

TEXTO

QUEM É O MELHOR CHEFE?

Você grita com seus subordinados? Seu chefe adia decisões e está sempre viajando? Seu diretor protege a equipe? Se situações assim fazem parte da sua vida, você é exceção. Chefes ausentes, mandões e paizões, antes comuns, estão fora de moda. Profissionais em cargos de liderança querem ser vistos de outra forma. Ao se descreverem, os chefes se atribuem características de bons guias, democráticos e hábeis no treinamento de suas equipes, segundo uma pesquisa da consultoria QuotaMais, especialista em assessorar empresas em mudança de cultura. Essas características são exatamente as que as empresas mais desejam. E, em geral, a opinião que os funcionários têm deles sustenta o perfil. Não é à toa que eles chegaram à chefia.

Perfis são por definição uma forma estereotipada de analisar pessoas. Mas funcionam. Os perfis não são excludentes. Todo gestor se encaixa em mais de um. O ideal é saber mudar de um para outro de acordo com a situação.

Revista Época. Recife, 03 de julho de 2006. p.58.

01. Com o período “Chefes ausentes, mandões e paizões, antes comuns, estão fora de moda.”, o autor afirma que

- A) na atualidade, esses requisitos ainda são exigidos para o perfil de um chefe .
- B) na contemporaneidade, o perfil exige um chefe presente que não reflita bondade excessiva nem espírito autoritário.
- C) ser chefe dotado de espírito conciliador e bondoso retrata obsoletismo.
- D) todo chefe precisa estar atualizado com a moda para produzir ações saudáveis à empresa na qual trabalha.
- E) ser paizão ou bondoso demais refletiu em toda época um perfil de chefe cujas ações sempre causaram prejuízos a qualquer empresa.

02. Qual mensagem o autor quis transmitir, utilizando-se do trecho abaixo?

“Todo gestor se encaixa em mais de um.” (2º parágrafo)

- A) Apenas as pessoas subalternas a um chefe refletem perfis diversos.
- B) Em cada gestão, os perfis dos gestores são modificados.
- C) Em sua prática profissional, todo gestor exclui mais de um perfil.
- D) Para ser gestor, é preciso se encaixar em mais de um perfil exigido pela empresa.
- E) Ao gestor, cabe optar apenas por um perfil apresentado pela empresa.

03. Dentre as características exigidas atualmente pelas empresas para os cargos de chefia, o texto destaca algumas delas. Assinale a alternativa que as contempla.

- A) Ser metódico, pontual e dedicado.
- B) Orientar os funcionários, possuir espírito de despotismo e ser incompreensivo.
- C) Ser guia, nutrir espírito de democracia e ter habilidade para treinar equipes.
- D) Ser comunicativo, impulsivo e superprotetor.
- E) Partilhar sugestões, ser dotado de espírito competitivo e monopolizar ações.

04. Sobre SINONÍMIA e ANTONÍMIA, assinale a alternativa que contém uma afirmação correta.

- A) “Seu chefe adia decisões e está sempre viajando?” – o termo sublinhado poderia ser substituído por “anula”, sem sofrer mudança de significado.
- B) “Ao se descreverem, os chefes se atribuem características de bons guias.” – o sentido seria mantido, caso o termo sublinhado fosse substituído pelo verbo “concedem”.
- C) “Perfis são por definição uma forma estereotipada de analisar pessoas.” – o termo “moderna” poderia substituir o termo sublinhado, atribuindo-lhe sentido contrário.
- D) “Todo gestor se encaixa em mais de um.” – o termo sublinhado tem como sinônimo “fragmenta”.
- E) “Os perfis não são excludentes” – o sentido da oração poderá ser mantido, mesmo se se substituir o termo sublinhado por “inclusivos”.

05. No tocante à crase, leia os trechos abaixo.

- I.** “Não é à toa que eles chegaram à chefia.”
- II.** “Essas características são exatamente as que as empresas mais desejam.”
- III.** “O ideal é saber mudar de um para outro de acordo com a situação.”

Assinale a alternativa que contém uma afirmação correta.

- A) No item I, a primeira crase é facultativa.
- B) No item II, o termo sublinhado é artigo definido, daí não receber acento grave.
- C) No item III, no termo sublinhado, existe a presença, apenas, de artigo.
- D) Nos itens II e III, ambos os termos sublinhados são artigos, daí não receberem acento grave.
- E) No item II, se o termo sublinhado fosse substituído por “aquelas”, seria correto grafar “àquelas”.

06. Assinale a alternativa cuja afirmativa contraria a Regência Nominal ou a Verbal.

- A) “Se situações assim fazem parte da sua vida, você é exceção.” – o termo sublinhado completa o sentido do verbo “fazer”.
- B) “Seu diretor protege a equipe?” – o termo sublinhado é verbo que exige complemento regido de preposição.
- C) “Ao se descreverem, os chefes se atribuem características de bons guias...” – o verbo sublinhado exige, apenas, um complemento, e este vem regido de preposição, “de bons guias”.
- D) “Em geral, a opinião que os funcionários têm deles sustenta o perfil.” – neste contexto, “o perfil” é o único complemento do verbo sublinhado e não vem regido de preposição.
- E) “Essas características são exatamente as que as empresas mais desejam.” – neste contexto, “as empresas” funcionam como complemento do verbo sublinhado.

07. Sobre o trecho abaixo:

“Perfis são por definição uma forma estereotipada de analisar pessoas. Mas funcionam.”

é correto afirmar que

- A) o verbo “funcionam” concorda em número e pessoa com o seu sujeito, representado por “pessoas”.
- B) o conectivo “mas” exprime idéia contrária a algo declarado anteriormente.
- C) o termo “estereotipada” concorda em gênero e número com o nome a que se refere, “definição”.
- D) o verbo “analisar”, neste contexto, exige dois complementos.
- E) todos os verbos nele existentes estão conjugados no tempo presente e no modo indicativo.

08. Excetuando-se apenas um, em todos os termos sublinhados, existe a presença de um elemento que foi acrescido ao radical da palavra, ao qual se dá o nome de sufixo. Assinale a alternativa na qual este termo desprovido de sufixo se encontra inserido.

- A) “...especialista em assessorar empresas em mudanças de cultura.”
- B) “...são exatamente as que as empresas mais desejam.”
- C) “...são uma forma estereotipada de analisar pessoas.”
- D) “...segundo uma pesquisa da consultoria QuotaMais...”
- E) “E, em geral, a opinião que os funcionários têm deles sustenta o perfil.”

09. Em qual das orações o emprego da(s) vírgula(s) se justifica por separar orações ?

- A) “Se situações assim fazem parte da sua vida, você é exceção.”
- B) “...pesquisa da consultoria QuotaMais, especialista em assessorar mudança de cultura.”
- C) “E, em geral, a opinião que os funcionários têm deles sustenta o perfil.”
- D) “Chefes ausentes, mandões e paizões, antes comuns, estão fora de moda.”
- E) “...os chefes se atribuem características de bons guias, democráticos...”

10. Sobre pronomes, observe os quadros abaixo.



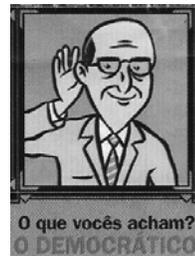
I



II



III



IV



V

É correto afirmar que

- A) no quadro I, o termo “comigo” classifica-se como pronome pessoal de tratamento.
- B) no quadro II, inexistente a presença de pronome.

CONCURSO PÚBLICO

- C) nos quadros III e IV, os pronomes existentes são apenas nada e vocês.
- D) no quadro V, o termo tua se classifica como pronome pessoal oblíquo.
- E) em nenhum dos quadros acima, existe pronome pessoal.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Considere o caso clínico abaixo para responder às questões 11 e 12.

Uma mulher de 42 anos, casada, vai ao psiquiatra com queixas vagas de dores abdominais. Apesar de os exames realizados pelo seu médico generalista nada indicarem de mais grave, exceto uma colite espasmódica, a paciente insiste em pesquisar um “câncer não diagnosticado pelos médicos” (sic). Relata que se sente pior logo ao despertar e que acorda por volta das 4h30. Reclama de perda de peso (\pm 4 kg) nas últimas 5 semanas, o que utiliza como elemento de suspeita para a doença que tanto teme .

Fala de modo lento, algo monótono e apresenta choro fácil. Relata ainda sentir-se sem condições para realizar suas tarefas, e, desde que seu único filho foi chamado para o Serviço Militar Obrigatório, alega ter perdido a sensação do prazer de viver. Pesquisada a história pregressa, não há relatos de tratamentos anteriores ou de sintomas semelhantes em outras ocasiões de sua vida.

11. O diagnóstico do caso acima descrito é

- A) Hipocondria.
- B) Transtorno Bipolar do Humor, fase depressiva.
- C) Transtorno de Adaptação reativo à Câncer de Cólon.
- D) Episódio Depressivo Maior.
- E) Transtorno Somatoforme associado a sintomas depressivos.

12. A conduta terapêutica MAIS INDICADA para o caso é

- A) Psicoterapia analítica clássica + ansiolíticos.
- B) Neurolépticos em doses baixas + hipnóticos + psicoterapia de grupo.
- C) Inibidores seletivos de Recaptação de Serotonina + psicoterapia de apoio + ansiolíticos.
- D) Antidepressivos tricíclicos + antiespasmódicos.
- E) Ansiolíticos + inibidores da Mono-Amino-Oxidase + neurolépticos.

13. Em relação aos conceitos de Franz Alexander sobre a Úlcera Péptica, é CORRETO afirmar que incluem influências neuroendócrinas, predisposição constitucional e

- A) conflitos na fase anal.
- B) conflitos na fase fálica.
- C) obesidade.
- D) conflitos na fase oral.
- E) conflitos pós-edipianos.

14. Ao examinarmos um paciente portador de SIDA, devemos estar atentos, pois

- A) perturbações cognitivas, comportamentais e afetivas graves ocorrem em 2/3 dos pacientes.
- B) um quadro encefálico pode se apresentar com o aspecto de síndrome demencial.
- C) os problemas causados pela infecção viral podem determinar “falhas” dos neurotransmissores.
- D) o comportamento anti-social pode pôr em risco familiares e outros pacientes.
- E) sentimentos de culpa e processo de morte merecem destaque especial na evolução desses casos.

15. O sr. Luiz Silva, solteiro, no momento desempregado, trabalhou como auxiliar de escritório em agência bancária da Capital. Há aproximadamente 1 ano, começou a se tornar calado e se isolando, inclusive no seu local de trabalho. Acreditava que os colegas do banco estavam “de olho” nele e que falavam dele pelas costas (sic). Relatava, à época, dificuldades para concentrar-se no trabalho e, sempre que possível, saía da sala com desculpas de tomar um cafezinho ou ir ao banheiro. Além disso, começou a achar que as pessoas na rua o olhavam de modo estranho, dando-lhe a impressão que o julgavam “gay”. Deixou de usar o telefone, pois podiam estar ouvindo o que ele falava. Começou a achar que seus vizinhos ficavam a fiscalizar tudo o que ele fazia em casa. À época, o pai o levou a um médico que o internou em hospital psiquiátrico onde usou neurolépticos. Passou cerca de 30 dias internado, obtendo alta, mas permanecendo em licença de saúde e tomando a medicação em casa. Nesta etapa, ainda ouvia vozes, mas dizia ao pai que sabia fazerem parte de sua doença. Passava a maior parte do tempo sem fazer nada, e, nos últimos meses também não demonstrava qualquer interesse por nenhuma atividade. Dizia que estava tão desanimado que chegou a pensar em morte; apresentava diminuição do apetite e passou a acordar mais cedo que o habitual, apesar de não estar trabalhando. Foi, então, reinternado. Com base no relato acima, o diagnóstico do sr. Luiz, em sua 2ª internação, foi

- A) Esquizofrenia Paranóide.
- B) Transtorno Bipolar do Humor, fase depressiva.
- C) Depressão Pós-esquizofrênica.
- D) Distímia.
- E) Transtorno Delirante Crônico.

CONCURSO PÚBLICO

16. Dentre as situações encontradas, ao se examinarem pacientes portadores de Distímia, não tratados, a que mais se encontra é

- A) associação a problemas psicossomáticos.
- B) a incapacitação gradual para funcionamento social.
- C) a taxa de suicídios que é menor que nos casos de Episódio Depressivo Maior.
- D) a freqüente internação recorrente em hospitais psiquiátricos.
- E) o aumento do uso de drogas psicoativas ilícitas, especialmente derivados morfínicos.

17. Situações de estresse agudo, e, em especial, experiências de separação ou de perda com freqüência precedem o surgimento das condições clínicas abaixo citadas, com EXCEÇÃO DE

- A) câncer cervical.
- B) leucemia.
- C) hipertrofia benigna da próstata.
- D) câncer de mama.
- E) linfoma.

18. Sobre o Tratamento Eletroconvulsivo, analise as afirmativas abaixo.

- I.** Pacientes portadores de Depressão Maior tratados com ECT apresentam percentuais de melhora mais elevados que os que usam exclusivamente antidepressivos.
- II.** Quando na coleta de dados, ao se examinar um paciente deprimido, se identificarem idéias de morte e/ou verbalização de intentos suicidas, o ECT deve ser lembrado como 1ª opção.
- III.** Não há interação (neurotoxicidade) entre o tratamento pelo ECT e o uso de Carbonato de Lítio em portadores de Depressão Maior.
- IV.** A resposta antidepressiva do ECT é mais eficaz, quando se utilizam os eletrodos em posição bitemporal, apesar de haver discreto aumento da dismnésia.

Assinale a alternativa que contém a(s) afirmativa(s) incorreta(s).

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

19. Dentre os vários fatores abaixo relacionados, assinale o que MAIS FREQUENTEMENTE causa problemas cognitivos no idoso.

- A) A Síndrome do Aposentado.
- B) A Deterioração Cerebral.
- C) A Desordem Afetiva de tonalidade depressiva .
- D) O Distúrbio Metabólico causado pela alteração do “clearance” renal.
- E) O uso de fármacos que deprimem o Sistema Nervoso Central.

20. Com relação aos diversos neurotransmissores, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os efeitos da Noradrenalina são mediados, no cérebro, por 2 grupos de receptores, que diferem em suas respostas farmacológicas e efeitos fisiológicos: os Alfa e os Beta receptores.
- B) A ação do receptor Dopaminérgico D₁ ocorre pela atuação de adenilciclase.
- C) Um sítio de ação da Buspirona foi descrito como sendo um sub-grupo de receptor da Serotonina.
- D) A Clonidina é um agonista potente de receptores α 2.
- E) O receptor D₂ é um dos sítios de ação das drogas neurolepticas, que são suas antagonistas.

21. Dentre as substâncias psicoativas que podem levar à conduta de dependência, aquelas que podem produzir quadros clínicos semelhantes à forma paranóide da Esquizofrenia, são:

- A) Fenciclidina e Mescalina.
- B) Maconha e LSD25.
- C) Álcool e Daime.
- D) Psilocibina e Barbitúricos.
- E) Anfetaminas e Cocaína.

22. Sobre a utilização de psicofármacos em gestantes e nutrízes, assinale, dentre as afirmativas abaixo, a INCORRETA.

- A) Em estudos com pacientes tratadas com Haloperidol no curso do 1º trimestre da gravidez, não foram encontradas evidências de malformações nos neonatos.
- B) Não existem evidências em seres humanos, relacionando a doxepina ou a protiptilina com anormalidades congênicas.
- C) Não há relatos de defeitos congênicos causados pelo uso de lítio no 1º trimestre da gravidez.

CONCURSO PÚBLICO

- D) Há relatos de retenção urinária em neo-natos descritos como causados pelo uso materno de nortriptilina no final da gestação.
E) Face à dispersão dos fármacos no organismo materno, há contra-indicações ao uso de diazepínicos e de antidepressivos (especialmente, os tricíclicos) pela mãe, quando em fase de lactação.

23. O distúrbio mental mais comumente diagnosticado por psiquiatras em atendimentos de interconsulta em Hospitais Gerais é o(a)

- A) Transtorno Esquizofrênico.
B) Síndrome de Briquet.
C) *Delirium*.
D) Episódio Depressivo Maior.
E) Transtorno de Ansiedade.

24. Assinale, dentre os efeitos colaterais abaixo relacionados, aquele que NÃO ocorre, quando o paciente está em uso de Carbonato de Lítio.

- A) Tremor nas mãos.
B) Sede.
C) Perda de peso.
D) Movimentos vermiculares da língua.
E) Desconforto gastro-intestinal.

25. Com relação à Reforma Psiquiátrica e ao novo modelo de assistência à Saúde Mental, podemos afirmar.

- | |
|---|
| <p>I. Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) são unidades assistenciais do tipo moradias ou casas, inseridos na comunidade e destinados a portadores de Transtornos Mentais, visando a sua mais rápida reinserção social.</p> <p>II. Os Centros de Atenção Psicossocial, as unidades de Residência terapêutica, as unidades psiquiátricas em Hospitais Gerais e as ações de Saúde Mental em Atenção Básica são os dispositivos preconizados na implementação de assistência aos usuários do SUS pela Reforma Psiquiátrica.</p> <p>III. Os pacientes/usuários portadores de Transtornos Mentais já crônicos, cujos elos familiares se acham perdidos ou extremamente difíceis de mobilizar, podem ser assistidos pelo programa das Residências Terapêuticas ou Clínicas de Repouso especializadas.</p> |
|---|

Assinale a opção correta.

- A) Apenas a afirmativa I é verdadeira.
B) Apenas a afirmativa II é verdadeira.
C) Apenas a afirmativa III é verdadeira.
D) As afirmativas I e II são verdadeiras.
E) As afirmativas II e III são verdadeiras.

26. Com relação ao *Delirium tremens*, podemos afirmar.

- A) As convulsões repetidas acontecem em quase 40% dos pacientes em atendimento.
B) A taxa de mortalidade entre os dependentes que são atendidos atualmente está consideravelmente diminuída em relação aos quase 20% observados no século passado.
C) O tratamento usa como droga de escolha o haloperidol.
D) O pico do quadro clínico ocorre em casos não complicados entre 5 e 7 dias, após a parada de ingestão da droga.
E) O sintoma prevalente é a agitação psicomotora.

27. Dentro dos sintomas psicopatológicos, a alucinação, o negativismo e o delírio são alterações, respectivamente, da:

- A) volição, juízo de realidade e afetividade.
B) sensopercepção, humor e orientação.
C) memória, consciência e volição.
D) sensopercepção, volição e juízo de realidade.
E) atenção, memória e consciência.

28. Um paciente chega ao Hospital Geral e solicita ser examinado pelo oftalmologista, a quem solicita explicações acerca de problema que o vem incomodando. Sente-se obrigado a pensar na seguinte questão: “Por que possuo só 2 olhos?”

Mesmo sendo pessoa possuidora de certa cultura e considerar estes pensamentos como absurdo e bastante perturbadores, sente-se incapaz de afastá-los de sua consciência. O oftalmologista o encaminha ao psiquiatra que supõe tratar-se de

- A) pensamento desagregado.
B) pensamento obsessivo.
C) idéia delirante.
D) pensamento imposto.
E) síndrome de Cotard.

29. A Depressão Pós-parto caracteriza-se por

- A) um quadro psicótico que necessita de cuidados intensivos com internação em hospital psiquiátrico e que surge nos primeiros dias do puerpério.
- B) uma reação depressiva, compreensível do ponto de vista psicológico na maior parte dos casos, cuja principal sintomatologia é a sensação de incapacidade em relação aos cuidados com o nascituro, ocorrendo, preferencialmente, em primíparas e, em especial, naquelas com situação conjugal dúbia.
- C) um transtorno com alterações do sono, inquietude e dificuldade de concentração, às vezes, com discreta hiperatividade motora, que acomete 70% das puérperas.
- D) um quadro depressivo psicótico endógeno associado a partos normais em gestantes com antecedentes familiares de transtornos mentais.
- E) um quadro de humor tendendo à depressão, com irritabilidade, alterações do sono e do apetite, de surgimento precoce na fase puerperal e resistente a tratamentos medicamentosos. Boa resposta ao ECT.

Leia o caso clínico para as questões 30 e 31.

Um paciente de 22 anos procura o ambulatório. Senta-se na sala de espera e aguarda ser chamado para atendimento. Denota certa ansiedade, sempre olhando para os lados e sobressalta-se ao ouvir seu nome chamado pelo Serviço de Som que solicita que se apresente à sala 22 para atendimento. Este se dirige para o local indicado, porém, ao entrar na sala, recua e diz que sabe que agora irá morrer. Após muito trabalho, ele justificou o motivo de sua inquietude. Relata que observou que os óculos do médico que iria atendê-lo estavam na mesa, com as hastas voltadas para a porta de entrada.

Com base no acima descrito, responda.

30. Sobre o fenômeno apresentado pelo paciente, trata-se de

- A) delírio de relação.
- B) delírio paranóide.
- C) ilusão visual.
- D) percepção delirante.
- E) interpretação delirante.

31. Para o caso clínico em tela, pelo acima descrito, dá-se o diagnóstico de

- A) Transtorno de Ansiedade generalizada.
- B) Transtorno Bipolar do Humor.
- C) Transtorno de Personalidade Esquizotípica.
- D) Transtorno Esquizofrênico, forma paranóide.
- E) Transtorno Psicótico Esquizofreniforme sem sintomas de esquizofrenia.

32. Em atendimento em Unidade de Emergência, recebemos paciente com quadro sugestivo de Crise Convulsiva Generalizada (tipo Grande Mal), havendo suspeita de poder ser um quadro dissociativo Histérico. Sobre isso, é correto pensar que

- A) as Crises Dissociativas Histéricas são, geralmente, mais curtas que as crises de Grande Mal.
- B) as crises Dissociativas Histéricas seguem padrões variáveis, enquanto as crises Convulsivas tipo Grande Mal mantêm suas características clínicas dentro de um mesmo padrão.
- C) durante a Crise Convulsiva Generalizada, freqüentemente o paciente fala, embora nas Crises Dissociativas quase sempre haja afonia.
- D) as Crises Conversivas Histéricas ocorrem freqüentemente durante o sono REM.
- E) nas crises Convulsivas generalizadas, a fase Clônica precede a fase Tônica, ao contrário do que ocorre nas Crises Dissociativas Histéricas.

33. Sobre os fármacos em Psiquiatria, é correto afirmar que

- A) a ação terapêutica da amitriptilina bem como a da imipramina devem ocorrer apenas após 2 ou 3 semanas do início do tratamento, se forem utilizadas doses superiores a 75 mg/dia.
- B) os ansiolíticos benzodiazepínicos, quando aplicados por via I M, têm uma absorção errática em consequência de seu perfil francamente lipofílico.
- C) se têm observado diversos problemas com o uso de antidepressivos, mas não, síndrome de abstinência.
- D) os sais de lítio podem antagonizar os efeitos extrapiramidais produzidos pelo uso de neurolépticos.
- E) o uso de antidepressivos tricíclicos é contra-indicação formal para a associação de descongestionantes nasais/anestésicos locais com adrenalina.

34. Ao se estudar o Transtorno Obsessivo-Compulsivo (TOC) encontramos 2 subformas: TOC com sintomas predominantemente obsessivos e TOC com sintomas predominantemente compulsivos. O que nos permite diferenciá-las é que

- A) no TOC-obsessivo, os sintomas geram ansiedade, enquanto no TOC-compulsivo, os sintomas não criam ansiedade.
- B) no TOC-obsessivo, predomina o fator etiológico psicogênico, enquanto, no TOC-compulsivo, há evidente predomínio do fator neurobiológico.
- C) o TOC-compulsivo responde melhor ao tratamento farmacológico.
- D) o TOC-obsessivo apresenta sintomas mais leves, enquanto, no TOC-compulsivo, os sintomas são mais graves .
- E) no TOC-obsessivo, há o predomínio de idéias desagradáveis recorrentes, enquanto que, no TOC-compulsivo, predominam atos repetitivos, por vezes ritualizados.

35. Com relação aos Transtornos Neuróticos e Relacionados ao “Stress”, assinale a afirmativa CORRETA.

- A) Os Transtornos Obsessivo-Compulsivos não são reconhecidos pelo paciente que os sofre, como pensamentos e/ou impulsos egossintônicos.
- B) As Fobias Sociais e a Agorafobia estão incluídas, atualmente, entre os Transtornos Ansiosos.
- C) Entre os Transtornos Dissociativos/Conversivos, temos manifestações amnésticas, estupores, fugas e alterações motoras explicáveis por alterações da concentração de neurotransmissores.
- D) O Transtorno Hipocondríaco é epidemiologicamente o mais comum deste grupo de patologias.
- E) O Transtorno de Ansiedade generalizada não é persistente e predomina em circunstâncias ambientais específicas.

36. Os Mecanismos de Defesa do Ego utilizados pelos pacientes obsessivos são:

- A) evitação, deslocamento e projeção.
- B) isolamento, formação reativa e anulação.
- C) supressão de afeto, negação e clivagem.
- D) formação reativa, negação e idealização.
- E) conversão, repressão e isolamento.

37. Paciente masculino, 35 anos de idade, em tratamento de Transtorno de Pânico com antidepressivos tricíclicos e benzodiazepínicos, é internado na enfermaria de Cirurgia abdominal por suspeita de colecistite aguda. Assinale a conduta MAIS CORRETA a ser adotada em relação ao uso de suas medicações psiquiátricas no período pré e pós-operatório.

- A) Em face ao risco de recidivas, não suspender os medicamentos em nenhuma hipótese.
- B) Não há indicação de se suspender a medicação, pois se trata de uma cirurgia eletiva, sendo, portanto, desnecessárias cautelas com respeito a interações medicamentosas com as drogas anestésicas.
- C) Suspender a medicação antidepressiva (tricíclico) 48 horas antes do ato cirúrgico, reintroduzindo-a imediatamente, ao iniciar a alimentação no pós-operatório.
- D) Face ao risco de recidivas, adiar o ato cirúrgico, até completar o tratamento psiquiátrico.
- E) Lembrar que o uso contínuo de benzodiazepínicos pode criar problemas para a utilização de drogas anestésicas.

38. Paciente do sexo masculino, 27 anos de idade, trazido ao Pronto Socorro em franca e intensa agitação psicomotora, faz ameaças a todos e tenta agredir o profissional médico que o atende. A abordagem desse paciente deve incluir inicialmente:

- A) abordar o paciente com assuntos mais amenos e tentar formar vínculo e ganhar a sua confiança.
- B) realizar contenção mecânica, possibilitando melhor abordagem e facilitando os exames físico e psiquiátrico.
- C) sedação com benzodiazepínicos por via IM.
- D) contenção química com haloperidol por via IV.
- E) conter o ímpeto do cliente, utilizando abordagem verbal incisiva, forçando-o a comportar-se de modo socialmente adequado, a fim de permitir seu atendimento.

39. Qual das séries de sintomas abaixo NÃO CORRESPONDE às reações tóxicas decorrentes da interação do Dissulfíral com o Álcool Etilíco?

- A) Hipotensão, taquicardia, náuseas e cefaléia.
- B) Vômitos, visão turva, arritmia cardíaca e depressão respiratória.
- C) Vertigens, palpitações, convulsões e coma.
- D) Dispnéia, confusão mental e ansiedade.
- E) Rubor facial, dor abdominal e oligúria.

40. As principais características da Esquizofrenia do tipo Desorganizado (hebefrênica) são

- A) flexibilidade cérea e ecolalia.
- B) ideação paranóide e alucinações visuais.
- C) desagregação do pensamento e dissociação ídeo-afetiva.
- D) negativismo ativo e fuga de idéias.
- E) delírios místicos e autismo.

