



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAREMA

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

010. PROVA OBJETIVA

MÉDICO I – PSIQUIATRA PEDIÁTRICO

- ◆ 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 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 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 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 _____

CONHECIMENTOS GERAIS

POLÍTICA DE SAÚDE

01. Em um município de pequeno porte do interior de São Paulo, 8% da população apresentou diarreia aguda, o que causou inquietação entre as pessoas. O prefeito tranquilizou a população ao declarar que exames estavam sendo feitos na água e que todos deveriam lavar as mãos com frequência, usando água e sabão, não compartilhar pratos, copos ou talheres, especialmente em casas com pessoa(s) doente(s), e ferver a água antes do consumo. Além disso, foram distribuídos frascos de hipoclorito de sódio e foram dadas instruções para o uso.

A respeito do caso apresentado, assinale a alternativa correta.

- (A) As medidas tomadas sugerem que as autoridades sanitárias devem ter evidências de se tratar de contaminação da água por microorganismos como a *E. coli*.
- (B) As medidas tomadas pela prefeitura são inadequadas, pois toda a população deveria ser orientada a fazer uso de água mineral, que deveria ser distribuída gratuitamente.
- (C) O secretário de saúde deve satisfazer, pois a fiscalização de qualquer água utilizada pela população é de inteira responsabilidade do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D) A prefeitura deve contratar imediatamente uma empresa especializada em intoxicação populacional para conter o surto de diarreia.
- (E) Além da investigação de uma contaminação da água, é fundamental coletar amostras de alimentos em todos os restaurantes para realizar exames adequados.

02. Assinale a alternativa correta sobre a raiva humana.

- (A) A intervenção terapêutica precoce é fundamental para um melhor prognóstico e maior efetividade da medicação específica.
- (B) A vacinação trienal de cães e gatos é eficaz na prevenção da raiva nesses animais, o que previne a totalidade da raiva humana.
- (C) Dados mostram que os gatos têm sido os principais reservatórios e transmissores do vírus da raiva em áreas urbanas nos últimos 10 anos.
- (D) A raiva é uma doença quase sempre fatal, para a qual a melhor medida de prevenção é a vacinação pré ou pós-exposição.
- (E) Os casos humanos de raiva são de notificação individual, compulsória e imediata aos níveis municipal, estadual e federal, assim que confirmados.

03. Clara tem 35 anos de idade e recebe a informação de que sua endoscopia – que deveria ser feita sob sedação – foi agendada em um hospital prestador de serviços para o Sistema Único de Saúde (SUS). No dia do exame, não há ninguém maior de idade que possa acompanhá-la, e seu irmão lhe diz que tem disponibilidade de buscá-la após o exame.

A respeito do caso apresentado, assinale a alternativa correta.

- (A) Clara é obrigada a indicar algum acompanhante, entre parentes, amigos e vizinhos, mesmo que esse não seja maior de idade.
- (B) Para que seu irmão possa buscá-la após o exame, é preciso que Clara notifique o hospital 24 horas antes, informando o nome dele e outros dados pessoais.
- (C) O hospital deve indicar pessoa para acompanhá-la, preferencialmente profissional de saúde do sexo feminino, sem custo adicional para Clara.
- (D) Clara deve procurar um acompanhante maior de idade, cujos dados pessoais devem ser repassados para o hospital 24 horas antes do procedimento.
- (E) Clara tem direito a acompanhante para o procedimento, desde que tenha parentesco de até segundo grau.

04. Em um município de pequeno porte, a principal empresa é do ramo econômico de frigoríficos e tem aproximadamente 800 mulheres empregadas, as quais trabalham em linha de desmontagem de frangos. A Unidade Básica de Saúde (UBS) mais próxima à empresa começa a receber trabalhadoras da unidade que se queixam de dores nos braços, na coluna e de infecções urinárias de repetição. Associam esses adoecimentos às jornadas prolongadas, sem pausas para descanso e outras necessidades fisiológicas, e à execução de muitos movimentos repetitivos.

A respeito do caso apresentado, assinale a alternativa correta.

- (A) A UBS deve notificar o Ministério do Trabalho e Emprego, pois a intervenção sobre condições de trabalho é atribuição exclusiva desse ministério.
- (B) Por se tratar de um setor de relevante importância econômica para o município, as intervenções sanitárias devem ter caráter educativo e de orientação, sem a aplicação de sanções administrativas ou restrições operacionais.
- (C) A UBS deve encaminhar todas as trabalhadoras adoecidas para serviços do plano de saúde pago pela empresa, para que tenham tratamento adequado.
- (D) A UBS deve notificar o Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST) como único órgão com competência para atuar junto à empresa.
- (E) É importante planejar ações de vigilância com o objetivo de mudar situações de trabalho que sejam identificadas como desencadeadoras e perpetuadoras de adoecimentos.

05. O secretário de saúde de um município de médio porte recusa-se a dar acesso ao relatório de gestão previsto na Lei nº 8.142/1990, a despeito da solicitação do Conselho Municipal de Saúde.

Assinale a alternativa correta sobre esse caso.

- (A) Ao não cumprir a Lei nº 8.142/1990, o secretário impede que o Conselho de Saúde exerça uma das atribuições previstas em lei, que é a de controle dos recursos financeiros do SUS.
- (B) O secretário está usando uma das prerrogativas dos gestores do SUS de cidades de porte médio, que é a de disponibilizar o relatório de gestão apenas para o Ministério da Saúde.
- (C) A recusa do Secretário de Saúde deve ser analisada pela Câmara Municipal, que pode criar uma lei que o obrigue a disponibilizar o relatório de gestão para o Conselho de Saúde.
- (D) O relatório de gestão é um documento pouco elucidativo, de forma que não há necessidade de que o Conselho de Saúde o tenha para análise.
- (E) Somente a Câmara dos vereadores pode obrigar o secretário a cumprir a lei.

06. O atributo que corresponde diretamente ao princípio da longitudinalidade na Atenção Básica é a

- (A) universalidade.
- (B) integralidade.
- (C) coordenação do cuidado.
- (D) equidade.
- (E) continuidade da relação de cuidado.

07. Assinale a alternativa que apresenta corretamente serviços que são portas de entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde (RAS).

- (A) Laboratórios para exames bioquímicos.
- (B) Serviços especiais de acesso aberto.
- (C) Unidades de Terapia Intensiva.
- (D) Serviços de especialidades.
- (E) Hospitais universitários.

08. Assinale a alternativa correta sobre a Política Nacional de Humanização (PNH).

- (A) A PNH foi concebida para que os conflitos entre gestores, trabalhadores e usuários fossem eliminados e, assim, permita-se o adequado cuidado à saúde.
- (B) Humanizar significa a identificação e a inclusão apenas dos pontos comuns existentes entre gestores, trabalhadores e usuários nos processos de gestão e cuidado.
- (C) A PNH exige a capacidade de decisão por parte da gestão e o reconhecimento da hierarquia por parte dos trabalhadores, que não precisam conhecer o funcionamento da gestão dos serviços.
- (D) Os movimentos de perturbação e inquietação provocados pela comunicação entre gestores, usuários e trabalhadores são considerados o “motor” de mudanças pela PNH.
- (E) A implantação da PNH se dá à medida que os trabalhadores conseguem impor os procedimentos científicos baseados em conhecimento de literatura.

09. Considerando o aumento dos casos de sarampo na região das Américas durante 2025 e 2026, a ocorrência de outros eventos de saúde pública em países dentro e fora da região e no contexto da realização de eventos de grande porte com ampla participação internacional, a Organização Pan-Americana da Saúde / Organização Mundial da Saúde (OPAS/OMS) insta os Estados-Membros a reforçarem, com prioridade, as atividades de vigilância e vacinação e a garantirem uma resposta rápida e eficaz diante de casos suspeitos de sarampo. Da mesma forma, recomenda-se a implementação de buscas ativas comunitárias, institucionais e laboratoriais para a identificação precoce de casos, bem como o desenvolvimento de atividades complementares de vacinação destinadas a preencher lacunas de imunidade.

Assinale a alternativa correta sobre a doença mencionada.

- (A) No Brasil, a segunda dose da vacina tríplice viral SCR deve ser ministrada a crianças de 4 anos.
- (B) A vacina tríplice viral SCR deve ser ministrada nas gestantes que não possuem sequer uma dose.
- (C) Nas campanhas de reforço da vacina tríplice viral SCR deve-se destacar a importância da vacinação em idosos de mais de 65 anos.
- (D) No Brasil, a primeira dose da vacina tríplice viral SCR contra o sarampo, caxumba, rubéola e síndrome da rubéola congênita se dá aos 12 meses.
- (E) Em contextos de risco aumentado de exposição ao vírus, crianças a partir de 2 meses devem ser vacinadas com a vacina tríplice viral SCR.

10. Assinale a alternativa correta sobre o movimento da Reforma Sanitária Brasileira e suas implicações.

- (A) O movimento médico foi fundamental para o sucesso do movimento da Reforma Sanitária Brasileira, assim como as escolas de medicina também modificaram imediatamente o currículo com o objetivo de formar profissionais voltados para as necessidades da coletividade.
- (B) O movimento da Reforma Sanitária Brasileira resultou na criação, em 1988, do Sistema Único de Saúde (SUS), que inicialmente excluiu o setor privado da saúde das possibilidades de contratação de serviços.
- (C) O movimento da Reforma Sanitária Brasileira obteve amplo apoio de todos os segmentos sociais, que viram, na criação do SUS, a oportunidade de expandir hospitais privados no território nacional.
- (D) A ideologia do movimento pela Reforma Sanitária Brasileira preconizava a saúde como uma questão a ser resolvida pelos serviços médicos, auxiliados por setores da sociedade interessados na proteção às pessoas.
- (E) O movimento da Reforma Sanitária Brasileira foi caracterizado por um processo amplo de mobilizações da sociedade brasileira em prol da redemocratização e em contraposição às desigualdades e mercantilização da saúde.

11. Clara tem 38 anos de idade e dois filhos com autismo. A família é acompanhada por uma Unidade Básica de Saúde (UBS). Durante os atendimentos, a equipe identifica dificuldades relacionadas à renda, à moradia, ao acesso à educação e aos serviços de saúde, com repercussões sobre o cuidado das crianças.

Assinale a alternativa correta sobre o caso apresentado.

- (A) A equipe deve concentrar sua atuação nas necessidades clínicas das crianças, encaminhando as questões sociais aos órgãos de assistência social.
- (B) A situação deve ser abordada considerando que as condições de saúde são influenciadas por fatores como renda, moradia, educação e acesso aos serviços essenciais, cabendo ao Sistema Único de Saúde (SUS) desenvolver ações de promoção, proteção e recuperação da saúde.
- (C) A UBS deve considerar as condições sociais da família somente quando houver comprovação de que constituem a causa direta do adoecimento das crianças.
- (D) A atuação sobre os determinantes sociais da saúde compete prioritariamente à assistência social, cabendo ao SUS intervir apenas quando houver necessidade de tratamento ou reabilitação.
- (E) A equipe deve priorizar os fatores relacionados ao acesso aos serviços de saúde, pois condições de renda, moradia e educação não integram os determinantes da saúde estabelecidos pela legislação do SUS.

12. Enchentes e inundações são responsáveis não apenas pela destruição de infraestrutura, morte de pessoas e animais, como também são propagadoras de doenças e do aumento de vetores de diversas enfermidades, sendo uma delas a leptospirose.

Assinale a alternativa correta sobre essa doença.

- (A) A leptospirose é causada pela bactéria leptospira, presente em águas contaminadas pela urina de ratos.
- (B) Águas contaminadas podem transmitir a bactéria leptospira, mas principalmente quando há ingestão da água.
- (C) A leptospirose é uma doença de alta letalidade, chegando a matar 50% das pessoas infectadas.
- (D) As formas mais graves são as anictéricas, mas com insuficiência renal e cardíaca.
- (E) A leptospirose é uma doença com tempo de incubação longo, normalmente variando de 30 a 60 dias.

13. A dengue é uma doença febril aguda sistêmica de origem viral. Nas últimas décadas, o número de casos de dengue no mundo tem aumentado dramaticamente. Nas Américas, entre 10 de janeiro e 11 de dezembro de 2023, foram notificados 4,1 milhões de casos suspeitos de dengue, incluindo 6.710 casos em sua forma grave. A dengue é endêmica na maioria dos países da América do Sul, México e América Central e nos países do Caribe.

Assinale a alternativa correta sobre essa doença.

- (A) Um antecedente de ocorrência da doença descarta o diagnóstico, mesmo com quadro sugestivo, pois a imunidade é permanente.
- (B) O vírus é transmitido pela picada de mosquitos do gênero *Aedes*, que também são responsáveis pela transmissão da chikungunya, febre amarela e Zika.
- (C) A dengue tem letalidade que chega a 30% dos casos diagnosticados.
- (D) As vacinas contra a dengue são de vírus atenuado, podendo ser administradas em gestantes.
- (E) O tratamento específico para a dengue é o aciclovir endovenoso por 7 dias.

14. Considere uma situação na qual a esperança de vida é maior na cidade A do que na cidade B e assinale a alternativa correta.

- (A) Na cidade A, a idade máxima de uma pessoa é maior do que na cidade B.
- (B) Pode-se deduzir que, na cidade A, há mais equipamentos hospitalares do que na cidade B.
- (C) Pode-se deduzir que o número médio de anos que ainda restam para serem vividos pelos indivíduos na cidade A é maior do que na cidade B.
- (D) Pode-se afirmar com certeza que a cidade A tem um produto interno bruto maior do que a cidade B.
- (E) A população da cidade A é maior e mais jovem do que a da cidade B.

15. Assinale a alternativa que apresenta agravos de notificação compulsória imediata em todo o país.

- (A) Tétano neonatal, violência sexual e pneumoconiose.
- (B) Dengue, distúrbio de voz relacionado ao trabalho e difteria.
- (C) Violência doméstica, perda auditiva induzida por ruído e tuberculose.
- (D) Doença de Chagas aguda, câncer relacionado ao trabalho e dengue.
- (E) Acidente de trabalho, acidente por animal peçonhento e óbito por dengue.

16. Um helicóptero alugado cai com 3 pessoas que estavam se dirigindo a uma reunião de trabalho. Com exceção do piloto, que sofre apenas uma fratura, os demais morrem.

Assinale a alternativa correta em relação à notificação como acidente de trabalho no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).

- (A) Todos os casos devem ser notificados no SINAN, se tiverem registro em carteira profissional.
- (B) Somente o piloto deve ter seu caso notificado no SINAN, se tiver registro em carteira profissional.
- (C) Somente o piloto deve ter seu caso notificado no SINAN, pois estava claramente trabalhando.
- (D) Todos os casos devem ser notificados no SINAN.
- (E) Nenhum deles deve ser objeto de notificação no SINAN, pois estavam fora do local de trabalho.

17. Cleber, de 55 anos de idade, apresenta quadro de cefaleia intensa, febre e confusão mental aguda. Socorrido em uma unidade hospitalar, após avaliação, recebe o diagnóstico de meningoencefalite pelo vírus do herpes zoster.

Assinale a alternativa correta sobre esse caso.

- (A) O tratamento é inespecífico, com hidratação e sintomáticos.
- (B) O diagnóstico está equivocado, salvo se Cleber tiver imunodepressão.
- (C) O quadro de Cleber tem alta transmissibilidade.
- (D) O vírus varicela-zoster e o vírus herpes simples-1 são sinônimos.
- (E) Pode-se afirmar que Cleber já tinha tido contato com o vírus varicela-zoster.

18. O pé diabético está entre as complicações mais frequentes do diabetes *mellitus* (DM), com a presença de infecções, ulceração e/ou destruição de tecidos profundos associados a alterações neurológicas e a vários graus de doença vascular periférica em pessoas com DM. As consequências podem ser dramáticas para a vida do indivíduo, desde feridas crônicas e infecções até amputações de membros inferiores. O exame periódico dos pés propicia a identificação precoce e o tratamento oportuno das alterações encontradas, possibilitando, assim, a prevenção de um número expressivo de complicações do pé diabético.

Assinale a alternativa correta sobre os cuidados necessários para prevenir complicações do pé diabético.

- (A) A avaliação regular dos pés da pessoa com DM deve ser realizada sempre por profissionais médicos, segundo a periodicidade recomendada.
- (B) Considerando que o pé diabético possui características peculiares e difíceis de se avaliar, preconiza-se que um profissional da cirurgia vascular e um profissional da neurologia façam avaliação dos pés das pessoas com DM semestralmente.
- (C) As complicações do pé diabético são principalmente de ordem vascular ou isquêmica e se caracterizam por formigamentos e sensação de queimação nos pés.
- (D) Nos primórdios do Sistema Único de Saúde (SUS), havia uma orientação para que as pessoas com DM adotassem procedimentos em relação aos cuidados com seus pés, mas essa prática se mostrou pouco efetiva e atualmente o cuidado é de responsabilidade dos especialistas.
- (E) A equipe da atenção básica é fundamental na avaliação periódica das pessoas com DM, e um dos objetivos é o de detectar precocemente alterações que confirmam risco aumentado para o desenvolvimento de úlceras e outras complicações do pé diabético.

19. Francisco tem 70 anos de idade e teve um acidente vascular cerebral (AVC). Recebe alta hospitalar, com hemiparesia à esquerda, de leve/média intensidade. Como mora com uma filha adulta, que trabalha fora de casa durante o dia, a Equipe de Saúde da Família (ESF) da UBS onde faz acompanhamento de saúde há décadas se organiza para proporcionar segurança e conforto para Francisco. A avaliação é de que ele necessita de ajuda para o banho e para a alimentação, tendo condições de manter sua higiene pessoal e locomoção dentro de casa por si mesmo.

Assinale a alternativa correta a respeito do caso apresentado.

- (A) A ESF deve entrar em contato com a filha e com os vizinhos de Francisco para promover um rodízio de atividades de cuidado, visando fortalecer laços de solidariedade e amizade.
- (B) A ESF deve promover a construção de condições para que Francisco tenha os cuidados necessários para as diferentes fases do processo de recuperação e reabilitação, envolvendo a filha e o paciente.
- (C) Devido às condições sociais de Francisco, a conduta adequada da ESF deve ser a de buscar uma instituição de longa permanência para que receba cuidados condizentes com sua necessidade.
- (D) A conduta do hospital foi incorreta, pois deveria dar alta hospitalar quando os recursos terapêuticos e reabilitacionais tivessem se esgotado.
- (E) A ESF deve orientar Francisco e sua filha a contratarem uma pessoa que possa prestar cuidados ao paciente durante o dia.

20. Um trabalhador esfaqueia um colega no interior da empresa em que trabalham. A vítima não resiste e evolui a óbito.

Assinale a alternativa correta referente a uma das atribuições do Sistema Único de Saúde (SUS) em situações como essa.

- (A) O SUS deve realizar uma investigação do caso para identificar possíveis aspectos na organização do trabalho que possam ter contribuído para o ocorrido.
- (B) O SUS deve se limitar à solicitação formal à empresa para que relate o ocorrido e suas circunstâncias.
- (C) Trata-se de um caso no qual as autoridades policiais são as únicas legalmente constituídas para proceder à investigação.
- (D) A ação principal do SUS em quaisquer ocorrências ocorridas nos locais de trabalho é a oferta de assistência.
- (E) As relações trabalhistas nesse caso extrapolam o campo de atribuições do SUS.

21. Um paciente de 5 anos apresenta, há mais de 6 meses, birras frequentes, desobediência a regras e discussões recorrentes com os pais e professores, sem episódios de agressão a pessoas ou animais ou violação grave de normas sociais. Recebeu o diagnóstico de Transtorno de Oposição Desafiante (TOD). Considerando as diretrizes mais atuais sobre o manejo desse transtorno, assinale a alternativa correta sobre a intervenção de primeira linha indicada.

- (A) Encaminhamento para acolhimento institucional ou afastamento temporário do convívio familiar é a conduta inicial recomendada diante do diagnóstico de TOD em crianças menores de 7 anos.
- (B) Programas de orientação/treinamento parental, com foco em manejo comportamental e fortalecimento do vínculo pais-criança, são considerados intervenção de primeira linha para TOD nessa faixa etária, com evidência de eficácia.
- (C) Antipsicóticos atípicos em baixas doses constituem a intervenção de primeira linha para TOD em pré-escolares, dada a necessidade de controle rápido dos sintomas comportamentais para melhor prognóstico.
- (D) Estabilizadores de humor, como o ácido valproico, são indicados como tratamento inicial para TOD, pela sobreposição fisiopatológica bem estabelecida entre esse transtorno e o Transtorno bipolar de início precoce.
- (E) O metilfenidato é indicado como tratamento de primeira linha para TOD, mesmo na ausência de sintomas de desatenção ou hiperatividade associados.

22. Considerando as recomendações para o seguimento clínico de crianças e adolescentes em uso de antipsicóticos atípicos, assinale a alternativa correta.

- (A) A dosagem sérica do antipsicótico é recomendada para o acompanhamento do tratamento, de forma análoga ao monitoramento realizado no uso de lítio e ácido valproico.
- (B) A hiperprolactinemia associada a alguns antipsicóticos atípicos, como a risperidona, tem relevância clínica considerada baixa nessa faixa etária, dispensando avaliação específica na rotina de seguimento.
- (C) Peso, IMC e circunferência abdominal devem ser aferidos no início do tratamento e reavaliados com maior frequência nos primeiros meses, junto com pressão arterial, glicemia e perfil lipídico, dado o potencial de efeitos colaterais metabólicos.
- (D) Hemogramas seriados são fundamentais no monitoramento de pacientes em uso de clozapina e lurasidona, considerando o risco de agranulocitose associado a esses fármacos.
- (E) Dentre os antipsicóticos atípicos, o aripiprazol é uma exceção por não necessitar de monitoramento clínico, uma vez que apresenta perfil de efeitos colaterais diferente, não cursando com riscos metabólicos.

23. A insônia é o transtorno do sono persistente mais comum na adolescência, sendo a terapia cognitivo-comportamental para insônia a abordagem com maior sucesso para esses casos. Quais são estratégias corretas usadas nessa terapia?
- (A) *Mindfulness* e técnicas de aceitação e compromisso.
 - (B) Psicoeducação e técnicas de hipnoterapia.
 - (C) *Biofeedback* e educação sobre higiene do sono.
 - (D) Prescrição de fitoterápicos e orientação parental.
 - (E) Restrição de sono e treinamento de relaxamento.
24. Um menino de 11 anos apresenta-se em consulta com histórico de, há cerca de 6 meses, estar sentindo muitas preocupações acerca de seu desempenho escolar. Refere sentir que precisa tirar notas boas em todas as matérias para conseguir entrar em uma boa faculdade no futuro, além de temer ser humilhado diante dos colegas pelos professores se for mal nas provas. Ademais, refere sofrer pensando nas dificuldades financeiras dos pais e deseja ter uma boa profissão para poder ajudar a família. Tem tido insônia na véspera das provas e sente-se cansado constantemente, reclamando também de “brancos” no momento das provas, o que prejudica suas notas. Parou de brincar aos finais de semana para estudar. Pais consideram os comportamentos exagerados e negam cobrança excessiva com notas. O paciente não tem comorbidades clínicas nem antecedentes em saúde mental. O diagnóstico mais provável para o quadro dele é de
- (A) transtorno de ansiedade generalizada.
 - (B) transtorno obsessivo compulsivo.
 - (C) fobia social.
 - (D) fobia específica com temática escolar.
 - (E) episódio depressivo.
25. Em relação à Classificação Internacional de Doenças, 11ª revisão (CID-11), comparada à CID-10, assinale a alternativa correta sobre mudanças relevantes para a psiquiatria da infância e adolescência.
- (A) A CID-11 substituiu o Transtorno Disruptivo da Desregulação do Humor por uma categoria igual à do DSM-5 (*Manual Diagnóstico e Estatístico dos Transtornos Mentais*, 5ª edição), mantendo o critério de frequência de explosividade.
 - (B) A CID-11 aboliu as categorias diagnósticas separadas de “Síndrome de Asperger” e “Transtorno Desintegrativo da Infância”, integrando-as à categoria de Transtorno do Espectro Autista, de modo semelhante à mudança já adotada pelo DSM-5.
 - (C) A CID-11 exige idade mínima de 6 anos para o diagnóstico de TDAH, ao contrário do DSM-5, que permite o diagnóstico em idade pré-escolar, desde que os critérios sejam preenchidos.
 - (D) A CID-11 incorporou o Transtorno de Ansiedade de Separação à categoria de Transtorno de Apego Reativo, deixando de reconhecê-lo como diagnóstico separado.
 - (E) A CID-11 deixou de reconhecer quadros psicóticos de início na infância, considerando a esquizofrenia um diagnóstico que deve ser firmado após 18 anos.
26. Um menino de 10 anos apresenta explosões de temperamento graves, em média 4 vezes por semana, há mais de um ano, em múltiplos contextos (casa e escola), com humor persistentemente irritável entre as explosões. Nunca apresentou episódio distinto de humor elevado/expansivo ou grandiosidade associado a alteração de energia. Diante desse quadro, assinale a alternativa correta.
- (A) O curso evolutivo esperado de crianças com esse quadro é a progressão para Transtorno Bipolar na vida adulta, razão pela qual o tratamento de escolha são os estabilizadores de humor associados a antipsicóticos atípicos.
 - (B) O quadro é mais compatível com Transtorno Disruptivo da Desregulação do Humor (DMDD) do que com Transtorno Bipolar, pois a ausência de episódios distintos e delimitados de mania/hipomania, associada à irritabilidade crônica entre as crises, é o principal critério diferenciador entre as duas condições.
 - (C) O quadro preenche critérios para Transtorno Bipolar tipo I, uma vez que irritabilidade grave e recorrente na infância é, por definição, equivalente a um episódio maníaco.
 - (D) A ausência de humor elevado ou expansivo exclui qualquer transtorno do humor, sendo o diagnóstico mais provável Transtorno de Oposição Desafiante isolado.
 - (E) DMDD e Transtorno Bipolar de início pediátrico são, segundo o DSM-5, diagnósticos associados, firmados simultaneamente sempre que houver irritabilidade crônica associada a explosões de raiva.

27. Uma das linhas de psicoterapia com maior quantidade de evidência no tratamento de crianças e adolescentes com transtornos psiquiátricos é a terapia comportamental, baseada na teoria behaviorista. Nessa teoria, qual é o significado do conceito de reforço negativo?
- Aumento na frequência de um comportamento como consequência da retirada de um estímulo aversivo.
 - Diminuição na frequência de um comportamento como consequência da introdução de um estímulo prazeroso.
 - Diminuição na frequência de um comportamento como consequência da introdução de um estímulo aversivo.
 - Diminuição na frequência de um comportamento como consequência da retirada de um estímulo prazeroso.
 - Aumento na frequência de um comportamento como consequência de introdução de estímulo aversivo.
28. Uma paciente de 11 anos apresenta alucinações auditivas persistentes, embotamento afetivo e prejuízo funcional significativo há mais de 6 meses, sem uso de substâncias ou condição médica identificável. Em relação à esquizofrenia de início na infância, assinale a alternativa correta.
- O uso de antipsicóticos é formalmente contraindicado em crianças menores de 12 anos com esquizofrenia de início precoce, sendo a psicoterapia a única intervenção liberada nessa faixa etária.
 - A esquizofrenia de início precoce está geneticamente desvinculada da esquizofrenia de início na vida adulta, representando entidade nosológica distinta, segundo o DSM-5.
 - Trata-se de quadro raro cujo diagnóstico exige diferencial cuidadoso com transtorno do espectro autista, transtornos do humor com sintomas psicóticos e quadros relacionados a trauma, dada a sobreposição fenomenológica nessa faixa etária.
 - Alucinações auditivas em crianças são, por si só, indicativas de psicose e, portanto, não ocorrem no contexto de outros transtornos psiquiátricos nessa faixa etária.
 - O prognóstico da esquizofrenia de início precoce tende a ser mais favorável do que o da esquizofrenia de início na vida adulta, com menor comprometimento cognitivo e funcional.
29. Assinale a alternativa que contém, corretamente, síndromes que frequentemente cursam com deficiência intelectual.
- Síndrome de Ehlers-Danlos; neurofibromatose.
 - Síndrome de Turner; síndrome de Down.
 - Síndrome do X frágil; distrofia muscular de Becker.
 - Síndrome de Rett; síndrome de Marfan.
 - Síndrome de Prader-Willi; síndrome de Angelman.
30. O M-CHAT (*Modified Checklist for Autism in Toddlers*) é uma ferramenta de rastreio para o risco de transtorno do espectro autista (TEA) que avalia desenvolvimento de habilidades sociais, atenção compartilhada, brincar simbólico e comportamentos atípicos.
- O intervalo de idade para o qual o M-CHAT é utilizado é de
- 6 meses a 18 meses.
 - 12 meses a 24 meses.
 - 16 meses a 30 meses.
 - 18 meses a 36 meses.
 - 12 meses a 48 meses.
31. “Dificuldades para compreender o que não é dito de forma explícita (p. ex., fazer inferências) e sentidos não literais ou ambíguos da linguagem (p. ex., expressões idiomáticas, humor, metáforas, múltiplos significados que dependem do contexto para interpretação).”
- O transcrito apresentado, de acordo com o DSM-5, é um critério necessário para o diagnóstico do transtorno
- de linguagem.
 - global do desenvolvimento.
 - conotativo pragmático.
 - do processamento interativo.
 - da comunicação social.
32. Assinale a alternativa que melhor descreve o conceito de posvenção no suicídio.
- Estratégia de cuidados em saúde mental para pessoas enlutadas pelo suicídio de alguém conhecido.
 - Análise da autópsia psicológica do indivíduo que cometeu suicídio, buscando melhorar dos indicadores estatísticos de saúde para construção de estratégias de prevenção.
 - Acompanhamento longitudinal multidisciplinar do paciente após tentativa de suicídio, visando minimizar risco de novos episódios.
 - Realização de campanhas de prevenção primária ao suicídio, como o Setembro Amarelo.
 - Busca ativa pelos fatores de riscos físicos e sociais envolvidos em uma ocorrência de suicídio, visando evitar novos casos relacionados.

33. O transtorno por uso de álcool (TUA) na adolescência pode chegar à prevalência de até 5% em alguns estudos. Com relação ao tratamento desse transtorno em adolescentes, na ausência de comorbidades psiquiátricas, assinale a alternativa correta.

- (A) Naltrexona tem eficácia e segurança comprovadas na faixa etária, sendo a primeira escolha de tratamento.
- (B) Acamprosato é o único fármaco liberado para esse uso na faixa etária.
- (C) Não há psicofármacos liberados para tratamento de TUA na faixa etária.
- (D) Há evidências consistentes para uso de bupropiona e oxcarbazepina na faixa etária.
- (E) O uso de dissulfiram assistido é a abordagem farmacológica com maior taxa de sucesso e mínimos efeitos colaterais.

34. Com relação ao monitoramento de crianças e adolescentes em uso de psicoestimulantes (metilfenidato ou anfetaminas) para tratamento do transtorno de déficit de atenção e hiperatividade, é correto afirmar, quanto ao acompanhamento clínico recomendado, que deve incluir

- (A) aferição periódica de peso e altura (com registro em gráficos de crescimento), além de monitorização da pressão arterial e da frequência cardíaca.
- (B) realização obrigatória de eletroencefalograma (EEG) a cada 3 meses, independentemente de história de epilepsia ou eventos paroxísticos.
- (C) dosagem sérica rotineira do fármaco, de forma análoga ao monitoramento realizado com lítio e ácido valproico.
- (D) hemograma completo mensal, pelo risco elevado de agranulocitose associado aos psicoestimulantes.
- (E) eletrocardiograma (ECG) obrigatório antes do início do tratamento em todas as crianças, independentemente da presença de fatores de risco cardiovascular ou de história cardíaca pessoal/familiar.

35. Um adolescente de 17 anos, que faz uso diário de cannabis há cerca de 2 anos, foi trazido para uma consulta ambulatorial por apresentar, nos últimos 2 meses, discurso desorganizado, persecutoriedade e isolamento social crescente.

Considerando a literatura sobre uso de cannabis na adolescência e sua relação com transtornos psicóticos, assinale a alternativa correta.

- (A) O uso de cannabis não costuma interferir no curso de transtornos psicóticos já estabelecidos, podendo, de modo geral, ser mantido sem repercussão clínica relevante em pacientes com diagnóstico de esquizofrenia.
- (B) Estudos epidemiológicos apontam efeito predominantemente protetor do uso precoce de cannabis na adolescência em relação ao desenvolvimento de transtornos por uso de outras substâncias na vida adulta.
- (C) O risco de desenvolvimento de dependência de cannabis tende a ser semelhante entre indivíduos que iniciam o uso na adolescência e aqueles que iniciam na vida adulta, com a idade de início não exercendo influência sobre esse risco.
- (D) O uso frequente e precoce de cannabis na adolescência está associado a maior risco de transtornos psicóticos, porém, há incerteza do quanto essa associação reflete a antecipação do início de um quadro que já se manifestaria ou uma vulnerabilidade genética/ambiental compartilhada entre uso de cannabis e psicose.
- (E) Canabidiol foi recentemente aprovado para tratamento de sintomas psicóticos em adolescentes com histórico de abuso de cannabis.

36. Com base nas revisões sistemáticas e diretrizes mais recentes para o tratamento de transtornos de ansiedade (transtorno de ansiedade generalizada, fobia social) em crianças e adolescentes, assinale a alternativa correta.

- (A) A indicação da linha terapêutica a ser seguida, tanto medicamentosa quanto em psicoterapia, depende do perfil e das crenças do paciente e da família.
- (B) O tratamento farmacológico com antidepressivo inibidor seletivo da recaptura de serotonina está formalmente contraindicado em crianças com transtornos de ansiedade, sendo reservado para uso em adultos.
- (C) Nos casos de fobia social, a estratégia terapêutica principal a ser aplicada é a evitação planejada de estímulos ansiogênicos.
- (D) A TCC apresenta evidência consistente de eficácia como tratamento de primeira linha, com revisões indicando taxas relevantes de remissão, embora a evidência sobre benefícios em longo prazo ainda seja limitada.
- (E) Benzodiazepínicos constituem tratamento de primeira linha para transtornos de ansiedade em crianças, dada sua rápida ação e baixo potencial de efeitos adversos cognitivos e comportamentais nessa faixa etária.

37. O aripiprazol é um antipsicótico aprovado para o tratamento de sintomas comportamentais associados ao transtorno do espectro do autismo, sendo também utilizado, de forma variada, em outros transtornos que acometem crianças e adolescentes. A acatisia constitui um dos efeitos colaterais possíveis desse fármaco.

Em face do exposto, assinale a alternativa que melhor descreve o significado clínico de acatisia.

- (A) Contrações musculares sustentadas de pescoço e face.
- (B) Movimentos abruptos e involuntários dos membros.
- (C) Sensação de calafrio com sudorese profusa.
- (D) Angústia relacionada com inquietação motora subjetiva.
- (E) Perda da estabilidade corpórea associada com déficit de propriocepção.

38. Menino de 3 anos é trazido para consulta por atraso de linguagem, contato visual reduzido, interesse restrito por objetos redondos, os quais gira por longos períodos, e agitação e choro diante de pequenas mudanças de rotina. Pensando na hipótese de transtorno do espectro autista (TEA), segundo os critérios do DSM-5, é correto afirmar que o diagnóstico requer

- (A) presença de deficiência intelectual associada, sem a qual o diagnóstico de TEA não pode ser estabelecido.
- (B) início dos sintomas após os 3 anos de idade, já que manifestações mais precoces caracterizariam quadro de transtorno desintegrativo da infância.
- (C) presença de alucinações ou delírios recorrentes, que diferenciariam o TEA de quadros de transtorno global do desenvolvimento sem comprometimento cognitivo.
- (D) déficits persistentes na comunicação e interação social em múltiplos contextos, associados a padrões restritos e repetitivos de comportamento, interesses ou atividades, com sintomas presentes desde o período inicial do desenvolvimento.
- (E) perda clinicamente significativa de habilidades de linguagem, sociais ou comportamento adaptativo previamente adquiridas, após período de desenvolvimento tipicamente normal de pelo menos dois anos.

39. Um médico recém-contratado pela rede municipal de Guararema participa de reunião de planejamento na qual se discute o alinhamento das ações assistenciais às diretrizes do sistema local de saúde. Durante os trabalhos, é destacado que a elaboração e a execução dos programas de saúde devem observar a legislação municipal e garantir a participação comunitária na gestão do SUS. À luz da legislação municipal, assinale a alternativa que identifica corretamente o órgão responsável pelo controle social da política de saúde no âmbito municipal.

- (A) Fundo Municipal de Saúde, que, embora tenha natureza financeira, exerce funções deliberativas sobre a política de saúde quando convocado pelo prefeito municipal para tal finalidade.
- (B) Conselho Municipal de Saúde, que atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde, com composição paritária e competência para fiscalizar a aplicação dos recursos.
- (C) Conferência Municipal de Saúde, que se reúne ordinariamente a cada dois anos e, entre uma edição e outra, mantém uma comissão permanente com poderes deliberativos para acompanhar a execução do plano municipal de saúde.
- (D) Secretaria Municipal de Saúde, que, por meio de sua estrutura administrativa, incorpora representantes da sociedade civil em suas câmaras técnicas, as quais detêm poder deliberativo sobre a alocação de recursos.
- (E) Câmara Técnica de Saúde, órgão de assessoramento ao gestor municipal, composta por representantes da sociedade civil e profissionais de saúde, com atribuições deliberativas sobre diretrizes assistenciais e alocação de recursos.

40. Em uma unidade de saúde de Guararema, um médico propõe a implantação de um programa de prevenção e acompanhamento de pacientes com doenças crônicas, com consultas em horário estendido e atividades educativas em grupo. A proposta está devidamente alinhada às diretrizes do Plano Municipal de Saúde e está contemplada no planejamento anual da unidade, com previsão de utilização de recursos do Fundo Municipal de Saúde para seu custeio. De acordo com a Lei Municipal nº 2.137/2002, assinale a alternativa correta.

- (A) Os recursos do Fundo destinam-se prioritariamente ao custeio da assistência ambulatorial e hospitalar, sendo admitida sua aplicação em prevenção apenas quando houver dotação orçamentária específica.
- (B) A aplicação de recursos do Fundo em novos programas de saúde depende de autorização específica da Câmara Municipal, ainda que estejam previstos no planejamento municipal.
- (C) Os recursos do Fundo podem ser aplicados no financiamento de ações e serviços de saúde, em consonância com as diretrizes e o planejamento da política municipal de saúde.
- (D) Os recursos do Fundo destinam-se ao custeio da assistência médica e à aquisição de medicamentos, não abrangendo ações educativas e de promoção da saúde.
- (E) A aplicação de recursos do Fundo em ações de prevenção depende de autorização específica do Conselho Municipal de Saúde e de contrapartida financeira de outras fontes.

