



## PREFEITURA MUNICIPAL DE OSASCO

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

### 014. PROVA OBJETIVA

#### MÉDICO PSIQUIATRA PLANTONISTA

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 40 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 desse 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 do início da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando 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 \_\_\_\_\_



## CONHECIMENTOS GERAIS

### LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir para responder às questões de **01** a **05**:

#### *A base invisível da transformação digital*

À primeira vista, o futuro parece estar na nuvem. Mas é sob o solo, nos cabos, antenas e satélites, que o presente digital realmente acontece.

Plataformas digitais, redes sociais, serviços de *streaming*, *e-commerces*, aplicativos bancários, telemedicina, inteligência artificial. O que tudo isso tem em comum? Nenhum desses serviços funcionaria sem a presença de uma infraestrutura robusta, confiável e bem regulada de telecomunicações.

É essa infraestrutura que constitui a camada base do sistema digital brasileiro. E é justamente sobre essa base que se assentam todas as demais camadas da transformação digital. Essa camada é invisível para a maioria dos cidadãos. Mas sua importância não pode ser subestimada. A performance das aplicações digitais — sua velocidade, estabilidade e segurança — está diretamente relacionada à qualidade técnica da rede que as suporta. Se a conexão falha, toda a experiência digital é comprometida.

O Brasil tem dado passos relevantes. A massificação da fibra óptica fez com que milhões de famílias chegassem ao ensino remoto durante a pandemia. O leilão do 5G abriu espaço para novas aplicações em logística, telemedicina e agricultura de precisão.

À medida que o país consolida seu marco legal e institucional para o século 21, é fundamental reconhecer o papel estratégico da infraestrutura crítica do setor de telecomunicações. Não apenas como um ativo econômico, mas como guardião da base física e lógica que viabiliza todos os serviços digitais que movem a economia e a sociedade.

A transformação digital é irreversível — mas ela precisa de alicerces. Esses alicerces são invisíveis à maior parte da sociedade, mas indispensáveis para o avanço da jornada digital e para o futuro do país. O Brasil tem uma oportunidade histórica: transformar sua economia digital em instrumento de desenvolvimento inclusivo, competitivo e soberano. Ignorar essa base seria comprometer não apenas a inovação, mas o próprio destino nacional na era digital.

Mais do que um desafio técnico, trata-se de uma escolha política e civilizatória: se queremos ser apenas consumidores de tecnologia ou protagonistas da economia digital. A relevância desse setor não pode ser ofuscada pelo encantamento e pela popularização das plataformas digitais. É justamente a infraestrutura — a base e a fundação invisível — que sustenta todo o ecossistema digital. Sem ela, as aplicações mais modernas e inovadoras não conseguem ficar de pé.

(Edson Holanda, 29.09.2025.

Disponível em: <https://www.correiobraziliense.com.br/opiniaio>. Adaptado)

**01.** Ao discutir a transformação digital pela qual passa a sociedade brasileira, o autor deixa evidente que

- (A) a complexidade do novo cenário tecnológico tem feito com que o país venha restringindo o acesso das pessoas às plataformas digitais.
- (B) a maior parte das pessoas desconhece como ela realmente acontece, por isso o país tem dificuldade de ser uma potência nesse cenário.
- (C) o país deve perseguir o desenvolvimento inclusivo, competitivo e soberano, o que implica fazer a sociedade aderir às redes sociais.
- (D) o país precisa debruçar-se na infraestrutura que a sustenta, de tal forma que venha a ser protagonista da economia digital.
- (E) a conectividade a que as pessoas estão expostas se justifica para o país tão somente como um ativo econômico e, de fato, efêmero.

**02.** Considere as passagens:

- **Se** a conexão falha, toda a experiência digital é comprometida. (3º parágrafo)
- **À medida que** o país consolida seu marco legal e institucional para o século 21, é fundamental reconhecer o papel estratégico da infraestrutura crítica do setor de telecomunicações. Não apenas como um ativo econômico, **mas como** guardião da base física e lógica que viabiliza todos os serviços digitais que movem a economia e a sociedade. (5º parágrafo)

As expressões destacadas veiculam, correta e respectivamente, sentidos de

- (A) comparação, conformidade e oposição.
- (B) condição, proporção e adição.
- (C) finalidade, consequência e comparação.
- (D) comparação, conformidade e adição.
- (E) condição, proporção e oposição.

**03.** Na passagem do último parágrafo “A **relevância** desse setor não pode ser **ofuscada** pelo encantamento e pela **popularização** das plataformas digitais.”, os termos destacados significam, correta e respectivamente:

- (A) importância; encoberta; difusão.
- (B) destaque; explicitada; ampliação.
- (C) obsolescência; ocultada; fama.
- (D) mérito; desmerecida; restrição.
- (E) reconhecimento; turvada; audiência.

**04.** Considere as frases a seguir, reescritas a partir de informações do texto:

- É sob o solo, nos cabos, antenas e satélites, que o presente digital realmente acontece. E a maioria dos cidadãos não \_\_\_\_\_ essa camada.
- A transformação digital é irreversível, mas é preciso que \_\_\_\_\_ alicerces, embora eles \_\_\_\_\_ invisíveis à maior parte da sociedade.
- É justamente a base e a fundação invisível que sustentam todo o ecossistema digital. Se não \_\_\_\_\_ elas, as aplicações mais modernas e inovadoras não \_\_\_\_\_ ficar de pé.

De acordo com a norma-padrão, as lacunas devem ser preenchidas, respectivamente, com:

- (A) vê ... hajam ... são ... existisse ... conseguem
- (B) veem ... haja ... são ... existissem ... conseguiam
- (C) vê ... haja ... sejam ... existissem ... conseguiriam
- (D) veem ... haja ... sejam ... existisse ... conseguiriam
- (E) vê ... hajam ... sejam ... existissem ... conseguiam

**05.** O uso do acento indicativo da crase está de acordo com a norma-padrão em:

- (A) A massificação da fibra óptica deu condições à milhões de famílias para que chegassem ao ensino remoto.
- (B) O leilão do 5G abriu espaço à novas aplicações em logística, telemedicina e agricultura de precisão.
- (C) Poderá acontecer um comprometimento a toda a experiência digital, caso a conexão venha à falhar.
- (D) Embora a infraestrutura seja uma camada invisível à quase todos os cidadãos, ela não pode ser subestimada.
- (E) Graças à infraestrutura robusta, confiável e bem regulada de telecomunicações que os serviços funcionam.

**06.** Os princípios da implantação do Sistema Único de Saúde (SUS) foram estabelecidos na legislação e devem ser seguidos em todo o país.

Assinale a alternativa que traz um dos princípios originais do SUS e que está de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal.

- (A) Acesso às ações e serviços de saúde de todas as naturezas jurídicas.
- (B) Preservação da autonomia das pessoas na defesa dos princípios do SUS.
- (C) Igualdade da assistência à saúde, exceções feitas às minorias.
- (D) Atendimento integral, prioridade para a prevenção, sem prejuízo da assistência.
- (E) Descentralização e gestão única do SUS em nível municipal.

**07.** Em um dos maiores municípios brasileiros, o prefeito e o secretário de saúde propuseram medidas para privatizar a assistência à saúde, que deverão ser analisadas pelo Conselho Municipal de Saúde.

De acordo com os artigos 196 a 200 da Constituição Federal, assinale a alternativa que apresenta a forma constitucionalmente permitida de participação da iniciativa privada na saúde.

- (A) As organizações com finalidade lucrativa têm prioridade para receber recursos públicos na forma de subvenções e auxílios, conforme normas estabelecidas na legislação pertinente.
- (B) As organizações privadas poderão substituir os serviços públicos municipais na forma de livre competição, pois as leis do mercado, nesse caso, são superiores ao controle público.
- (C) O modelo aplicado ao município já foi testado nacional e internacionalmente, sendo financiado com capital estrangeiro, o que confere credibilidade às ações previstas.
- (D) O processamento e a transfusão de sangue e derivados, bem como a seleção de órgãos para transplante, serão comercializados por empresas do setor, em funcionamento no mercado local.
- (E) Organizações privadas de natureza filantrópica ou sem finalidade de lucro devem firmar contrato de direito público, ou convênio, para participar do sistema municipal de saúde.

**08.** A maioria dos municípios brasileiros tem menos de 50 mil habitantes. Nesses contextos, a Atenção Básica assume papel central na garantia do acesso e na organização das ações e serviços de saúde.

De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica, quais diretrizes devem ser priorizadas para o fortalecimento da Atenção Básica nesses municípios?

- (A) Territorialização e população adscrita.
- (B) Ordenação e cuidado centrado.
- (C) Informação e longitudinalidade das ações públicas.
- (D) Coordenação da gestão local e encaminhamento a outros níveis de atenção.
- (E) Participação da pessoa e singularidade.

**09.** Em 1948, na cidade de Framingham, Estados Unidos, foi iniciado um estudo com o objetivo de identificar fatores comuns e características que contribuem para a incidência de doenças cardiovasculares. O acompanhamento da população do estudo por mais de 50 anos possibilitou a identificação de fatores de risco para doenças cardiovasculares, como fumo, obesidade, diabetes, inatividade física, pressão arterial elevada e colesterol alto.

O caso de Framingham é um exemplo de estudo epidemiológico de que tipo?

- (A) Caso-controle.
- (B) Coorte.
- (C) Descritivo.
- (D) Clínico.
- (E) Retrospectivo.

**10.** Januária, 42 anos de idade, trabalha há 12 anos como cobradora de pedágio e relata discreta perda auditiva progressiva, bilateral, zumbido constante e, ultimamente, dificuldade de compreensão de falas. Ela diz não usar o protetor de ouvido fornecido pela empresa para a qual trabalha. Após consulta e exames, Januária foi diagnosticada como portadora de perda auditiva induzida por ruído (PAIR).

Qual é o próximo passo do profissional de saúde que a assistiu?

- (A) Solicitação para que a empresa revise o Programa de Gerenciamento de Riscos (PGR), a fim de avaliar as condições ambientais relacionadas à exposição ao ruído.
- (B) Avaliação audiológica periódica para acompanhar a perda auditiva até o limite permitido pela legislação trabalhista.
- (C) Notificação do caso como agravo relacionado ao trabalho no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan).
- (D) Abertura de processo de aposentadoria por incapacidade junto ao Instituto Nacional de Seguridade Social.
- (E) Requisição de auditoria do programa de controle ambiental da empresa para verificar a eficácia das medidas preventivas.

**11.** Qual é o significado analítico da taxa de mortalidade infantil?

- (A) Mede a participação relativa dos principais grupos de causas de morte no total de óbitos infantis sem causa definida, para orientar estudos específicos para essa faixa etária.
- (B) Estima o risco de morte dos nascidos vivos durante os primeiros cinco anos de vida, ou seja, os fatores que condicionam, entre outros, a desnutrição infantil e as infecções a ela associadas.
- (C) Analisa as variações populacionais e geográficas da mortalidade pós-neonatal, identificando tendências e situações de desigualdade que demandem ações e estudos específicos.
- (D) Reflete, de maneira geral, as condições de desenvolvimento socioeconômico, bem como o acesso aos recursos disponíveis para atenção à saúde materna e à população dessa faixa etária.
- (E) Envolve dificuldades metodológicas inerentes à técnica utilizada para a coleta dos dados, cujos pressupostos podem ser refletidos na dinâmica da faixa etária infantil.

**12.** Entre as vantagens da descentralização da Atenção Primária à Saúde, está a ampliação do acesso e da cobertura da população aos serviços de saúde, pois os municípios têm maior autoridade para identificar necessidades específicas nas suas comunidades, permitindo ações mais próximas das populações. No entanto, nem sempre a descentralização tem efeitos positivos.

Assinale a alternativa que indica uma consequência negativa, ou desvantagem, dessa descentralização.

- (A) Necessidade de pactuação e coordenação.
- (B) Acentuação das desigualdades regionais.
- (C) Maior autonomia e responsabilidade.
- (D) Ações de prevenção localizadas.
- (E) Exigência de capacidade de planejamento local.

**13.** Paciente do sexo masculino, 23 anos de idade, comparece à Unidade de Saúde e recebe o diagnóstico de suspeita de dengue.

Considerando as normas de vigilância epidemiológica vigentes, assinale a alternativa que indica o procedimento correto quanto à notificação desse agravo.

- (A) Casos suspeitos não devem ser notificados até a confirmação diagnóstica.
- (B) Casos suspeitos são isentos de notificação.
- (C) Notificação compulsória semanal (em até uma semana).
- (D) Notificação mensal por meio de formulário específico.
- (E) Notificação compulsória imediata (até 24 horas).

- 14.** O calendário nacional de vacinações estabelece para pessoas maiores de 60 anos de idade uma série de vacinas. Assinale a alternativa que lista duas vacinas que fazem parte do calendário recomendado aos idosos.
- (A) Febre amarela; meningocócica.  
(B) Tríplice viral; dT (difteria, tétano).  
(C) Varicela; hepatite A.  
(D) Covid-19; rotavírus humano.  
(E) Hepatite B; influenza trivalente.
- 15.** A Lei nº 8.080/1990, que trata das condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, bem como da organização e do funcionamento do Sistema Único de Saúde (SUS), propõe atribuições que são comuns à União, aos estados, ao Distrito Federal e aos municípios, ou seja, atribuições que todos os entes federativos devem exercer, em seu âmbito administrativo.
- Assinale a alternativa que contém uma dessas atribuições comuns.
- (A) Definir as instâncias de controle, avaliação e fiscalização do SUS.  
(B) Implementar as redes hierarquizadas do SUS.  
(C) Formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.  
(D) Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.  
(E) Formar consórcios administrativos intermunicipais.
- 16.** A participação da comunidade é um dos princípios da implementação do Sistema Único de Saúde. Essa participação é formal e normatizada pela legislação correspondente.
- Assinale a alternativa que indica uma instância formal de participação da comunidade no SUS.
- (A) Comissão Intergestores Tripartite.  
(B) Comitê Intergestores Regional.  
(C) Conselho Municipal de Saúde.  
(D) Movimento da Reforma Sanitária.  
(E) Instituto Todos pela Saúde.
- 17.** O planejamento das políticas da Administração Pública Federal para a área da saúde é orientado por planos de médio e longo prazo, como o Plano Plurianual e o Plano Nacional de Saúde.
- Considerando a legislação do SUS, qual é o instrumento de gestão que detalha e operacionaliza esses planos, definindo os objetivos, as metas e os recursos para a execução das ações e dos serviços de saúde no curto prazo?
- (A) Relatório da Conferência Anual de Saúde.  
(B) Planejamento Regional Integrado.  
(C) Lei de Diretrizes Orçamentárias.  
(D) Programação Anual de Saúde.  
(E) Diretrizes dos Conselhos de Saúde.
- 18.** Qual é o significado de “articulação interfederativa”, no que diz respeito à organização e ao funcionamento das ações e serviços de saúde, conforme o Decreto nº 7.508/2011?
- (A) Gestão nacional dos integrantes da Região de Saúde.  
(B) Responsabilidades dos entes federativos na Rede de Atenção à Saúde.  
(C) Planejamento único, ascendente das ações e serviços públicos.  
(D) Sistema nacional de referência e contrarreferência.  
(E) Integralidade do atendimento ao usuário do SUS.
- 19.** A Política Nacional de Humanização do Sistema Único de Saúde (PNH-SUS) busca aproximar os serviços de saúde da população brasileira e valorizar o trabalho realizado em todos os níveis de atuação do sistema. A implementação dessa política gera a expectativa de determinados resultados.
- Qual das alternativas a seguir expressa essa busca da PNH-SUS?
- (A) Atendimento resolutivo priorizando critérios de eficácia e eficiência.  
(B) Redução de filas e do tempo de espera, com ampliação do acesso.  
(C) Garantia do direito de acesso de acordo com adscrição e processo de triagem.  
(D) Gestão dos serviços fundamentada em programa de qualidade.  
(E) Implantação de modelo de atenção moderno e adequado ao ambiente político e social.
- 20.** Por meio de um artigo da Lei Orgânica Municipal, determinado prefeito, de um município de médio porte, decretou intervenção na Santa Casa local, gerida por uma associação laica, sem finalidade lucrativa, alegando deterioração dos serviços prestados. O interventor nomeado pelo prefeito é um conhecido médico, que é sócio de uma operadora de planos de saúde e também proprietário da maternidade local, conveniada com o município. O Conselho Municipal de Saúde (CMS) não concorda com a intervenção e alega irregularidade nessa ação do poder executivo local.
- Assinale a alternativa que explica a razão da não concordância do CMS.
- (A) A nomeação do interventor é irregular, pois é sócio da maternidade conveniada com o município.  
(B) O interventor é médico e não um profissional com formação em gestão pública do sistema de saúde.  
(C) Para ser legítima, a intervenção deve ter participação de um número fixo de entidades representativas.  
(D) O poder judiciário local não foi chamado a opinar sobre a intervenção, portanto o ato do Executivo não deverá ser seguido.  
(E) A Santa Casa é uma entidade filantrópica, forma de natureza jurídica que a torna imune à intervenção municipal.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Entre os transtornos relacionados ao uso de álcool atendidos em pronto-socorro, assinale a alternativa que contém o quadro clínico que mais frequentemente demanda um atendimento imediato e representa uma emergência médica potencialmente fatal.
- (A) Alucinose alcoólica.
  - (B) Abuso de álcool.
  - (C) Síndrome de dependência ao álcool.
  - (D) *Delirium tremens*.
  - (E) Síndrome de Korsakoff.
22. Em um paciente adulto com alteração aguda do estado mental, qual das seguintes características é mais indicativa de *delirium* e ajuda a diferenciá-lo de uma intoxicação por substâncias?
- (A) Presença de alucinações vívidas e estruturadas, especialmente auditivas, com pupilas midriáticas.
  - (B) Curso clínico estável de confusão mental, com sintomas persistentes e sem flutuação ao longo do dia.
  - (C) História recente de uso de substâncias psicoativas, com sinais autonômicos intensos e comportamento eufórico.
  - (D) Flutuação do nível de consciência e atenção, com desorganização do pensamento e alteração do ciclo sono-vigília.
  - (E) Presença de hiperreflexia e clônus, com início abrupto após uso de antidepressivos serotoninérgicos.

23. Os riscos de cometer suicídio e heteroagressão em pacientes com diagnóstico de esquizofrenia são bem documentados. Estudos indicam que cerca de 5% dos pacientes com esquizofrenia morrem por suicídio e até 40% apresentam ideação suicida em algum momento do curso da doença.

Assinale a alternativa a seguir que está corretamente alinhada com a evidência clínica atual.

- (A) Os quadros de catatonia excluem a possibilidade de agitação e agressividade.
- (B) A heteroagressão é um traço marcador persistente da esquizofrenia e independe da fase da doença, sendo mais comum em pacientes institucionalizados de longa data.
- (C) Os pacientes com esquizofrenia hebefrênica apresentam um maior risco de suicídio em comparação com os pacientes com esquizofrenia paranoide.
- (D) O risco de suicídio é maior em pacientes com esquizofrenia que apresentam sintomas depressivos como desesperança, tristeza profunda e retraimento social. Mesmo na ausência de sintomas psicóticos ativos, as tentativas de suicídio ocorrem especialmente nos primeiros anos após o diagnóstico.
- (E) Os pacientes com esquizofrenia que fazem uso regular de antipsicóticos típicos apresentam risco reduzido de suicídio, devido ao efeito sedativo e à supressão completa dos sintomas negativos.

24. Embora não seja reconhecida como uma entidade nosológica isolada nos sistemas de classificação como o DSM-5 ou a CID-10, a psicose puerperal é clinicamente considerada uma forma de episódio psicótico agudo que ocorre no período de pós-parto. Seu curso e evolução dependem de fatores individuais e do histórico psiquiátrico da paciente.

Assinale a alternativa que apresenta o transtorno mental para o qual a psicose puerperal mais frequentemente evolui.

- (A) Esquizofrenia.
- (B) Transtorno bipolar.
- (C) Transtorno do pânico.
- (D) Transtorno obsessivo-compulsivo.
- (E) Transtorno psicótico breve.

**25.** A depressão resistente caracteriza-se pela falha ao tratamento de pelo menos dois antidepressivos, administrados em dose terapêutica e tempo adequado. Atualmente, várias alternativas terapêuticas estão disponíveis para o manejo da depressão resistente ao tratamento.

Assinale a alternativa que está corretamente alinhada com as evidências clínicas.

- (A) A eletroconvulsoterapia (ECT) é contraindicada em pacientes com elevado risco suicida, devido ao potencial de exacerbar sintomas psicóticos e aumentar a impulsividade.
- (B) A esketamina intranasal atua como agonista dos receptores N-metil-D-aspartato (NMDA) e apresenta efeito antidepressivo gradual após semanas de uso contínuo.
- (C) A estimulação magnética transcraniana (EMT) é uma técnica invasiva que requer anestesia geral e internação hospitalar, sendo indicada apenas em casos refratários extremos.
- (D) Antipsicóticos típicos como haloperidol é a primeira linha de tratamento complementar para depressão resistente, devido ao seu perfil de ação sobre sintomas negativos e cognitivos.
- (E) Em estudos clínicos controlados, a psilocibina tem demonstrado efeitos antidepressivos rápidos e duradouros após poucas sessões, mesmo em pacientes com múltiplas falhas terapêuticas.

**26.** Assinale a alternativa que descreve corretamente uma diferença comportamental ou neuropsicológica entre o transtorno obsessivo-compulsivo (TOC) e os transtornos de controle de impulso.

- (A) A disfunção nos receptores noradrenérgicos fundamenta os sintomas do TOC, enquanto os transtornos de impulso estão ligados à disfunção serotoninérgica.
- (B) Ambos os transtornos compartilham o mesmo padrão de comorbidades, com prevalência semelhante de psicose e transtornos neurocognitivos.
- (C) Enquanto o TOC está associado à ativação do sistema límbico e busca de recompensa, os transtornos de impulso envolvem hiperatividade no circuito cortico-estriatal.
- (D) O TOC é caracterizado por comportamentos egosintônicos, enquanto os transtornos de impulso são predominantemente egodistônicos.
- (E) Os comportamentos compulsivos no TOC visam aliviar ansiedade gerada por obsessões, enquanto nos transtornos de impulso há alívio de tensão seguido de prazer momentâneo.

**27.** Nos serviços de emergência, os transtornos de ansiedade podem se manifestar de várias formas, frequentemente mimetizando condições médicas agudas, o que pode complicar o diagnóstico inicial.

Assinale o transtorno de ansiedade cuja manifestação mais frequentemente mimetiza eventos cardíacos agudos como o infarto do miocárdio.

- (A) Transtorno de ansiedade generalizada.
- (B) Transtorno de ansiedade social.
- (C) Transtorno de estresse pós-traumático.
- (D) Transtorno obsessivo-compulsivo.
- (E) Transtorno do pânico com ataques.

**28.** Em relação à narcolepsia, assinale a alternativa correta sobre o seu diagnóstico e tratamento.

- (A) O diagnóstico é clínico e dispensa exames complementares, sendo confirmado pela presença de cataplexia.
- (B) O teste de latência múltipla do sono (TLMS) é utilizado para avaliar sonolência diurna e presença de sono REM precoce.
- (C) O tratamento baseia-se em benzodiazepínicos, que reduzem os episódios de paralisia do sono.
- (D) A narcolepsia tipo 2 é caracterizada pela ausência de sonolência diurna e presença obrigatória de alucinações hipnagógicas.
- (E) O uso de psicoestimulantes, como modafinil e metilfenidato, é contraindicado, pois agrava os sintomas motores e cognitivos da narcolepsia.

**29.** Assinale alternativa que apresenta a medicação aprovada pelo *US Food and Drug Administration* (FDA) como primeira linha para o tratamento do transtorno de compulsão alimentar em adultos.

- (A) Fluoxetina.
- (B) Lisdexanfetamina.
- (C) Olanzapina.
- (D) Sertralina.
- (E) Topiramato.

**30.** O desenvolvimento do Transtorno de Estresse Pós-Traumático (TEPT), após exposição a trauma ou violência intensa, envolve uma complexa interação entre estruturas cerebrais, neurotransmissores e processos cognitivos.

Qual dos fatores a seguir está mais consistentemente associado ao aumento do risco de desenvolver TEPT após exposição a um evento traumático?

- (A) Nível baixo de cortisol.
- (B) Falta de suporte social.
- (C) Atividade reduzida da amígdala.
- (D) História de transtornos psiquiátricos, como depressão ou ansiedade.
- (E) Alta resiliência psicológica.

**31.** O quadro clínico antes conhecido como hipocondria foi descrito no DSM-5 como Transtorno de ansiedade de doença.

Assinale a alternativa correta em relação a esse transtorno.

- (A) O transtorno exige a presença de sintomas somáticos intensos e persistentes, como dor ou fadiga, que não podem ser explicados clinicamente.
- (B) A preocupação com ter ou adquirir uma doença grave deve persistir por, pelo menos, 3 meses, mesmo diante de avaliações médicas tranquilizadoras.
- (C) O comportamento de busca por saúde (como exames médicos frequentes) ou de evitação (como evitar hospitais) não é um critério diagnóstico relevante.
- (D) O transtorno de ansiedade de doença é classificado no DSM-5 como um subtipo de transtorno obsessivo-compulsivo devido à sua natureza intrusiva.
- (E) O transtorno pode ocorrer com ou sem sintomas somáticos significativos, sendo caracterizado principalmente pela preocupação excessiva com a saúde e interpretações catastróficas de sensações corporais.

**32.** Estima-se que até 2% da população possa apresentar o transtorno de despersonalização/desrealização em algum momento da vida.

Assinale a alternativa que menciona sobre uma ou mais características desse transtorno dissociativo.

- (A) Os sintomas são paroxísticos, mas com curso progressivo e sem causar disfunção ou sofrimento significativo.
- (B) Perda de memória de eventos importantes, geralmente traumáticos.
- (C) Presença de duas ou mais identidades distintas no mesmo indivíduo.
- (D) Sensação de estar desconectado de si ou do mundo.
- (E) Perda súbita e inesperada da memória retrógrada, acompanhada de viagens ou deslocamentos físicos e, em alguns casos, assunção de uma nova identidade.

**33.** O termo “retardo mental” foi substituído por deficiência intelectual em classificações como o DSM-5 e a CID-11, por ser considerado pejorativo e estigmatizante.

Qual das alternativas a seguir reflete corretamente a ênfase atual na definição de deficiência intelectual segundo o DSM-5?

- (A) O diagnóstico é determinado por um QI inferior a 70, independentemente do funcionamento adaptativo.
- (B) A deficiência intelectual é considerada um transtorno neurodegenerativo progressivo, com início geralmente após os 25 anos.
- (C) O funcionamento adaptativo é avaliado em ambientes clínicos, sem considerar o contexto social ou cultural do indivíduo.
- (D) A avaliação diagnóstica deve integrar medidas de desempenho intelectual, funcionamento adaptativo e considerar o contexto sociocultural.
- (E) Apesar das modificações dos manuais mais recentes, o termo “idiotismo” segue sendo o mais utilizado e com maior precisão técnica do que “retardo mental” ou “deficiência intelectual”.

**34.** Senhora idosa, de 86 anos, vive sozinha há 10 anos, desde que ficou viúva. Apresenta problemas de acuidade visual e auditiva, mas se mantém funcional e independente. Tem relatado à filha uma infestação de insetos no seu próprio corpo e pele, principalmente durante o período noturno. Para tentar afastá-los, tem utilizado incensos, citronela e aromatizadores ambientais. Insatisfeita com os resultados, contratou uma empresa de dedetização profissional. Como os insetos continuam aparecendo à noite em seu quarto, decidiu processar a empresa.

Com base nesse relato, assinale a alternativa que corresponde à síndrome clínica apresentada.

- (A) Parafrenia fantástica.
- (B) Síndrome de Cotard.
- (C) Síndrome de Diógenes.
- (D) Síndrome de Estocolmo.
- (E) Síndrome de Ekblom.

**35.** Paciente de 28 anos, feminina, comparece à clínica dermatológica com múltiplas lesões ulceradas e crostas, de bordas irregulares e distribuição assimétrica. As lesões distribuem-se pelos membros, dorso e abdômen. Ela relata que as lesões surgiram espontaneamente há cerca de duas semanas e que não cicatrizam, apesar de já ter usado diversos cremes prescritos por outros médicos. Ao ser questionada sobre o histórico das lesões, suas respostas são vagas e inconsistentes. A paciente demonstra amplo conhecimento médico e em relação aos tratamentos disponíveis, parece satisfeita com a atenção recebida e solicitação de novos exames anatomopatológicos. O médico assistente observa que a paciente foi atendida vinte e cinco vezes no último ano, neste mesmo ambulatório, com as mesmas queixas e lesões. Os exames complementares solicitados, incluindo imagens e anatomopatológicos, mostraram alterações dermatológicas inespecíficas, sem diagnóstico definido.

Qual das alternativas a seguir representa o diagnóstico mais provável?

- (A) Dermatite de contato alérgica.
- (B) Simulação.
- (C) Transtorno factício.
- (D) Transtorno de escoriação.
- (E) Transtorno de sintomas somáticos.

**36.** Paciente masculino, 26 anos, com diagnóstico de esquizofrenia há um mês, chegou ao serviço de emergência em cadeira de roda, acompanhado de vários familiares. O paciente foi atendido em pronto-socorro psiquiátrico, há cerca de duas semanas, devido a um episódio de agitação psicomotora intensa. Naquela ocasião, ele recebeu duas injeções intramusculares: haloperidol decanoato e prometazina. Desde então, evoluiu com retraimento progressivo, semimutismo, rigidez muscular, febre alta (39,5 °C), sudorese intensa, taquicardia, hipertensão oscilante e rebaixamento do nível de consciência. No exame clínico, apresentava rigidez em “canos de chumbo”, hiporreflexia e confusão mental. O paciente tem histórico de consumo de álcool e maconha, em quantidade e frequência desconhecida. Os exames laboratoriais revelaram leucocitose, mioglobulinúria, sinais de comprometimento renal, com creatina fosfoquinase extremamente elevada (12.000 U/L).

Esse caso ilustra uma complicação grave em pacientes jovens com esquizofrenia em fase inicial de tratamento. Nesse caso, o diagnóstico de emergência é

- (A) abstinência de substâncias.
- (B) catatonia estuporosa.
- (C) infecções do sistema nervoso central.
- (D) hipertermia maligna.
- (E) síndrome neuroléptica maligna.

**37.** O atendimento de um paciente com agitação psicomotora em ambiente hospitalar deve seguir uma sequência estruturada de abordagens antes de iniciar contenção física ou farmacológica. Algumas recomendações foram desenvolvidas e utilizadas para o manejo verbal e emocional em contextos clínicos. Por exemplo, vários autores recomendam o protocolo SAVE, elaborado pela Comissão Permanente de Protocolos de Atenção à Saúde.

Assinale a alternativa a seguir que representa corretamente os princípios do protocolo estruturado SAVE para evitar restrição física ou medicamentosa.

- (A) Sedação, Avaliação, Vigilância e Empatia: prioriza o uso precoce de benzodiazepínicos e monitoramento contínuo.
- (B) Sensibilidade, Ação, Vigilância e Escuta: recomenda abordagem intuitiva e subjetiva baseada na experiência da equipe.
- (C) Segurança, Atenção, Verbalização e Empatia: foca na proteção do ambiente, escuta ativa e comunicação acolhedora.
- (D) Supervisão, Assertividade, Verificação e Encaminhamento: propõe triagem rápida e encaminhamento para internação compulsória.
- (E) Suporte, Afastamento, Validação e Estabilização: enfatiza o isolamento do paciente e estabilização medicamentosa imediata.

**38.** Homem de 32 anos é levado ao pronto-socorro por familiares devido a comportamento agressivo, discurso acelerado, ideias grandiosas e insônia há vários dias. No atendimento, apresenta intensa agitação psicomotora, recusa medicação e tenta confrontar e agredir a equipe, a despeito de alerta verbal dos profissionais emergencistas. O diagnóstico de episódio maníaco agudo é considerado.

A conduta inicial mais adequada para manejo emergencial desse paciente é

- (A) administrar haloperidol oral e aguardar resposta clínica.
- (B) iniciar lítio intravenoso e manter observação.
- (C) contenção física imediata, seguida de antipsicótico ou benzodiazepínico intramuscular.
- (D) encaminhar para internação voluntária em hospital psiquiátrico.
- (E) prescrever antidepressivo tricíclico e liberar com acompanhamento ambulatorial.

**39.** Em relação ao tremor induzido por sais de lítio, assinale a alternativa que descreve corretamente as suas características clínicas e implicações terapêuticas.

- (A) Em geral, o tremor é fino, postural, dose-dependente, e pode ser tratado com beta-bloqueadores como o propranolol.
- (B) O tremor ocorre em pacientes com insuficiência renal e está associado à hipocalcemia e alterações iônicas induzidas pelo lítio.
- (C) O tremor induzido por lítio é irreversível, tende a ser persistente e piorar com o tempo, mesmo após a suspensão da droga.
- (D) Todos os casos de tremor indicam uma intoxicação grave por lítio, requer suspensão imediata da medicação e internação em unidade de terapia intensiva.
- (E) Trata-se de um tremor de repouso, semelhante ao observado na doença de Parkinson, e responde bem à levodopa.

**40.** A amnésia anterógrada após sessões de eletroconvulsoterapia (ECT) é uma complicação cognitiva comum, mas geralmente transitória. A sua ocorrência pode variar conforme o tipo de ECT, a técnica utilizada e a sensibilidade individual do paciente.

Assinale a alternativa que descreve corretamente um dos fatores de risco de comprometimento cognitivo após receber ECT.

- (A) A ECT aplicada unilateralmente tem maior risco de amnésia que a bilateral.
- (B) Uso de anestésicos como o propofol ou o etomidato reduz a resposta autonômica ao estímulo elétrico, mas aumenta o risco de *delirium* pós-ictal e retarda a recuperação cognitiva.
- (C) O relaxante succinilcolina previne fraturas e lesões musculares durante a convulsão induzida por ECT, mas provoca um maior efeito negativo na cognição.
- (D) Pacientes idosos e com doenças neurológicas são os mais vulneráveis a complicações cognitivas pós-ECT.
- (E) Sessões mais frequentes de ECT diminuem o risco de alterações cognitivas.

