



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

### 005. PROVA OBJETIVA

#### MÉDICO (PSIQUIATRA ADULTO)

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 40 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridos 75% do tempo de duração da prova.
- ◆ 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.** A clínica ampliada é uma das diretrizes que a Política Nacional de Humanização propõe para qualificar o modo de se fazer saúde. Assinale a alternativa que apresenta, corretamente, uma das características da clínica ampliada.

- (A) Proporcionar o acesso facilitado aos serviços de especialidades para que cada usuário possa autonomamente ser assistido conforme seus sintomas, de maneira que se reduza o tempo de espera.
- (B) Integrar a equipe de trabalhadores da saúde de diferentes áreas na busca de cuidado e tratamento, de acordo com cada caso, com a criação de vínculo com o usuário.
- (C) Valorizar a especialidade médica como forma de propiciar um atalho entre o início dos sintomas e o diagnóstico, e entre o diagnóstico e o programa terapêutico multidisciplinar.
- (D) Propiciar um treinamento das equipes de saúde para que sejam capazes de selecionar apenas as queixas dos usuários que têm relação direta com o diagnóstico provável e o tratamento.
- (E) Simplificar o cuidado em saúde, sendo de fácil execução e baixa complexidade, com procedimentos simples, de forma que a relação custo-benefício é extremamente benéfica.

**02.** Assinale a alternativa correta sobre as notificações compulsórias de doença, agravo ou evento de saúde pública.

- (A) Como se tratam de notificações de interesse público, o sigilo das informações pessoais é facultativo.
- (B) Apenas os eventos que estejam explicitamente na lista publicada pelo Ministério da Saúde devem ser notificados.
- (C) Devem ser sempre feitas por todos os serviços de saúde, sejam de emergência, de especialidades ou da Atenção Primária da Saúde (APS), assim que o diagnóstico for confirmado.
- (D) Devem ser realizadas pelo profissional de saúde ou responsável pelo serviço assistencial que prestar o primeiro atendimento ao paciente imediatamente.
- (E) Podem ser realizadas à autoridade de saúde por qualquer cidadão que tenha conhecimento da doença, agravo ou evento de saúde pública.

**03.** Uma das diretrizes da APS é o estímulo à participação da comunidade no Sistema Único de Saúde (SUS).

Assinale a alternativa correta sobre essa temática.

- (A) Trata-se de uma forma de ampliar a autonomia do usuário e a sua capacidade na construção do cuidado à sua saúde e coletividades do território.
- (B) Trata-se de uma forma de educar a população para que não faça uso de medicamentos sem prescrição médica.
- (C) Tem o objetivo de conscientizar a população sobre os riscos advindos de alguns de seus hábitos.
- (D) É uma forma da população compreender os problemas do SUS e ter mais tolerância com as suas falhas.
- (E) A democratização do SUS é importante, pois a gestão e as responsabilidades são compartilhadas com o usuário.

**04.** A vacina que deve ser administrada anualmente para determinadas faixas etárias é a vacina

- (A) contra a poliomielite 1, 2 e 3 (inativada) – VIP.
- (B) contra a febre amarela.
- (C) contra sarampo, caxumba, rubéola.
- (D) influenza (fracionada, inativada).
- (E) pneumocócica 10-valente (conjugada).

**05.** Um entregador de mercadorias utiliza sua bicicleta para fazer as entregas. Sofre um acidente no trânsito com fratura de perna quando levava uma pizza para um cliente.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Esse caso não se configura como acidente de trabalho, pois trata-se de um trabalhador do mercado informal.
- (B) O caso deve ser notificado como acidente de trabalho se o trabalhador ficar com sequela.
- (C) Trata-se de um acidente de trabalho e deve ser notificado ao Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
- (D) Esse caso não pode ser caracterizado como acidente de trabalho, porque eventos no trânsito não são de responsabilidade do empregador.
- (E) O acidente de trânsito não é mais considerado relacionado ao trabalho.

**06.** Um estudo realizado em 1961 comparou crianças com malformações com crianças sem essas malformações e descobriu-se que das 46 mulheres que tiveram bebês afetados, 41 haviam tomado talidomida entre a quarta e a nona semanas de gestação, enquanto nenhuma das 300 mães que tiveram crianças não afetadas havia ingerido o medicamento.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Trata-se de um estudo caso-controle, apropriado para investigação de causa na situação apresentada.
- (B) Trata-se de um estudo transversal não utilizado para investigar causas de determinada anomalia.
- (C) O estudo descrito não tem valor, pois envolveu amostras muito reduzidas de crianças com e sem anomalias.
- (D) O estudo indicado para esse tipo de problema é o de Coorte, capaz de ser mais conclusivo.
- (E) Os pesquisadores deveriam ter optado por um estudo observacional.

**07.** A proporção de pessoas com obesidade e excesso de peso continua aumentando no Brasil, tendência verificada desde 2006. De acordo com o inquérito telefônico para vigilância de fatores de risco e proteção para doenças crônicas não transmissíveis (Vigitel), 2020, 57,5% da população adulta no Brasil está com excesso de peso e 21,5% está com obesidade. A vigilância alimentar e nutricional como um componente da vigilância em saúde possibilita a descrição contínua e a predição de tendências da alimentação e nutrição da população e seus fatores determinantes.

Assinale a alternativa correta sobre essa temática.

- (A) As pessoas em situação de rua por motivos óbvios não são população de ações de vigilância alimentar e nutricional, pois a prioridade nesse caso é a alimentação de qualquer espécie.
- (B) A estratégia mais importante da vigilância alimentar e nutricional é a realização de palestras nos serviços de saúde que informem sobre os malefícios do alimento ultraprocessado.
- (C) Um dos grandes obstáculos atuais para que as equipes da Atenção Primária da Saúde (APS) atuem adequadamente em ações de vigilância alimentar e nutricional é a ausência de nutricionistas.
- (D) As equipes da APS devem conhecer o que é produzido no seu território e a relação das família e da comunidade com esta produção para analisar os determinantes da situação alimentar e nutricional.
- (E) O período mais crítico para o desenvolvimento da obesidade está na vida adulta, particularmente após os 60 anos de idade, sendo prioritário que se promova o acesso dessa população ao Programa Academia da Saúde.

**08.** Assinale a alternativa correta sobre acidentes com aranhas.

- (A) As aranhas não fazem parte das preocupações da vigilância em saúde, pois mesmo as venenosas não causam quadros clínicos graves.
- (B) As aranhas viúvas-negras são as mais agressivas e são encontradas próximas ou dentro das casas, em ambientes sombreados.
- (C) O diagnóstico de uma picada de aranha é eminentemente clínico-epidemiológico.
- (D) O tratamento soroterápico é o preferencial contra os efeitos de picadas de todas as aranhas.
- (E) Todos os hospitais públicos e privados dispõem de recursos para a soroterapia contra os efeitos de picadas das aranhas.

**09.** Em um certo bairro periférico de uma cidade de porte médio, um dos serviços de emergência atende várias crianças e adolescentes com politraumatismo por queda de laje. A equipe de saúde da família toma conhecimento de que essa laje, de obra inacabada, estivera inacessível por um certo tempo, mas agora servia de local de lazer e ponto de encontro.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Como se trata de um problema de saúde pública, a equipe de saúde da família deve visitar os domicílios alertando para os perigos de acidentes.
- (B) A secretaria de saúde deve redimensionar sua capacidade de prestar assistência a pacientes politraumatizados.
- (C) A secretaria de saúde deve chamar os pais, alertá-los sobre o perigo e responsabilizá-los pelos acidentes.
- (D) A regulação de como devem ocorrer as obras não é assunto da secretaria de saúde, que deve só manter a assistência aos necessitados.
- (E) Deve-se promover uma ação integrada com outros órgãos da prefeitura para que jovens tenham opções de lazer, e o acesso à obra deve ser vetado.

10. Assinale a alternativa que apresenta as vacinas que devem ser dadas ao nascer, segundo o Calendário Nacional de Vacinação.

- (A) Poliomielite 1,2,3 e contra hepatite A.
- (B) BCG e contra hepatite B.
- (C) Contra sarampo, caxumba e rubéola.
- (D) Contra hepatite B e febre amarela.
- (E) BCG e pneumocócica 10 valente.

11. Assinale a alternativa correta sobre a seguridade social, a saúde e a previdência social.

- (A) A Constituição Federal define o seu financiamento por recursos provenientes dos orçamentos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e de determinadas contribuições sociais.
- (B) A seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade e é garantida apenas para a população carente.
- (C) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, mediante contrato de direito privado, que é mais ágil, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (D) A previdência social é organizada sob a forma do Regime Geral de Previdência Social (RGPS) e oferece proteção a todas as gestantes do país por meio do salário-maternidade.
- (E) O financiamento da seguridade social conta com as contribuições do trabalhador e dos demais segurados da previdência social, incidindo contribuição sobre aposentadoria pelo RGPS.

12. O Conselho Nacional de Saúde (CNS) lançou virtualmente a 17ª Conferência Nacional de Saúde, que será realizada de 2 a 5 de julho de 2023.

Assinale a alternativa correta sobre as conferências nacionais de saúde.

- (A) Devem ocorrer a cada 2 anos.
- (B) São espaços democráticos de mobilização social.
- (C) São eventos fechados apenas aos delegados.
- (D) Têm obrigatoriamente a participação de representantes do legislativo.
- (E) Constituem-se em instâncias de apoio ao Ministério da Saúde.

13. Chuvas fortes deixam centenas de pessoas desabrigadas em uma cidade. Na tentativa de socorrer as pessoas, um bombeiro militar morre afogado, um motorista de ônibus sofre uma fratura ao tentar sair do veículo que dirigia para se salvar das águas e uma moradora apresenta quadro compatível com leptospirose 7 dias depois de ter tido contato com as águas por várias horas.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Como os agravos todos estão relacionados a fenômenos naturais, nenhum deles deve ser notificado ao Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
- (B) Os 3 casos devem ser notificados ao SINAN, o óbito do bombeiro e a fratura do motorista, como acidentes de trabalho, e a leptospirose da moradora.
- (C) A leptospirose da moradora deve ser imediatamente notificada no SINAN, assim como a fratura do motorista de ônibus; mas o óbito do bombeiro deve ser notificado apenas em registro de acidentes com militares.
- (D) A leptospirose da moradora deve ser notificada se confirmado o diagnóstico, a fratura e morte, respectivamente, do motorista e do bombeiro, como acidentes de trabalho; todos no SINAN.
- (E) Sendo os agravos decorrentes de fenômenos imprevisíveis, apenas a leptospirose da moradora deve ser notificada ao SINAN pela previsibilidade de sua ocorrência em tal situação.

14. Assinale a alternativa correta sobre a Rede de Atenção à Saúde (RAS).

- (A) O objetivo da RAS é valorizar o conceito de emergência para que haja agilidade na prestação de ações e serviços do SUS.
- (B) Os arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas das RAS, não são sustentáveis financeiramente.
- (C) A RAS foi instituída para superar a fragmentação das ações e dos serviços de saúde e qualificar a gestão do cuidado.
- (D) A RAS, ao excluir o setor privado da prestação de serviços, valoriza o componente público do SUS.
- (E) Embora seja mais custoso financeiramente, a RAS oferece recursos importantes para garantir a universalidade da atenção à saúde.

15. A Portaria MS nº 2.436/2017 prevê o Gerente de Atenção Básica (Gerente de AB). Assinale a alternativa correta sobre esse Gerente de AB.

- (A) Deve ser necessariamente médico ou enfermeiro.
- (B) Todas as Unidades Básicas de Saúde (UBS) devem contar com um Gerente de AB.
- (C) Deve contribuir para o aprimoramento e a qualificação do processo de trabalho nas UBS.
- (D) É obrigatório que haja em todas as RAS.
- (E) Tem o papel de organizar as equipes das UBS e ao mesmo tempo ser retaguarda técnica às equipes.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. A demência é uma síndrome multissintomática com envolvimento cerebral, usualmente de natureza crônica ou progressiva, na qual há comprometimento de funções corticais superiores, tais como a memória, o pensamento, a orientação, a compreensão, o cálculo, a capacidade de aprendizagem, a linguagem e o julgamento. Assinale a alternativa correta a respeito do quadro demencial.
- (A) A agitação psicomotora ao entardecer, ou a síndrome do pôr do sol (*sundown syndrome*), é um critério diagnóstico de demência.
  - (B) A obnubilação do nível de consciência é o primeiro sintoma que surge antes da instalação do quadro demencial cognitivo.
  - (C) Em relação aos biomarcadores, a proteína beta-amilóide diminui a fosforilação da proteína tau de ligação do microtúbulo neuronal, reduzindo o quadro neurodegenerativo.
  - (D) Os polimorfismos no gene das apolipoproteínas A e B (apoA e apoB) são fatores de risco implicados no desenvolvimento da doença de Alzheimer.
  - (E) Uma deterioração do controle emocional, do comportamento social ou da motivação costuma preceder a alteração das funções cognitivas na demência.
17. Entre as complicações dos transtornos mentais e do comportamento decorrentes do uso de álcool, indique o quadro clínico cuja psicopatologia principal foi descrita com sintomas de amnésia.
- (A) Alucinação alcoólica.
  - (B) *Delirium tremens*.
  - (C) Intoxicação por álcool.
  - (D) Síndrome de Korsakoff.
  - (E) Síndrome alcoólica fetal.
18. A esquizofrenia resistente ou refratária pode ser identificada quando um paciente mantém sintomas produtivos da doença, como delírios e alucinações, alterações graves do comportamento, desorganização mental marcante, isolamento social e alteração emocional progressiva, apesar do tratamento com dose adequada de antipsicótico indicado. Assinale a terapêutica apropriada para esses casos de esquizofrenia refratária.
- (A) A clozapina está indicada nos pacientes com esquizofrenia quando dois ou mais antipsicóticos falharem após a administração correta e por tempo suficiente.
  - (B) A potencialização da clozapina com um segundo antipsicótico é a estratégia recomendada.
  - (C) A psicocirurgia nos circuitos de neurotransmissão dopaminérgicos pode controlar o excesso de neurotransmissores na fenda sináptica.
  - (D) Nos casos de esquizofrenia refratária à medicação antipsicótica, o tratamento medicamentoso é substituído por psicoterapia e terapia ocupacional.
  - (E) O uso da eletroconvulsoterapia está contraindicado nesse caso, seja aplicado de forma isolada ou em associação com antipsicótico.
19. Os transtornos delirantes representam uma forma de transtorno psicótico crônico. Há vários quadros de delírio crônico descritos na literatura. Entre as suas características clínicas, assinale a alternativa correta.
- (A) A forma de transtorno delirante mais frequente é o subtipo com delírio de erotomania (ou síndrome de Clérambault).
  - (B) A paranoia apresenta delírio persecutório. Contudo, diferente de esquizofrenia, o quadro clínico da paranoia se inicia após a exposição a um estressor traumático, cuja evolução é rápida com remissão espontânea.
  - (C) Na população geral, os transtornos delirantes apresentam uma prevalência de 3% e são mais frequentes que esquizofrenia.
  - (D) O delírio de ciúme (síndrome de Otelo) é frequentemente observado em homens.
  - (E) O delírio de ilusão de sócias (síndrome de Capgras) ocorre habitualmente em crianças.
20. A gestação e o puerpério são períodos de maior vulnerabilidade para o desenvolvimento de transtornos mentais em mulheres. Em relação a esse período e a adoecimento associado, assinale a alternativa correta sobre o tratamento de quadros psiquiátricos gestacionais e perinatais.
- (A) A eletroconvulsoterapia é contraindicada para tratamento de depressão e de psicose perinatal.
  - (B) A clomipramina é a medicação de escolha para o tratamento de transtornos ansiosos em gestantes que não responderam à psicoterapia isolada.
  - (C) A sertralina é a medicação antidepressiva indicada durante o puerpério e a lactação.
  - (D) O ácido valpróico é uma medicação segura durante a gestação, por não causar malformações congênitas.
  - (E) Para prevenir um novo episódio de depressão puerperal entre as mulheres com história pregressa de depressão, a prescrição de medicação antidepressiva deve ser iniciada ainda antes do primeiro trimestre.

21. Uma mulher de 45 anos vem à consulta devido a um quadro psiquiátrico iniciado há um mês. Nas suas queixas, a paciente relata ter percebido que o seu humor está bem diferente do seu "normal". Queixa-se de uma completa falta de prazer (anedonia), sem reações compatíveis com estímulos prazerosos, de sentir-se muito mais vagarosa para realizar tarefas diárias e manejar computador; os sintomas pioram pela manhã; acorda cerca de três horas antes do seu horário habitual de despertar; perdeu apetite e emagreceu 4 kg no período. Indecisão quanto ao futuro, pensamentos de culpa, inutilidade e morte são pensamentos recorrentes. Nega episódios semelhantes no passado, ou uso de substâncias psicoativas ou história prévia de euforia ou sintomas psicóticos. A sua mãe apresentou um quadro semelhante há mais de 20 anos. Assinale a alternativa que indica corretamente o especificador desse episódio de transtorno depressivo maior.
- (A) Atípico.  
(B) Bipolar.  
(C) Crônico.  
(D) Melancólico.  
(E) Sazonal.
22. O sintoma de fuga de ideias é considerado uma alteração do processo de pensamento, muitas vezes, observada no exame psicopatológico de pacientes com transtorno bipolar de humor. Assinale a alternativa que define corretamente essa alteração psicopatológica.
- (A) Inclusão exagerada de detalhes triviais ou irrelevantes que impedem de se chegar à questão.  
(B) Sucessão rápida de associações múltiplas no trem do pensamento, de maneira que as ideias parecem passar de repente de uma a outra.  
(C) Repetição de palavras, expressões e ideias fora do contexto.  
(D) Uma interrupção repentina no fluxo do pensamento.  
(E) Uso idiossincrático de palavras convencionais, com invenção de novas palavras ou expressões.
23. Algumas condições caracterizadas por sintomas de impulsos e/ou compulsões disfuncionais podem ser agrupadas como quadros psicopatológicos do espectro obsessivo-compulsivo. Estes transtornos acometem predominantemente a área da vontade (volição), especificamente em relação ao controle dos impulsos e comportamentos compulsivos. Assinale a alternativa que apresenta o transtorno que pertence ao espectro obsessivo-compulsivo, segundo o DSM-5.
- (A) Bruxismo noturno.  
(B) Delírio de ciúme.  
(C) Síndrome de Guillain-Barré.  
(D) Transtorno doloroso somatoforme (fibromialgia).  
(E) Tricotilomania.
24. Assinale a alternativa correta sobre a fobia de sangue-agulha-ferimento.
- (A) Ao contrário de outras fobias específicas, esse quadro de fobia costuma apresentar-se isoladamente, sem comorbidade com outros transtornos mentais como depressão e outras fobias.  
(B) É o tipo mais prevalente de transtorno de ansiedade e fobia específica.  
(C) O reflexo vaso-vagal exacerbado nestes indivíduos determina as reações de desmaio ao serem expostos a sangue, agulha ou ferimento.  
(D) O pico de idade de início ocorre no final da adolescência.  
(E) Manifesta-se com maior frequência entre as mulheres do que entre os homens.
25. Durante a quarentena de covid-19, um advogado de 31 anos comparece à consulta descrevendo que apresentou repentinamente um episódio de taquicardia, sudorese e sensação de morte iminente quando executava exercícios físicos habituais na academia do seu prédio. Episódios similares ocorreram novamente nos dias seguintes, mas todos cessaram espontaneamente em torno de uma hora. O paciente ficou extremamente preocupado e fez um *check-up* físico completo sem resultados conclusivos. Ele acabou de ser demitido de um renomado escritório de advogados e começou a trabalhar por conta própria em um regime remoto. Assinale o diagnóstico provável deste caso.
- (A) Agorafobia.  
(B) Síndrome de exaustão (*burnout*).  
(C) Transtorno conversivo.  
(D) Transtorno de ansiedade social.  
(E) Transtorno de pânico.
26. Assinale o transtorno alimentar que está relacionado a índice de massa corpórea (IMC) igual ou inferior a 17,5 kg/m<sup>2</sup>.
- (A) Anorexia nervosa.  
(B) Bulimia nervosa.  
(C) Pica gravídica.  
(D) Transtorno de compulsão alimentar.  
(E) Transtorno de ruminação alimentar.

27. O exame diagnóstico que complementa a avaliação clínica das convulsões não-epilépticas psicogênicas (CNEP) é estabelecido por meio de
- (A) eletroencefalograma.
  - (B) polissonografia.
  - (C) ressonância magnética.
  - (D) testes neuropsicológicos.
  - (E) videoeletroencefalograma.
28. Assinale a alternativa correta a respeito do diagnóstico de transtorno conversivo.
- (A) O paciente apresenta predominantemente queixas sensoriais em vez de queixas motoras.
  - (B) O paciente apresenta uma ausência de crítica (*insight*) em relação à etiologia não-orgânica do seu quadro conversivo.
  - (C) É mais provável ocorrer em homens do que em mulheres.
  - (D) O grupo com elevado nível socioeconômico apresenta mais transtorno conversivo que o grupo de baixo nível socioeconômico.
  - (E) Pode ser estabelecido de forma objetiva se o paciente demonstrar um distanciamento afetivo ou a bela indiferença (*belle indifférence*) com os seus sintomas pseudoneurológicos.
29. Assinale a alternativa que caracteriza corretamente um transtorno de personalidade antissocial.
- (A) Crença de perseguição e desconfiança em relação a todos à sua volta.
  - (B) Esforços desesperados para evitar abandono real ou imaginado.
  - (C) Incapacidade de enquadrar-se a normas sociais e ausência de remorso.
  - (D) Sentimento grandioso de importância ou capacidade extraordinária.
  - (E) Teatralidade e reações dramáticas frente às frustrações.
30. Uma auxiliar de enfermagem de 45 anos, funcionária de uma rede de hospitais, é trazida à consulta por familiares. O seu marido relata que há 6 meses a paciente apresenta períodos de coma hiperglicêmico a despeito de utilizar medicação e insulina de forma correta. Esses episódios de coma têm ocorrido durante o seu horário de trabalho, quando os familiares são chamados às pressas para providenciar cuidados e levá-la às consultas. Sem entender a explicação para esse fenômeno inusitado e recorrente, o médico endocrinologista desconfiou de refratariedade nas preparações habituais de insulina e chegou a modificar o esquema terapêutico. A irmã relata que a paciente perdeu um filho adolescente num acidente há 8 meses. Desde então, diz sentir saudades do filho, queixando-se de tristeza profunda. O ajustamento conjugal apresenta gradativa deterioração nesses últimos meses, pois o marido a acusa de permitir que o filho adolescente saísse com más companhias. No exame clínico, nada digno de nota foi revelado. Durante a avaliação psiquiátrica, a paciente apresentou-se consciente e orientada, de inteligência normal, sem alterações de sensopercepção ou polarização de humor. Contudo, ela não tem conseguido trabalhar nas enfermarias devido a esses episódios recorrentes de hiperglicemia, sendo necessário solicitar um afastamento temporário das atividades ocupacionais. Assinale a principal suspeita diagnóstica.
- (A) Depressão psicótica.
  - (B) Psicose esquizofreniforme.
  - (C) Transtorno bipolar.
  - (D) Transtorno factício ou simulação.
  - (E) Transtorno de personalidade emocionalmente instável (*borderline*).
31. Antes denominadas de retardo mental, as deficiências intelectuais passaram a ser chamadas de distúrbios do desenvolvimento intelectual. Assinale a alternativa correta a respeito da definição da deficiência intelectual pelo DSM-5 (Associação Psiquiátrica Americana, 2013).
- (A) A pontuação abaixo da média do coeficiente de inteligência (QI) demonstrada em testagens objetivas é suficiente para definir o grau de gravidade da deficiência intelectual.
  - (B) A somatória do desempenho adaptativo nos domínios conceitual (habilidades acadêmicas e QI), social (relacionamentos) e prático (higiene pessoal) determina a gravidade dos indivíduos com deficiência intelectual.
  - (C) Com a expansão do conceito do *continuum* do desenvolvimento intelectual, o DSM-5 admite o diagnóstico de distúrbio de desenvolvimento intelectual mesmo que o quadro tenha se iniciado após os 18 anos.
  - (D) Enquanto as alterações cromossômicas e gênicas (síndrome de Down, X frágil, Cri du Chat, Prader-Willis, Angelman, etc.) estão relacionadas à deficiência intelectual, os erros inatos de metabolismo (fenilcetonúria, hipotireoidismo) raramente causam problemas no desenvolvimento intelectual.
  - (E) Reprovações escolares de crianças em idade escolar são indicadores fidedignos de deficiência intelectual.

32. Durante a infância, surgem sintomas de inatenção e/ou sintomas de hiperatividade/impulsividade que, quando persistentes, acabam impactando negativamente as atividades sociais e acadêmicas. Assinale a alternativa que indica o tempo mínimo necessário para atender aos critérios diagnósticos de Transtorno de Déficit de Atenção/Hiperatividade (TDAH).
- (A) Duas semanas.
  - (B) Um mês.
  - (C) Três meses.
  - (D) Seis meses.
  - (E) Um ano.
33. O modelo da psiquiatra Elisabeth Kübler-Ross organiza de forma abrangente as reações dos indivíduos frente à morte iminente. Esse modelo, muito usado para compreender os casos de interconsulta psiquiátrica em hospital geral, propõe uma descrição de cinco estágios pelos quais as pessoas atravessam ao lidar com o luto. Além de Negação, Raiva, Barganha e Depressão, assinale corretamente o estágio que integra esse modelo.
- (A) Aceitação.
  - (B) Cisão esquizoparanóide.
  - (C) Euforia.
  - (D) Fuga.
  - (E) Reparação.
34. Maria, 31 anos, solteira, foi atendida na emergência de hospital geral devido à tentativa de suicídio que acabou de praticar. Ingeriu de uma vez mais de 50 comprimidos de medicação clínica e psiquiátrica que encontrou na sua casa. A paciente refere que o motivo foi não aceitar o término recente de seu namoro, o que já ocorreu em término de relacionamentos anteriores. Frequentemente, recorre a práticas autolesivas para conter o seu sentimento de vazio, com incontáveis tentativas de suicídio. Assinale o diagnóstico correto de transtorno de personalidade desse caso.
- (A) Antissocial.
  - (B) Emocionalmente instável (*borderline*).
  - (C) Histriônico.
  - (D) Anancástica.
  - (E) Narcisista.
35. A respeito das diferentes modalidades de psicoterapia, pode-se afirmar corretamente que
- (A) a psicanálise expõe os processos existenciais e conscientes da vida mental.
  - (B) a terapia cognitiva apoia-se no modelo do apego e aprendizado social.
  - (C) a terapia comportamental segue o modelo de livre associação dos comportamentos.
  - (D) a terapia interpessoal dedica-se à resolução de problemas interpessoais e sintomas atuais.
  - (E) no psicodrama o terapeuta traz à tona as emoções por meio de exposição mental, para reorganizar as forças em conflito.
36. Assinale o antipsicótico que apresenta um risco de agranulocitose ao redor de 1%.
- (A) Aripiprazol.
  - (B) Clozapina.
  - (C) Lurasidona.
  - (D) Risperidona.
  - (E) Ziprasidona.
37. Assinale a alternativa correta em relação à eletroconvulsoterapia.
- (A) A descarga elétrica gerada pela eletroconvulsoterapia provocaria uma redução na liberação de neurotransmissores no cérebro.
  - (B) A resposta terapêutica é mais lenta e inferior do que com medicamentos psicotrópicos em geral.
  - (C) É a aplicação de estímulos elétricos de corrente contínua de baixa voltagem em estruturas superficiais do cérebro. Seu objetivo é modular os impulsos elétricos em regiões neuroanatômicas bem definidas.
  - (D) Está indicada no tratamento de quadros psiquiátricos graves e resistentes à terapia medicamentosa, tais como depressão, esquizofrenia e transtorno bipolar.
  - (E) Há poucas evidências de eficácia em transtornos psiquiátricos graves como mania, catatonia e em situações de elevado risco de suicídio.
38. Uma paciente com esquizofrenia desde os 25 anos, sem crítica do próprio estado mórbido, apresenta elevado risco de autoagressão e heteroagressão devido aos delírios persecutórios e alucinações auditivas. A paciente vive com a mãe de 75 anos e recusa-se a deixar o seu quarto, com medo dos alienígenas assassinos. Ademais, recusa-se a receber atendimento médico de qualquer especialidade ou tomar medicação indicada. Em relação aos tipos de internação psiquiátrica, assinale a modalidade mais indicada para este caso.
- (A) Compulsória.
  - (B) Longa permanência.
  - (C) Involuntária.
  - (D) Parcial em hospital dia.
  - (E) Voluntária.

- 39.** Assinale a alternativa correta a respeito dos estudos de caso-controle aninhados (*nested case-control*).
- (A) São uma série de casos de perfis semelhantes, em que os casos com os transtornos descritos são comparados aos controles normais da comunidade.
  - (B) São estudos de intervenção experimental dentro de um estudo de prevalência.
  - (C) São estudos observacionais com vários braços, como os casos e os controles.
  - (D) São estudos observacionais em que os casos e controles são recrutados dentro de um estudo de coorte.
  - (E) São estudos *quasi*-experimentais em que os efeitos da intervenção nos casos são comparados aos efeitos nos controles.
- 40.** A Estratégia Saúde da Família (ESF) visa à reorganização da atenção básica no país, dentro do Sistema Único de Saúde. É uma estratégia de expansão e consolidação da atenção básica ao favorecer um processo de trabalho com maior custo-efetividade. O acesso, longitudinalidade, coordenação do cuidado, integralidade, orientação familiar e comunitária e competência cultural são atributos desejáveis em Atenção Primária à Saúde. Assinale a alternativa correta a respeito da ESF.
- (A) A ESF existe desde 1978 com o decreto do Ministério da Saúde, mas somente nos últimos 5 anos começou a ser implantada nas diversas regiões do Brasil.
  - (B) A ESF objetiva erradicar a exclusão social por privilegiar principalmente uma camada socioeconômica da população que não consegue obter acesso aos serviços de saúde.
  - (C) A Unidade Básica de Saúde Familiar onde atua a equipe multidisciplinar é a estrutura básica do ESF.
  - (D) Ao lado da atenção primária, a equipe do ESF também se responsabiliza por fornecer atenção secundária e terciária à saúde da população assistida no seu local, sem encaminhar os casos para hospitais ou postos de saúde.
  - (E) Tal qual os Médicos Sem Fronteira, que visam atingir regiões onde a população tem pouco acesso à saúde, um dos preceitos da ESF é a territorialização de locais de difícil acesso.



