



M0728074N

Cargo**Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 02/2014

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ**MÉDICO - PSIQUIATRIA****ATENÇÃO**

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

INSTRUÇÕES

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (minutos) do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCB - www.institutoaocp.org.br - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.

-----(destaque aqui)-----

FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO

Questão	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
Resp.																										

Questão	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	
Resp.																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br no dia seguinte à aplicação da prova.

LÍNGUA PORTUGUESA

Crianças que possuem demais

Elas já tendem a acumular muita tralha, não comece essa loucura antes mesmo de elas nascerem, pelo bem delas e do planeta

Isabel Clemente

[...]O excesso que pauta a ideia do que precisamos ter para viver está tirando a noção de muita gente. Desde que os sacos de pipoca quadruplicaram de tamanho passamos a acumular em casa e no corpo os excessos da vida insustentável. Consumimos e comemos demais. A obesidade como epidemia, inclusive entre crianças, é a prova material disso. Está faltando freio. Ostentar virou um modo de vida numa sociedade cheia de peças faltando. E abro um parêntese importante aqui para dizer que mania de acumulação não é privilégio dos ricos, muito menos dos famosos. Pode ser que as celebridades, depois das declarações públicas, promovam uma doação em peso de tudo que ganharam e, para não magoar ninguém, façam segredo disso. Vai saber.

O apego é um hábito ruim e democrático: assola pessoas das mais variadas classes. E não afetam só o fulano que pode se tornar um consumidor compulsivo eternamente insatisfeito, como até pesquisas mostram. Há males nesse comportamento que prejudicam todos ao redor.

Pesquisadores da Northwestern University (EUA) encontraram uma forte correlação entre indivíduos materialistas e um comportamento antissocial, egoísta e competitivo. Segundo esse estudo, que foi publicado em 2012, a tendência da pessoa materialista é apresentar um nível maior de ansiedade e insatisfação com a própria vida. São pessoas que costumam dar ênfase demais a si mesmas e não se envolvem de forma profunda e colaborativa com os demais, de acordo com os experimentos conduzidos por psicólogos e médicos.

O egoísta é aquele que depois vai, no mínimo, estacionar o carro na vaga de cadeirante ou de idoso sem pertencer a nenhuma das duas categorias porque “precisava urgentemente”. A urgência dele é sempre maior do que a do outro.

A identidade de uma pessoa não depende apenas de sua índole. Sofre influência do ambiente e da interação até circunstancial com os outros. Por um complexo sistema de trocas subjetivas é que o aprendizado acontece enquanto incorpora valores nos quais acredita. Se ela cresce acostumada à ideia de que precisa de muito, jamais saberá o que é lidar com pouco, não entenderá a diferença entre o que é e o que tem, desenvolvendo grandes chances de buscar aceitação social por aquilo que possui.

Dosar as posses dos nossos filhos é algo que está em nossas mãos durante um certo (e curto) período da vida deles. É uma atitude que, por um lado, ensina um pouco sobre desprendimento e, por outro, auxilia na organização da própria vida. Cabe aos responsáveis estabelecer regras e apresentar propostas sadias para que o quarto do filho - e consequentemente a vida dele - não se torne um depósito infinito de tudo que ele irá ganhar durante a vida.

Crianças requerem atenção redobrada porque são seres em formação. Estão mais propensas a terem o foco desviado. Presas fáceis dos comerciais na televisão, conhecem todos

os brinquedos que não têm. Querem quase tudo porque está para nascer o ser humano imune a tanto apelo. Ensiná-las nesse ambiente adverso dá mais trabalho. Passa pelo exemplo e pelo convencimento, ou você ouvirá da sua filha de quatro anos que seu armário também está cheio de roupas, quando a ela for negado um novo brinquedinho no mesmo dia em que você tiver comprado uma blusa.

Lá em casa, chegada a hora de se desfazer de brinquedos e roupas, sempre rolam discussões e argumentações que aos poucos constroem nas crianças um pouco dos princípios nos quais eu e meu marido acreditamos. É preciso abrir mão enquanto o brinquedo e a roupa forem úteis e bons a quem os herdar. Não podemos ter vergonha daquilo que estamos doando. E se sentir saudade depois daquilo que perdeu, ótimo, faz parte do crescimento também saber lidar com perdas.

Crianças que possuem demais sofrem do mesmo mal do adulto obrigado a fazer escolhas em demasia todos os dias, não valorizam o que têm, perdem tempo e sentem-se perdidas.

Essa é a lógica que procuro empregar na minha vida, mas quem ouviu aquele disparate da filha de quatro anos fui eu.

Adaptado de <http://epoca.globo.com/colunas-e-blogs/isabel-clemente/noticia/2014/02/criancas-que-bpossuem-demaissb.html>

QUESTÃO 01

De acordo com o texto,

- (A) as crianças não são enganadas facilmente pelos apelos publicitários, por isso há cada vez mais investimentos nessa área.
- (B) uma pessoa que cresce com a ideia de que é necessário ter muito desenvolve grandes chances de buscar a aceitação social por aquilo que possui.
- (C) o apego tornou-se um hábito exclusivo das classes abastadas, pois somente essas classes conseguem adquirir bens materiais capazes de despertar o sentimento do apego.
- (D) as doações, tanto de roupas quanto de brinquedos, devem ser realizadas quando tais objetos já não estão mais em condição de uso, para evitar desperdícios.
- (E) crianças que têm demais são tão felizes quanto adultos obrigados a escolher entre as diversas opções que lhe são oferecidas.

QUESTÃO 02

“[...] O excesso que pauta a ideia...”. “E abro um parêntese importante aqui para dizer que mania de acumulação...”

Os termos destacados nos excertos acima

- (A) são, ambos, pronomes relativos, pois retomam o termo antecedente.
- (B) são, no primeiro caso, uma conjunção integrante que liga duas orações e, no segundo, um pronome relativo que retoma o termo antecedente.
- (C) são, ambos, preposições utilizadas para ligar locuções verbais.
- (D) são, no primeiro caso, um pronome relativo que retoma o termo antecedente e, no segundo, uma conjunção integrante que liga duas orações.
- (E) são, ambos, conjunções integrantes que estabelecem a ligação entre duas orações.

QUESTÃO 03

Em “**Desde que os sacos de pipoca quadruplicaram de tamanho** passamos a acumular em casa e no corpo os excessos da vida insustentável”, podemos afirmar que

- (A) a oração destacada tem valor temporal e deveria apresentar uma vírgula após o termo “tamanho”, por apresentar-se em posição antecipada.
- (B) a oração destacada tem valor condicional e deveria apresentar uma vírgula após o termo “tamanho”, por apresentar-se em posição antecipada.
- (C) a oração destacada tem valor adversativo e contrasta com a ideia proposta na oração subsequente.
- (D) a oração destacada tem valor final, pois apresenta um propósito em relação à oração subsequente.
- (E) a oração destacada tem valor concessivo e indica uma contrariedade em relação à oração subsequente, devendo apresentar vírgula após o termo “tamanho” por estar em posição antecipada.

QUESTÃO 04

“A obesidade como epidemia, inclusive entre crianças, é a prova material **disso**.”

O termo destacado no excerto acima se refere

- (A) ao fato de ostentarmos demais.
- (B) à mania de acumulação.
- (C) ao fato do apego ter se tornado um hábito.
- (D) à doação em peso, promovida pelas celebridades.
- (E) ao fato de consumirmos e comermos demais.

QUESTÃO 05

Em “...costumam dar ênfase demais a **si** mesmas...”, o termo destacado

- (A) trata-se de um pronome oblíquo átono recíproco.
- (B) trata-se de um pronome oblíquo tônico recíproco.
- (C) trata-se de um pronome oblíquo tônico reflexivo.
- (D) trata-se de um pronome oblíquo átono reflexivo.
- (E) trata-se de um pronome oblíquo átono não reflexivo.

QUESTÃO 06

Assinale a alternativa correta quanto à acentuação dos pares.

- (A) Princípio – principiante.
- (B) Urgência – urgente.
- (C) Democrático – democracia.
- (D) Egoísmo – egoísta.
- (E) Responsável – responsabilidade.

QUESTÃO 07

“Segundo esse estudo, **que foi publicado em 2012**, a tendência da pessoa materialista...”

No período acima, a oração destacada

- (A) estabelece uma relação de concessão.
- (B) estabelece uma relação de proporcionalidade.
- (C) estabelece uma relação de consecução.
- (D) restringe e limita a significação de seu antecedente.
- (E) acrescenta uma informação acessória em relação ao seu antecedente.

QUESTÃO 08

Em “Lá em casa, chegada a hora de se desfazer de brinquedos e roupas...”, a vírgula foi utilizada

- (A) para separar adjunto adverbial de tempo deslocado.
- (B) para separar aposto explicativo.
- (C) para separar adjunto adverbial de modo deslocado.
- (D) para separar adjunto adverbial de lugar deslocado.
- (E) para separar adjunto adnominal deslocado.

QUESTÃO 09

Em “**Estão mais propensas a terem o foco desviado**.”, a oração destacada exerce função de

- (A) complemento nominal.
- (B) sujeito.
- (C) objeto direto.
- (D) objeto indireto.
- (E) predicativo.

QUESTÃO 10

“Crianças que possuem demais sofrem do mesmo mal do adulto obrigado a fazer escolhas em demasia todos os dias, não valorizam o que **têm**, perdem tempo e sentem-se perdidas”.

No excerto acima, o termo destacado recebeu acento circunflexo para

- (A) atender à regência do verbo valorizar.
- (B) concordar com o nome “escolhas”.
- (C) concordar com o nome “adulto”.
- (D) atender à regência do nome “demasia”.
- (E) concordar com o nome “Crianças”.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

QUESTÃO 11

Gustavo comeu 3 pedaços de uma pizza inteira, cada pedaço com $\frac{1}{6}$ do total. Sendo assim, quanto dessa pizza Gustavo comeu?

- (A) $\frac{1}{3}$
- (B) $\frac{1}{2}$
- (C) $\frac{2}{3}$
- (D) $\frac{4}{3}$
- (E) $\frac{4}{6}$

QUESTÃO 12

Um aluno fez uma prova simulada com 80 questões. Se ele errou 30% das questões, quantas ele acertou?

- (A) 24

- (B) 26
- (C) 34
- (D) 54
- (E) 56

QUESTÃO 13

Em uma escola infantil, quatro crianças estão em volta de uma mesa quadrada fazendo seus desenhos. João desenhou um avião. Há também um que fez uma casa, outro que fez um carro e outro que fez um cachorro. José está sentado à direita de João e Carlos à direita da criança que desenhou a casa. Por sua vez, Paulo, que não desenhou o carro, encontra-se à frente de José. Sendo assim, podemos afirmar que

- (A) José desenhou o cachorro e Paulo desenhou a casa.
- (B) José desenhou o carro e Paulo desenhou o cachorro.
- (C) José desenhou a casa e Paulo desenhou o cachorro.
- (D) Carlos desenhou o carro e Paulo desenhou a casa.
- (E) Carlos desenhou o cachorro e Paulo desenhou a casa.

QUESTÃO 14

Para acessar um site, uma pessoa precisa digitar uma senha composta por quatro grupos de números. Cada grupo possui quatro números e, a partir do segundo grupo, o grupo segue um padrão em relação ao anterior.

1230 – 2329 – 3418 – XXXX

Qual é o quarto grupo de senha que, colocado no lugar de XXXX, faria a pessoa ter acesso ao site?

- (A) 4507
- (B) 5497
- (C) 1234
- (D) 5470
- (E) 7054

QUESTÃO 15

Quando calculamos 15% de 1130, obtemos como resultado

- (A) 150
- (B) 159,50
- (C) 165,60
- (D) 169,50
- (E) 171

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

QUESTÃO 16

A EBSEERH, respeitado o princípio da autonomia universitária, poderá prestar os serviços relacionados às suas competências mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres. A este respeito, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. No âmbito destes contratos, os servidores titulares de cargo efetivo ou em comissão em exercício na instituição pública federal de

ensino ou instituição congêneres que exerçam atividades relacionadas ao objeto da EBSEERH poderão ser a ela cedidos para a realização de atividades de assistência à saúde e administrativas.

- II. Aos servidores cedidos ficam assegurados os direitos e as vantagens a que façam jus no órgão ou entidade de origem.
- III. As instituições públicas federais de ensino e as instituições congêneres, no âmbito e durante a vigência do contrato, ficam autorizadas a ceder à EBSEERH, os bens e direitos necessários à sua execução.
- IV. Ao término do contrato com a EBSEERH, os bens cedidos serão incorporados ao patrimônio da EBSEERH.

- (A) Apenas II e III.
- (B) Apenas III e IV.
- (C) Apenas I, II e IV.
- (D) Apenas I, II e III.
- (E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 17

O Conselho Consultivo é órgão permanente da EBSEERH e será presidido

- (A) por um representante do Ministério da Educação.
- (B) por um representante do Ministério da Saúde.
- (C) pelo Presidente da EBSEERH.
- (D) por um reitor ou diretor de Hospital Universitário.
- (E) por um representante do Conselho Nacional de Saúde.

QUESTÃO 18

Sobre a EBSEERH, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) EBSEERH, empresa pública dotada de personalidade jurídica de direito privado e patrimônio próprio.
- (B) A EBSEERH fica sujeita à supervisão do Ministro de Estado da Educação.
- (C) A EBSEERH tem sede e foro em Brasília, Distrito Federal, e atuação em todo o território nacional, podendo criar subsidiárias, sucursais, filiais ou escritórios e representações no país.
- (D) O prazo de duração da EBSEERH será determinado de acordo com os contratos por ela celebrados.
- (E) No desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.

QUESTÃO 19

De acordo com o Regimento Interno da EBSEERH, o Plano de Cargos Carreiras e Salários, o Plano de Benefícios e o Plano de Cargos em Comissão e Funções Gratificadas, após aprovação pelo Conselho de Administração, serão submetidos à aprovação

- (A) do Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão e do Ministério da Educação.
- (B) do Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão e do Ministério do Trabalho.
- (C) do Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão e do Ministério da Saúde.
- (D) do Ministério do Trabalho e do Ministério da Educação.
- (E) do Ministério do Trabalho e do Ministério da Saúde.

QUESTÃO 20

Compete ao Conselho de Administração, EXCETO

- (A) fixar as orientações gerais das atividades da EBSEERH.
- (B) examinar e aprovar, por proposta do Presidente da EBSEERH, políticas gerais e programas de atuação a curto, médio e longo prazo, em harmonia com a política de educação, com a política de saúde e com a política econômico-financeira do Governo Federal.
- (C) aprovar os contratos celebrados entre a EBSEERH e as instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres para prestação dos serviços relacionados às suas competências.
- (D) deliberar sobre alteração do capital e do estatuto social da EBSEERH.
- (E) autorizar a aquisição, alienação e a oneração de bens imóveis, móveis e valores mobiliários, podendo estabelecer normas e delegar poderes.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

Considerando o que a Resolução 453/2012 do Conselho Nacional de Saúde dispõe sobre os Conselhos de Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Conselho de Saúde é uma instância colegiada, deliberativa e permanente do Sistema Único de Saúde (SUS) em âmbito nacional.
- (B) Os Conselhos de Saúde, consagrados pela efetiva participação da sociedade civil organizada, representam polos de qualificação de cidadãos para o Controle Social nas esferas da ação do Estado.
- (C) O Conselho de Saúde é um subsistema da Seguridade Social.
- (D) Os Conselhos de Saúde são espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e na administração da saúde.
- (E) Os Conselhos de Saúde atuam na formulação e proposição de estratégias e no controle da execução das Políticas de Saúde, inclusive nos seus aspectos econômicos e financeiros.

QUESTÃO 22

De acordo com a Lei 8.142/1990, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. O Sistema Único de Saúde (SUS) contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde.
- II. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada dois anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
- III. O Conselho de Saúde é órgão colegiado, em caráter permanente e deliberativo, composto 50% (cinquenta por cento) por representantes do governo e 50% (cinquenta por cento) por representantes dos usuários dos serviços de saúde.
- IV. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

- (A) Apenas II e III.
- (B) Apenas I e IV.
- (C) Apenas I, II e IV.
- (D) Apenas I, II e III.
- (E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 23

De acordo com a Constituição Federal de 1988, compete ao Sistema Único de Saúde (SUS), EXCETO

- (A) executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- (B) fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.
- (C) participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- (D) cobrar os eventos de doença, invalidez, morte e idade avançada.
- (E) colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.

QUESTÃO 24

Conforme a Lei 8.080/1990, as comissões intersetoriais de âmbito nacional são subordinadas

- (A) ao Ministério da Saúde.
- (B) à Secretaria de Saúde.

- (C) ao Conselho Nacional de Saúde.
- (D) à Conferência de Saúde.
- (E) ao Sistema Único de Saúde.

QUESTÃO 25

De acordo com o Decreto 7.508/2011, considera-se Rede de Atenção à Saúde

- (A) os serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial.
- (B) os serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS.
- (C) o conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade decrescente, com a finalidade de garantir o mínimo de assistência à saúde.
- (D) os serviços de atendimento emergencial à saúde do usuário no SUS.
- (E) o conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

Um paciente com a idade de 75 anos veio ao atendimento ambulatorial acompanhado de sua esposa e apresentava como queixas os seguintes sintomas: diminuição na velocidade psicomotora e do processo de informação, na memória verbal, na eficiência da aprendizagem e na função motora fina, afasia, apraxia e agnosia, ataxia e tônus muscular aumentado e incontinência. História pessoal de várias infecções venéreas. Baseado na história, qual seria o melhor diagnóstico para o caso?

- (A) Demência em razão de HIV.
- (B) Demência com aspectos corticais e subcorticais.
- (C) Demência de Alzheimer.
- (D) Demência decorrente da coreia de Huntington.
- (E) Demência de Parkinson.

QUESTÃO 27

Um paciente com a idade de 70 anos veio ao atendimento do pronto-atendimento psiquiátrico acompanhado de seu filho e apresentava os seguintes sintomas: disfunção cognitiva, déficits de atenção, perda de insight, afasia, alteração da personalidade (tipicamente extroversão aumentada), com preservação relativa da memória e das funções visuoespaciais, com exuberância “infantil”, reações “catastróficas” a eventos triviais, consciência social diminuída, desinibição, distraibilidade, perseveração e “fissura” por carboidratos e sinais de liberação do lobo frontal. Baseado na história, qual seria o melhor diagnóstico para o caso?

- (A) Demência de Alzheimer.
- (B) Demência frontotemporal.
- (C) Demência vascular.

- (D) Demência causada por hematoma subdural crônico.
- (E) Demência decorrente da coreia de Huntington.

QUESTÃO 28

Um paciente com 79 anos de idade veio conduzido pelos seus familiares ao atendimento clínico em um serviço de clínica médica e apresentava os seguintes sintomas: abulia, prejuízos na memória, na velocidade cognitiva, na concentração, na aprendizagem verbal e na flexibilidade cognitiva, irritabilidade e por vezes comportamento agressivo. Baseado na história, qual seria o melhor diagnóstico para o caso?

- (A) Demência de Alzheimer.
- (B) Demência vascular.
- (C) Demência de corpos de Lewy.
- (D) Demência decorrente da coreia de Huntington.
- (E) Demência de Pick.

QUESTÃO 29

Um paciente de 77 anos chega ao consultório acompanhado do filho e este relata que já havia feito consultas com outros três psiquiatras, sem sucesso, e que estava sem saber o que fazer com o pai. Refere aos seguintes sintomas do pai: funcionamento executivo prejudicado, comportamento social desinibido, síncope, sensibilidade aumentada a agentes antipsicóticos (manifestada por sonolência, maior declínio cognitivo e síndrome neuroléptica maligna). Baseado na história, qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Demência de Alzheimer.
- (B) Demência vascular de multi-infarto.
- (C) Demência por Corpos de Lewy.
- (D) Demência decorrente da coreia de Huntington.
- (E) Demência devido à doença de Parkinson.

QUESTÃO 30

Um senhor com 63 anos de idade vem à consulta e apresenta queixa de perda de memória. Na testagem formal, revela evidência objetiva de prejuízo cognitivo, mas tanto o grau de comprometimento na testagem formal quanto a capacidade do indivíduo de funcionar em seu ambiente são muito menores do que outros pacientes portadores de síndrome de demência completa. Baseado na história, qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Demência devido à doença de Parkinson em fase inicial.
- (B) Demência decorrente da coreia de Huntington.
- (C) Demência de Alzheimer.
- (D) Demência vascular.
- (E) Prejuízo cognitivo leve.

QUESTÃO 31

Uma senhora de 76 anos de idade vem acompanhada de seu marido e este refere que ela apresenta os seguintes sintomas: amnésia, movimento psicomotor diminuído, apraxia de marcha (descreve como uma marcha “magnética”, incapacidade de levantar os pés e iniciar a caminhada) e incontinência. Baseado na história, qual é o diagnóstico provável?

- (A) Demência devido à hidrocefalia de pressão normal.
- (B) Demência de Alzheimer em fase terminal.
- (C) Demência de Alzheimer em fase inicial.
- (D) Demência por Corpos de Lewy.
- (E) Demência associada ao X-frágil.

QUESTÃO 32

Um homem de 53 anos de idade vem à consulta com as seguintes queixas: episódio abrupto de amnésia anterógrada profunda e incapacidade variável de recordar eventos que ocorrem durante o episódio. O episódio dura de alguns minutos a duas horas, cessando com a função cognitiva intacta. O nível de consciência e a orientação não são afetados durante o episódio. Baseado na história, qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Demência de Alzheimer precoce.
- (B) Demência de Pick.
- (C) Síndrome pós-concussão.
- (D) Amnésia global transitória.
- (E) Delirium.

QUESTÃO 33

Uma senhora de 45 anos de idade, com história de abuso de álcool, traumatismo craniano anterior, com os sintomas de cefaleia somática persistente, tontura, visão borrada, ansiedade e depressão, apatia, labilidade emocional, concentração diminuída, fluência verbal reduzida e prejuízos na memória de trabalho. Baseado na história, qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Prejuízo cognitivo leve.
- (B) Transtorno amnésico persistente devido a benzodiazepínico.
- (C) Síndrome de concussão.
- (D) Síndrome amnésica.
- (E) Demência de Pick.

QUESTÃO 34

Um homem solteiro de 30 anos apresentou-se à clínica psiquiátrica com a queixa de que estava preocupado em relação aos colegas de trabalho e outras pessoas que estavam falando dele e que pretendiam prejudicá-lo. Em algumas situações, suas crenças resultaram em confrontações verbais no trabalho. Admitiu que, ocasionalmente, tinha ouvido uma voz comentando sobre seus problemas com seus colegas de trabalho, mas não quis revelar detalhes sobre isso. Baseado na história, qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Esquizofrenia Catatônica.

- (B) Esquizofrenia Paranoide.
- (C) Episódio Psicótico Crônico.
- (D) Esquizofrenia Indiferenciada.
- (E) Esquizofrenia Desorganizada.

QUESTÃO 35

Um senhor de 54 anos, sem teto, que dormia próximo ao estádio Beira Rio, já conhecido da equipe de pronto-atendimento psiquiátrico porque era levado frequentemente pela polícia para avaliação médica, desta vez estava aterrorizando pedestres e lojistas com seu comportamento agitado e confrontando verbalmente a polícia. Apresentava transtorno de pensamento proeminente, caracterizado por tangencialidade grave e neologismo. Durante a entrevista, fazia incessantemente gestos bizarros e sem sentido com as mãos e os braços. Por vezes, interrompia a entrevista para afastar-se e olhar fixo para o espaço e falar com uma pessoa imaginária. Baseado na história, qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Esquizofrenia Paranoide.
- (B) Esquizofrenia Indiferenciada.
- (C) Esquizofrenia Catatônica.
- (D) Transtorno esquizoafetivo.
- (E) Esquizofrenia Desorganizada.

QUESTÃO 36

Em relação ao transtorno delirante, assinale a alternativa correta.

- (A) Os delírios tendem a ser sistematizados, com afeto associado consistente com a crença delirante.
- (B) Os delírios tendem a ser não sistematizados, com afeto dissociado da crença delirante.
- (C) Manifesta primariamente um transtorno do humor com alguns aspectos de esquizofrenia.
- (D) Os sintomas psicóticos tendem a ser precipitados mais comumente por estressores agudos e associados com alterações de humor súbitas.
- (E) Os sintomas psicóticos não são precipitados por estressores agudos e estão associados a alterações de humor súbitas.

QUESTÃO 37

Um adolescente de 17 anos de idade é trazido à consulta pelos seus pais que estão muito preocupados com sua situação. Relatam que o adolescente vem apresentando períodos de relaxamento, euforia, percepção sensorial e de tempo alterada, apetite diminuído, ansiedade, hipervigilância, desrealização. Baseado na história, qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Intoxicação por álcool.
- (B) Intoxicação por cannabis.
- (C) Intoxicação por cocaína.
- (D) Intoxicação por crack.
- (E) Intoxicação por LSD.

QUESTÃO 38

Um rapaz de 20 anos de idade vem à consulta acompanhado de sua namorada, que está muito preocupada com ele. Ela comenta que tem observado com mais frequência ansiedade, inquietação e, por vezes, irritabilidade, insônia, tédio, alterações no apetite, tremores em menor intensidade, o coração a disparar (taquicardia) e, em algumas situações, alteração na libido. Baseado na história, qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Sintomas de abstinência por álcool.
- (B) Sintomas de abstinência por crack.
- (C) Sintomas de abstinência por LSD.
- (D) Sintomas de abstinência de cannabis.
- (E) Sintomas de abstinência por opioides.

QUESTÃO 39

Uma moça de 23 anos de idade é trazida à consulta pelo SAMU, que relatam que a encontraram andando próximo à usina do gasômetro. Ao exame clínico, apresentava os seguintes sintomas: taquicardia, midríase, pressão arterial elevada, sudorese, náuseas, evidência de perda de peso, agitação, fraqueza muscular, dor torácica e arritmia. Baseado na história, qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Intoxicação por cannabis.
- (B) Intoxicação por álcool.
- (C) Intoxicação por cocaína.
- (D) Intoxicação por cafeína.
- (E) Intoxicação por barbitúricos.

QUESTÃO 40

Uma moça de 25 anos de idade veio à consulta trazida pelos amigos apresentando os seguintes sintomas: fadiga, sonhos vívidos e desagradáveis, insônia, apetite aumentado, retardo motor e sofrimento significativo, prejuízo no funcionamento social e ocupacional. Baseado na história, qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Abstinência por barbitúricos.
- (B) Abstinência por LSD.
- (C) Abstinência por opioides.
- (D) Abstinência por nicotina.
- (E) Abstinência por cocaína.

QUESTÃO 41

Uma moça de 22 anos de idade veio à consulta acompanhada de seus amigos, que estavam participando de uma festa e não sabiam definir o que aconteceu, sendo que já estavam há 10 horas andando com ela de um lado para o outro e não sabiam mais o que fazer. A moça apresentava os seguintes sintomas: ansiedade, fissura, disforia, cefaleia, irritabilidade, lacrimação, piolooreção, bocejos, ondas de calor, pulso elevado, hipertensão arterial, baixo grau de febre, dor nos músculos e ossos, espasmo muscular. Baseado na história, qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Sintomas e sinais de abstinência por opioides.
- (B) Sintomas e sinais de abstinência por crack.
- (C) Sintomas e sinais de abstinência por álcool.
- (D) Sintomas e sinais de abstinência por sedativo-hipnótico.
- (E) Sintomas e sinais de abstinência por cannabis.

QUESTÃO 42

Na dependência de nicotina, uma complicação farmacológica especialmente relevante à prática psiquiátrica seria

- (A) a não indução de enzimas hepáticas e metabolismo de droga pelos componentes não nicotínicos.
- (B) o aumento do GABA-A a nível do hipotálamo e amígdala.
- (C) a diminuição das enzimas pró-inflamatórias, levando a um aumento do hormônio corticotropina.
- (D) a aceleração do processo enzimático dos aminoácidos que sintetizam a serotonina e a dopamina.
- (E) a indução de enzimas hepáticas e metabolismo de droga pelos componentes não nicotínicos.

QUESTÃO 43

Os sinais e sintomas de intoxicação por sedativos-hipnóticos incluem,

- (A) hipotensão grave, hipotermia e, nos casos mais graves, síndrome de Kawasima.
- (B) fala arrastada, ataxia, falta de coordenação, podendo ocorrer, em casos mais graves, estupor e coma.
- (C) anestesia, impulsividade, imprevisibilidade, prejuízo do julgamento e agressividade.
- (D) euforia, delírios e alucinações visuais, temperatura corporal aumentada.
- (E) acidose metabólica, dispneia, enfisema e pneumonia.

QUESTÃO 44

As “drogas de boate” englobam as substâncias que são frequentemente usadas em festas noturnas, raves, boates e bares. As drogas do tipo metilenodioximetanfetamina (ecstasy) podem causar

- (A) relato, pelo usuário, de sensação de bem estar, tranquilidade, sonolência, vontade de relaxar e um leve torpor.
- (B) relato, pelo usuário, de libido diminuída, fissura por esteroides, hirsutismo.
- (C) relato, pelo usuário, de sensação e energia aumentada, elevação da frequência cardíaca e da pressão sanguínea, pupilas dilatadas.
- (D) relato, pelo usuário, de perda de peso, agitação psicomotora, fraqueza muscular, insônia, bocejos e obnubilção.
- (E) relato, pelo usuário, de fissura, tédio, sudorese, depressão, despersonalização, diarreia e, em casos mais graves, torpor, coma e conflito edípico.

QUESTÃO 45

Uma moça de 25 anos de idade vem à consulta psiquiátrica cansada de várias consultas com ginecologistas e uso de medicamentos fitoterápicos hormonais sem resultado na melhora de seus sintomas. Refere apresentar: humor acentuadamente deprimido, acentuada ansiedade, instabilidade afetiva persistente, letargia, acentuada alteração no apetite, acentuada falta de energia, sentimentos de estar “com os nervos à flor da pele”, sintomas que pioram sempre na última semana da fase lútea. Baseado na história, qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Transtorno distímico.
- (B) Transtorno depressivo sazonal.
- (C) Transtorno da adaptação e luto.
- (D) Transtorno disfórico pré-menstrual.
- (E) Depressão secundária ao uso de substância.

QUESTÃO 46

Várias alterações cognitivas foram descritas em estudos da depressão. Sobre elas, assinale a alternativa correta.

- (A) Déficits na velocidade de processamento da fala, sensopercepção alterada com cinestesia.
- (B) Tendência à informação, emoções e memórias negativas.
- (C) Déficits na velocidade de processamento da imagem, consciência do “eu” alterada para o misticismo.
- (D) Déficits na velocidade de processamento da audição, referindo perda da habilidade para sons de baixo volume.
- (E) Déficits na velocidade de processamento da informação, afeto prejudicado e viés para estímulos dolorosos e miálgicos.

QUESTÃO 47

Uma jovem de 21 anos vem ao pronto-atendimento trazida pelo pai, refere um período distinto de intenso temor ou desconforto e sintomas que alcançam um pico em 10 minutos. Os sintomas são: palpitações, sudorese, tremores, sensação de asfixia, desconforto torácico, desconforto abdominal, sensação de tontura, medo de perder o controle ou enlouquecer. Baseado na história, qual é o diagnóstico provável?

- (A) Ataques de pânico.
- (B) Ataques de fobia social.
- (C) Ataques de ansiedade.
- (D) Ataques de caráter.
- (E) Crises conversivas.

QUESTÃO 48

Uma moça de 27 anos de idade procura atendimento na clínica psiquiátrica, com as seguintes queixas: ansiedade e preocupação excessiva, que tem ocorrido na maioria dos dias pelo período mínimo de seis meses, com diversos eventos ou atividades. Apresentando dificuldade em controlar

a preocupação, inquietação, fadigabilidade, dificuldade em concentrar-se, tensão muscular, perturbação do sono (dificuldade em conciliar ou manter o sono). A ansiedade, a preocupação e os sintomas físicos causam sofrimento clinicamente significativos. Baseado na história, qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Transtorno distímico.
- (B) Transtorno fóbico-ansioso.
- (C) Transtorno de ansiedade generalizada.
- (D) Transtorno depressivo.
- (E) Transtorno maníaco.

QUESTÃO 49

Uma moça de 19 anos de idade, cursando o primeiro ano do curso de Engenharia, procura o ambulatório de psiquiatria com a seguinte queixa: medo acentuado e persistente em situações sociais e de desempenho, quando frente a pessoas estranhas ou a possível escrutínio por terceiros. Tendência a agir de um modo que lhe seja humilhante e vergonhoso. Quando exposta a situações de festa da turma, quase invariavelmente tem ansiedade, que pode assumir a forma de um ataque de pânico. Reconhece que o medo é irracional. Baseado na história, qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Fobia específica.
- (B) Transtorno agorafóbico.
- (C) Transtorno de ansiedade generalizada.
- (D) Fobia social.
- (E) Transtorno de identidade de gênero.

QUESTÃO 50

Uma moça de 32 anos de idade procurou atendimento na clínica psiquiátrica referindo que não estava suportando os seus pensamentos que eram experimentados como intrusivos e inadequados e que causavam acentuada ansiedade e sofrimento. Estes pensamentos não eram preocupações excessivas com problemas da vida real. Sempre tentava ignorar ou suprimir tais pensamentos ou neutralizá-los com algum outro pensamento. Reconhece seus pensamentos como produtos de sua própria mente. Baseado na história, qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Transtorno obsessivo.
- (B) Transtorno do impulso.
- (C) Transtorno de ansiedade.
- (D) Transtorno fóbico específico.
- (E) Transtorno ciclotímico.

