

HCFAMEMA

HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

040. PROVA OBJETIVA

MÉDICO I

ESPECIALIDADE: PSIQUIATRIA

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição deste caderno.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 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 2 horas e 30 minutos do tempo de duração da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova e assine o termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato

RG

Inscrição

Prédio

Sala

Carteira

01. Leia a tira.



(Mort Walker, *Recruta Zero*. <https://cultura.estadao.com.br/quadrinhos>, 16.02.2025)

Considerando-se os aspectos verbais e não verbais da tira, conclui-se corretamente que a expressão “a gota d’água”, composta de termos empregados em sentido

- (A) figurado, faz referência à informação “tonteiras, náuseas, dor” e desencadeou uma reação de descuido do personagem com a própria saúde.
- (B) próprio, faz referência à informação “os efeitos colaterais deste remédio” e desencadeou uma reação de precaução do personagem.
- (C) figurado, faz referência à informação “perda de argumentos com sua esposa” e desencadeou uma reação de discordância e raiva no personagem.
- (D) próprio, faz referência à informação “perda de audição, falta de ar e perda de argumentos” e desencadeou uma reação alarmista do personagem.
- (E) figurado, faz referência à informação “sua esposa” e desencadeou uma reação de saudosismo e preocupação do personagem com a esposa.

Leia o texto a seguir para responder às questões de 02 a 05:

Especialização médica a distância

Uma pesquisa da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (FMUSP) em parceria com a Associação Médica Brasileira (AMB) sobre cursos de especialização *lato sensu* em Medicina acende um alerta sobre a formação desses profissionais. Embora o título de especialista em determinada área seja condicionado à realização de Residência Médica, há franco crescimento de especializações que prometem o que não podem cumprir.

Segundo o levantamento, são quase 2 mil cursos de especialização em Medicina, sobretudo em instituições particulares. Mas 41% deles, ou 800, são promovidos na modalidade de ensino a distância (EAD) e 11%, ou 216, na semi-presencial. Menos da metade, ou 927 cursos, é presencial.

Essa formação alternativa se impõe por vários motivos. Um deles é que o número de vagas em Residências, que são reconhecidas pelas Sociedades Médicas das áreas, é inferior ao de médicos formados no País. Em 2022, formaram-se 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, mas havia apenas 16 mil vagas em Residências. A esse fenômeno se deu o nome de “déficit de oportunidades”.

Se faltam oportunidades nas Residências, sobram nas especializações. Esses cursos são mais curtos e demandam menos recursos. Enquanto uma Residência exige a estrutura de um hospital de ensino, com a presença de preceptores e supervisores, com formação teórica e prática ao longo de até 2,8 mil horas, a serem concluídas entre dois e cinco anos, uma especialização pode ser realizada em 360 horas.

Portanto, investimentos são necessários nas estruturas das Residências, e o valor da bolsa demanda incremento, haja vista que a contrapartida financeira é fundamental para atrair bons residentes. Assim, conciliam-se interesses de mercado e os interesses sociais. Sem médicos devidamente especializados e qualificados, é a população quem padece.

(Opinião. <https://www.estadao.com.br/opiniao>, 06.02.2025. Adaptado)

02. De acordo com o editorial, uma das razões que justifica o aumento de cursos de especialização em Medicina a distância é

- (A) a expectativa de obtenção do título de especialista, pois a legislação exige que ele seja obtido prioritariamente nessa modalidade de ensino.
- (B) o valor da bolsa, que normalmente é maior do que aquelas pagas aos alunos dos cursos semipresenciais e presenciais.
- (C) a organização curricular, pois eles são ministrados com carga horária maior que os presenciais, embora renunciem a preceptores e supervisores.
- (D) o saldo negativo do número de vagas para residentes, quando se consideram as reconhecidas pelas Sociedades Médicas das áreas.
- (E) o perfil da população brasileira, que padece sem médicos bem formados e com a devida especialização e qualificação.

- 03.** Na passagem do último parágrafo – Portanto, investimentos são necessários nas estruturas das Residências, e o valor da bolsa demanda incremento... –, o antônimo de “necessários” e o sinônimo de “incremento” são, correta e respectivamente:
- (A) essenciais; reajuste.
 (B) prescindíveis; aumento.
 (C) dispensáveis; revisão.
 (D) precípuos; controle.
 (E) inevitáveis; manutenção.
- 04.** Assinale a alternativa que atende à norma-padrão de regência verbal e emprego de pronome.
- (A) Muitos anseiam por uma especialização e optam por realizá-la na modalidade a distância. Esquecem-se de que muitas delas prometem o que não podem cumprir.
 (B) Muitos anseiam a uma especialização e optam de realizar-lhe na modalidade a distância. Esquecem-se que muitas delas prometem o que não podem cumprir.
 (C) Muitos anseiam em uma especialização e optam em realizar ela na modalidade a distância. Esquecem de que muitas delas prometem o que não podem cumprir.
 (D) Muitos anseiam a uma especialização e optam por realizá-la na modalidade a distância. Esquecem de que muitas delas prometem o que não podem cumprir.
 (E) Muitos anseiam por uma especialização e optam em realizar-lhe na modalidade a distância. Esquecem-se que muitas delas prometem o que não podem cumprir.
- 05.** Em conformidade com a norma-padrão, a passagem – Em 2022, formaram-se 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, mas havia apenas 16 mil vagas em Residências. (3º parágrafo) – admite a reescrita:
- (A) Formou-se em 2022 o total de 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, conforme estava disponível apenas 16 mil vagas em Residências.
 (B) Se formaram, em 2022, o total de 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, ainda que tinha apenas 16 mil vagas disponível em Residências.
 (C) Se formou em 2022, o total de 25,5 médicos nas faculdades do Brasil afora, uma vez que constavam apenas 16 mil vagas disponíveis em Residências.
 (D) Formaram-se em 2022, o total de 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, portanto existiam apenas 16 mil vagas disponível em Residências.
 (E) Formou-se, em 2022, o total de 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, entretanto apenas 16 mil vagas em Residências estavam disponíveis.
- 06.** Certa medicação, de aplicação intravenosa, deve ser diluída na razão de 0,0025 g de medicação por mL de soro. Cláudio diluiu 30 mg da medicação em 10 mL de soro.
- Ao perceber o equívoco de Cláudio, seu colega recomendou, corretamente, que, a fim de corrigir a diluição, à mistura fosse(m) acrescentado(s), de soro,
- (A) 0,5 mL.
 (B) 1,0 mL.
 (C) 1,5 mL.
 (D) 2,0 mL.
 (E) 2,5 mL.
- 07.** Um estudo estatístico determinou os números de mortes por doenças infecciosas, durante o ano de 2024, registradas em quatro municípios, A, B, C e D. De acordo com esse estudo, os números de mortes registradas nos municípios B, C e D, quando comparados com o número de mortes registradas no município A, foram, respectivamente, 5%, 10% e 15% maiores. Além disso, verificou-se que a média aritmética simples das mortes registradas nesses quatro municípios foi igual a 215.
- Com base nessas informações, é correto concluir que o número de mortes registradas no município A é um número inteiro cuja soma de seus algarismos é igual a
- (A) 2.
 (B) 3.
 (C) 4.
 (D) 5.
 (E) 6.
- 08.** Em um laboratório farmacêutico, onde certo medicamento está sendo produzido, 2 máquinas, operando juntas e ininterruptamente, produzem x comprimidos em 45 minutos. Operando com uma máquina a mais, todas juntas e ininterruptamente, e durante o dobro do tempo, seriam produzidas 3.600 cápsulas a mais do que na situação anterior.
- Com base nessas informações, pode-se concluir corretamente que x é igual a
- (A) 1.200.
 (B) 1.400.
 (C) 1.500.
 (D) 1.600.
 (E) 1.800.

09. Em um armário com medicamentos, havia 5 caixas do medicamento X, 4 do medicamento Y e 3 do medicamento Z, totalizando 143 gramas de medicamento no interior do armário. No início do expediente, foram retiradas, desse armário, 2 caixas do medicamento X e 2 do medicamento Y, passando com isso a haver 99 gramas de medicamento no interior do armário. Algum tempo depois disso, foram retiradas 1 caixa do medicamento X, 1 do medicamento Y e 1 do medicamento Z, e assim, restaram 62 gramas de medicamento no interior do armário.

A massa de medicamento de cada caixa do medicamento Z é, então, igual a

- (A) 16 gramas.
- (B) 15 gramas.
- (C) 14 gramas.
- (D) 12 gramas.
- (E) 10 gramas.

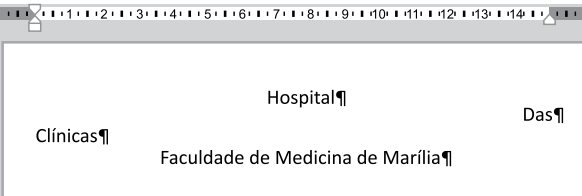
10. O projeto para a sala de triagem de um posto de atendimento médico tinha, em sua primeira versão, a forma de um quadrado. Vislumbrou-se, porém, que essa versão não atenderia adequadamente a demanda de pacientes, e assim, o projeto foi modificado, sendo que, na segunda versão, em forma retangular e com o dobro da área da versão anterior, a largura representou um aumento de 0,5 metro em relação ao lado da primeira versão, e o comprimento, um aumento de 80% em relação ao lado da primeira versão.

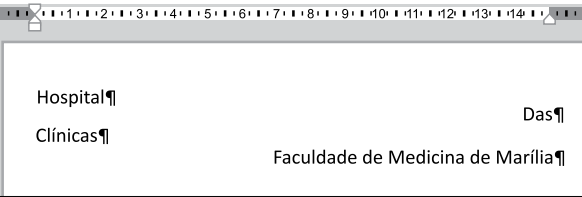
De acordo com a segunda versão do projeto, o perímetro da sala passou, então, a medir

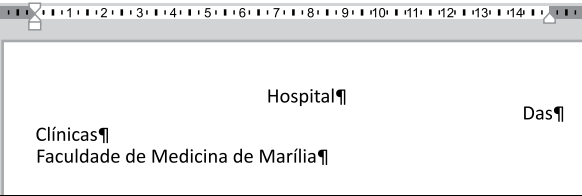
- (A) 13,1 m.
- (B) 20,25 m.
- (C) 26,2 m.
- (D) 32,0 m.
- (E) 40,5 m.

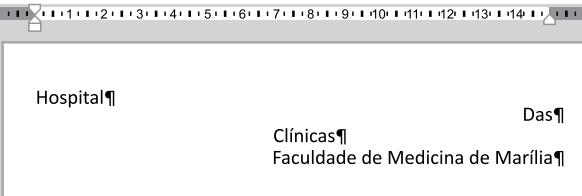
11. No MS-Windows 10, em sua configuração padrão, quando um usuário acessa com frequência uma pasta e deseja tornar o acesso a tal pasta mais rápido, pode usar o recurso “Acesso rápido” e, para isso, deve navegar até a pasta desejada, clicar com o botão secundário do mouse sobre ela e escolher, no menu de contexto que se abre, a opção
- (A) Marcar com prioridade.
 - (B) Marcar como acessível.
 - (C) Marcar como Acesso rápido.
 - (D) Adicionar ao Acesso rápido.
 - (E) Fixar no Acesso rápido.

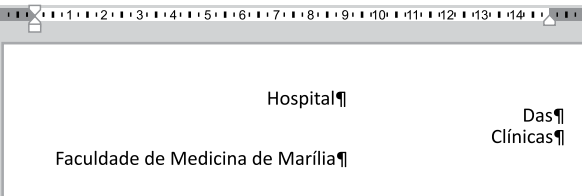
12. Um agente técnico, por meio do MS-Word 2016, em sua configuração padrão, preparou 4 parágrafos e formatou cada um dos 4 com um tipo de alinhamento de parágrafo. Assinale a alternativa cuja aparência está de acordo com 4 parágrafos alinhados com 4 tipos diferentes de alinhamento de parágrafo, conforme citado no enunciado.

(A) 

(B) 

(C) 

(D) 

(E) 

13. A planilha a seguir foi elaborada por um agente técnico por meio do MS-Excel 2016, em sua configuração padrão.

	A	B	C	D
1	1	B	3	5
2	2	4	2	3
3	3	3	3	2
4	4	2	A	1
5				

Após digitar a planilha exibida, o agente preencheu a fórmula =CONT.NÚM(A1:D4;B4:D4) na célula A5.

Assinale a alternativa que apresenta o valor retornado pela fórmula, conforme os valores exibidos na planilha.

- (A) 16
- (B) 14
- (C) 13
- (D) 5
- (E) 4

14. A imagem a seguir apresenta dois efeitos de _____ disponíveis no MS-PowerPoint 2016, em sua configuração padrão.








Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do enunciado.

- (A) Animação
- (B) Transição
- (C) Apresentação de Slides
- (D) Fontes
- (E) Design

15. Um colega de trabalho de um agente técnico não tem mais o e-mail que recebeu a respeito de um arquivo do Google Drive compartilhado com ele. Então, o agente acessou o Google Drive e, nas opções do arquivo deseja escolher o ícone para copiar o link do arquivo para enviar novamente ao colega de trabalho.

Assinale a alternativa que apresenta o ícone do Google Drive, em sua configuração padrão, cuja função é copiar o link.

- (A) 
- (B) 
- (C) 
- (D) 
- (E) 

- 16.** O câncer de mama é a principal causa de morte por câncer em mulheres no Brasil. As estratégias de enfrentamento da doença variam desde medidas de promoção da saúde até a prevenção em seus diferentes níveis.

Em relação ao rastreamento do câncer de mama, qual das estratégias a seguir representa corretamente a prevenção quaternária?

- (A) Incentivar campanhas para que todas as mulheres, independentemente da idade e fatores de risco, realizem mamografia anualmente, garantindo a detecção precoce do câncer de mama.
- (B) Ampliar o acesso a cirurgias oncológicas e tratamentos de radioterapia para mulheres diagnosticadas com câncer de mama, reduzindo complicações e melhorando a sobrevida.
- (C) Promover políticas públicas que incentivem a adoção de alimentação equilibrada e prática de exercícios físicos, para reduzir o risco do desenvolvimento do câncer de mama.
- (D) Realizar o rastreamento por mamografia em mulheres dentro da faixa etária recomendada e com fatores de risco relevantes, evitando possíveis iatrogenias associadas ao sobrediagnóstico.
- (E) Reforçar a importância do autoexame das mamas como estratégia de prevenção, garantindo que a própria mulher identifique precocemente quaisquer alterações e busque assistência à saúde.

- 17.** Luiza, uma mulher de 35 anos, foi recentemente diagnosticada com diabetes tipo 2. Ela apresenta sobrepeso, histórico familiar da doença e mora em um bairro de baixa renda. Para se sustentar, trabalha em dois empregos de meio período e não possui plano de saúde. Seu bairro tem infraestrutura precária, com poucas calçadas adequadas e áreas verdes. Além disso, seus familiares têm rotinas atarefadas, e ela tem poucos amigos na região.

Qual das seguintes estratégias seria mais adequada para um profissional de saúde adotar, levando em conta os determinantes sociais que afetam a condição de Luiza?

- (A) Prescrever imediatamente insulina e exigir controle rigoroso dos níveis glicêmicos, enfatizando a necessidade de disciplina no uso da medicação.
- (B) Recomendar a prática de exercícios físicos diários e uma dieta baseada em alimentos orgânicos e de alto valor nutricional.
- (C) Criar um plano de cuidado personalizado que considere suas limitações financeiras, de tempo e de contexto de vida.
- (D) Focar no aconselhamento individual sobre mudanças de hábitos, enfatizando a responsabilidade pessoal de Luiza sobre sua saúde.
- (E) Solicitar exames laboratoriais frequentes para monitoramento da glicemia e estabelecer metas rígidas para o controle glicêmico.

- 18.** A construção e a efetivação do Sistema Único de Saúde (SUS) dependem de um arcabouço jurídico robusto que assegure seus princípios e diretrizes.

Nesse contexto, qual das alternativas a seguir representa corretamente um dos pilares fundamentais da efetivação do SUS, conforme estabelecido nas Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990?

- (A) A criação de um sistema de saúde universal baseado exclusivamente na prestação de serviços pelo setor público, com o Estado atuando na regulação dos serviços públicos e privados.
- (B) Modelo de financiamento do SUS centralizado no governo federal, com participação dos estados e municípios na definição da distribuição dos recursos sem a necessidade de cofinanciamento.
- (C) A definição de mecanismos de participação social na formulação e no controle das políticas públicas de saúde por meio da atuação dos Conselhos e Conferências de Saúde.
- (D) A garantia de acesso à assistência gratuita nos serviços de saúde do SUS para a população economicamente vulnerável e de políticas de promoção e prevenção à saúde de forma universal.
- (E) A implementação de um sistema de referência e contrarreferência no qual o acesso aos serviços especializados só pode ocorrer após atendimento em unidades de atenção primária.

19. Carlos, um homem de 55 anos, é acompanhado há três anos na Unidade Básica de Saúde do seu bairro. Ele possui hipertensão arterial controlada e dislipidemia, além de histórico familiar de infarto do miocárdio. No último ano, o médico da equipe de Estratégia da Saúde da Família ajustou sua medicação e reforçou orientações sobre alimentação e atividade física. Apesar das orientações, Carlos tem relatado dificuldade em manter a dieta prescrita devido ao custo elevado de alimentos saudáveis e também por estar em período tumultuado em seu emprego, com grande sobrecarga de trabalho e pouco tempo livre disponível. Em sua última consulta, mencionou episódios esporádicos de dor torácica leve, com duração de minutos, sem outros sintomas associados e solicitou encaminhamento ao cardiologista. O médico decidiu realizar uma investigação inicial na própria UBS com exames e avaliação de risco cardiovascular, antes de decidir sobre o encaminhamento ao especialista.

Com base nos princípios da Atenção Primária à Saúde (APS), assinale a alternativa que melhor reflete a abordagem adotada pelo médico.

- (A) O profissional de saúde está aplicando o princípio da coordenação do cuidado, pois busca realizar uma avaliação inicial e organizar o percurso do paciente nos diferentes níveis do sistema, evitando encaminhamentos desnecessários.
- (B) O médico deveria ter encaminhado Carlos ao cardiologista nesta consulta, pois a APS não tem a função de realizar investigações diagnósticas especializadas, devendo referenciar casos suspeitos para o nível de atenção especializada.
- (C) A dificuldade de Carlos em manter hábitos saudáveis justifica seu encaminhamento precoce ao especialista, uma vez que a atenção primária tem pouco a contribuir diante de barreiras sociais e econômicas enfrentadas pelo paciente.
- (D) A decisão do médico de postergar o encaminhamento ao cardiologista limita o seu direito de escolha e compromete o princípio do acesso do paciente ao atendimento na atenção especializada, atrasando um diagnóstico potencialmente grave.
- (E) A função da APS limita-se a ações de promoção da saúde e prevenção de doenças, devendo ser seu papel sempre encaminhar pacientes com queixas clínicas complexas para os níveis mais adequados a esse tipo de atendimento.

20. Carla, 32 anos, está grávida de 26 semanas e foi diagnosticada com diabetes gestacional. Ela é acompanhada na Unidade Básica de Saúde, mas enfrenta dificuldades para acessar serviços especializados e realizar exames complementares devido à demora no agendamento. A equipe da APS identificou desafios na adesão às recomendações alimentares e na prática de atividades físicas.

Com base nos princípios das Redes de Atenção à Saúde e da Linha de Cuidado para Diabetes Gestacional, assinale a alternativa que apresenta a melhor estratégia para garantir um atendimento integral à Carla.

- (A) Integrar a equipe multiprofissional da APS no acompanhamento da gestante, garantindo acesso a orientações nutricionais, suporte para atividade física e encaminhamento prioritário para o pré-natal de alto risco, quando necessário.
- (B) Encaminhar Carla diretamente para acompanhamento especializado em endocrinologia e obstetrícia de alto risco, sem necessidade de monitoramento contínuo pela equipe da APS por se tratar de caso de alta complexidade.
- (C) Construir protocolos assistenciais e fluxos bem definidos entre os diferentes níveis de atenção personalizados para o caso de Carla, garantindo que a gestante receba o atendimento adequado no tempo certo.
- (D) Ampliar a articulação entre os serviços de saúde de diferentes níveis de atenção e fortalecer a comunicação entre os profissionais por meio de registros eletrônicos integrados entre a APS e os serviços especializados.
- (E) Priorizar a regulação do acesso ao serviço especializado, pois garantir o encaminhamento rápido para o pré-natal de alto risco é o principal fator de sucesso na linha de cuidado do diabetes gestacional.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. As condições clínicas que apresentam sintomas neurocognitivos de perda de memória podem ser agrupadas sob o rótulo de transtorno amnésico. O curso de cada tipo de transtorno amnésico é variável, podendo remeter de forma ligeira ou evoluir de forma progressiva.

Assinale a condição amnésica em que a reversão da memória costuma ser completa e relativamente rápida.

- (A) Amnésia dissociativa psicogênica.
- (B) Amnésia global transitória.
- (C) Encefalopatia de Wernicke-Korsakoff.
- (D) Doença de Alzheimer.
- (E) Transtorno cognitivo pós-acidente vascular cerebral.

22. Os testes genéticos são solicitados para identificar os pacientes com risco de desenvolver a doença de Alzheimer de início tardio.

Assinale a alternativa que descreve corretamente o papel dos testes genéticos na avaliação do risco para a doença de Alzheimer de início tardio.

- (A) A presença de mutações nos genes APP, PSEN1 e PSEN2 está associada ao risco aumentado de desenvolver a forma tardia da doença de Alzheimer.
- (B) A realização de testes genéticos para a doença de Alzheimer é recomendada como prática rotineira para toda a população, independentemente de histórico familiar ou sintomas.
- (C) Os testes genéticos para a doença de Alzheimer só permitem diagnosticar essa condição em indivíduos que já apresentam sintomas de declínio cognitivo moderado.
- (D) Os testes genéticos conseguem identificar a variante APOE- ϵ 4 do gene APOE, que está associada ao maior risco para forma tardia da doença de Alzheimer.
- (E) O valor preditivo positivo da identificação de um alelo APOE ϵ 4 nos testes genéticos é de quase 100%, cuja acurácia excelente permite prever o desenvolvimento da doença de Alzheimer em qualquer indivíduo.

23. Os efeitos a longo prazo do uso de maconha incluem uma variedade de desfechos na saúde mental. Esses efeitos variam de pessoa para pessoa, dependendo da frequência e quantidade de uso, bem como da idade de início e da presença de fatores de risco individuais.

Assinale a alternativa correta sobre os efeitos de uso prolongado de maconha.

- (A) Em adultos, o uso crônico de maconha tem um efeito positivo na organização neuronal e neuroplasticidade, resultando em efeitos pronunciados e duradouros na função executiva.
- (B) Alguns usuários crônicos podem experimentar uma diminuição na motivação, conhecida como síndrome amotivacional, além de alterações de humor e ansiedade.
- (C) O uso crônico de maconha reduz o risco de transtornos psicóticos em indivíduos com história familiar de psicose, além de proteger o usuário contra transtornos de ansiedade e depressivos.
- (D) O uso crônico de maconha melhora o desempenho cognitivo do usuário, seja na memória, atenção ou aprendizado. Esses efeitos são persistentes e melhoram com o tempo de uso.
- (E) Os sintomas de abstinência em relação à maconha, após uso prolongado, incluem dores generalizadas pelo corpo, tremores, alucinações visuais, confusão mental e ataques convulsivos.

24. O psiquiatra Jacob Kasanin introduziu o termo “esquizoafetivo” em 1933 para descrever uma condição que apresenta sintomas tanto de esquizofrenia quanto de transtornos de humor.

O transtorno esquizoafetivo diferencia-se da esquizofrenia porque

- (A) os sintomas afetivos ocorrem apenas durante os episódios psicóticos.
- (B) os sintomas afetivos são independentes dos sintomas psicóticos.
- (C) não há sintomas negativos nem afeto incongruente, típicos de esquizofrenia.
- (D) tem um maior comprometimento funcional quando comparado com a esquizofrenia.
- (E) os sintomas afetivos dominam o quadro clínico, com sintomas psicóticos incongruentes com o humor.

- 25.** A psicose puerperal é uma condição psiquiátrica grave caracterizada por
- (A) início tardio com instalação abrupta, geralmente após seis meses do parto.
 - (B) prevalência maior em mulheres com história prévia de transtorno bipolar.
 - (C) sintomas depressivos predominarem ao lado de delírios sistematizados.
 - (D) ausência de sintomas alucinatorios ou desorganização de pensamento.
 - (E) ter causalidade psicossocial e boa resposta à psicoterapia comportamental; abordagem de primeira escolha nesses casos.
- 26.** Qual das seguintes características é representativa do transtorno bipolar tipo I, de acordo com DSM-5?
- (A) Manifestações de episódios depressivos recorrentes sem a presença de hipomania.
 - (B) Pelo menos um episódio maníaco ou um episódio misto ao longo do histórico clínico do paciente.
 - (C) Predominância de sintomas ansiosos sem qualquer alteração no estado de humor do indivíduo.
 - (D) Presença de sintomas negativos, como apatia, retraimento social e anedonia, sem variações de humor associadas.
 - (E) Um quadro de depressão resistente aos tratamentos convencionais.
- 27.** Em termos psicopatológicos, assinale a seguir o tipo de obsessão mais comum entre os pacientes com transtorno obsessivo-compulsivo (TOC).
- (A) Contar objetos repetidamente para garantir que nenhum foi esquecido ou perdido.
 - (B) Necessidade de lavar as mãos repetidamente até sentir alívio da ansiedade.
 - (C) Organizar itens de forma perfeitamente simétrica em uma ordem específica.
 - (D) Pensamentos intrusivos envolvendo dúvidas persistentes, como temer que esqueceu de trancar uma porta.
 - (E) Preocupação constante com contaminação ou germes, na forma de pensamentos intrusivos.
- 28.** O conceito epidemiológico de prevalência tem grande aplicabilidade em psiquiatria. Esse conceito é crucial, pois fornece uma visão global sobre a carga de doenças mentais em uma população, ajudando na identificação de tendências, planejamento de serviços de saúde e desenvolvimento de estratégias de prevenção e intervenção.
- Assinale a alternativa correta sobre o conceito de prevalência.
- (A) É um conceito útil para determinar a taxa de internação de transtornos mentais no hospital geral.
 - (B) É uma medida utilizada para expressar a frequência com que novos casos de uma doença ocorrem em uma população ao longo de um período de tempo específico.
 - (C) É a proporção de indivíduos em uma população que possuem uma determinada condição ou transtorno mental em um momento específico ou durante um período definido.
 - (D) Indica o risco de o indivíduo da comunidade adoecer de um determinado transtorno mental ao longo da vida.
 - (E) Representa o número de novos casos de transtornos mentais que surgem a cada ano na população geral.
- 29.** Assinale a alternativa que descreve corretamente uma diferença entre o transtorno de ansiedade social e o transtorno de personalidade esquizoide.
- (A) O transtorno de ansiedade social é caracterizado por um medo intenso de ser julgado por outros, enquanto o transtorno de personalidade esquizoide é caracterizado pela necessidade intensa de aprovação social.
 - (B) Indivíduos com transtorno de personalidade esquizoide evitam interações sociais por causa de um medo irracional de críticas, enquanto indivíduos com transtorno de ansiedade social são indiferentes às opiniões dos outros.
 - (C) Indivíduos com transtorno de ansiedade social apresentam comportamentos de isolamento voluntário, enquanto o transtorno de personalidade esquizoide se caracteriza por um desejo forte e contínuo de interações sociais.
 - (D) Indivíduos com transtorno de personalidade esquizoide evitam interações sociais porque realmente não têm interesse nelas, enquanto indivíduos com transtorno de ansiedade social evitam tais interações por medo intenso de serem julgados negativamente.
 - (E) O transtorno de ansiedade social é mais comum em indivíduos que evitam a interação social devido à falta de interesse, enquanto o transtorno de personalidade esquizoide se relaciona a um medo irracional de situações sociais.

30. Assinale a alternativa que indica uma diferença entre o transtorno de ansiedade social e a timidez.

- (A) Falta resposta ao tratamento farmacológico no caso do transtorno de ansiedade social.
- (B) Os sintomas fóbicos do transtorno de ansiedade social são de maior intensidade e grande impacto funcional negativo.
- (C) Sintomas físicos autonômicos são acentuados no transtorno de ansiedade social, enquanto que na timidez ocorre somente medo de interação social.
- (D) A ocorrência da timidez é circunscrita ao período da infância.
- (E) Os sintomas psicóticos estão presentes no transtorno de ansiedade social.

31. Avanços no estudo sobre a fisiopatologia do transtorno de pânico têm indicado a conectividade cerebral como um campo de estudo importante para a busca de tratamentos mais eficazes.

Assinale a alternativa correta sobre um tratamento com evidência consistente de efetividade e sua ação no sistema nervoso central.

- (A) A paroxetina altera substancialmente a conectividade funcional cerebral e melhora os sintomas clínicos em pacientes utilizando essa medicação.
- (B) As terapias baseadas em *neurofeedback* ou estimulação transcraniana por corrente contínua (tDCS) promovem o aumento da variabilidade temporal ou mudanças na estrutura e função do corpo caloso, e estão associadas a uma resposta superior ao tratamento.
- (C) Os aplicativos digitais diminuem a atividade cerebral no córtex pré-frontal ventrolateral e orbitofrontal, correlacionando-se com maiores benefícios e controle dos sintomas de pânico.
- (D) A terapia cognitivo-comportamental (TCC) tradicional promove mudanças duradouras na conectividade da região da ínsula e no giro lingual.
- (E) A terapia cognitiva baseada em *mindfulness* (MBCT) reduz a conectividade excessiva da substância cinzenta no córtex frontotemporal, eliminando quase todos os sintomas clínicos do transtorno do pânico.

32. Assinale a característica típica de um paciente com transtorno de ansiedade generalizada.

- (A) Ataques de pânico.
- (B) Evitação de locais abertos.
- (C) Fobia de ficar sozinho.
- (D) Medo de apresentações em público.
- (E) Preocupação excessiva e persistente.

33. Em termos de transtornos alimentares, uma mesma pessoa pode apresentar inicialmente anorexia nervosa, em outro momento fechar critérios para bulimia nervosa e, posteriormente, vir a ter o diagnóstico de transtorno da compulsão alimentar periódica. Essa transição entre transtornos alimentares ao longo da vida é um desafio diagnóstico e para o tratamento.

Assinale a alternativa que contenha uma explicação plausível para essa possível ocorrência de diagnósticos distintos em uma pessoa ao longo do tempo.

- (A) A transição entre transtornos alimentares ocorre seguindo as alterações hormonais ao longo da vida, e, por isso, são mais prevalentes em mulheres.
- (B) Os transtornos alimentares compartilham fatores de risco comuns, como predisposição genética, insatisfação com a imagem corporal e traumas, que podem se manifestar de formas diferentes ao longo do tempo.
- (C) A ocorrência sequencial de cada um dos transtornos alimentares é aleatória, pois raramente esses transtornos apresentam-se correlacionados.
- (D) A presença tardia de um transtorno alimentar na segunda ou terceira década de vida aumenta o risco de desenvolver outros transtornos alimentares devido a uma desregulação do hipotálamo.
- (E) A transição entre transtornos alimentares ocorre devido à resposta fisiológica à alimentação em diferentes épocas da vida e sem o envolvimento dos componentes emocionais ou comportamentais.

34. O transtorno de estresse pós-traumático (TEPT) é uma síndrome polissintomática caracterizada por um conjunto de sintomas típicos, mas não há um único sintoma principal que defina essa condição. Esses sintomas podem variar em intensidade e duração, e a presença de um ou mais desses grupos de sintomas é necessária para o diagnóstico de TEPT. Dentre os sintomas menos frequentes, o sintoma de despersonalização caracteriza-se pela distorção da percepção de si mesmo, como sentir-se desconectado das próprias emoções ou como se os pensamentos não pertencessem a si.

Assinale a alternativa que indica o subtipo de TEPT no qual o sintoma de despersonalização está incluso.

- (A) Com sintomas depressivos.
- (B) Com sintomas dissociativos.
- (C) Com sintomas psicóticos.
- (D) Com sintomas evitativos.
- (E) Com sintomas neurológicos.

35. Medicamentos psicoestimulantes, como a modafinila, o metilfenidato e o mazindol, podem ser indicados para tratar um distúrbio crônico do sono caracterizado por sonolência diurna excessiva e episódios súbitos de sono, podendo incluir cataplexia, paralisia do sono e alucinações hipnagógicas.

Assinale a alternativa correta sobre esse tipo de transtorno do sono.

- (A) Apneia obstrutiva do sono.
- (B) Transtorno do sono REM (movimento rápido dos olhos).
- (C) Insônia primária.
- (D) Narcolepsia.
- (E) Síndrome de pernas inquietas.

36. Assinale, dentre os transtornos a seguir, aquele que está necessariamente associado a traumas psicológicos ou estresse emocional intenso.

- (A) Transtorno depressivo persistente (Distímia).
- (B) Transtorno de estresse pós-traumático (TEPT).
- (C) Transtorno do espectro autista (TEA).
- (D) Transtorno de déficit de atenção e hiperatividade (TDAH).
- (E) Transtorno obsessivo-compulsivo (TOC).

37. Um dos transtornos bastante debatido na literatura é o transtorno dissociativo de Identidade (TDI), anteriormente conhecido como transtorno de personalidade múltipla.

Assinale a alternativa correta sobre as características desse transtorno.

- (A) Amnésia retrógrada, com incapacidade de recordar informações autobiográficas importantes, normalmente de natureza traumática ou estressante.
- (B) Mudanças repentinas de humor, com instabilidade frequente nas relações interpessoais, autoimagem e afetos, além de impulsividade.
- (C) Presença de duas ou mais identidades ou estados de personalidade distintos, cada uma com padrões próprios de percepção e interação.
- (D) Queixas persistentes de sintomas neurológicos que não podem ser explicados por uma condição médica.
- (E) Revivências traumáticas, evitação de estímulos associados ao trauma e aumento da excitabilidade.

38. A quinta edição do Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais (DSM-5) introduziu alterações significativas na classificação dos transtornos de personalidade. Por exemplo, o modelo alternativo de transtorno de personalidade (AMPD) representa uma importante mudança nesse sistema diagnóstico.

Assinale a alternativa que descreve corretamente as características dessa nova abordagem no DSM-5 para os transtornos de personalidade.

- (A) A classificação do DSM-5 para os transtornos de personalidade requer a avaliação tanto dos critérios específicos para cada transtorno de personalidade quanto da funcionalidade e da presença de traços patológicos de personalidade: afeto negativo, distanciamento, antagonismo, desinibição e psicoticismo.
- (B) Na nova abordagem do DSM-5, a presença de um transtorno de personalidade é determinada pela frequência dos traços de personalidade disfuncionais.
- (C) O DSM-5 reformulou a classificação dos transtornos de personalidade para um modelo dimensional, com ênfase na avaliação da gravidade dos traços de personalidade.
- (D) O modelo híbrido do DSM-5 mantém a categorização tradicional dos transtornos de personalidade, mas introduz uma avaliação dimensional dos traços de personalidade, considerando cinco domínios amplos de funcionamento: afetividade, funcionamento interpessoal, funcionamento intrapsíquico, estilo de vida e adaptabilidade ao ambiente.
- (E) O modelo proposto no DSM-5 elimina completamente a categorização tradicional dos transtornos de personalidade, substituindo-a por uma avaliação dimensional dos traços de personalidade.

39. O transtorno de personalidade narcisista apresenta, dentre as suas características,

- (A) empatia excessiva e preocupação com o bem-estar alheio.
- (B) comportamento manipulador e senso de grandiosidade.
- (C) evitação de interações sociais devido à ansiedade.
- (D) medo intenso e irracional de rejeição social.
- (E) apatia emocional e isolamento extremo.

40. Mulher de 35 anos, M., apresentou-se diversas vezes em hospitais diferentes alegando estar grávida. Ela trazia consigo ultrassonografias e documentos médicos que comprovariam a sua condição de gravidez. No entanto, sempre que os médicos realizavam exames adicionais, não encontravam nenhuma evidência de uma gravidez real. M. insistia que sentia todos os sintomas típicos de uma gravidez, como náuseas, ganho de peso e até movimentos fetais. Estava muito preocupada com os acompanhamentos de pré-natal. Seus relatos eram tão vívidos e convincentes que alguns médicos chegaram a considerar a possibilidade de uma gestação atípica. No entanto, após repetidas investigações, os médicos descobriram que M. havia falsificado os documentos médicos e manipulado os exames de ultrassom com a ajuda de um técnico amigo. Além disso, M. estava utilizando preenchimentos de tecido e outros dispositivos para simular o aumento do abdômen. Quando confrontada com as evidências, ela finalmente admitiu que não estava grávida, mas que desejava desesperadamente a atenção e o cuidado que uma gestante recebe. M. tinha um histórico de problemas emocionais e um profundo desejo de ser o centro das atenções.

Baseado nessa descrição, assinale a alternativa que contém o diagnóstico provável da paciente.

- (A) Simulação.
- (B) Transtorno conversivo.
- (C) Transtorno de ansiedade de doença ou hipocondria.
- (D) Transtorno factício ou síndrome de Munchausen.
- (E) Transtorno de ansiedade generalizada.

41. J., um menino de 7 anos, foi levado ao consultório por seus pais devido a comportamentos provocadores e frequentes conflitos em casa e na escola. Desde os 5 anos, J. apresenta episódios de raiva intensa, desobediência constante aos pais e discussões frequentes com adultos. Ele culpa os outros por seus erros e confronta intencionalmente colegas e familiares. Demonstra irritabilidade constante e dificuldade em lidar com frustrações, o que resulta em explosões exageradas de raiva. Além disso, ele ignora as instruções dos pais e age de forma retaliadora quando contrariado. Na escola, J. costuma interromper as atividades e enfrentar os professores. Como consequências, o seu desempenho acadêmico é abaixo do desejável e o relacionamento com colegas é inadequado.

Assinale a alternativa que indica o provável transtorno comportamental de J.

- (A) Transtorno de conduta (TC).
- (B) Transtorno de déficit de atenção e hiperatividade (TDAH).
- (C) Transtorno de desregulação do humor com disforia (TDHD).
- (D) Transtorno de oposição e desafio (TOD).
- (E) Transtorno do espectro autista (TEA).

42. Qual o transtorno psiquiátrico mais prevalente entre os indivíduos acima de 60 anos?

- (A) Esquizofrenia tardia.
- (B) Transtorno depressivo maior.
- (C) Transtorno de ansiedade generalizada.
- (D) Transtorno de pânico.
- (E) Transtorno factício.

43. Foi solicitada uma interconsulta no hospital geral motivada por uma queixa formal de um médico contra uma funcionária. O médico plantonista de 30 anos alega que essa funcionária tem feito diversas tentativas de se aproximar dele há 3 meses, tem ficado observando suas atividades no corredor e vigiando com quem ele conversava. Esse médico se sentiu muito constrangido quando essa funcionária tentou passar a mão no seu traseiro, por cima do avental. Convocada a funcionária, trata-se de uma senhora de 61 anos, viúva, técnica de raio-X, que confirmou a história sobre o médico que estaria apaixonado por ela. Entre as evidências, ela disse que ele piscava o olho para ela quando passava pelo corredor, mandava gestos e sinais com as mãos de que era para ela se aproximar dele, somente a observava com olhares cheio de insinuações, ou então mandava mais pedidos de exame para entrar em contato com ela durante o expediente. A funcionária disse que teve poucas oportunidades de conversar ou interagir com o médico, mas tem a certeza absoluta de que ele a escolheu como a mulher da vida dele. A entrevista com a funcionária transcorreu tranquilamente, sem evidência de agitação ou confusão mental. Todos os eventos significativos foram relatados numa sequência coerente.

Diante desse quadro com comportamentos inadequados de assédio, a funcionária foi encaminhada para tratamento e afastada por um período de 30 dias.

Assinale a alternativa correta quanto ao diagnóstico provável da funcionária.

- (A) Declínio cognitivo em instalação, com acometimento do lobo frontal.
- (B) Psicose esquizofreniforme, com delírios de cunho sexual.
- (C) Transtorno bipolar, em fase maníaca, com erotização e liberação de impulso.
- (D) Transtorno delirante tipo erotomaníaco ou síndrome de Clérambault.
- (E) Transtorno de personalidade antissocial, devido ao desrespeito com o médico.

44. No contexto do atendimento em pronto-socorro psiquiátrico, a distinção entre urgência e emergência é crucial para definir a prioridade de intervenção.

Assinale a alternativa correta com a descrição de uma emergência psiquiátrica e conduta adequada.

- (A) O socorrista que suspeita de uma emergência psiquiátrica num caso de intoxicação exógena deve aguardar o parecer psiquiátrico antes de qualquer tipo de intervenção.
- (B) O sofrimento significativo subsequente a uma tentativa de suicídio indica um caso de emergência psiquiátrica, embora uma intervenção imediata no local não seja necessária.
- (C) O risco iminente à vida (auto e heteroagressão) ou grave descontrole comportamental (agitação psicomotora ou destruição de propriedades) exige uma intervenção imediata pelo médico socorrista, por exemplo, manter os parâmetros vitais estáveis ou contenção do paciente.
- (D) A falta de medicamentos psicotrópicos pode provocar condições ou comportamentos que agravem os sintomas psíquicos ou abstinência, portanto essa emergência psiquiátrica demanda a prescrição prioritária da receita após colher uma anamnese completa do tempo e a quantidade utilizada pelo paciente para controlar os sintomas.
- (E) Todos os casos que comparecem ao pronto-socorro devem ser considerados uma emergência psiquiátrica.

45. Na psicanálise, a interpretação é uma técnica fundamental utilizada pelos analistas para ajudar os pacientes a ganhar *insight* sobre seus pensamentos, sentimentos e comportamentos.

Assinale a alternativa que descreve corretamente o papel da interpretação na psicanálise.

- (A) É uma abordagem que permite interromper temporariamente os sintomas psicológicos disfuncionais do paciente.
- (B) É uma prática em que o analista aconselha o paciente sobre as melhores decisões a serem tomadas em sua vida diária.
- (C) É uma técnica que se concentra em analisar e modificar os sonhos do paciente.
- (D) É usada para trazer à consciência os conteúdos inconscientes que influenciam a vida consciente do paciente.
- (E) Visa corrigir os comportamentos inadequados do paciente, diretamente durante as sessões de análise.

46. Cada antipsicótico tem um perfil único de eficácia e efeitos colaterais. A escolha do medicamento ideal depende das necessidades específicas e da resposta individual do paciente ao tratamento. Considerando o mecanismo de ação dos antipsicóticos de segunda geração, como risperidona, olanzapina, quetiapina, ziprasidona, entre outros, nos receptores de serotonina 5-HT_{2A}, assinale a alternativa correta sobre a influência da modulação desses receptores 5-HT₂ sobre a eficácia e os efeitos colaterais.

- (A) A ação dos antipsicóticos de segunda geração nos receptores de serotonina 5-HT_{2A} resulta em um aumento dos sintomas psicóticos e dos efeitos colaterais extrapiramidais.
- (B) A atividade dos receptores de serotonina 5-HT_{2A} pelos antipsicóticos de segunda geração não tem um efeito significativo ou superior sobre a eficácia do tratamento, mas reduz os efeitos colaterais extrapiramidais.
- (C) A modulação dos receptores de serotonina 5-HT_{2A} pelos antipsicóticos de segunda geração contribui para a redução dos sintomas negativos da esquizofrenia e diminui o risco de efeitos colaterais extrapiramidais.
- (D) A regulação dos receptores de serotonina 5-HT_{2A} pelos antipsicóticos de segunda geração aumenta a eficácia do tratamento, mas apresenta os mesmos efeitos colaterais extrapiramidais dos antipsicóticos de primeira geração.
- (E) Os receptores de serotonina 5-HT_{2A} são irrelevantes para o mecanismo de ação dos antipsicóticos de segunda geração e não influenciam sua eficácia ou efeitos colaterais.

47. De acordo com diferentes diretrizes clínicas (por exemplo, a *Canadian Network for Mood and Anxiety Treatments* – CANMAT), para o tratamento de transtorno depressivo maior, a primeira linha de tratamento são os medicamentos antidepressivos (por exemplo: inibidores seletivos de recaptção de serotonina e inibidores de recaptção de serotonina-norepinefrina) e psicoterapia (como a terapia cognitiva comportamental).

Quando há falha de resposta diante de um tratamento adequado em termos da escolha da medicação, dose e tempo de uso, qual alternativa corresponde corretamente à próxima estratégia a ser utilizada?

- (A) Aumentar a dose do antidepressivo usado inicialmente, mesmo que já tenha atingido a dose máxima recomendada.
- (B) Combinar dois medicamentos de diferentes classes antidepressivas ou adicionar um antipsicótico atípico como adjuvante.
- (C) Continuar o tratamento com os mesmos antidepressivos, mas alternando os horários ou a via de administração.
- (D) Implementar estratégias de estimulação cerebral, como estimulação magnética transcraniana repetitiva (EMTr) ou eletroconvulsoterapia (ECT).
- (E) Suspender todos os tratamentos farmacológicos e intensificar a psicoterapia associada com meditação e exercícios físicos.

48. A eletroconvulsoterapia (ECT) e a estimulação magnética transcraniana (EMT) são duas técnicas de neuromodulação utilizadas no tratamento de transtornos psiquiátricos, especialmente a depressão.

Assinale a alternativa correta que descreve uma das vantagens da ECT sobre a EMT.

- (A) A ECT é geralmente associada a menos efeitos colaterais cognitivos, como perda de memória e confusão, que são mais comuns com a EMT.
- (B) A ECT necessita de anestesia geral e relaxantes musculares, enquanto a EMT é um procedimento não invasivo que não requer anestesia.
- (C) Quando comparada com a EMT, a ECT tem mais evidências na literatura médica como tratamento eficaz para depressão refratária, catatonia e risco iminente de suicídio.
- (D) Como a ECT envolve convulsões induzidas, há um maior risco de complicações médicas associadas ao procedimento, como fraturas ou problemas cardiovasculares.
- (E) Em comparação com a EMT, o uso de ECT costuma ter menos estigma associado, devido à sua longa história de uso e aos efeitos colaterais menos pronunciados.

49. Vários transtornos mentais graves podem determinar inimizabilidade do paciente perante a justiça. Exemplos incluem esquizofrenia, transtorno bipolar, deficiência mental e insanidade temporária.

O que significa o conceito de inimizabilidade psiquiátrica?

- (A) Capacidade de responder por atos criminosos.
- (B) Presença de transtorno de personalidade antissocial.
- (C) Inaptidão laboral por transtornos mentais.
- (D) Incapacidade de compreender o caráter ilícito do ato praticado.
- (E) Obrigatoriedade de internação compulsória.

50. As modalidades de reabilitação psiquiátrica são frequentemente combinadas e adaptadas às necessidades individuais de cada paciente, com o objetivo de promover a reintegração social e a autonomia.

Assinale a alternativa correta que descreve uma modalidade de reabilitação para promover a funcionalidade e integração social de pacientes.

- (A) Implementação de estratégias psicoeducacionais e práticas compensatórias para atenuar déficits cognitivos relacionados a transtornos mentais.
- (B) Introdução de supervisão diária obrigatória para garantir a aderência dos pacientes aos tratamentos, de forma contínua.
- (C) Priorização de terapias baseadas em *mindfulness* para pacientes com transtornos de personalidade com isolamento social extremo.
- (D) Protocolos para monitoramento farmacológico em pacientes com transtornos graves, assistidos por enfermeiros.
- (E) Restrição gradual de interações sociais como forma de minimizar os gatilhos de ansiedade social em grupos terapêuticos.

