanzapina.
  - (C) Risperidona.
  - (D) Ziprazidona.
- 29.** O transtorno psicótico agudo e transitório:
- (A) é mais frequente em homens.
  - (B) pode se apresentar por um ou mais episódios.
  - (C) está associado a personalidades narcisista e antisocial.
  - (D) tem frequência maior em indivíduos a partir da quarta década de vida.
- 30.** Mesmo com tratamento a longo prazo, um percentual de pacientes com transtorno delirante não exibe qualquer mudança. Qual é a taxa?
- (A) 20%.
  - (B) 30%.
  - (C) 40%.
  - (D) 50%.
- 31.** A Lei nº 10.216, de 06 de abril de 2001:
- (A) dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa.
  - (B) dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental.
  - (C) dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes.
  - (D) dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.
- 32.** Como se denomina o conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas, para um sujeito individual ou coletivo, resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar, que possui quatro movimentos: definição de hipóteses diagnósticas, definição de metas, divisão de responsabilidades, reavaliação?
- (A) Interconsulta.
  - (B) Apoio matricial.
  - (C) Articulação interdisciplinar.
  - (D) Projeto terapêutico singular.
- 33.** No transtorno de desenvolvimento intelectual moderado, qual a faixa de escore do QI?
- (A) Inferior a 20.
  - (B) 20 a 35.
  - (C) 35 a 50.
  - (D) 50 a 70.
- 34.** Paciente de 78 anos, polimedicado, apresentando síndrome depressiva. Qual antidepressivo é melhor indicado?
- (A) Amitriptilina.
  - (B) Clomipramina.
  - (C) Escitalopram.
  - (D) Fluoxetina.
- 35.** Qual destes medicamentos **NÃO** é recomendado por via IM para o controle da agitação psicomotora?
- (A) Diazepam.
  - (B) Haloperidol.
  - (C) Olanzapina.
  - (D) Ziprazidona.
- 36.** No tratamento do transtorno de pânico, é um medicamento considerado de primeira escolha:
- (A) Sertralina.
  - (B) Nortriptilina.
  - (C) Bupropiona.
  - (D) Mirtazapina.
- 37.** Qual a terminologia forense usada para denominar o aparecimento de sintomas psiquiátricos em um determinado indivíduo num período após a prática de um fato criminoso?
- (A) Doença mental subsequente.
  - (B) Transtorno mental pospositivo.
  - (C) Incidência de transtorno mental.
  - (D) Superveniência de doença mental.

**38.** É uma técnica da terapia comportamental:

- (A) solilóquio.
- (B) inversão de papéis.
- (C) modelagem participante.
- (D) treinamento autógeno.

**39.** Qual é o transtorno de personalidade cuja característica central é um foco estreito em um padrão rígido de perfeição, de certo e errado, e no controle do próprio comportamento e dos outros; no controle de situações para garantir a conformidade com esses padrões, incluindo perfeccionismo e restrição emocional e comportamental?

- (A) Ansiosa.
- (B) Narcisista.
- (C) Anancástica.
- (D) Dependente.

**40.** Estudos revelam que os denominados transtornos mentais comuns podem chegar a mais de 50% na Atenção Primária à Saúde. Quais são eles?

- (A) Esquizofrenia, transtornos esquizoafetivo e bipolar.
- (B) Transtornos depressivos, ansiosos e somatoformes.
- (C) Transtornos do sono, da sexualidade e alimentares.
- (D) Transtornos obsessivo-compulsivos, dissociativos e de personalidade.