

## LÍNGUA PORTUGUESA

## Para que ninguém a quisesse

01 Porque os homens olhavam demais para a sua mulher, mandou que descesse a bainha dos vestidos e  
 02 parasse de se pintar. Apesar disso, sua beleza chamava a atenção, e ele foi obrigado a exigir que eliminasse os  
 03 decotes, jogasse fora os sapatos de saltos altos. Dos armários tirou as roupas de seda, das gavetas tirou todas as  
 04 joias. E vendo que, ainda assim, um ou outro olhar viril se acendia à passagem dela, pegou a tesoura e tosquiu-  
 05 -lhe os longos cabelos.  
 06 Agora podia viver descansado. Ninguém a olhava duas vezes, homem nenhum se interessava por ela.  
 07 Esquiva como um gato, não mais atravessa praças. E evitava sair.  
 08 Tão esquiva se fez, que ele foi deixando de ocupar-se dela, permitindo que fluísse em silêncio pelos  
 09 cômodos, mimetizada com os móveis e as sombras.  
 10 Uma fina saudade, porém, começou a alinhar-se em seus dias. Não saudade da mulher. Mas do  
 11 desejo inflamado que tivera por ela.  
 12 Então lhe trouxe um batom. No outro dia um corte de seda. À noite tirou do bolso uma rosa de cetim  
 13 para enfeitar-lhe o que restava dos cabelos.  
 14 Mas ela tinha desaprendido a gostar dessas coisas, nem pensava mais em lhe agradar. Largou o tecido  
 15 numa gaveta, esqueceu o batom. E continuou andando pela casa de vestido de chita, enquanto a rosa desbotava  
 16 sobre a cômoda.

COLASANTI, Marina. **Contos de amor rasgado**. Rio de Janeiro: Rocco, 1986, p. 111-112.

**01.** Com base unicamente no teor do texto em análise, assinale a afirmação que corresponde ao conteúdo do parágrafo nela mencionado.

- (A) No quarto parágrafo, observa-se que a mulher não mais despertava a atração física de seu marido, e isso deu lugar à saudade do amor que por ela este nutria.
- (B) Constata-se, no segundo parágrafo, que o esposo ficou aliviado por haver atingido o seu objetivo, ou seja, sua esposa não mais despertava o interesse masculino.
- (C) No último parágrafo, verifica-se a total apatia da mulher, a qual recusou os mimos com os quais a presenteou o seu marido, o qual ela ainda se interessava por contentar.
- (D) Percebe-se, no terceiro parágrafo, que o marido sentia-se atraído pelo seu cônjuge, embora sua mulher se tenha tornado indesejável ao olhar dos outros homens, que a cercavam.

**02.** O conto **Para que ninguém a quisesse** enquadra-se na tipologia textual de base narrativa; desse modo, qual é a opção que **NÃO** se coaduna com as características desse gênero textual?

- (A) Os fatos, em um conto, são vivenciados por personagens em determinado tempo e lugar.
- (B) Apresenta o conto os fatos de modo sequenciado, em uma relação de causa e efeito.
- (C) O conto pode apresentar um narrador-personagem ou um narrador-observador.
- (D) No conto, observa-se o predomínio da linguagem persuasiva, direta e clara.

**03.** O pronome demonstrativo neste trecho “**Apesar disso, sua beleza chamava a atenção**” (l. 02) representa uma anáfora, ou seja, a retomada de algo que já foi mencionado em um texto. Marque a alternativa que traz esse conteúdo anafórico, retomado pelo pronome.

- (A) O fato de a mulher haver aumentado o comprimento dos vestidos e não mais se ter maquiado.
- (B) A exigência do esposo de fazer a esposa não mais usar decotes nem sapatos de saltos altos.
- (C) A atitude de o marido tê-la mandado encurtar os vestidos e deixar de maquilar-se.
- (D) O ato derradeiro do homem de cortar os cabelos longos da sua mulher.

**04.** A conjunção “**porém**” (l. 10) estabelece a relação semântica de oposição; aponte, então, as ideias do texto que se opõem sintaticamente por meio dessa conjunção coordenativa.

- (A) A esposa, silenciosa, andava pela casa, e o esposo decidiu não mais ocupar-se dela.
- (B) O marido não se interessava mais pela mulher, e ele passou a sentir saudade do desejo carnal por ela.
- (C) A esposa negligenciou os presentes dados pelo esposo, e este deu-se conta de que ainda sentia algo por ela.
- (D) O comportamento esquivo da mulher era indiferente ao marido, e esta vagava pela casa em perturbador silêncio.

05. Em “**Tão esquiva se fez, que ele foi deixando de ocupar-se dela**” (l. 08), qual é a relação de subordinação expressa entre essas duas orações mediante a locução conjuntiva?

- (A) Observa-se, na oração subordinada, a causa, o motivo da asserção contida na oração principal.
- (B) A oração subordinada tem como conteúdo a consequência da afirmação contida na oração principal.
- (C) Na oração subordinada, há uma oposição ao que se diz na principal, mas não é capaz de impedir o fato citado.
- (D) A oração principal apresenta a hipótese ou a condição para a realização do fato constante da oração subordinada.

06. Com relação às formas verbais “**tivera**” (l. 11) e “**tinha desaprendido**” (l. 14), é correto afirmar que:

- (A) ambas as formas verbais estão no mesmo tempo e modo verbais.
- (B) a primeira forma está no pretérito perfeito, e a segunda, no mais-que-perfeito.
- (C) elas estão, respectivamente, no pretérito perfeito simples e no pretérito perfeito composto.
- (D) aquela está no imperfeito do subjuntivo, e esta se flexiona no pretérito perfeito composto do subjuntivo.

07. No tocante às regras atinentes à acentuação gráfica, que afirmação **NÃO** é correta?

- (A) Acentua-se a forma verbal “**fluísse**” por ser a vogal *i* tônica e formar hiato com a primeira vogal.
- (B) Por serem proparoxítonas, as palavras “**cômodos**” e “**cômoda**” devem ser acentuadas.
- (C) As palavras “**armários**” e “**silêncio**” são acentuadas em virtude de regras diferentes.
- (D) As palavras “**móveis**” e “**ninguém**” se acentuam com base em regras distintas.

08. No trecho “**À noite tirou do bolso uma rosa de cetim**” (l. 12), emprega-se o sinal indicativo de crase:

- (A) porquanto o substantivo *noite*, nesse sentido, pode facultar o emprego do acento grave.
- (B) pois *noite* é substantivo feminino empregado em sentido geral e indeterminado.
- (C) por se tratar de uma locução adverbial cuja base é um substantivo feminino.
- (D) porque o *a* craseado é exigido pelo verbo transitivo indireto tirar.

09. Quanto à colocação dos pronomes átonos, qual é a assertiva correta?

- (A) Existe erro na colocação do pronome “**lhe**” (l. 13), uma vez que a conjunção adverbial *para* o atrai.
- (B) Na linha 04, com relação ao pronome “**se**”, somente é correta a sintaxe de colocação proclítica.
- (C) O termo “**lhe**” (l. 14) só pode ser colocado de forma proclítica ao verbo, ou seja, antes deste.
- (D) Na linha 06, o pronome “**a**” é atraído pelo pronome “**ninguém**”, que tem sentido negativo.

10. No segundo parágrafo, observa-se um erro de pontuação, porque:

- (A) a oração coordenada aditiva introduzida pela conjunção *e* não pode ser separada por ponto.
- (B) o advérbio “**agora**” deve ser separado do resto da oração por vírgula, em razão de estar deslocado.
- (C) a expressão “**Esquiva como um gato**”, exercendo a função de sujeito, não pode ser separada por vírgula.
- (D) o termo “**descansado**” exerce a função sintática de predicativo do sujeito, logo tem de ser separado por vírgula.

#### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS – MÉDICO - ÁREA PSIQUIATRIA

11. Qual anticonvulsivante tem sido uma alternativa ou coadjuvante dos antidepressivos e benzodiazepínicos no tratamento de alguns transtornos de ansiedade?

- (A) Ácido valproico.
- (B) Carbamazepina.
- (C) Lamotrigina.
- (D) Pregabalina.

12. Foi o primeiro medicamento a mostrar resultados positivos na diminuição dos sintomas do Transtorno Obsessivo-Compulsivo (TOC) na década de 1970:

- (A) Clomipramina.
- (B) Imipramina.
- (C) Maprotilina.
- (D) Mianserina.

13. Além dos efeitos mediados pelo complexo do receptor benzodiazepínico-GABA, um triazolobenzodiazepínico parece atuar nos sistemas noradrenérgicos, causando *down regulation* dos receptores beta-adrenérgicos pós-sinápticos, bem como aumento na atividade da proteína N, efeitos que podem ajudar a explicar ações antipânico e antidepressiva moderadas. Qual é esse medicamento?

- (A) Alprazolam.
- (B) Clonazepam.
- (C) Clordiazepóxido.
- (D) Lorazepam.

- 14.** Estudos indicam que a resposta ao placebo no TOC está em torno de:
- (A) 5%.
  - (B) 15%.
  - (C) 25%.
  - (D) 35%.
- 15.** Paciente recebeu diagnóstico de um transtorno de personalidade incluído em um dos agrupamentos do DSM-5 que congrega os tipos de transtornos com semelhanças descritivas nos quais os indivíduos compartilham como características essenciais o fato de serem ansiosos, tensos, preocupados. Qual transtorno de personalidade foi diagnosticado?
- (A) Evitativa.
  - (B) Histriônica.
  - (C) Narcisista.
  - (D) Paranoide.
- 16.** Na avaliação neuropsicológica, qual é o teste utilizado no exame da atenção e das funções executivas, que avalia o estado de alerta e o controle inibitório, aplicado por meio de tarefas de leitura de palavras e nomeação de cores?
- (A) Shipley.
  - (B) Stroop.
  - (C) Token.
  - (D) Wisconsin.
- 17.** No Retardo mental leve, de acordo com a categorização de Piaget, o padrão de pensamento permanece em qual nível?
- (A) Pré-operatório.
  - (B) Sensório-motor.
  - (C) Operações formais.
  - (D) Operações concretas.
- 18.** Descreveu o Autismo na Universidade de Johns Hopkins em 1943:
- (A) Asperger.
  - (B) Kanner.
  - (C) Rimland.
  - (D) Rutter.
- 19.** Os antipsicóticos podem baixar o limiar convulsivo, mais particularmente:
- (A) Clorpromazina.
  - (B) Haloperidol.
  - (C) Quetiapina.
  - (D) Risperidona.
- 20.** Tendo em conta as teorias mais aceitas sobre os mecanismos fisiopatológicos da Esquizofrenia, considera-se que:
- (A) um excesso de dopamina, particularmente em receptores dopaminérgicos tipo 1 das regiões límbicas, estaria associado às manifestações psicóticas.
  - (B) a diminuição da atividade dopaminérgica em receptores dopaminérgicos D2 do lobo frontal estaria associada às manifestações deficitárias (sintomas negativos).
  - (C) o aumento da atividade dopaminérgica alteraria a percepção dos estímulos, promovendo uma “saliência aberrante” de certos esquemas cognitivos preexistentes, gerando, por exemplo, sintomas psicóticos.
  - (D) a administração de substâncias agonistas dos receptores NMDA podem produzir sintomas psicóticos, negativos e cognitivos.
- 21.** Pacientes com Esquizofrenia de Início Tardia (EIT) manifestam sintomatologia semelhante àqueles com início na idade adulta. Mesmo assim restam peculiaridades, quais sejam:
- (A) costumam aparecer com mais frequência em homens.
  - (B) consideram-se EIT somente os casos com início a partir dos 50 anos de idade.
  - (C) nos casos acima de 60 anos, alterações formais do pensamento são frequentes.
  - (D) tendem a apresentar como característica a predominância de sintomas paranoides.
- 22.** No tratamento da esquizofrenia, a dose máxima recomendada de Clozapina é:
- (A) 600 mg/dia.
  - (B) 700 mg/dia.
  - (C) 800 mg/dia.
  - (D) 900 mg/dia.
- 23.** Na grande maioria dos estudos clínicos publicados, a resposta ao tratamento antipsicótico é avaliada por meio de Escalas. Qual delas tem sido extensamente utilizada nesses estudos?
- (A) BPRS.
  - (B) PDSS.
  - (C) WHODAS.
  - (D) YBOCS.

24. O DSM-5 trouxe uma nova inclusão diagnóstica para a prática da psiquiatria da infância e adolescência. Trata-se de um transtorno caracterizado por intensas e recorrentes explosões de raiva, inadequadas ao desenvolvimento, pelo menos três vezes por semana, além de humor persistentemente irritável e furioso entre essas explosões. Pessoas com esse diagnóstico têm risco mais elevado de desenvolver transtornos depressivos unipolares e transtornos de ansiedade no futuro. Entre os critérios adotados pelo DSM-5, foi estabelecido que este diagnóstico **NÃO** deve ser feito pela primeira vez em qual faixa etária?
- (A) Antes dos 6 ou após os 18 anos.  
(B) Antes dos 7 ou após os 18 anos.  
(C) Antes dos 8 ou após os 18 anos.  
(D) Antes dos 9 ou após os 18 anos.
25. Muitos pacientes tratados com este antidepressivo experimentam sonolência, que é mais evidente em doses mais baixas do que nas mais altas, porque os efeitos anti-histamínicos predominam em relação aos efeitos serotoninérgicos ou noradrenérgicos. A qual antidepressivo está sendo feito referência?
- (A) Agomelatina.  
(B) Amitriptilina.  
(C) Mirtazapina.  
(D) Trazodona.
26. Sobre o tratamento farmacológico da mania, no transtorno bipolar (TB), é correto afirmar.
- (A) O Valproato tem eficácia em torno de 70-80% no tratamento da mania, principalmente sem estados mistos.  
(B) O Lítio tem comprovada eficácia, principalmente nos estados mistos e na ciclagem rápida.  
(C) A Carbamazepina tem eficácia antimaníaca, inclusive em manias disfóricas (mistas) e ciclagem rápida.  
(D) A eficácia antimaníaca da Quetiapina não está bem estabelecida e seu papel no tratamento é adjuvante.
27. De acordo o CANMAT (*Canadian Network for Mood and Anxiety Treatments*) [update 2013], é um psicofármaco de 1ª linha recomendado para o tratamento da depressão bipolar (TB tipo I):
- (A) Lurazidona.  
(B) Olanzapina.  
(C) Quetiapina.  
(D) Valproato.
28. Alguns pacientes apresentam maior susceptibilidade a efeitos ativadores induzidos por inibidores seletivos da recaptação da serotonina (ISRS) – em especial Fluoxetina, particularmente, os portadores de qual transtorno mental?
- (A) Transtorno de pânico.  
(B) Transtorno obsessivo-compulsivo.  
(C) Transtorno de ansiedade generalizada.  
(D) Transtorno de estresse pós-traumático.
29. A n-acetilcisteína, um regulador glutamatérgico, tem sido estudada, com resultados ainda inconclusivos, como alternativa para o tratamento de qual das condições psiquiátricas listadas?
- (A) Bulimia.  
(B) Enurese.  
(C) Narcolepsia.  
(D) Tricotilomania.
30. Não existe uma medicação aprovada para o tratamento da dependência de cocaína, em que pese os esforços de estudos nesse sentido. Uma das substâncias é estudada em razão da inibição da enzima que converte a dopamina em noradrenalina. Qual é essa substância?
- (A) Acamprosato.  
(B) Dissulfiram.  
(C) Modafinila.  
(D) Topiramato.
31. A imposição do pensamento é um exemplo de alteração da consciência do Eu, mais precisamente de qual das dimensões?
- (A) Atividade.  
(B) Existência.  
(C) Identidade.  
(D) Unidade.
32. Qual fenômeno é vivenciado através de imagens sensoriais que se caracterizam pela ausência de corporeidade e localização no espaço subjetivo interno?
- (A) Ilusão.  
(B) Alucinação.  
(C) Pareidolia.  
(D) Pseudoalucinação.
33. De acordo com o MS/OPAS: *Prevenção do Suicídio - Manual dirigido a profissionais das equipes de saúde mental* e com o CFM/ABP: *Suicídio – Informando para prevenir*, os dois principais fatores de risco para o suicídio são história de tentativa anterior e:
- (A) transtorno mental.  
(B) perda recente de emprego.  
(C) dinâmica familiar conturbada.  
(D) doença orgânica incapacitante.
34. É um tipo de psicoterapia desenvolvido originalmente para pacientes com transtorno de personalidade *borderline* e compõe-se de quatro instâncias de tratamento: treinamento de habilidades em grupo; terapia individual; consultas telefônicas; equipe de consulta:
- (A) EMDR.  
(B) Focusing.  
(C) terapia comportamental dialética.  
(D) psicoterapia combinada individual e grupal.

35. No tratamento do *Delirium*, qual destes antipsicóticos deve ser evitado, sendo, por isso, raramente utilizado?

- (A) Clorpromazina.
- (B) Haloperidol.
- (C) Quetiapina.
- (D) Risperidona.

36. Paciente com Doença de Parkinson apresentando depressão com indicação de uso de antidepressivo. Qual deve ser preferível?

- (A) Bupropiona.
- (B) Fluoxetina.
- (C) Imipramina.
- (D) Venlafaxina.

37. Paciente apresentando, após iniciar uso de Haloperidol, sensação subjetiva de desconforto, ansiedade e inquietação, manifestada pela necessidade premente de estar em constante movimento, com impossibilidade de permanecer sentado ou de pé. Além do manejo do antipsicótico, qual medicação é mais indicada para tratamento dessa condição?

- (A) Biperideno.
- (B) Prometazina.
- (C) Propranolol.
- (D) Triexifenidil.

38. A Projeção é um importante mecanismo de defesa do ego subjacente à formação sintomática de qual destes transtornos mentais?

- (A) Fóbico.
- (B) Delirante.
- (C) Dissociativo.
- (D) Obsessivo-compulsivo.

39. O estágio de **Confiança versus Desconfiança** descrito por Erik Erikson corresponde a qual fase entre as descritas por Freud?

- (A) Oral.
- (B) Anal.
- (C) Fálica.
- (D) Genital.

40. Uma das estratégias utilizadas na Terapia Comportamental, em situações de ansiedade, consiste na exposição gradual ao estímulo ansiogênico, possibilitando uma diminuição progressiva da sensibilidade ao mesmo, envolvendo três etapas básicas: treinamento de relaxamento, construção de uma hierarquia e dessensibilização do estímulo. Essa técnica foi originalmente desenvolvida por:

- (A) Eysenck.
- (B) Shapiro.
- (C) Skinner.
- (D) Wolpe.