

Processo Seletivo Simplificado para provimento dos cargos do quadro de pessoal  
da Secretaria Municipal de Saúde de Anápolis – GO

# MÉDICO AMBULATORIAL - PSQUIATRA

## CADERNO DE QUESTÕES

**22/10/2023**

DISCIPLINA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 15
Atualidades e História, Geografia e Conhecimentos Gerais de Goiás e de Anápolis	16 a 20
Noções de Informática	21 a 25
Saúde Pública	26 a 40
Conhecimentos Específicos do Cargo	41 a 60

**SOMENTE ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO**

**LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES**

**Atenção:** Transcreva no espaço designado da sua FICHA DE IDENTIFICAÇÃO, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

**Na glória da alegria e da bondade.**

1. Quando for autorizado abrir o caderno de questões, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se isso ocorrer, solicite outro exemplar ao(a) fiscal de sala.
2. Este caderno é composto por questões de múltipla escolha. Cada questão apresenta quatro alternativas de respostas, das quais apenas uma é a correta.
3. O cartão-resposta é personalizado e não será substituído em caso de erro no preenchimento. Ao recebê-lo, confira se seus dados estão impressos corretamente. Se houver erro de impressão, notifique o(a) fiscal de sala.
4. Preencha, integralmente, um alvéolo por questão, utilizando caneta de tinta AZUL ou PRETA, fabricada em material transparente. A questão deixada em branco, com rasura ou com marcação dupla terá pontuação ZERO.

**PROCESSO SELETIVO**

Leia o Texto 1 para responder às questões de 01 a 03.

**Texto 1****Belo Horizonte é a capital campeã em números de botecos por habitantes**

É oficial! Fazendo jus à fama, Belo Horizonte pode sim ser chamada de a “Capital dos Bares”. O título foi reforçado em um levantamento feito pela Associação de Bares e Restaurante (Abrasel), que mostrou que a proporção de bares por habitantes em BH é a maior entre todas as capitais – mais que o dobro de São Paulo, por exemplo.

O estudo comparou os dados de população do Censo com o número de estabelecimentos ativos na base da Receita Federal.

Nesta lista, BH desponta na liderança, com 178 bares a cada 100 mil habitantes. Em seguida está Florianópolis, com 150 bares na mesma proporção de moradores. Já o Rio de Janeiro ficou em 8º lugar, e, mais distante ainda, a cidade de São Paulo, em 14ª colocada.

Disponível em: <<https://g1.globo.com/mg/minas-gerais/noticia/2023/09/08/belo-horizonte-e-a-capital-campea-em-numeros-de-botecos-por-habitantes.ghtml>>.  
Acesso em: 08 set. 2023.

**QUESTÃO 01**

A notícia acima é um gênero textual em que a linguagem tem a função

- (A) emotiva.
- (B) apelativa.
- (C) referencial.
- (D) metalinguística.

**QUESTÃO 02**

No trecho “Fazendo jus à fama”, a crase ocorre através da fusão de

- (A) locução adverbial.
- (B) preposição e artigo.
- (C) locução prepositiva.
- (D) preposição e pronome demonstrativo.

**QUESTÃO 03**

No primeiro parágrafo, o uso de aspas na expressão “Capital dos Bares” tem a função de

- (A) destacar o título dado a cidade.
- (B) introduzir a fala de uma pessoa.
- (C) indicar a exclusão de um trecho.
- (D) esclarecer algo que foi explicado.

**QUESTÃO 04**

Leia o texto a seguir.

Tofu é a ricota oriental.  
A ricota o chuchu dos queijos.  
E o chuchu é o quarto  
estado da água.

JAIME, Leo. *Clássicos da twitteratura brasileira*. São Paulo: Livraria da Vila, 2010.

No texto de Leo Jaime, a principal estratégia de coerência caracteriza-se pelo(a)

- (A) rima.
- (B) aliteração.
- (C) sentido denotativo.
- (D) progressão temática.

**QUESTÃO 05**

Leia o texto a seguir.

**Madrigal**

Meu amor é simples, Dora.  
Como a água e o pão.

Como o céu refletido  
Nas pupilas de cão.

ARRIGUCCI JR, Davi (Sel.) *Melhores poemas*: José Paulo Paes. São Paulo: Global, 2003.

No texto, as comparações utilizadas como recurso expressivo contribuem para

- (A) estabelecer uma relação de semelhança.
- (B) substituir uma palavra ou expressão por outra.
- (C) intensificar a expressividade a partir do exagero intencional.
- (D) atribuir características de seres animados a seres inanimados.

**RASCUNHO**

Leia o Texto 2 para responder às questões 06 e 07.

### Texto 2

#### Temperatura mundial deve aumentar até 2,6°C, diz relatório da ONU

A temperatura da Terra pode aumentar em 2,6°C até o ano de 2100. A elevação catastrófica foi alertada pela Convenção-Quadro das Nações Unidas sobre a Mudança do Clima (UNFCCC), nesta sexta-feira (8), que divulgou o primeiro relatório do painel de cientistas que acompanha os efeitos de ações globais para conter o colapso climático do planeta.

Embora existam progressos na implementação de compromissos para melhorias para limitar o aquecimento, a comunidade global ainda não está no caminho certo para cumprir os objetivos de longo prazo do Acordo de Paris.

Disponível em: <<https://g1.globo.com/meio-ambiente/noticia/2023/09/08/temperatura-mundial-deve-aumentar-ate-26c-diz-relatorio-da-onu.ghtml>>. Acesso em: 08 set. 2023.

### QUESTÃO 06

No texto, o domínio discursivo emprega a capacidade de utilização da linguagem de

- (A) expor.
- (B) narrar.
- (C) relatar.
- (D) argumentar.

### QUESTÃO 07

Para estabelecer a sequência textual, a conjunção “Embora” expressa a relação de sentido

- (A) causal.
- (B) concessiva.
- (C) comparativa.
- (D) conformativa.

### RASCUNHO

### QUESTÃO 08

Observe a imagem a seguir.



Disponível em: @heinekenbr. Acesso em: 09 set. 2023.

No texto, o recurso utilizado que amplia o sentido da mensagem é

- (A) a ironia.
- (B) a citação.
- (C) a polissemia.
- (D) a ambiguidade.

### QUESTÃO 09

Leia o texto a seguir.

#### A escalada dos aluguéis no Brasil

O preço de viver no Brasil, sobretudo nas metrópoles, é cada vez mais salgado. De janeiro a julho, o valor médio do aluguel de imóveis residenciais subiu o triplo da inflação, segundo levantamento FipeZap+. Goiânia foi a capital mais afetada: entre julho de 2022 e julho de 2023, o aluguel médio na cidade subiu 37%. Enquanto isso, o aluguel de espaços comerciais teve a maior alta no Brasil em dez anos. Num cenário como esse, em que o boleto de aluguel engole boa parte do salário, a casa própria é um sonho difícil de concretizar. Para comprar uma kitnet de 40m<sup>2</sup>, o brasileiro precisa economizar, em média, 259 salários-mínimos.

Disponível em: <<https://piaui.folha.uol.com.br/escalada-alugueis-brasil/>> Acesso em: 09 set. 2023.

No texto, a variação linguística empregada é

- (A) histórica.
- (B) geográfica.
- (C) estilística.
- (D) sociocultural.

**QUESTÃO 10**

Leia o texto a seguir.

**O caçador redimido****A história de um peão que ganhava a vida caçando onças-pintadas e, arrependido, trabalha hoje na preservação da espécie**

Aos 9 anos, fui convidado a participar da minha primeira caçada. Na noite anterior, nem consegui dormir direito, tamanha a ansiedade. Fiquei encarregado de conduzir um dos cachorros utilizados para farejar a onça, que foi morta no final. Eram meados dos anos 1980. Meu pai trabalhava como operador de máquinas em uma fazenda no Pantanal Sul, como é conhecida a porção desse bioma que fica no Mato Grosso do Sul. Cresci entre os peões da fazenda e foram eles que me ensinaram a seguir o rastro e a abater onça-pintada. Essa atividade dava status no meio onde eu vivia. Passei a infância sonhando em um dia me tornar um caçador.

Disponível em: <<https://piaui.folha.uol.com.br/o-cacador-redimido/>>. Acesso em: 09 set. 2023.

No trecho “foram eles que me ensinaram a seguir o rastro”, a colocação pronominal ocorre

- (A) antes do verbo.
- (B) depois do verbo.
- (C) no meio do verbo.
- (D) no início da oração.

Leia o Texto 3 para responder às questões 11 e 12.

**Texto 3****Por que empresas brasileiras só cometem crimes ambientais?**

No Brasil, as pessoas jurídicas podem ser responsabilizadas penalmente somente por crimes ambientais. Por essa razão, as empresas não respondem por eventuais delitos como lavagem de dinheiro e corrupção, ainda que tenham sido utilizadas como instrumento para praticá-los.

Em diversos países de primeiro – e até terceiro – mundo, o leque de crimes que podem ser cometidos pelas empresas é muito mais extenso. O fato é que, a partir da década de 1990, os diplomas internacionais passaram a estabelecer a obrigatoriedade de a legislação dos integrantes prever sanções às pessoas jurídicas. Podem ser citadas, por exemplo, a Organização para a Cooperação e Desenvolvimento Econômico (OCDE, tão almejada pelo Brasil), Organização dos Estados Americanos (OEA) e, de modo geral, as Nações Unidas.

Por outro lado, há países que permitem a incriminação das pessoas jurídicas apenas em determinados crimes, havendo maior incidência dos delitos de corrupção e lavagem de dinheiro. São os casos de Espanha, Itália, Portugal, Reino Unido, Chile e Argentina.

Se aprovado, o número de crimes potencialmente praticados pelas empresas aumentará drasticamente. É provável que necessite, ainda, de uma Emenda Constitucional, diante da ausência de previsão de responsabilização de pessoas jurídicas pelos crimes contra a administração pública. Isso, porém, não será empecilho, tendo em vista que prevalece o entendimento de que não se trata de cláusula pétrea (aqueles trechos da Constituição Federal que não podem ser mudados).

Disponível em: <<https://www.jornalopcao.com.br/colunas-geral/artigo-de-opinioao/por-que-empresas-brasileiras-so-cometem-crimes-ambientais-527714/>>. Acesso em: 09 set. 2023. [Adaptado]

**QUESTÃO 11**

A funcionalidade do gênero textual artigo de opinião tem como característica

- (A) a narrativa curta.
- (B) o emprego da descrição.
- (C) o diálogo entre leitor e autor.
- (D) a intenção de persuadir o interlocutor.

**QUESTÃO 12**

No primeiro parágrafo do texto, a conjunção subordinativa adverbial “ainda que” expressa ideia de

- (A) conformidade.
- (B) concessão.
- (C) condição.
- (D) causa.

**RASCUNHO**

**QUESTÃO 13**

Leia o texto a seguir.

**Desconstruindo Amélia**

Pitty

Já é tarde, tudo está certo  
Cada coisa posta em seu lugar  
Filho dorme, ela arruma o uniforme  
Tudo pronto pra quando despertar

O ensejo a fez tão prendada  
Ela foi educada pra cuidar e servir  
De costume, esquecia-se dela  
Sempre a última a sair

Disfarça e segue em frente, todo dia, até cansar (uhu!)  
E eis que de repente ela resolve então mudar  
Vira a mesa, assume o jogo, faz questão de se cuidar  
(uhu!)  
Nem serva, nem objeto, já não quer ser o outro, hoje ela é  
um também

A despeito de tanto mestrado  
Ganha menos que o namorado e não entende o porquê  
Tem talento de equilibrista  
Ela é muita, se você quer saber

Hoje aos 30 é melhor que aos 18  
Nem Balzac poderia prever  
Depois do lar, do trabalho e dos filhos  
Ainda vai pra *night* ferver

Disponível em: <<https://www.lettras.mus.br/pitty/1524312/>>. Acesso em: 10 set. 2023.

O fator de coerência empregado na composição foi a

- (A) situacionalidade.
- (B) informatividade.
- (C) intertextualidade.
- (D) aceitabilidade.

Leia o Texto 4 para responder às questões 14 e 15.

**Texto 4****Quero fazer plástica**

Thalita Rebouças

Do alto dos meus 32 anos, eu passava mais uma tarde numa livraria, abordando as pessoas para tentar vender meus livros, quando uma menina de 14 anos (de salto altíssimo, várias camadas de rímel e minissaia jeans) se aproximou:

— Você tem tantos livros e é tão novinha... Desculpa perguntar, mas quantos anos você tem?

— Trinta e dois — respondi, desconfiada. Isso lá é pergunta que se faça?

— Trinta e dois!? Sério? Caraca! — assustou-se sinceramente. Chegando mais perto, sussurrou ao meu ouvido: — Sem plástica ou com plástica?

A pergunta me chocou. Primeiro, porque me senti uma anciã. Segundo, por uma menina de 14 anos (14 anos!!!) achar que uma aparência jovem só pode ser obtida com plástica, mesmo que a dona dessa aparência tenha apenas 32 anos.

Tentei esconder o espanto e fazer uma cara normal.

— Sem plástica! Por quê? Você acha que eu estou precisando?

— Não! De jeito nenhum! É que é impressionante você ser desse jeito sem plástica. Não rolou nem um botox? Mesmo? — Não, claro que não!

— Tô chokitaaaa! — exclamou, boca aberta, mãos no rosto. — Já falei pra minha mãe que eu quero fazer plástica. Quando eu fizer 18 vou melhorar o nariz e botar peito. O meu é muito pequeno, os garotos não gostam.

— Arrã... — reagi, sem conseguir dizer mais nada.

— Também penso em fazer uma lipinha. Minha mãe já fez e ficou ótima.

Lipinha. A menina de 14 anos (14 anos!!!) chamava lipoaspiração, aquela cirurgia invasiva que tira gordura do corpo com uma cânula, de LIPINHA!!! Uma coisa quase fofinha!

“Meu Deus!”, berrei em pensamento.

Apesar da vaidade exacerbada e da confiança cega nos benefícios da plástica e do botox, ela era apenas uma menina. Menina que não via a hora de ser mulher. Confesso, fiquei incomodada.

Naquela época já diziam que a infância estava encurtada. Mas o encurtamento continua, inclemente. Já com 36 anos, meses atrás, presenciei por acaso uma festa de aniversário num salão de beleza. Sim, pirralhas hoje comemoram idade nova no salão. Mas a pirralha em questão tinha apenas oito anos!

Uma das convidadas reclamou com o maquiador: “Não dá pra passar corretivo? Odeio olheira!”.

Bateu uma tristeza, uma melancolia dolorida. Esse mundo louco e apressadinho em que vivemos não dá chance para que essas meninas entendam: ser criança é que é tudo de bom.

Disponível em: <<https://vejario.abril.com.br/coluna/thalita-reboucas/quero-fazer-plastica/>>. Acesso em: 10 set. 2023.

**QUESTÃO 14**

Na crônica lida, o predomínio do tipo textual empregado é

- (A) expositivo.
- (B) descritivo.
- (C) narrativo.
- (D) injuntivo.

**QUESTÃO 15**

O texto revela que a pergunta inicial causou

- (A) intimidade.
- (B) normalidade.
- (C) arrependimento.
- (D) constrangimento.

**QUESTÃO 16**

Além de Goiás e do Distrito Federal, faz parte da RIDE (Rede Integrada de Desenvolvimento do Distrito Federal e Entorno) o estado de

- (A) Tocantins.
- (B) Mato Grosso.
- (C) Minas Gerais.
- (D) Mato Grosso do Sul.

**QUESTÃO 17**

Leia o texto a seguir.

Apenas Goiânia e Anápolis, em 1975, concentraram 20% das unidades industriais do território goiano. (...) A indústria goiana, durante o século XX, segue um contínuo movimento de concentração, dispersão e especialização.

ARRAIS, Cristiano; OLIVEIRA, Eliézer; ARRAIS, Tadeu. *O século XX em Goiás: o advento da modernização*. Goiânia: Cãnone editorial, 2016, p. 48.

O processo de industrialização do estado de Goiás teve como consequência

- (A) o aumento dos desequilíbrios regionais.
- (B) o enfraquecimento da agricultura.
- (C) a preservação do meio ambiente.
- (D) a valorização do artesanato.

**QUESTÃO 18**

Leia o texto a seguir.

A estrada de ferro Goiás, implantada como resultado das mudanças decorrentes da expansão das fronteiras econômicas rumo ao Centro-Oeste, tornou-se o principal agente transformador das antigas estruturas goianas; a modernização, estimulada pela via férrea, atingiu todos os níveis de organização da sociedade regional.

BORGES, Barsanufo Gomides. *O despertar dos dormentes*. Dissertação de mestrado em História. Goiânia, Universidade Federal de Goiás, 1982, p.3.

O avanço da estrada de ferro no interior do território goiano teve como impacto ambiental

- (A) a melhoria da qualidade da água potável.
- (B) a criação de unidades de conservação.
- (C) a proteção da fauna e flora local.
- (D) a retirada da cobertura vegetal.

**QUESTÃO 19**

Leia o texto a seguir.

Depois de mais de 30 anos, a Ferrovia Norte-Sul vai se tornar realidade e permitir a aceleração do desenvolvimento da região Centro-Oeste, fundamental para a agropecuária. Com a inauguração do Terminal da Rumo de Rio Verde (GO), a ferrovia completa 2.257 quilômetros e atravessa quatro regiões.

Disponível em: <<https://www.gov.br/planalto/pt-br/acompanhe-o-planalto/noticias/2023/06/presidente-inaugura-ferrovia-norte-sul-que-impulsiona-desenvolvimento-do-interior>>. Acesso em: 08 set. 2023. [Adaptado]

Uma das principais vantagens trazidas pela Ferrovia Norte-Sul aos estados do Centro-Oeste é

- (A) diminuir a burocracia do transporte.
- (B) oferecer grande flexibilidade das rotas.
- (C) facilitar a chegada dos produtos até o litoral.
- (D) possibilitar a entrega da carga direto ao consumidor final.

**QUESTÃO 20**

Leia o texto a seguir.

O Antropoceno refere-se a uma nova época geológica moldada pela humanidade e que está em andamento. O impacto dessas ações é tal que existe uma corrente de cientistas os quais defendem que os humanos estão mudando a Terra e seus processos em uma escala muito maior do que todas as outras forças naturais combinadas.

Disponível em: <<https://www.nationalgeographicbrasil.com/historia/2023/01/o-que-e-o-antropoceno-e-por-que-esta-teoria-cientifica-responsabiliza-a-humanidade>>. Acesso em: 07 set. 2023. [Adaptado]

Uma das consequências do antropoceno é

- (A) o aquecimento global.
- (B) o aumento da biodiversidade.
- (C) a preservação de espécies ameaçadas.
- (D) a diminuição dos problemas de saúde pública.

**RASCUNHO**

**QUESTÃO 21**

No navegador Google Chrome, existem combinações de teclas conhecidas como atalhos que facilitam e agilizam a operabilidade das suas diferentes funções. Para acessar “Nova janela anônima”, usa-se:

- (A) SHIFT + B
- (B) CTRL + SHIFT + N
- (C) CTRL + N
- (D) CTRL + T

**QUESTÃO 22**

Existem diferentes tipos de aplicações utilizadas para manipulação de arquivos, sendo que as mais comuns são as consideradas “*software* livre” e “*software* proprietário”. No caso de *software* livre, o “LibreOffice Calc” é uma ferramenta de manuseio do seguinte tipo:

- (A) planilhas eletrônicas.
- (B) documentos de texto.
- (C) bancos de dados.
- (D) apresentação de slides.

**QUESTÃO 23**

Na criação de correios eletrônicos é solicitada a formação de uma senha para cada usuário. Nessa senha, recomenda-se a combinação de algumas características para que ela seja considerada segura. Qual representa uma boa prática para a senha ser considerada segura?

- (A) Utilizar o nome e o sobrenome.
- (B) Utilizar o nome e a data de nascimento.
- (C) Utilizar pelo menos 6 caracteres alfanuméricos (mistura de números, caracteres especiais e letras).
- (D) Utilizar sempre a mesma senha de todos os e-mails que utiliza é a melhor forma de lembrar da senha.

**RASCUNHO****QUESTÃO 24**

Aplicativos de leitura como o Microsoft Office Word oferecem opções diferenciadas de exibição de documentos. Caso se deseje realizar uma leitura em que possa ser exibida mais de uma página por vez e sendo ocultadas a maioria das barras de ferramenta, qual opção deve ser utilizada dentro da barra de ferramentas “Exibir” para acessar este tipo específico?

- (A) Layout da Web.
- (B) Layout de Impressão.
- (C) Estrutura de Tópicos.
- (D) Modo de Leitura.

**QUESTÃO 25**

No Windows, a extensão dos arquivos permite que o sistema trate cada um deles de forma diferente. As três extensões de arquivos de imagem mais utilizadas são:

- (A) CSV, GIF e JPG.
- (B) GIF, JPG e PNG.
- (C) TXT, JPG e GIF.
- (D) DOCX, PNG e JPG.

**RASCUNHO**

**QUESTÃO 26**

A trajetória percorrida até a criação e regulamentação do SUS sofreu influência da situação política do país durante décadas. Com o regime político-militar de 1964, houve redução do aporte financeiro destinado à saúde pública do Brasil, ocasionando prejuízos à saúde da população, tais como o aumento de enfermidades infectocontagiosas. Nesse contexto, com a atribuição de executar ações de erradicação e controle de endemias, o governo brasileiro criou, em

- (A) 1968, o Plano Nacional de Saúde.
- (B) 1970, a Superintendência de Campanhas de Saúde Pública.
- (C) 1976, o Programa de Interiorização das Ações de Saúde e Saneamento.
- (D) 1977, o Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social.

**QUESTÃO 27**

Leia o caso a seguir.

M. C. F., 39 anos, casada, desempregada e mãe de três filhos menores, é atendida na unidade de saúde por apresentar tonteira, náuseas e estar com 10 dias de atraso menstrual. Durante o atendimento, M. C. F. estava agitada, nervosa e preocupada, pois pensava que poderia estar grávida. No exame físico, observou-se a presença de vários hematomas pelo corpo e edema no joelho esquerdo. Ao ser questionada sobre a origem das lesões, a paciente relatou que regularmente sofria agressões físicas por parte do marido, pois estavam passando por dificuldades financeiras e essa situação o deixava aborrecido e violento. Diante desse quadro, o profissional de saúde, observando que a paciente apresentava outras queixas, além do quadro clínico relatado, encaminhou-a para atendimento nos serviços de pré-natal, ortopedia, psicologia e serviço social.

No caso acima, quais os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) estão presentes na conduta tomada pelo profissional de saúde?

- (A) Autonomia e solidariedade.
- (B) Equidade e inclusão social.
- (C) Universalidade e integralidade.
- (D) Humanização e inclusão social.

**QUESTÃO 28**

Leia o caso a seguir.

J. P. L. foi atendido em uma unidade de saúde pública do município de Anápolis e, diante do quadro clínico apresentado, o profissional de saúde solicitou exames de sangue e uma tomografia computadorizada do abdome.

No caso acima, para agendar os exames solicitados, J. P. L. deve

- (A) marcar os exames em uma instituição de saúde da rede conveniada.
- (B) solicitar o agendamento via central telefônica disponível para essa finalidade.
- (C) verificar a disponibilidade de vaga em uma instituição de saúde da rede pública.
- (D) seguir o fluxo de agendamentos estabelecido pelo complexo regulador do município.

**QUESTÃO 29**

A infraestrutura de uma Unidade Básica de Saúde (UBS) deve estar adequada ao quantitativo de população adscrita e suas especificidades, bem como aos processos de trabalho das equipes e à atenção à saúde dos usuários. Nesse contexto, o número de equipes de saúde da família (ESF) por UBS e a população adscrita de cada ESF recomendados na Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) é de, respectivamente

- (A) 3 ESF e de 1.000 a 1.500 pessoas.
- (B) 4 ESF e de 2.000 a 3.500 pessoas.
- (C) 5 ESF e de 1.000 a 1.500 pessoas.
- (D) 6 ESF e de 2.000 a 3.500 pessoas.

**QUESTÃO 30**

As Redes de Atenção à Saúde são sistematizadas para responder as condições específicas de saúde, por meio de um ciclo completo de atendimentos implicando na continuidade e na integralidade da assistência nos diferentes níveis de atenção. Essas redes devem ter foco na população e visar, prioritariamente,

- (A) à promoção da saúde.
- (B) à reabilitação da saúde.
- (C) à prevenção de doenças.
- (D) ao diagnóstico precoce das doenças.



**QUESTÃO 31**

A gestão estratégica e participativa constitui-se em um conjunto de atividades voltadas ao aprimoramento da gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) por meio de ações que incluem, dentre outras, o apoio ao controle social, à educação popular, à mobilização social e à gestão da ética nos serviços públicos de saúde. Para operacionalizar essas atividades, a Política Nacional de Gestão Estratégica e Participativa no SUS possui componentes tais como a auditoria no SUS, que é entendida como:

- (A) processo sistemático e contínuo de acompanhamento dos indicadores de saúde e da execução das políticas, ações e serviços nesta área visando à obtenção de informações em tempo oportuno para subsidiar a tomada de decisão, bem como a identificação, solução e redução de problemas e a correção de rumos.
- (B) conjunto de técnicas que visa a avaliar a gestão pública, de forma preventiva e operacional, sob os aspectos da aplicação dos recursos, dos processos, das atividades, do desempenho e dos resultados mediante a confrontação entre uma situação encontrada e um determinado critério técnico, operacional ou legal.
- (C) conjunto de canais democráticos de comunicação, destinados a receber manifestações dos cidadãos, incluindo reclamações, denúncias, sugestões, elogios, solicitação de informações, efetuando o encaminhamento, a orientação, o acompanhamento da demanda e o retorno ao usuário.
- (D) processo desempenhado por empresa ou profissional especializado na gestão em saúde destinado a desenvolver o diagnóstico situacional da rede de atenção e propor soluções apropriadas à demanda específica do sistema mediante análise dos seus objetivos, recursos e contexto.

**QUESTÃO 32**

O processo de efetivação da Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) possui como valores fundantes o respeito às diversidades, à ética, à humanização, à justiça social,

- (A) à solidariedade, à felicidade, à corresponsabilidade e à inclusão social.
- (B) à felicidade, à sustentabilidade, à inclusão social e ao empoderamento.
- (C) à participação social, à autonomia, ao empoderamento e à sustentabilidade.
- (D) à autonomia, à corresponsabilidade, à participação social e à solidariedade.

**QUESTÃO 33**

Leia o caso a seguir.

Há um mês, H. C. F., professor, 54 anos, solteiro, vem apresentando palpitações cardíacas, dificuldade para respirar quando executa atividades que demandam esforço moderado e leve edema nos tornozelos. Preocupado com a possível agravamento do seu estado de saúde, H. C. F. decide procurar atendimento na rede de atenção do Sistema Único de Saúde (SUS).

Para receber a assistência necessária e se inserir no SUS preferencialmente, H. C. F. deve buscar atendimento em uma

- (A) instituição de saúde especializada em cardiologia.
- (B) instituição de saúde da rede conveniada.
- (C) unidade de urgência e emergência.
- (D) unidade de saúde da família.

**QUESTÃO 34**

Em estudos de validação de testes diagnósticos, a maioria dos indicadores constituem proporções. Nesse sentido, a sensibilidade de um teste diagnóstico significa a probabilidade de

- (A) o resultado do teste ser negativo, quando o indivíduo não apresenta a doença.
- (B) o indivíduo não estar doente quando o resultado do teste for negativo.
- (C) o resultado do teste ser positivo, quando o indivíduo apresenta a doença.
- (D) o indivíduo estar doente quando o resultado do teste for positivo.

**QUESTÃO 35**

As estatísticas de morbidade são utilizadas para avaliação do nível de saúde e para o aconselhamento de ações de caráter abrangente que visem melhorar o estado sanitário da comunidade. Para aproximar a correção das decisões ao apoiar ações específicas necessárias ao controle de determinada doença, consultam-se os índices de morbidade. Esses índices são discriminados em coeficientes de

- (A) letalidade e de mortalidade.
- (B) prevalência e de mortalidade.
- (C) letalidade e de incidência.
- (D) incidência e de prevalência.

**QUESTÃO 36**

A Política Nacional de Humanização (PNH) busca qualificar o modo de atenção e de gestão da rede do Sistema Único de Saúde incluindo trabalhadores, usuários e gestores. As diretrizes da PNH são orientações gerais que expressam o método da inclusão desses atores na produção da saúde e, na prática, essas diretrizes são operacionalizadas por meio de dispositivos como a ambiência, que significa

- (A) acolher todas as queixas e os relatos dos usuários, mesmo quando possam parecer não interessar diretamente para o diagnóstico e/ou para o tratamento deles.
- (B) criar espaços saudáveis, acolhedores e confortáveis, que respeitem a privacidade, propiciem mudanças no processo de trabalho e sejam lugares de encontro entre as pessoas.
- (C) atender a todos que procuram os serviços de saúde, ouvindo seus pedidos e assumindo uma postura capaz de acolher, escutar e dar respostas adequadas aos usuários.
- (D) garantir a presença da rede sociofamiliar dos usuários internados, de forma a assegurar o elo entre o usuário do hospital, sua rede social e os demais serviços da rede de saúde.

**QUESTÃO 37**

Dentre as modalidades de estudos epidemiológicos, tem-se os estudos transversais, que se constituem em um desenho de pesquisa que possibilita identificar a prevalência de um fenômeno de interesse. Os estudos transversais possuem baixo poder para estabelecer relações causais ou mesmo a história natural de um fenômeno e não podem ser utilizados quando o evento de interesse for

- (A) abrangente.
- (B) limitado.
- (C) comum.
- (D) raro.

**QUESTÃO 38**

As curvas epidêmicas mostram o comportamento gráfico de uma epidemia e se apresentam em três fases. A passagem de um processo saúde-doença de uma situação endêmica pré-existente para uma situação epidêmica configura a fase de

- (A) incremento inicial de casos.
- (B) progressão epidêmica.
- (C) regressão epidêmica.
- (D) incidência máxima.

**QUESTÃO 39**

No âmbito do Sistema de Planejamento do SUS, as ações de saúde são planejadas nas três esferas de governo, ou seja, no âmbito federal, estadual e municipal. Nesse contexto, o financiamento das ações da atenção básica deve ser tripartite e com detalhamento apresentado

- (A) pela Conferência de Saúde, que é o instrumento utilizado para avaliar a situação da saúde e propor as diretrizes para a formulação das políticas públicas direcionadas aos usuários do Sistema Único de Saúde.
- (B) pelo Plano Municipal de Saúde, que é o instrumento que, a partir de uma análise situacional, apresenta as intenções e os resultados a serem buscados no período de quatro anos, expressos em objetivos, diretrizes e metas.
- (C) pela Programação Anual de Saúde, que é o instrumento em que as ações expressas no Plano de Saúde são detalhadas a partir dos objetivos, das diretrizes e das metas estabelecidas.
- (D) pelo Relatório Anual de Gestão, que é o instrumento utilizado para apresentar os resultados alcançados e apurados com base no conjunto de ações e metas que foi definido.

**QUESTÃO 40**

O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (Conasems) são reconhecidos como entidades representativas dos entes estaduais e municipais responsáveis pela gestão do Sistema Único de Saúde (SUS). Para auxiliar no custeio de suas despesas institucionais, essas entidades receberão recursos do orçamento geral da União por meio

- (A) do Fundo Nacional de Saúde.
- (B) do Conselho Nacional de Saúde.
- (C) das Comissões Intergestores Bipartite.
- (D) das Comissões Intergestores Tripartite.

**RASCUNHO**

**QUESTÃO 41**

A psicopatologia é a ciência que estuda a doença mental em todos os seus aspectos, desde a busca pelas causas, passando pelas alterações estruturais e funcionais relacionadas, bem como se ocupa de estudar as formas de manifestação das doenças (sinais e sintomas). Considerando que a psicopatologia descritiva se fundamenta na fenomenologia de Husserl, o conceito primordial que possibilita a avaliação empática do paciente, focando a atenção na experiência que estabelecemos com as coisas (ou fenômenos), é

- (A) a intuição fenomenológica.
- (B) a intencionalidade.
- (C) a redução fenomenológica.
- (D) a representação eidética.

**QUESTÃO 42**

O diagnóstico psiquiátrico é estabelecido após a relação entre a etiologia da manifestação psíquica alterada, a sintomatologia e a evolução da doença ao longo do tempo. Em uma paciente, de 48 anos de idade, que mostra sintomatologia depressiva de duração de 6 semanas, com anedonia, alteração do apetite e insônia, após ter findado um casamento de 20 anos, o raciocínio diagnóstico é

- (A) reação vivencial anormal, pois existe compreensibilidade dos sintomas em relação ao fator estressor causador.
- (B) transtorno de ajustamento, pois inexistente compreensibilidade dos sintomas em relação ao fator estressor causador.
- (C) episódio depressivo moderado, pois a duração de seis semanas afasta a necessidade de compreensibilidade dos sintomas.
- (D) reação vivencial normal, se existir compreensibilidade dos sintomas, em relação à estrutura de personalidade e fator estressor.

**QUESTÃO 43**

Para Jean Piaget, o indivíduo se desenvolve a partir da ação sobre o meio em que está inserido, priorizando os fatores biológicos que podem influenciar seu desenvolvimento, sobretudo o cognitivo. Para isso, a criança consegue evoluir cognitivamente através do processo de adaptação cognitiva, que se dá pelos mecanismos de assimilação e acomodação. Quando a criança, ao interagir com o mundo, entende também que é possível mover um carrinho a partir da interação com um barbante que esteja amarrado a ele, ou mover um objeto usando-o, nesse processo de desenvolvimento cognitivo, ela está utilizando a reação circular

- (A) primária.
- (B) secundária.
- (C) terciária.
- (D) quaternária.

**QUESTÃO 44**

Define-se cognição social como o conjunto de processos cognitivos e emocionais, através dos quais interpretamos, analisamos, recordamos e utilizamos as informações sobre o mundo social. Refere-se ao modo como pensamos sobre nós mesmos, sobre os demais e seus comportamentos e relações sociais; e como damos sentido a todas essas informações. Baseados nelas é que escolhemos nossos comportamentos. Considerando que a cognição social ocorre por meio de várias dimensões que a compõem, a dimensão que se refere a um conjunto de percepções, influências e processamentos mentais que permitem ao indivíduo identificar e compreender as intenções, os desejos, as disposições mentais, as crenças e os raciocínios dos outros e de si mesmo é

- (A) teoria da mente.
- (B) percepção social.
- (C) percepção das emoções.
- (D) viés de atribuição.

**QUESTÃO 45**

Leia o caso a seguir.

Paciente é entrevistado após cometer assassinato de sua esposa. Refere que a matou contra sua vontade, mas obedecia a ordens superiores. Há dias ouvia seu primo distante, que mora em outro país, ordená-lo matar sua esposa, pois essa estava pronta para matá-lo. Refere que não tem mais o controle completo sobre si mesmo e vive se perguntando quem de fato ele é.

As duas alterações psicopatológicas que descrevem esse quadro são

- (A) delírio persecutório e alucinações visuais.
- (B) delírio de influência e alteração do limite do eu.
- (C) alucinação auditiva e alteração da atividade do eu.
- (D) alucinação auditiva e alteração do eu corporal extracorpóreo.

**QUESTÃO 46**

Leia o caso a seguir.

Paciente J., 17 anos, mulher, chega ao ambulatório referindo estar muito cansada de viver, pois já não aguenta mais suas visões. Relata que desde os 6 anos tem uma visão que lhe acompanha e lhe atormenta. Diz ver sempre uma mulher, de vestido preto, tom ameaçador, aparentando ser mais velha, que sempre lhe diz coisas depreciativas, relatando que ela, J., não vale nada, que não merece viver. Tem dificuldade em escrever com detalhes o rosto e a voz dessa visão. Essas visões ocorrem quase que diariamente nos últimos 6 anos, sobretudo depois de decepções familiares, quando descobriu a traição de seu pai em relação à mãe. Após isso, além das visões, sente-se frequentemente como se estivesse “fora de seu corpo” e pudesse se “enxergar de fora”. Nos últimos 30 dias, começou, ao dormir, a sentir como se alguém a estivesse tocando. De modo geral, segue estudando, com boas notas. Namora há 2 anos. A mãe relata que J. é uma boa filha e nunca lhe deu trabalho. Ao exame, mexia muito as pernas e esfregava as mãos, com fúrias de angústia, labilidade emocional, com reações afetivas aos questionamentos.

Com base no relato da paciente e na apresentação, a descrição psicopatológica compatível com o quadro é:

- (A) alucinações visuais, pseudoalucinações auditivas, alucinações táteis, alteração do eu corporal, humor ansioso e delírios de influência.
- (B) pseudoalucinações visuais, auditivas e táteis, despersonalização, desrealização, humor ansioso e inquietação psicomotora.
- (C) pseudoalucinações visuais, auditivas e táteis, dissociação da consciência, humor deprimido e delírios de influência.
- (D) alucinações visuais, auditivas e táteis, alteração do limite do eu, humor ansioso e inquietação psicomotora.

**QUESTÃO 47**

Os sintomas da esquizofrenia podem ser agrupados em dimensões definidas em “positiva”, “negativa” e “cognitiva”. Inicialmente foi descrita como Demência Precoce e, portanto, a deterioração cognitiva sempre representou dimensão bem características da doença, embora não seja critério diagnóstico da patologia. As principais funções cognitivas afetadas na esquizofrenia, antes da deterioração, são:

- (A) função executiva, cognição social, memória, metacognição e pensamento.
- (B) linguagem, sensopercepção, deficiência intelectual e compreensão verbal.
- (C) função executiva, deficiência intelectual, compreensão verbal e pensamento.
- (D) deficiência intelectual, pensamento, sensopercepção e cognição social.

**QUESTÃO 48**

Leia o caso a seguir.

C., mulher, 32 anos, solteira, estudante de enfermagem, feriu-se em acidente de punção quando tentava acesso venoso de um paciente morador de rua, no pronto socorro do Hospital em que estagiava. Ficou muito ansiosa, com medo de ter sido infectada por HIV. Fez todos os testes protocolares, com testagem inclusive do paciente. Todos os testes foram negativos, descartada a hipótese de infecção. Contudo, a partir de então, C. não conseguia mais frequentar seu estágio. Dizia que tinha certeza de estar infectada. Relatava que estava perdendo peso, dia após dia. Recusava realizar qualquer procedimento, passou a acusar os colegas de cumplicidade com o hospital, dizendo que seus exames foram falsificados. Acusou a faculdade de não lhe dar assistência. Acusou o hospital de ter lhe colocado aquele paciente com o propósito de infectá-la. Continuou seus estudos, por mais 12 meses, com restrições, pois nunca aceitara que não havia sido infectada. Chegou a tomar, por conta própria, antirretrovirais, que subtraía dos pacientes internados na ala de Infectologia.

O quadro psicopatológico apresentado por C. é compatível com transtorno

- (A) de ansiedade de doença.
- (B) delirante, tipo persecutório.
- (C) obsessivo-compulsivo.
- (D) factício.

**RASCUNHO**

**QUESTÃO 49**

Leia o caso a seguir.

Paciente, 47 anos, hipertenso, em tratamento prévio para Transtorno Bipolar do Humor, em uso de 900 mg/dia de carbonato de lítio e 50 mg/dia de losartana, com quadro clínico estável, com litemia de 0,9 mEq/L. Nas festividades de ano novo, sofreu grave acidente automobilístico, com fratura de fêmur, tendo que ser hospitalizado e submetido a cirurgia. Ficou por 7 dias internado, saindo de alta médica com a seguinte prescrição diária:

- 1- Dipirona 1g de 8/8 horas por 5 dias;
- 2- Diclofenaco 50 mg de 8/8 horas 7 dias;
- 3- Losartana 50 mg/dia;
- 4- Tramadol 50 mg até de 8/8 h em caso de dor intensa;
- 5- Carbonato de Lítio, 300 mg de 8/8 h.

No segundo dia após a alta, o paciente apresentou náuseas intensas, seguidas de vômitos, tremores de extremidade, sonolência excessiva, sudorese, bradicardia e fraqueza muscular. No terceiro após a alta, o quadro evoluiu com torpor e ataxia. Voltou à emergência para nova avaliação, sendo solicitados exames com os seguintes resultados:

- |                          |                        |
|--------------------------|------------------------|
| 1- TSH: 7,35 mUI/L       | Ref. (0,6-4,8 mUI/L);  |
| 2- T4 livre: 0,2 mUI/L   | Ref. (0,7-1,8 ng/dl);  |
| 3- Creatinina: 4,4 mg/dl | Ref. (0,7-1,3 mg/dl);  |
| 4- Ureia: 79 mg/dl       | Ref. (16-40 mg/dl);    |
| 5- Sódio: 210 mmol/L     | Ref. (135-145 mmol/L); |
| 6- Cálcio: 11,1 mmol/L   | Ref. (8,5-10 mmol/L);  |
| 7- Glicemia: 109 mg/dl   | Ref. (60- 110 mg/dl);  |
| 8- Litemia 2,35 mEq/L    | Ref. (0,6-1,2 mEq/L).  |

Iniciou-se hidratação em volume para o paciente, mantendo a prescrição anterior, suspendendo-se apenas a Losartana, que foi trocada por Enalapril. Um dia depois, o paciente evoluiu com convulsões e piora do nível de consciência e insuficiência renal, sendo encaminhado à UTI, para entubação e diálise.

A conduta médica adequada para evitar a evolução do quadro é,

- (A) ainda na internação, manter o lítio e trocar a losartana por enalapril pois os bloqueadores de angiotensina causam grave interação medicamentosa, causando reabsorção tubular do lítio.
- (B) ainda na internação, trocar o lítio por quetiapina, 600 mg por dia, pois há grave alteração do balanço hídrico e função renal provocados pelo lítio, o que leva à reabsorção tubular do lítio.
- (C) após a alta médica, evitar o uso do diclofenaco por tempo prolongado, pois os anti-inflamatórios não esteroides causam grave interação, causando reabsorção tubular do lítio.
- (D) após a alta médica, reduzir a dose do lítio, pois a litemia de 0,9 mEq/L, associada ao uso de anti-inflamatório não esteroide, pode levar à grave alteração da reabsorção tubular do lítio.

**QUESTÃO 50**

Nos últimos anos, os estudos sobre o transtorno afetivo bipolar têm se intensificado, haja vista a gravidade do quadro, com significativos prejuízos funcionais ao paciente. Os desafios se tornam ainda maiores quando ocorrem apresentações atípicas dos sintomas, dificultando o diagnóstico e, conseqüentemente, inviabilizando um plano terapêutico mais adequado, no sentido de evitar o comprometimento funcional da pessoa. Por vezes, a patologia inicia-se com episódios depressivos, com características clínicas que podem sugerir depressão bipolar. Essas características clínicas e epidemiológicas que se configuram fator de risco para transtorno bipolar são:

- (A) início dos sintomas antes dos 25 anos, insônia, hiperfagia e queixas somáticas.
- (B) início dos sintomas após os 25 anos, hipersonia, anorexia e culpa patológica.
- (C) início dos sintomas antes dos 25 anos, hipersonia, hiperfagia e culpa patológica.
- (D) início dos sintomas após os 25 anos, insônia, anorexia e queixas somáticas.

**RASCUNHO**

**QUESTÃO 51**

Leia o caso a seguir.

Paciente M., homem, aos 18 anos, com diagnóstico prévio de transtorno afetivo bipolar, tipo II, em uso de 1200 mg/dia de carbonato de lítio e 4 mg/dia de risperidona, chega ao Pronto Socorro Psiquiátrico com agitação psicomotora. Família relata que estava usando corretamente as medicações quando, há 5 dias, começou a ficar mais agitado e "acelerado" que antes, falando muito. Há 3 dias, a família ligou para o médico assistente, que por telefone solicitou o acréscimo de 10 mg/dia de haloperidol até que a família pudesse levá-lo ao hospital. Um dia depois da internação no Pronto Socorro, o paciente evoluiu com importante rigidez muscular, hipertermia, tremores de extremidade, taquidispneia, taquicardia, com obnubilação. Os exames mostraram os seguintes resultados:

1- Litemia: 0,7 mEq/L	Ref. (0,6 a 1,2 mEq/L);
2- Creatinina: 1,1 mg/dl	Ref. (0,7-1,3 mg/dl);
3- Ureia: 40 mg/dl	Ref. (16-40 mg/dl);
4- Sódio: 150 mmol/L	Ref. (135-145 mmol/L);
5- Cálcio: 8,2 mmol/L	Ref. (8,5-10 mmol/L);
6- Glicemia: 109 mg/dl	Ref. (60- 110 mg/dl);
7- TGO : 115 U/l	Ref. (> 40 U/L);
8- TGP : 98 U/L	Ref. (> 41 U/L);
9- Gama-GT :270 U/L	Ref. (> 60 U/L);
10- CPK : 1105 U/L	Ref. (30-200 U/L).

A conduta médica emergencial para esse caso é hidratação vigorosa EV, reposição hidroeletrólítica,

- (A) ciproeptadina (12 mg de dose de ataque e 2 mg a cada 2 horas), lorazepan (2 mg 8/8h) e trocar risperidona por clorpromazina.
- (B) bromocriptina (5 mg/dia), dantroleno EV (1 mg de dose de ataque e depois e mg 6/6 h) e suspender risperidona.
- (C) ciproeptadina (12 mg de dose de ataque e 2 mg a cada 2 horas), lorazepan (2 mg de 8/8 h) e suspender risperidona.
- (D) bromocriptina (5 mg/dia), dantroleno EV (1 mg de dose de ataque e depois e mg 6/6 h) e trocar risperidona por clorpromazina.

**QUESTÃO 52**

O assunto "personalidade" talvez seja um dos mais polêmicos e controversos dentro da psicopatologia. Desde a busca de conceitos unificadores para a gênese da personalidade, até os debates sobre as etiologias de suas alterações, vários estudiosos se debruçam para tentar chegar a um denominador comum. Desde Kretschmer (1888-1964), que inseriu os conceitos de biotipia para a personalidade, até os achados contemporâneos, como o "BIG FIVE" (five-factor model), os estudos seguem caminhos por vezes diferentes, mas com objetivo em comum: identificar padrões de comportamento que possam indicar a gênese de um transtorno de personalidade. Os conceitos atuais indicam uma combinação de fatores: constituição genética (temperamento), fatores psicossociais (caráter) e substratos anatômicos. Desse modo, o transtorno de personalidade que ilustra essa complexa interação é o(a)

- (A) paranoide, pois os estudos de neuroimagem mostram alterações do corpo caloso e córtex pré-frontal dorsal, além da prevalência de sintomas pré-mórbidos de psicose.
- (B) antissocial, pois estudos de neuroimagem apontam disfunção executiva grave, com baixo controle inibitório, e histórico prévio de abuso na infância.
- (C) borderline, pois estudos de neuroimagem apontam hiperativação de amígdala e hipoativação de córtex pré-frontal dorsal, com rica história de traumas na infância.
- (D) evitativa, pois estudos de neuroimagem apontam para hipoativação da amígdala e hiperativação de córtex pré-frontal dorsal, com rica história de traumas na infância.

**RASCUNHO**

**QUESTÃO 53**

Leia o caso a seguir.

Paciente K., de 13 anos, sexo masculino, em tratamento prévio para TDAH desde os 10 anos, com uso de metilfenidato, na dose de 20 mg/dia, com estabilização do quadro clínico, tanto com melhora da capacidade atencional, quanto redução do comportamento hiperativo. Há cerca de 3 semanas, os pais notaram maior reatividade emocional da criança, com comportamentos explosivos quando contrariada. Na escola, começou a agredir verbalmente colegas, dizendo que eles não eram tão inteligentes quanto ele e não conseguiam acompanhar seu raciocínio. Chegou a entrar na sala de aula e dizer que o professor não sabia dar aula, e ele iria assumir a turma. Na última semana o quadro piorou, com hipersexualização, importunado as colegas com toques invasivos. Os períodos de explosões pioraram, culminando com episódios de agressividade física com os pais. Já estava há 2 dias sem dormir. Foi expulso da escola um dia antes, por se masturbar no recreio. Ao exame, diz que estava feliz, e não sabia porque estava consultando com um médico que “não sabe de nada”. A mãe faz tratamento para depressão há 6 anos, sem uma boa resposta terapêutica.

A conduta médica para o caso é

- (A) otimizar a dose do metilfenidato para 40 mg/dia e encaminhar à psicoterapia parental.
- (B) otimizar a dose do metilfenidato para 40 mg/dia e associar 20 mg/dia de fluoxetina.
- (C) suspender metilfenidato, introduzir 20 mg/dia de fluoxetina e 1 mg/dia de risperidona.
- (D) suspender metilfenidato e iniciar titulação do carbonato de lítio (10-30 mg/kg/dia).

**QUESTÃO 54**

Leia o caso a seguir.

Paciente de 10 anos chega ao consultório com queixas importantes de atenção e concentração. Não termina as atividades que inicia, perde as coisas com facilidade, está sempre aéreo, tanto em casa quanto na escola. Não consegue copiar os deveres na escola. Tem estado mais irritável nas últimas semanas. A mãe refere que antes tinha um desempenho bom na escola, com notas acima da média, sem queixas escolares. Em casa, também não apresentava maiores problemas. Relata que percebeu os sintomas de desatenção nos últimos 6 meses, com reclamações da escola pela queda do rendimento acadêmico e pelo comportamento mais “avoadado” em sala de aula. Em casa, tem ficado mais no quarto, jogando em seu computador. Tem diminuído o apetite e, à noite, diz que não dorme bem já há duas semanas. Ao exame, a criança apresentou-se mais quieta, tímida. Diz que está com dificuldade em prestar atenção na escola pois parece que “está tudo lento”. Queixa-se de que a escola “está sem graça”. Relata que não sabe o que quer ser no futuro.

Com base na história clínica, a conduta terapêutica adequada e preconizada pelos consensos de tratamento em psiquiatria da infância, para esse caso, é

- (A) iniciar metilfenidato, na dose de 0,3-1 g/kg/dia, com titulação semanal, até resposta terapêutica.
- (B) adotar conduta expectante monitorada por 2 a 4 semanas e reavaliar sintomatologia restante.
- (C) iniciar psicoterapia cognitivo-comportamental, combinada com 20 mg/dia de fluoxetina por 6 semanas.
- (D) iniciar psicoterapia cognitivo-comportamental, combinada com metilfenidato na dose de 0,3-1 mg/dia.

**QUESTÃO 55**

Leia o caso a seguir.

Paciente C., 14 anos, inicia tratamento em um serviço de psiquiatria, com queixas da mãe de “comportamento estranho”. A mãe relata que ele sempre teve muita dificuldade de fazer amizade na escola. É sempre muito literal nas suas colocações. Parece ser muito inocente para a idade. A mãe refere que C. demorou muito para começar a falar (dois anos de idade). Parecia sempre desligado das pessoas. Gostava sempre de coisas que ninguém gostava, como colecionar tampinhas de garrafa ou estudar tudo sobre dinossauros. Sempre tinha dificuldade com barulhos altos, que o deixavam irritado. Só gostava de comer arroz com feijão. Mas no geral, era um “bom menino”. Há cerca de 6 meses, C. começou a ficar muito ansioso, com preocupações excessivas sobre a segurança da família. Começou a achar que seus colegas da escola o estavam gravando e colocando seus vídeos na internet. Isso o deixou muito irritado. Não dormia à noite, começou a falar sozinho andando pela casa. Há dois meses, seu comportamento piorou, comum muita agitação psicomotora, inventando frases desconexas e palavras novas que ninguém conhece. Andava muito de um lugar para outro. Sua fala tornou-se cada vez mais ininteligível. Há uma semana tentou fugir de casa, exaltado, sem roupas.

A hipótese diagnóstica compatível com o quadro descrito é

- (A) transtorno do espectro autista com comorbidade com transtorno bipolar.
- (B) transtorno do espectro autista com comorbidade com esquizofrenia hebefrênica.
- (C) transtorno desintegrativo da infância com comorbidade com transtorno bipolar.
- (D) esquizofrenia hebefrênica com baixa funcionalidade social pré-mórbida.

**QUESTÃO 56**

Leia o caso a seguir.

Um indivíduo de 24 anos foi acusado de matar sua esposa. Na ocasião, alegou estar com ciúmes dela com seu vizinho, e desconfiava que os dois mantinham um caso. As provas são cabais para a condenação do réu, que também admitiu ter matado a esposa. Foi condenado a 15 anos por homicídio doloso. Cerca de doze meses após a prisão, começou a apresentar alterações de comportamento, com delírios persecutórios, dizendo que o antigo vizinho e a falecida esposa tinham um plano para matá-lo. Dizia que estava preso injustamente. Apresentava alucinações auditivas, que o ordenavam bater na grade, provocando graves lesões na cabeça, tendo que ser hospitalizado. Foi encaminhado a um psiquiatra que fez o diagnóstico de esquizofrenia. Prontamente, seu advogado protocolou ação para soltura do indivíduo, por insanidade mental. Para tanto, foi encaminhado a um psiquiatra perito para avaliação do indivíduo.

Com base nos dados, do ponto de vista forense, a conclusão do psiquiatra perito é

- (A) superveniência de doença mental, sem nexo de causalidade com o crime ocorrido, portanto, sem gerar imputabilidade ao réu.
- (B) doença mental de aparecimento tardio, guardando nexo de causalidade com o crime ocorrido, gerando, portanto, inimputabilidade.
- (C) doença mental grave, com sintomas insidiosos pré-mórbidos, com nexo de causalidade com o crime, gerando, portanto, inimputabilidade.
- (D) simulação grave, com intenção de obter benefícios e ludibriar a justiça, sem gerar inimputabilidade, com agravo de pena.

**QUESTÃO 57**

A capacidade civil é a “medida jurídica da personalidade”, e a incapacidade é “a restrição legal ou judicial ao exercício da vida civil”. Conforme dispõe o Código Civil de 2002, com as alterações realizadas pela Lei nº 13.146/2015, são considerados absolutamente incapazes de exercer pessoalmente os atos da vida civil os

- (A) dependentes químicos.
- (B) ébrios eventuais.
- (C) pródigos.
- (D) menores de 16 anos.

**QUESTÃO 58**

Leia o caso a seguir.

M.C.F, 55 anos, serralheiro profissional. Há 1 ano, começou a ter dificuldade em manter-se em sua linha de produção, pois distraia-se com facilidade com conversas ou outras máquinas que estavam ao seu redor. Seu chefe o repreendia e ele parecia não se importar com isso. Após 3 meses, ele foi demitido e não conseguiu mais emprego. Sua esposa conta que passou um grande constrangimento em uma festa familiar, há 6 meses, quando ele fez comentários preconceituosos com alguns familiares e contou fatos da intimidade do casal para os seus sogros. Há 4 meses, apresentava episódios em que mexia nos móveis da casa como se estivesse manipulando uma das serras de seu antigo trabalho. Há 2 meses, ele não faz mais refeições com os filhos, pois passou a pegar comida do prato deles com as mãos e encher a boca até engasgar-se e regurgitar. Há 1 mês, começou a conversar com estranhos na rua, incluindo crianças, o que gerou atrito com um segurança de uma loja. A avaliação neuropsicológica evidenciou déficit de disfunção executiva e atenção. No reconhecimento das faces de Eckman teve grande dificuldade em reconhecer emoções negativas. O Inventário Neuropsiquiátrico evidenciou sintomas de desinibição, movimentos repetitivos e alteração dos hábitos alimentares. Os exames de sangue e líquido excluíram sífilis, encefalopatias, deficiência vitamínica, etc. A ressonância magnética evidenciou atrofia das regiões fronto-medianas, córtex pré-frontal lateral e ínsula anterior, com predomínio à direita.

O diagnóstico compatível com o quadro clínico acima descrito é

- (A) demência fronto-temporal.
- (B) demência por Alzheimer.
- (C) transtorno afetivo bipolar.
- (D) demência com Corpos de Levy.



**QUESTÃO 59**

Leia o texto a seguir.

Alteração aguda da consciência e de um ou mais domínios cognitivos ou comportamentais, especialmente atenção, memória, orientação temporoespacial e linguagem. É comum que também ocorra desorganização do pensamento, com discursos incoerentes e dispersos. A desatenção é considerada um achado central da síndrome e é consistentemente encontrada em associação aos demais elementos. Já o tempo de instalação varia de horas a poucos dias, sendo um aspecto marcante de seu curso a flutuação ou oscilação de sintomas (alternância, no transcorrer das horas, entre períodos de ausência ou presença de sintomas, ou entre sintomas de maior ou menor intensidade).

O quadro psicopatológico a que se refere o conceito acima é

- (A) demência de Parkinson.
- (B) *delirium*.
- (C) estado onírico.
- (D) demência vascular.

**QUESTÃO 60**

A Lei nº 10.216/2001 estabelece os parâmetros do novo modelo de assistência em saúde mental, bem como versa sobre as indicações e regras gerais para a realização de internações psiquiátricas. Em seu artigo 6º, sobre as internações psiquiátricas, a Lei estabelece que a internação

- (A) voluntária é pedida pelo paciente, sem necessidade de avaliação ou indicação médica especializada.
- (B) compulsória ocorre sem necessidade de consentimento do paciente para a internação e a pedido de terceiros.
- (C) compulsória ocorre quando o transtorno mental impede o discernimento do paciente e há um risco associado ao quadro.
- (D) involuntária ocorre quando o transtorno mental impede o discernimento do paciente e há um risco associado.

**RASCUNHO**