

CONCURSO PÚBLICO

## 037. PROVA OBJETIVA

MÉDICO PSIQUIATRA

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 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.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas e 30 minutos, 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, podendo levar apenas o rascunho de gabarito, localizado em sua carteira, para futura conferência.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

**AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES**

Nome do candidato \_\_\_\_\_

Prédio \_\_\_\_\_

Sala \_\_\_\_\_

Carteira \_\_\_\_\_

Inscrição \_\_\_\_\_



## CONHECIMENTOS GERAIS

### LÍNGUA PORTUGUESA

01. Leia a charge.



(Duke, <http://dukechargista.com.br/category/cartuns-duke/page/2>)

Considerando o contexto global da charge, é correto concluir que o chargista faz uma crítica

- (A) à sinalização inadequada das rodovias que ligam os estados brasileiros.
- (B) à imprudência dos motoristas que falam ao celular enquanto dirigem.
- (C) à má conservação de aspectos da infraestrutura das rodovias no Brasil.
- (D) aos motoristas que dirigem em alta velocidade mesmo em vias perigosas.
- (E) ao despreparo dos motoristas que não sabem interpretar os sinais de trânsito.

Leia o texto para responder às questões de números **02 a 06**.

*'Você deságua em mim, e eu, oceano'*

Sempre ouço música com o encarte do disco nas mãos. Quero saber de quem é o arranjo, quem toca e quem compôs. As letras merecem atenção especial. Nada de preocupação com "erros" de português. Quero captar a mensagem, alcançar a beleza da tessitura do texto.

E o "grande público"? Será que dá importância às letras? Será que presta atenção ao enredo, à tessitura, à construção das orações e dos períodos, ao sentido das letras? Sei não... O pior é que nem mesmo grandes cantores escapam da demonstração de desprezo pelo texto.

Quer exemplos, caro leitor? Vamos lá. Em sua genial "Oriente", de 1972, Gilberto Gil escreveu: "Se oriente, rapaz, (...) pela constatação de que a aranha vive do que tece". No ano seguinte, uma das nossas maiores cantoras gravou a canção, desta forma: "Se oriente, rapaz, (...) pela constatação de que a aranha duvido que tece". Isso faz sentido?

Djavan compôs algumas maravilhas, entre as quais "Oceano", em cuja letra se encontra esta passagem: "Amar é um deserto e seus temores". Dia desses, um amigo me mostrou alguma coisa da internet em que as pessoas dizem como cantam certas canções, como entendem as letras. Na compreensão de muitas dessas pessoas, esse trecho de "Oceano" virou isto: "Amarelo é o deserto e seus temores".

Ainda nessa letra, há uma passagem que diz isto: "Você deságua em mim, e eu, oceano, esqueço que amar é quase uma dor". Nem vou dizer como muita gente entende esses versos. A questão é simples: assim como o rio deságua no mar, você (ser amado) deságua em mim, portanto eu sou oceano, ou seja, o receptor da água desse rio que você é. E isso tudo me faz esquecer que amar é quase uma dor.

(Pasquale Cipro Neto, [www.folha.uol.com.br](http://www.folha.uol.com.br), 21.05.2015. Adaptado)

02. Com os exemplos apresentados nos três últimos parágrafos, o autor defende o ponto de vista de que

- (A) uma letra com erros gramaticais está sujeita a ser incompreendida, tanto pelo público quanto pelo intérprete.
- (B) a obscuridade de certas letras de músicas faz com que surjam versões alterando seu sentido original.
- (C) as pessoas, de modo geral, parecem não se esforçar para compreender o sentido veiculado pelas canções.
- (D) o grande público, por desconhecimento da gramática, tende a alterar letras de música rebuscadas.
- (E) o grande compositor deve cuidar da construção das frases para evitar interpretações ambíguas.

03. O termo **preocupação**, no contexto do primeiro parágrafo, é empregado com o sentido de

- (A) descuramento.
- (B) anuência.
- (C) resignação.
- (D) condescendência.
- (E) atenção.

04. O termo **portanto**, destacado em – A questão é simples: assim como o rio deságua no mar, você (ser amado) deságua em mim, **portanto** eu sou oceano, ou seja, o receptor da água desse rio que você é. (último parágrafo) – tem valor de

- (A) explicação.
- (B) finalidade.
- (C) causa.
- (D) conformidade.
- (E) conclusão.

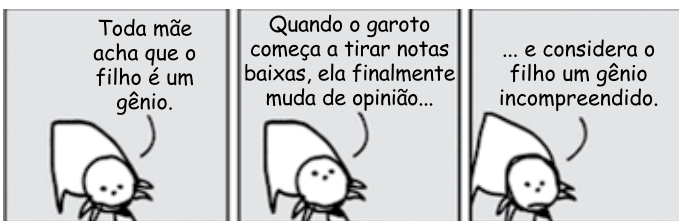
05. A concordância está de acordo com a norma-padrão da língua portuguesa em:

- (A) O encarte do disco contém informações acerca de arranjadores, intérpretes e compositores, as quais despertam o interesse do autor.
- (B) Alguns cantores não se atêm ao enredo original da canção que interpretam, pois importam-lhes mais a melodia.
- (C) O autor questiona se a maior parte do público sabe apreciar devidamente as canções com que estão habituadas.
- (D) Na internet, tornaram-se popular os *sites* que apresentam interpretações equivocadas para canções famosas.
- (E) A interpretação da letra de Djavan recebeu um sem-número de comentários, dos quais se destacou alguns muito elogiosos.

06. O acento indicativo de crase está empregado corretamente, de acordo com a norma-padrão da língua portuguesa, na seguinte frase relacionada ao texto:

- (A) O autor acredita que às letras das canções devem receber atenção especial do público ouvinte.
- (B) Gravada em 1972, “Oriente” chegou à ser considerada um clássico da música popular brasileira.
- (C) Em 1973, uma cantora conferiu à canção “Oriente”, de Gilberto Gil, uma nova interpretação.
- (D) Algumas interpretações podem acarretar à alteração do significado aos textos das canções.
- (E) Ao final do texto, o autor esboça uma análise para à canção de Djavan, simplificando seu sentido.

07. Leia a tira.



(André Dahmer. [www.folha.uol.com.br/ilustrada/cartum/cartunsdiarios/#8/4/2015](http://www.folha.uol.com.br/ilustrada/cartum/cartunsdiarios/#8/4/2015))

A afirmação da personagem no primeiro quadrinho, a respeito de toda mãe achar que o filho seja um gênio, é

- (A) justificada no segundo quadrinho.
- (B) generalizada no segundo quadrinho.
- (C) refutada no terceiro quadrinho.
- (D) ratificada no terceiro quadrinho.
- (E) contestada no terceiro quadrinho.

Leia o texto para responder às questões de números 08 a 10.

### O Rio

O homem viu o rio e se entusiasmou pela sua beleza. O rio corria pela planície, contornando árvores e molhando grandes pedras. Refletia o sol e era margeado por grama verde e macia.

O homem pegou o rio e o levou para casa, esperando que, lá, ele lhe desse a mesma beleza. Mas o que aconteceu foi sua casa ser inundada e suas coisas levadas pela água.

O homem devolveu o rio à planície. Agora quando lhe falam das belezas que antes admirava, ele diz que não se lembra. Não se lembra das planícies, das grandes pedras, dos reflexos do sol e da grama verde e macia. Lembra-se apenas da sua casa alagada e de suas coisas perdidas pela corrente.

(Oswaldo França Júnior. *As laranjas iguais*, 1985)

08. Com relação ao rio, a **casa**, em contraste com **planície**, está corretamente interpretada como símbolo de

- (A) aconchego à natureza.
- (B) lugar próprio para descanso.
- (C) inovação tecnológica.
- (D) cerceamento da liberdade.
- (E) inexistência da individualidade.

09. Há ocorrência da voz passiva na seguinte construção:

- (A) “O rio corria pela planície...” (1º parágrafo)
- (B) “... era margeado por grama verde e macia.” (1º parágrafo)
- (C) “O homem devolveu o rio à planície...” (3º parágrafo)
- (D) “... quando lhe falam das belezas...” (3º parágrafo)
- (E) “Não se lembra das planícies...” (3º parágrafo)

10. No que se refere à pontuação, a frase redigida corretamente, de acordo com a norma-padrão da língua portuguesa, é:

- (A) O homem, ao ver o rio correr pela planície, contornando árvores e molhando grandes pedras, entusiasmou-se pela sua beleza.
- (B) Ao pegar o rio e levá-lo para casa; o homem espera que ele lhe desse lá, a mesma beleza.
- (C) Mas não foi isso que ocorreu: o rio inundou, sua casa, e a água, levou suas coisas.
- (D) Quando lhe falam agora, das belezas que antes admirava, ele diz que não se lembra, nem das planícies, nem dos reflexos do sol.
- (E) Não se lembra das grandes pedras, da grama verde e macia no entanto, sua casa alagada e suas coisas perdidas pela corrente, permanecem em sua memória.

**11.** De acordo com a Constituição da República Federativa do Brasil, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes:

- (A) descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com prioridade para as atividades curativas; participação da comunidade.
- (B) descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas; participação da comunidade.
- (C) descentralização, com direção única do Ministério da Saúde; atendimento integral, com prioridade para as atividades curativas; participação da população, dos servidores da saúde e dos prestadores de serviços em saúde.
- (D) descentralização, com direção única do Ministério da Saúde; atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas; participação da população, dos servidores da saúde e dos prestadores de serviços em saúde.
- (E) descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com igual ênfase para as atividades preventivas e curativas; participação da comunidade.

**12.** A Lei Orgânica do Município de Arujá, no Capítulo Saúde, estabelece que

- (A) as ações e os serviços de prevenção da saúde abrangem o ambiente natural, os locais públicos, os ambientes de trabalho, exceto os das empresas privadas, por serem de responsabilidade da fiscalização do Ministério do Trabalho e Emprego.
- (B) as ações e serviços de saúde serão realizados, indistintamente, de forma direta, pelo Município ou por meio de terceiros e pela iniciativa particular.
- (C) é permitida a destinação de recursos públicos para auxílio ou subvenções às instituições particulares com fins lucrativos, somente quando participarem do sistema único de saúde.
- (D) o município garantirá o direito à saúde dos seus munícipes mediante condições dignas de trabalho, saneamento, moradia, alimentação, educação, transporte e lazer.
- (E) a gratuidade dos serviços prestados, no âmbito do sistema único de saúde, faz parte das suas diretrizes e bases, sendo permitida a cobrança de despesas e taxas somente quando previstas em lei.

**13.** Em 2006, o Ministério da Saúde aprovou as diretrizes operacionais do Pacto pela Saúde, com seus três componentes:

- (A) Pacto Pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS.
- (B) Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto pela Implantação e Consolidação da Rede de Atenção Básica.
- (C) Pacto em Defesa do SUS, Pacto pela Implantação e Consolidação da Rede de Atenção Básica e Pacto das Doenças Emergentes e Endêmicas.
- (D) Pacto pela Saúde dos Adultos e das Crianças e Adolescentes, Pacto pela Implantação e Consolidação da Rede de Atenção Básica e Pacto das Doenças Emergentes e Endêmicas.
- (E) Pacto pela Saúde do Idoso, Pacto pela Saúde da Mulher e das Crianças e Pacto pela Saúde dos Trabalhadores.

Com base no texto a seguir, responda as questões de números **14 a 16**.

“Ao longo de determinado período de tempo, numa dada população constituída por 10 000 pessoas, foram registrados 100 óbitos. Destes, 10% foram causados por câncer.”

**14.** Para essa população, nesse período de tempo, o coeficiente de mortalidade geral é

- (A) 0,1 por 100.
- (B) 10 por 100.
- (C) 1 por 1 000.
- (D) 10 por 1 000.
- (E) impossível de ser calculado com os dados fornecidos.

**15.** Para essa população, nesse período de tempo, o coeficiente de mortalidade por câncer é

- (A) 1 por 100.
- (B) 10 por 100.
- (C) 1 por 1 000.
- (D) 10 por 1 000.
- (E) impossível de ser calculado com os dados fornecidos.

16. Para essa população, nesse período de tempo, o coeficiente de letalidade por câncer é
- (A) 1 por 100.
  - (B) 10 por 100.
  - (C) 1 por 1000.
  - (D) 10 por 1000.
  - (E) impossível de ser calculado com os dados fornecidos.
17. A Política Nacional de Atenção Básica, definida pelo Ministério da Saúde por meio da Portaria nº 2.488, de 21 de outubro de 2011, recomenda que, em grandes centros urbanos, uma Unidade Básica de Saúde com Saúde da Família seja responsável por uma população de, no máximo,
- (A) 1000 habitantes.
  - (B) 12000 habitantes.
  - (C) 60000 habitantes.
  - (D) 120000 habitantes.
  - (E) 240000 habitantes.
18. De acordo com a legislação do Estado de São Paulo, referente às doenças e agravos de notificação compulsória – DNC, é correto afirmar que
- (A) somente o gestor nacional do SUS pode incluir doenças e agravos no elenco das DNC.
  - (B) os gestores municipais do SUS só podem incluir doenças e agravos no elenco das DNC após autorização do gestor estadual.
  - (C) os gestores municipais do SUS só podem incluir doenças e agravos no elenco das DNC após autorização do gestor federal.
  - (D) sua notificação somente deve ser feita após confirmação diagnóstica.
  - (E) todo agravo inusitado, independentemente de constar no elenco das DNC, deve ser notificado imediatamente.
19. Vigilância sentinela é um modelo de vigilância realizada
- (A) em regiões de fronteiras nacionais e internacionais, onde há risco de disseminação de doenças autóctones.
  - (B) para identificação precoce de agravos à saúde com alta letalidade.
  - (C) a partir de estabelecimento de saúde estratégico para a vigilância de morbidade, mortalidade ou agentes etiológicos de interesse para a saúde pública.
  - (D) para todos os casos de agravos ou agentes etiológicos de notificação imediata.
  - (E) para a formulação, planejamento e execução de ações estratégicas para a prevenção de doenças infectocontagiosas.
20. Com relação à vacina contra a gripe (*influenza*) e à campanha nacional de vacinação de 2015, organizada pelo Ministério da Saúde, é correto afirmar que
- (A) a vacina é contraindicada a pessoas com história de reação anafilática em doses anteriores ou àquelas que tenham qualquer tipo de alergia grave.
  - (B) as vacinas *influenza* utilizadas neste ano, segundo informe da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, são do tipo penta valente.
  - (C) as crianças de 6 meses a menores de 10 anos estão incluídas no público-alvo da campanha.
  - (D) com a vacinação da grávida, ocorre a imunização passiva do bebê, que passa a ser protegido até os seis meses de idade.
  - (E) nunca devem ser imunizadas pessoas com doenças crônicas não transmissíveis ou em condições clínicas especiais.



21. A capa da revista de dezembro de 2014 faz alusão ao papa Francisco, que teve um papel conciliador, intermediando a aproximação histórica entre estes dois países que se mantiveram afastados diplomaticamente por mais de 50 anos.



([http://1.bp.blogspot.com/-QZfwx56qZgo/VJTSb5kSDJI/AAAAAAAAROU/mj8SYJf-\\_1w/s1600/capa\\_epoca\\_aprovada.jpg](http://1.bp.blogspot.com/-QZfwx56qZgo/VJTSb5kSDJI/AAAAAAAAROU/mj8SYJf-_1w/s1600/capa_epoca_aprovada.jpg))

A revista homenageia o papa em sua participação na re- aproximação entre os Estados Unidos e

- (A) a Coreia do Norte.
  - (B) a Palestina.
  - (C) o Irã.
  - (D) Cuba.
  - (E) a Ucrânia.
22. Em 13 de abril, faleceu no Uruguai, seu país de origem, um dos mais importantes intelectuais e ativistas da esquerda latino-americana que publicou, em 1971, "As Veias Abertas da América Latina", clássico da literatura política do continente. O título analisa a história de exploração econômica da América Latina desde a colonização europeia.

(<http://www1.folha.uol.com.br/ilustrada/2015/04/1615859-morre-aos-74-o-escriptor-uruguaio.shtml>. Adaptado)

A notícia, datada de 16.04.15, faz referência a

- (A) Eduardo Galeano.
- (B) Gabriel Garcia Márquez.
- (C) Ernesto Sabato.
- (D) Álvaro Mutis.
- (E) Ricardo Piglia.

23. A Câmara dos Deputados aprovou, nesta quarta-feira (04/03), em 1º turno, a chamada PEC da Bengala. Ao todo, 317 deputados votaram a favor da PEC, 131 foram contra e dez se abstiveram.

([http://www.correiobraziliense.com.br/app/noticia/politica/2015/03/04/internas\\_polbraeco.474048/camara-dos-deputados-aprova-u201cpec-da-bengala-u201d-em-primeiro-tur.shtml](http://www.correiobraziliense.com.br/app/noticia/politica/2015/03/04/internas_polbraeco.474048/camara-dos-deputados-aprova-u201cpec-da-bengala-u201d-em-primeiro-tur.shtml). Adaptado)

A PEC da Bengala

- (A) cassa o direito ao transporte gratuito intermunicipal que os idosos, a partir de 60 anos de idade, haviam adquirido desde o ano de 2010.
- (B) eleva de 70 para 75 anos a idade de aposentadoria compulsória dos ministros do Supremo Tribunal Federal (STF) e de outros tribunais superiores.
- (C) anula a legislação que garante pensão vitalícia às viúvas de trabalhadores que contribuíram menos de 10 anos com a previdência oficial.
- (D) aumenta o tempo de contribuição previdenciária dos trabalhadores da construção civil nas áreas metropolitanas.
- (E) reduz os benefícios previdenciários vitalícios de esposa e filhas solteiras de militares falecidos a partir do ano 2000.

24. Por unanimidade, o Comitê de Política Monetária (Copom) aumentou hoje (29/05) a taxa Selic em 0,5 ponto percentual, para 13,25% ao ano. O órgão manteve o ritmo do aperto monetário. Na reunião anterior, no início de março, a taxa também tinha sido reajustada em 0,5 ponto.

(<http://www1.folha.uol.com.br/mercado/2015/04/1621171-bc-deve-manter-em-05-ponto-ritmo-de-aumento-dos-juros.shtml>)

Em cinco reuniões do Copom, entre 27 de novembro de 2014 a 29 de abril de 2015, houve elevação da taxa de juros. O Copom é órgão integrante

- (A) do Ministério da Fazenda.
- (B) da Casa Civil da Presidência.
- (C) do Ministério do Planejamento.
- (D) do Itamarati.
- (E) do Banco Central.

25. Segundo notícias dos principais jornais e revistas, a economia brasileira registrou queda de 0,2% no primeiro trimestre de 2015.

Neste início de ano, o que evitou um tombo ainda maior do PIB foi

- (A) o consumo das famílias.
- (B) o setor de serviços.
- (C) a agropecuária.
- (D) a atividade industrial.
- (E) a permanência dos depósitos na poupança.

## NOÇÕES DE INFORMÁTICA

26. Observe a imagem a seguir, retirada do MS-Windows 7, em sua configuração padrão.



O quadrado com a seta, no canto inferior esquerdo na imagem, indica que o ícone representa

- (A) um acessório.
  - (B) um diretório.
  - (C) uma pasta.
  - (D) um atalho.
  - (E) um arquivo executável.
27. A imagem a seguir contém um trecho de um arquivo sendo editado por meio do MS-Word 2010, em sua configuração padrão.

Parágrafo 1

Parágrafo 2

Parágrafo 3

A cor de fundo dos parágrafos está formatada de modo diferente no parágrafo 2. Assinale a alternativa que contém o recurso usado para a edição de cor de fundo de parágrafos.

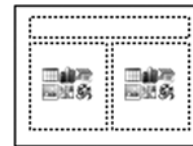
- (A) Realce do texto.
- (B) Sombreamento.
- (C) Fonte.
- (D) Brilho.
- (E) Reflexo.

28. Observe a planilha, a seguir, sendo editada por meio do MS-Excel 2010, em sua configuração padrão.

	A	B
1	2	3
2	1	5
3	6	4
4		

Assinale a alternativa que contém o resultado que será exibido na célula B4, após ser preenchida com a fórmula =SE(B2<B3;A1+B3;A3-B1).

- (A) 1
  - (B) 2
  - (C) 3
  - (D) 4
  - (E) 5
29. A imagem a seguir foi retirada do MS-PowerPoint 2010, em sua configuração padrão, e contém um dos layouts de slide padrão disponíveis.



Assinale a alternativa que contém o nome dado ao layout exibido na imagem.

- (A) Duas Partes de Conteúdo.
  - (B) Título e conteúdo.
  - (C) Título e conteúdos.
  - (D) Título e Duas Partes.
  - (E) Comparação.
30. Enviar arquivos por e-mail, além de evitar a impressão de documentos, torna a informação disponível mais rapidamente.
- Assinale a alternativa que contém o nome dado aos arquivos incluídos no e-mail que será enviado.
- (A) Apêndices.
  - (B) Corpo.
  - (C) Itens.
  - (D) Catálogo.
  - (E) Anexo.



## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. Um clínico geral de um hospital contatou o psiquiatra para avaliação do risco de suicídio de um(a) paciente que expressou ter “vontade de morrer”. O psiquiatra considerou o(a) paciente com risco elevado para realizar suicídio, pois apresentava as seguintes características:

- (A) sexo feminino; casado; com doença aguda.
- (B) empregado em função de grande responsabilidade; tinha amigo que cometeu suicídio recentemente; mora em um sítio.
- (C) ateu; casado; empregado.
- (D) marido faleceu há um mês; tem 50 anos; sexo feminino.
- (E) divorciado; sexo masculino; perdeu a mãe, na sua infância, por suicídio.

32. Um psiquiatra foi chamado para avaliar uma gestante. Seu obstetra desconfia que ela esteja apresentando um transtorno de humor. O psiquiatra decide que é necessário medicar a gestante.

Considerando casos como esse, assinale a alternativa correta a respeito do uso de psicofármacos na gestação.

- (A) Os antidepressivos inibidores da recaptção da serotonina são seguros para serem administrados na gestação, pois pertencem à categoria A, segundo a *Food and Drug Administration* (FDA).
- (B) O haloperidol deve ser evitado na gestação já que induz a malformações fetais e é classificado como X, pela FDA.
- (C) O valproato não atravessa a barreira placentária, mas parece estar associado a malformações do tubo neural; é classificado como C, pela FDA.
- (D) O carbonato de lítio é teratogênico, associado à presença de malformações cardíacas e deve ser evitado no primeiro trimestre da gestação; é classificado como D, pela FDA.
- (E) A quetiapina pode ser utilizada com segurança, já que existem estudos controlados em humanos que não demonstram risco associado ao seu uso; é classificado como A, pela FDA.

33. Em relação aos transtornos mentais em pacientes infectados pelo Vírus da Imunodeficiência Humana (HIV), é correto afirmar que

- (A) a prevalência de transtornos mentais na população infectada pelo HIV é baixa (5%), mas a gravidade dos quadros é maior que da população com transtornos psiquiátricos sem o vírus.
- (B) é importante identificar e tratar a depressão e o abuso de álcool e outras drogas, pois essas condições estão associadas à menor probabilidade de sucesso da terapia antirretroviral, já que se associam à baixa adesão ao tratamento.
- (C) as infecções no sistema nervoso central que aparecem no período agudo da infecção pelo HIV (primeiras duas semanas) podem causar sintomas de confusão mental e são, em sua maioria, causadas por outros agentes, como a neurotoxoplasmose, e raramente pelo próprio HIV.
- (D) o complexo cognitivo-motor ligado ao HIV caracteriza-se pelo comprometimento progressivo da cognição, do comportamento e da motricidade. Está classificado entre as demências corticais e seus principais diagnósticos diferenciais são depressão e demência de Alzheimer.
- (E) os transtornos psiquiátricos mais prevalentes entre pacientes com HIV são os transtornos psicóticos, já que pacientes com psicose se expõem mais à contaminação, e a própria ação do vírus no sistema nervoso central leva ao aparecimento desses sintomas.

34. Em relação à epidemiologia do suicídio, é correto afirmar que

- (A) o suicídio está entre as três causas mais comuns de morte na população geral, independentemente da faixa etária.
- (B) a taxa de tentativas de suicídio entre jovens aumentou nos últimos anos, mas a mortalidade por suicídio diminuiu.
- (C) as taxas de suicídio são específicas para diferentes faixas etárias e gênero; para os homens, por exemplo, as taxas aumentam ao longo dos anos, com um pico após os 75 anos.
- (D) as mulheres cometem o suicídio duas vezes mais que os homens, e o pico de incidência ocorre aos 60 anos.
- (E) a literatura descreve que, em geral, o número de suicídios é superestimado, pois muitos acidentes e mortes de causas indeterminadas acabam sendo registrados como suicídios.

**35.** Assinale a alternativa correta em relação à epidemiologia da esquizofrenia.

- (A) A incidência da esquizofrenia é igual em todos os países, sendo de 15,2 casos, por ano, a cada cem mil habitantes.
- (B) A prevalência da esquizofrenia varia entre os gêneros, sendo maior no sexo feminino.
- (C) A incidência da esquizofrenia é maior entre migrantes e moradores de áreas urbanas.
- (D) O suicídio é uma causa de mortalidade importante nos portadores de esquizofrenia, ocorrendo em 10% deles.
- (E) A esquizofrenia de início precoce representa aproximadamente 15% de todos os casos da doença.

Considere o quadro clínico descrito a seguir para responder às questões de números **36 a 38**.

Uma mulher de 70 anos foi levada ao pronto atendimento por seus familiares por “não estar falando coisa com coisa” há dois dias, segundo a família. Relatam que ela já teve um episódio depressivo no passado, mas foi tratado. Não voltou a apresentar qualquer outro problema psiquiátrico. Há três anos, sofreu um acidente vascular cerebral, mas não permaneceu com qualquer sequela. O único problema que a atrapalha é um déficit auditivo. Ela é bastante ativa, trabalha na loja de roupas do esposo, faz exercícios três vezes na semana. Há um ano, tem tido muitas preocupações com a filha que está doente. Na família, há história de esquizofrenia. Há dois dias, ela iniciou com quadro de agitação, discurso desconexo, dizendo enxergar bichos no seu quarto. Não sabia onde estava, e perdeu a noção do tempo. A agitação oscilava e às vezes ela ficava mais sonolenta. O médico que a avaliou notou que ela estava desorientada e com oscilação do nível de atenção, além de apresentar alucinações visuais.

**36.** A hipótese diagnóstica para o quadro é

- (A) esquizofrenia de início tardio.
- (B) delirium.
- (C) transtorno psicótico agudo esquizofreniforme.
- (D) demência.
- (E) depressão psicótica.

**37.** O tratamento para o quadro deve ser:

- (A) interná-la em enfermaria psiquiátrica e prescrever antidepressivo.
- (B) orientar a família, prescrever haloperidol e encaminhá-la para casa com pedido de consulta ambulatorial.
- (C) interná-la na unidade de clínica geral em hospital, introduzir haloperidol, investigar e tratar as causas subjacentes do quadro.
- (D) introduzir medicação anticolinérgica e haloperidol, e orientar seguimento ambulatorial.
- (E) encaminhá-la para tratamento em centro de atenção psicossocial III (CAPS III) para tratamento imediato e, se necessário, dar suporte por 24 horas.

**38.** Essa paciente possui os seguintes fatores predisponentes para o desenvolvimento do quadro em questão:

- (A) idade acima de 65 anos, déficit auditivo, acidente vascular cerebral prévio.
- (B) sexo feminino, idade acima de 65 anos, depressão prévia.
- (C) atividade intensa, depressão, histórico familiar de esquizofrenia.
- (D) preocupação com a doença da filha, sexo feminino, depressão prévia.
- (E) histórico familiar de esquizofrenia, acidente vascular prévio, déficit auditivo.

**39.** Em relação aos transtornos relacionados ao uso do álcool, é correto afirmar que

- (A) segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), o beber pesado episódico é definido como o uso de 100 g ou mais de álcool puro (aproximadamente 10 ou mais doses) em uma mesma ocasião, e esse procedimento frequentemente expõe o bebedor a situações de risco.
- (B) estudos mostram que os fatores genéticos explicam aproximadamente 80% das vulnerabilidades que levam ao desenvolvimento de dependência; os filhos de alcoolistas possuem duas vezes mais chances de desenvolverem alcoolismo.
- (C) as convulsões secundárias aos quadros de abstinência alcoólica são geralmente do tipo tônico-clônicas e ocorrem após 72 horas da suspensão ou da redução do consumo do álcool, e a medicação indicada é o fenobarbital.
- (D) a encefalopatia Wernicke está associada ao déficit de tiamina e de outras vitaminas do complexo B, e cerca de 80 % desses pacientes também desenvolve Korsakoff, quadro caracterizado por amnésia retrógrada e anterógrada.
- (E) o tratamento de escolha para a síndrome de abstinência alcoólica não complicada é o uso de haloperidol e tiamina endovenosos, além de internação em unidade de terapia intensiva.

**40.** Medicação que é utilizada no tratamento farmacológico do alcoolismo e que atua como inibidora irreversível e inespecífica da enzima aldeído desidrogenase. Dentre as contraindicações para o seu uso estão: cirrose hepática com hipertensão portal; risco de anomalias congênitas em mulheres grávidas; não compreensão por parte do paciente quanto aos riscos da reação do etanol com essa medicação.

A medicação descrita é

- (A) dissulfiram.
- (B) topiramato.
- (C) acamprosato.
- (D) naltrexona.
- (E) ondansetron.

Considere o quadro clínico descrito a seguir para responder às questões de números **41** e **42**.

Um paciente foi levado ao pronto-socorro com os seguintes sintomas: ansiedade, inquietação, irritabilidade, olhos lacrimejando, dores de cabeça, dores abdominais, rinorreia, midríase, aumento da pressão arterial e da frequência cardíaca, náuseas, vômitos e espasmos musculares. Os familiares suspeitam que recentemente ele estava usando alguma substância psicoativa.

**41.** Diante desse quadro, a hipótese diagnóstica é

- (A) intoxicação por *cannabis*.
- (B) abstinência à cocaína.
- (C) intoxicação por MDMA (metilenedioximetanfetamina).
- (D) intoxicação por ácido lisérgico.
- (E) abstinência de opioides.

**42.** O tratamento adequado para esse quadro é

- (A) administrar 10 mg de metadona, checar os parâmetros a cada 4 horas e, se persistirem os sintomas, administrar mais 10 mg do medicamento.
- (B) observar o paciente e monitorar seus sinais vitais.
- (C) administrar benzodiazepínico.
- (D) hidratar o paciente, monitorar os seus sinais vitais e administrar haloperidol.
- (E) orientar os familiares a não deixá-lo desacompanhado, e encaminhar o paciente para tratamento ambulatorial.

**43.** A esquizofrenia

- (A) pode ser dividida em fases, sendo a fase pré-mórbida caracterizada pelo surgimento de um comprometimento cognitivo, com piora no desempenho escolar ou no trabalho, isolamento social e sintomas depressivos.
- (B) tem sido muito estudada por meio de obtenção de imagens cerebrais. Autores observaram que algumas alterações cerebrais como alargamento de ventrículos, redução do volume cerebral total e do hipocampo já estão presentes em pacientes no primeiro episódio psicótico e em familiares não afetados.
- (C) é relacionada a fatores genéticos. Sabe-se que quem tem um irmão gêmeo monozigótico afetado pela esquizofrenia tem 90% de chance de também apresentar o quadro.
- (D) de início na infância difere daquela que ocorre no adulto, por apresentar quadro psicopatológico com predomínio de delírios estruturados e desorganização do comportamento, sendo raras as alucinações.
- (E) de início tardio é mais comum entre homens, e a de início precoce é mais comum entre meninas, demonstrando que a evolução da doença entre os gêneros é diferente.

**44.** Um homem de 30 anos foi levado ao psiquiatra para uma avaliação. Há dez anos, faz tratamento, mas até o momento não apresentou melhora dos sintomas. A família relata que ele iniciou o quadro com um isolamento e passou a dizer que estava sendo perseguido por colegas da faculdade que queriam matá-lo. Relatava que percebia que haviam implantado microcâmeras em seu couro cabeludo; chegou a raspar o cabelo para tentar eliminá-las. Ouvia ruídos e vozes de pessoas comentando o que ele fazia e mandando que ele se vingasse dos colegas.

Assim que o levaram ao psiquiatra, introduziu-se a risperidona, cuja dose foi elevada progressivamente até 10 mg. O paciente fez uso por 10 semanas, com resposta parcial. Sua medicação foi trocada para olanzapina, da qual tomou até 30 mg, por doze semanas, sem resposta satisfatória. Tentou-se, então, o haloperidol 15 mg, por 6 semanas, sem boa resposta.

A família quer muito ajudá-lo e, por isso, solicitou outra opinião.

Diante desse quadro, a conclusão correta a qual o psiquiatra pode chegar, e a conduta adequada que ele deve seguir são, respectivamente:

- (A) paciente sem adesão ao tratamento; introduzir clozapina.
- (B) paciente com esquizofrenia refratária; introduzir quetiapina.
- (C) esquizofrenia super refratária; introduzir ziprasidona.
- (D) esquizofrenia refratária; introduzir clozapina.
- (E) esquizofrenia refratária; introduzir haloperidol decaonato.

**45.** Os antipsicóticos atuam nos sistemas dopaminérgicos e serotoninérgicos. Os sintomas negativos e cognitivos na esquizofrenia que podem piorar com o uso de antipsicóticos convencionais relacionam-se à via dopaminérgica

- (A) nigroestriatal.
- (B) mesocortical.
- (C) tuberoinfundibular.
- (D) mesolímbica.
- (E) corticoestriatal.

Considere o quadro clínico a seguir para responder às questões de números **46 a 48**.

Homem de 28 anos, de pele branca, recém-casado, com diagnóstico de transtorno afetivo bipolar, é levado por familiares ao pronto atendimento por apresentar tremores intensos, rigidez muscular, febre alta (que não diminui com os antitérmicos dados a ele) e sudorese. Familiares relatam que, há vinte dias, ele estava em um quadro de mania, e uma nova medicação foi introduzida, sendo suspensa a outra que ele usava há alguns meses. Em relação aos sintomas psiquiátricos, ele tinha melhorado quase totalmente.

Ao exame, esse homem apresenta-se com rebaixamento do nível de consciência, hipertenso, com taquicardia, com temperatura de 40 graus, rigidez muscular e sinal da “roda dentada” presentes.

Foram solicitados exames clínicos que evidenciaram uma elevação de creatinofosfoquinase (15000 UI) e leucocitose.

**46.** Diante desse quadro, a hipótese diagnóstica é:

- (A) catatonia.
- (B) intoxicação por carbonato de lítio.
- (C) abstinência a benzodiazepínico.
- (D) intoxicação por carbamazepina.
- (E) síndrome neuroléptica maligna.

**47.** A conduta adequada, nessa situação, é:

- (A) introduzir diazepam e orientar familiares a observá-lo de perto, em casa.
- (B) interná-lo em hospital geral, reduzir a dose da medicação, realizar monitorização do paciente, principalmente do eletrocardiograma e proceder à hidratação.
- (C) interná-lo em hospital geral, suspender a medicação, proceder à hidratação e realizar hemodiálise.
- (D) interná-lo em hospital geral, realizar monitorização clínica de sinais vitais, suspender a medicação, proceder à hidratação, introduzir bromocriptina e dantrolene.
- (E) interná-lo em hospital psiquiátrico, manter a medicação e realizar eletroconvulsoterapia.

**48.** As características evidenciadas no paciente que favorecem o aparecimento desse quadro são:

- (A) ser do sexo masculino, ser jovem, ter transtorno afetivo bipolar.
- (B) utilizar medicação injetável, ser casado, ser do sexo masculino.
- (C) ter cor de pele branca, ter transtorno afetivo bipolar, apresentar aumento de creatinofosfoquinase.
- (D) ser jovem, ter leucocitose, ser do sexo masculino.
- (E) ter transtorno afetivo bipolar, apresentar aumento de creatinofosfoquinase, ser casado.

Considere o quadro clínico descrito a seguir para responder às questões de números **49 e 50**.

Uma mulher de 50 anos foi procurar o psiquiatra com as seguintes queixas: há quatro meses sente-se triste, sem vontade de fazer nada, desanimada e sem energia durante a maior parte do dia. As atividades que gostava de fazer perderam a graça. É advogada, mas não tem conseguido ir trabalhar; está faltando no trabalho quase todos os dias. Passa o dia na cama, sente sonolência durante o dia, e tem muita dificuldade em se concentrar. Além disso, seu apetite aumentou e ela tem ganhado peso, o que a faz se sentir ainda pior. Procurou um clínico, que lhe prescreveu uma medicação. Ela melhorou em um mês, mas resolveu suspender a medicação, permanecendo bem por quinze dias. Após esse período, os sintomas voltaram na mesma intensidade, e a paciente começou a apresentar pensamentos de morte, sem planejamento suicida.

Ela nunca apresentou quadro similar antes, nunca precisou de ajuda psiquiátrica ou psicológica na vida. Nega antecedentes psiquiátricos em seus familiares de primeiro grau.

**49.** A hipótese diagnóstica para esse quadro é:

- (A) depressão bipolar, episódio recorrente e grave.
- (B) depressão atípica, episódio único e grave.
- (C) depressão melancólica, episódio único e moderado.
- (D) depressão sazonal, episódio recorrente e moderado.

**50.** Nesse caso, o tratamento adequado é iniciar

- (A) carbonato de lítio.
- (B) amitriptilina.
- (C) fluoxetina.
- (D) lamotrigina.
- (E) psicoterapia.

**51.** Menino de 12 anos tem história de ter nascido prematuro com 28 semanas e ter apresentado sinais de atraso no desenvolvimento. Começou a andar com 1 ano e seis meses, falou próximo aos 3 anos. Na escola, demonstrava dificuldade de entender instruções dadas pelas professoras e, no decorrer da escolarização, ficou evidente a dificuldade em acompanhar o ritmo dos seus colegas. Também apresentava uma tendência de interpretar qualquer questão de forma muito concreta. Atualmente, apresenta comportamentos socialmente inadequados para a idade. Foram realizados testes auditivos, visuais, de neuroimagem e laboratoriais que não evidenciaram alterações. A avaliação neuropsicológica demonstrou que o quociente intelectual situa-se na faixa do 60-65.

A hipótese diagnóstica para esse quadro é:

- (A) retardo mental moderado.
- (B) desenvolvimento limítrofe.
- (C) retardo mental grave.
- (D) transtorno de aprendizagem não verbal.
- (E) retardo mental leve.

**52.** Uma menina de 08 anos não está conseguindo ir à escola. Sente-se muito insegura, preocupada em saber se seus pais estão bem; com frequência, apresenta tremores, sudorese e dor abdominal e acaba sendo encaminhada para a enfermaria da escola. Sua mãe relata que, em casa, tem medo de ficar sozinha em seu quarto, e, se a mãe sai de casa, ela liga várias vezes perguntando quando ela vai voltar e se está tudo bem com ela. Ela fala para a avó que tem medo que a mãe sofra um acidente e morra. Não tem ido às festas dos amigos, pois só consegue ficar na festa se a mãe estiver perto dela o tempo todo. Não tem conseguido dormir em seu quarto sozinha, quer a mãe ao seu lado, caso contrário, tem muita dificuldade para iniciar o sono. Esse quadro teve início há três meses.

A hipótese diagnóstica é de

- (A) transtorno de ansiedade generalizada.
- (B) fobia social.
- (C) transtorno de ansiedade de separação.
- (D) fobia escolar.
- (E) transtorno de pânico.

**53.** Em relação ao transtorno obsessivo-compulsivo (TOC), é correto afirmar que

- (A) o TOC tem prevalência de aproximadamente 2% ao longo da vida, com início dos sintomas, em geral, na vida adulta, sendo o início precoce mais comum nas mulheres.
- (B) em crianças, ocorrem mais obsessões de agressões, rituais de colecionismo e, a respeito dos sintomas, crianças possuem crítica menor do que adultos.
- (C) quanto mais tardio for o início dos sintomas, pior será o prognóstico, maior será a comorbidade com o transtorno de tique, pior será a crítica e maior será a transmissibilidade genética.
- (D) em adultos com TOC, as comorbidades mais frequentes são os transtornos de tique e os transtornos alimentares.
- (E) em crianças pequenas, assim que forem identificados sintomas de TOC, deve-se introduzir medicação, independentemente da gravidade do quadro.

Considere o quadro descrito a seguir para responder às questões de números **54** e **55**.

Uma menina de 15 anos foi levada pelos pais ao psiquiatra a pedido de seu pediatra. Há cerca de um ano, ela estava um pouco acima do peso e iniciou uma dieta orientada pelo endocrinologista. Rapidamente, ela chegou ao peso combinado, mas continuou achando que estava acima do peso e não parava de se sentir gorda. Continuou a dieta por conta própria, parou de ingerir carboidratos, passou a comer apenas salada no almoço e no jantar e nada mais. Começou a fazer dias inteiros de jejuns. Perdeu mais peso, cerca de 10 kg. Chegou à consulta com peso muito baixo (abaixo do percentil 3 na curva de IMC por idade), hipotensa, com bradicardia e dizendo que não está tão magra quanto estão falando, e que não quer ganhar peso. Nega realização de outros métodos para emagrecimento, tais como indução ao vômito, uso de laxantes ou de qualquer outra medicação. Está há quatro meses sem menstruar.

Os pais relatam que a garota sempre foi perfeccionista, exigente, estudiosa. Relacionam o início do quadro ao fato de ela ter sido chamada várias vezes de gorda e de "baleia", na escola. Sua tia materna tem um quadro semelhante ao seu.

**54.** O diagnóstico desse quadro é

- (A) anorexia nervosa restritiva.
- (B) bulimia nervosa não purgativa.
- (C) transtorno alimentar não especificado.
- (D) anorexia nervosa purgativa.
- (E) bulimia nervosa purgativa.



**55.** Assinale a alternativa que apresenta, correta e respectivamente, um fator precipitante e um predisponente para o surgimento do quadro nesta paciente.

- (A) perfeccionismo; menarca.
- (B) dieta; ter sido chamada de gorda na escola.
- (C) emagrecimento exagerado; dieta.
- (D) ter sido chamada de gorda na escola; tia materna com mesmo diagnóstico.
- (E) perfeccionismo; emagrecimento exagerado.

**56.** A eletroconvulsoterapia

- (A) é um método pouco seguro, que, por meio da indução de atividade epiléptica, reduz sintomas depressivos de forma pouco eficaz.
- (B) é indicada em transtornos depressivos, quando há falha do tratamento medicamentoso ou quando é necessária uma resposta rápida, em casos graves e com risco clínico alto.
- (C) é contraindicada em idosos devido à grande chance de complicações clínicas, bem como à alta probabilidade de afetar a cognição de forma definitiva.
- (D) é contraindicada na gestação devido aos riscos que traz ao feto e à saúde da mãe, aumentando a chance de quadros de eclâmpsia.
- (E) tem como principais efeitos adversos os efeitos cognitivos, sendo o domínio mais afetado a memória, com alto risco para amnésia anterógrada definitiva, principalmente se for utilizado eletrodo unilateral.

**57.** Mulher de 30 anos possui as seguintes características: desde a adolescência tem dificuldades em manter relacionamentos afetivos; apresenta muita dificuldade em tolerar frustrações; irrita-se com facilidade e com intensidade desproporcional ao evento; não conseguiu fazer uma escolha profissional, pois não consegue permanecer muito tempo com um objetivo; é muito impulsiva, gasta sem controle e tem vários parceiros sexuais; já tentou suicídio cinco vezes e, com frequência, se corta superficialmente nos braços, utilizando lâmina de estilete.

Ela tem um transtorno de personalidade

- (A) histriônico.
- (B) paranoide.
- (C) borderline.
- (D) antissocial.
- (E) narcisista.

**58.** De acordo com a teoria sobre o desenvolvimento libidinal ou psicosssexual proposta pela psicanálise, a fase considerada como a primeira do desenvolvimento é aquela em que o prazer está localizado na cavidade oral, nas mucosas labiais e na função de alimentação e nutrição. Desta forma, as características de possuir vontade de incorporar o objeto e digeri-lo, de ter uma percepção maior de si próprio em detrimento da percepção de objetos externos e de possuir intolerância para esperar estão ligadas a essa fase e podem ser observadas em indivíduos que se fixaram nesse modelo.

Trata-se da fase

- (A) sádico-anal.
- (B) fálica.
- (C) sádico-fálica.
- (D) oral.
- (E) de castração.

**59.** Para a teoria psicanalítica, o fenômeno de transposição de um conflito psíquico em sintomas somáticos (motores ou sensitivos) ocorre na tentativa de resolver o próprio conflito. Esses sintomas, segundo Freud, têm como significado a expressão, pelo corpo, de representações recalçadas.

Essa descrição refere-se à

- (A) condensação.
- (B) deformação.
- (C) perlaboração.
- (D) regressão.
- (E) conversão.

**60.** Analise as duas situações descritas a seguir.

I – O governo de um determinado país está preocupado com altos índices de uso de álcool e outras substâncias psicoativas. Nos últimos anos, os índices cresceram ainda mais. Ao analisar o problema profundamente, o governo resolveu, após pesquisa, iniciar um programa na televisão para orientação sobre os riscos relacionados ao consumo de álcool e de outras substâncias, tais como maconha e cocaína.

II – Em outro país, o governo detectou aumento da incidência de esquizofrenia entre adolescentes na faixa dos 15 aos 17 anos e aumento do uso de maconha nessa mesma população. Decidiu realizar, nas escolas, uma campanha de orientação aos adolescentes dessa faixa etária quanto aos riscos de usar maconha.

As ações descritas nas situações I e II refletem, correta e respectivamente, um modelo de

- (A) prevenção universal; prevenção indicada.
- (B) prevenção primária; prevenção secundária.
- (C) promoção de saúde mental; prevenção primária.
- (D) prevenção universal; prevenção seletiva.
- (E) prevenção seletiva; prevenção indicada.





