

CONHECIMENTOS GERAIS

01. A Constituição Brasileira reconhece a contratação de serviços do setor privado pelo SUS, no entanto

- A) essa diretriz não vem sendo cumprida nos municípios de grande porte.
- B) não tem respaldo na Lei Orgânica da Saúde, o que dificulta a regulamentação desse setor.
- C) só tem respaldo legal a contratação de serviços privados não lucrativos.
- D) prevê o controle direto do Ministério da Saúde sobre estes, o que não vem sendo cumprido.
- E) é entendida como sistema complementar, e serão contratados no caso de insuficiência do setor público.

02. A Lei 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre o papel dos Conselhos de Saúde, estabelece a seguinte composição para os Conselhos:

- A) Representantes do legislativo e do executivo apenas.
- B) Representantes do executivo, do setor privado e do setor filantrópico.
- C) Representantes dos usuários e do setor privado, apenas.
- D) Representantes dos prestadores (público, privado e profissionais de saúde) e dos usuários.
- E) Representantes eleitos dos profissionais de saúde, apenas.

03. Em relação à Norma Operacional de Assistência à Saúde (NOAS/SUS), assinale a opção CORRETA.

- A) Os municípios são excluídos do processo decisório do SUS sobre as políticas municipais de saúde.
- B) A NOAS foi elaborada para ser inicialmente implantada nas regiões Sul e Sudeste do país.
- C) É contrária aos princípios de universalidade e equidade do SUS.
- D) Tem como exigência preliminar e obrigatória para a gestão intermunicipal a realização de Programação Pactuada e Integrada.
- E) Antecede a NOB/96 que define as instâncias de gestão do SUS.

04. Segundo a Norma Operacional de Assistência à Saúde (NOAS/SUS), um município em condições de Gestão Plena do Sistema Municipal deverá assumir, dentre outras, as seguintes responsabilidades descritas abaixo, EXCETO UMA. Assinale-a.

- A) Gerência de unidades próprias, ambulatoriais e hospitalares.
- B) Gerência de unidades assistenciais só hospitalares, transferidas pelo Estado e pela União.
- C) Integração de serviços, existentes no município, aos mecanismos de regulação ambulatoriais e hospitalares.
- D) Operação do SIH e do SIA/SUS, conforme normas do Ministério da Saúde, e alimentação, junto às Secretarias Estaduais de Saúde, dos bancos de dados de interesse nacional e estadual.
- E) Celebração de Pacto de Atenção Básica com o Estado.

05. O Sistema Único de Saúde criado a partir da Constituição Brasileira promulgada em 1988 promoveu uma profunda transformação do sistema de saúde brasileiro. Assinale (V) para as assertivas Verdadeiras e (F), para as Falsas, em relação aos princípios e às diretrizes do SUS.

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">() O atendimento deve ser integral, com prioridade para os serviços assistenciais, sem prejuízo das atividades preventivas.() Os serviços de saúde devem ser descentralizados, com direção única em cada nível de governo.() A regionalização é a distribuição dos serviços numa determinada região, independente dos tipos de serviços oferecidos e da sua capacidade de atender à população.() Universalidade é a garantia de atenção à saúde, por parte do sistema, a todo e qualquer cidadão.() Participação da comunidade é uma forma de controle social que possibilita a população, através de seus representantes, a definir, a acompanhar a execução e fiscalizar as políticas de saúde. |
|--|

Assinale a alternativa que contempla a seqüência correta.

- A) F,F,V,V, F. B) F,V,F,V,V. C) V,V,F,F,V. D) V,F,V,F,F. E) F,F,V,F,V.

06. No Brasil, o Sistema Único de Saúde estabelece como competência municipal

- A) a vigilância sanitária de portos e aeroportos.
- B) a execução de serviços de vigilância epidemiológica e saúde do trabalhador.
- C) a coordenação da rede de laboratórios de saúde pública e hemocentros.
- D) o financiamento pleno dos recursos para o setor de saúde local.
- E) a normatização dos serviços de seguro saúde privado.

07. Contraria os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS):

- A) o direito à informação para as pessoas assistidas, em relação à sua saúde.
- B) a integralidade da assistência, estabelecendo duas redes, sendo uma de atenção curativa, e outra, de atenção preventiva.
- C) a igualdade da assistência à saúde sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- D) a divulgação de informações quanto ao potencial de serviços e sua utilização pelo usuário.
- E) a integração em nível executivo das ações de saúde, do meio ambiente e do saneamento básico.

08. No atual Plano Municipal do Recife, o item III – Proposições e metas, na estratégia Atenção à Saúde, tem como primeira proposição “a expansão e consolidação da atenção básica no município” e dentre outras, as seguintes metas: Assinale (V) para as assertivas Verdadeiras e (F), para as Falsas.

- () Ampliar a cobertura do PSF para 70% da população recifense, até 2009, estabelecendo e garantindo padrão de estrutura física, equipamentos e abastecimento para todas as USF assim como uma reorganização e reestruturação dos já existentes e melhoria da rede de apoio e referências.
- () Garantir 1 (uma) equipe de saúde bucal para cada equipe de Saúde da Família.
- () Garantir e ampliar apoio multiprofissional ao desenvolvimento das ações na atenção básica, implementando a “Ação Avançada” em cada distrito.
- () Pactuar padrão de indicadores e metas com responsabilidades de vinculação, assistência, prevenção e promoção para cada unidade de atenção básica, Distrito Sanitário e na própria Secretaria Municipal de Saúde.
- () Garantir a agenda mínima diária dos profissionais para acolhimento dos casos agudos nas USF e implantar e garantir a consulta com hora marcada nas USF e nas demais unidades da Rede Municipal de Saúde.

Assinale a alternativa que contempla a seqüência correta.

- A) F, F, V, V, F. B) V, V, F, F, V. C) V, V, V, V, V. D) F, F, V, V, V. E) V, V, V, F, F.

09. Em relação à Vigilância à Saúde, todas as afirmativas estão corretas, EXCETO UMA. Assinale-a.

- A) No atual Plano Municipal do Recife, a Vigilância à Saúde ocupa o segundo lugar após as proposições e metas em relação à atenção à saúde.
- B) A Vigilância à Saúde tem como objetivo geral a implementação da integração e a descentralização das vigilâncias epidemiológicas, sanitária, ambiental e em saúde do trabalhador.
- C) A Vigilância à Saúde tem como objetivo geral ampliar a resposta às necessidades da população, privilegiando a intensificação de ações de caráter preventivo e coletivo, independente das diversidades locais, dos grupos ou segmentos populacionais mais expostos.
- D) A Vigilância à Saúde tem como objetivo geral ampliar a capacidade de análise da situação de saúde.
- E) A Vigilância à Saúde tem como objetivo geral ampliar a resposta às necessidades da população, reduzindo a morbimortalidade decorrente das doenças e dos agravos prevalentes.

10. Em relação às diretrizes operacionais do Pacto pela Saúde 2006, podemos afirmar, EXCETO.

- A) O Pacto pela Vida constitui um conjunto de compromissos sanitários, derivados da análise da situação de saúde do País e das prioridades definidas pelos governos federal, estaduais e municipais.
- B) As prioridades do Pacto pela Vida e seus objetivos para 2006 são: saúde do idoso; câncer de colo de útero e mama; mortalidade infantil e materna; doenças emergentes e endemias (dengue, hansen, tuberculose e influenza); promoção da saúde;atenção básica à saúde.
- C) O Pacto em Defesa do SUS envolve ações concretas e articuladas pelas três instâncias federativas, no sentido de reforçar o SUS como política de governo, defendendo os princípios basilares inscritos na Constituição Federal.
- D) O Pacto de Gestão estabelece as responsabilidades claras de cada ente federado, de forma a diminuir as competências concorrentes.
- E) O Pacto de Gestão torna mais claro quem deve fazer o quê, contribuindo, assim, para o fortalecimento da gestão compartilhada e solidária do SUS.

11. O fortalecimento da ATENÇÃO BÁSICA tem, dentre outros, os seguintes objetivos, segundo as prioridades nacionais do Pacto pela Vida. Sobre esses objetivos, analise os itens abaixo.

1. Garantir o financiamento da Atenção Básica como responsabilidade da esfera nacional de gestão do SUS.
2. Aprimorar a inserção dos profissionais da Atenção Básica nas redes locais de saúde, por meio de vínculos de trabalho que favoreçam o provimento e a fixação dos profissionais.
3. Implantar o processo de monitoramento e avaliação da Atenção Básica nas três esferas de governo, com vistas à qualificação da gestão descentralizada.
4. Apoiar diferentes modos de organização e fortalecimento da Atenção Básica que considere os princípios da estratégia de Saúde da Família.

Assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Só os itens 1, 2 e 3 estão corretos.
- B) Apenas os itens 3 e 4 são corretos.
- C) Nenhum desses itens está correto.
- D) Todos os itens estão corretos.
- E) Apenas o item 1 está incorreto.

12. Em 1979, no I Simpósio Nacional de Saúde, promovido pela Câmara dos Deputados, o Centro Brasileiro de Estudos em saúde – CEBES, torna público um documento que lança as bases do Movimento pela Reforma Sanitária, tendo sido as bases doutrinárias desse movimento as seguintes afirmativas, EXCETO.

- 1. O reconhecimento da saúde como direito universal, fundamental para a cidadania.
- 2. O dever do Estado de garantir as condições para o seu pleno exercício.
- 3. A caracterização de múltipla determinação da saúde e, como consequência, a necessidade que seja objeto do conjunto das políticas públicas.
- 4. A descentralização, a integralidade da atenção e a equidade como princípios para a reorganização do sistema público brasileiro.
- 5. Como proposta central, a reversão da hegemonia conferida aos atendimentos à doença e a instituição de um sistema de atenção que privilegiasse a promoção.

Assinale a alternativa correta.

- A) Só os itens 1, 2 e 3 estão corretos.
- B) Apenas os itens 3 e 4 estão corretos.
- C) Nenhum desses itens é correto.
- D) Todos os itens estão corretos.
- E) Apenas o item 5 está incorreto.

13. No Pacto pela Saúde 2006, a PROMOÇÃO DA SAÚDE tem como objetivos todos os abaixo citados, EXCETO UM. Assinale-o.

- A) Elaborar e implementar uma Política de Promoção da Saúde, de responsabilidade de cada nível de gestão.
- B) Enfatizar a mudança de comportamento da população brasileira, de forma a internalizar a responsabilidade individual da prática de atividade física regular, alimentação adequada e saudável e combate ao tabagismo.
- C) Articular e promover os diversos programas de promoção de atividade física já existente e apoiar a criação de outros.
- D) Promover medidas concretas pelo hábito da alimentação saudável.
- E) Elaborar e pactuar a Política Nacional de Promoção da Saúde que contemple as especificidades próprias dos estados e municípios, devendo iniciar sua implementação em 2006.

14. A promoção da saúde representa hoje uma perspectiva de melhoria da saúde da população, cuja base teórica está centrada na concepção ampla da saúde e de seus determinantes em articulação com o planejamento participativo. As idéias iniciais sobre estratégias de promoção da saúde foram discutidas na primeira conferência internacional sobre o assunto e consolidadas em um importante documento. Como é conhecido este documento?

- A) Declaração de Alma-Ata.
- B) Carta de Jacarta.
- C) Carta de Ottawa.
- D) Carta de Lubiana.
- E) Saúde para Todos no Ano 2000.

15. Comportamentos relacionados à saúde são difíceis de serem modificados. A aquisição destes comportamentos desenvolve-se ao longo da vida durante o processo de socialização dos indivíduos. A socialização é o processo de transmissão de valores culturais, tais como conhecimento, atitudes e rotinas, considerados importantes pela comunidade. O conhecimento da influência desse processo sobre os comportamentos em saúde podem orientar estratégias de educação em saúde. Durante a fase de SOCIALIZAÇÃO PRIMÁRIA, o indivíduo é influenciado

- A) somente pelos amigos.
- B) pelos colegas de trabalho.
- C) pelos professores.
- D) principalmente pela família.
- E) apenas pela comunidade.

16. As afirmações abaixo sobre Bioética são falsas, EXCETO.

- A) É uma disciplina não, uma ciência.
- B) Estuda todos os fenômenos relacionados com os seres vivos.
- C) Não está regulamentada no Brasil.
- D) As pesquisas estão isentas de controle pelo Estado.
- E) Existe um Conselho Nacional de Ética em Pesquisa, vinculado ao Ministério da Saúde.

17. Sobre os objetivos da biossegurança, analise os itens abaixo.

- | |
|--|
| <p>I. Reconhecer fontes de perigo.
II. Avaliar situações de risco.
III. Controlar situações de risco, tomar decisões técnicas/administrativas para promover mudanças.</p> |
|--|

Assinale a alternativa CORRETA

- A) Apenas I está correto.
B) Apenas II e III estão corretos.
C) Apenas I e III estão corretos.
D) Apenas I e II estão corretos.
E) I, II e III estão corretos.

18. Com relação aos objetivos do Plano Municipal de Saúde do Recife, assinale (F) para as afirmações falsas e (V), para as verdadeiras.

- | |
|--|
| <p>() Garantir o acesso com qualificação das ações de saúde.
() Promover a articulação efetiva dos diferentes níveis de atenção à saúde: básica e média complexidade, com integração entre as ações preventivas, curativas e de promoção à saúde.
() Fortalecer a gestão de vigilância à saúde do município, implementando a integração e a descentralização das ações, de forma a ampliar a capacidade de análise da situação de saúde, com ênfase no atendimento das necessidades da população.
() Aperfeiçoar os instrumentos de gestão do sistema de saúde através da utilização de informações estratégicas, visando à tomada de decisão, ao planejamento das ações, ao controle social e à avaliação das políticas implantadas e à regulação assistencial.
() Implementar a Política de gestão do trabalho com a participação dos diversos atores envolvidos no processo, fortalecendo as relações de trabalho e a melhoria salarial.</p> |
|--|

Assinale a alternativa que contempla a seqüência CORRETA.

- A) F, F, F, F, F. B) V, V, V, V, V. C) V, F, F, F, F. D) V, F, V, V, F. E) F, F, F, V, F.

19. Em relação às características dos Conselhos de Saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Caráter provisório, até que a Câmara de Vereadores organize uma comissão na área da saúde.
B) Caráter permanente e somente consultivo.
C) Composto, exclusivamente, por representantes do setor público, do setor filantrópico e das instituições de ensino.
D) Caráter permanente e deliberativo.
E) Suas decisões independem de homologação pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera de Governo.

20. O conhecimento do perfil epidemiológico da população é fundamental para o processo de diagnóstico das necessidades e definição de prioridades, como avaliação dos resultados das ações implementadas. Neste sentido, foram selecionados, como problemas prioritários para o planejamento de ações e serviços de saúde no atual Plano Municipal de Saúde do Recife, os seguintes agravos epidemiológicos:

- | |
|--|
| <p>1. As endemias de maior relevância para a cidade: tuberculose, hanseníase, filariose, dengue, doenças sexualmente transmissíveis (AIDS e Sífilis) e doenças transmitidas pela água (leptospirose, hepatite A, cólera e outras diarreias).
2. Outros agravos relevantes: diabetes, hipertensão, transtornos mentais e uso / abuso / dependência de álcool, fumo e outras drogas.
3. As mortalidades infantil e materna.
4. A mortalidade por neoplasias: câncer de colo de útero, mama e próstata.
5. A mortalidade por causas externas: violências e acidentes.</p> |
|--|

Assinale a opção CORRETA.

- A) Todas são falsas.
B) Todas são verdadeiras.
C) Só a 1 é verdadeira.
D) Só a 2 e 5 são falsas.
E) Só a 4 é verdadeira.

21. Durante a elaboração de uma anamnese e tendo em vista a importância de informes dos acompanhantes e/ou familiares para o diagnóstico, deveríamos

- A) entrevistar os acompanhantes inicialmente e evitar a decisão do paciente sobre o fato.
- B) entrevistar sempre ambos, sem o conhecimento do paciente.
- C) entrevistar o paciente sempre na presença dos acompanhantes, visando aumentar a sua confiança.
- D) entrevistar o paciente isoladamente e consultá-lo sobre a necessidade de ouvir os acompanhantes, aceitando a sua decisão sobre esta situação.
- E) pesar a situação e, de acordo com a sua suspeita diagnóstica, buscar informes adicionais, adequando o modo de fazê-lo a cada caso específico.

22. Um fator de estresse natural de longa duração leva ao condicionamento de respostas persistentes , sem se tornar um costume. Como tal fato age sobre as respostas imunológicas do paciente?

- A) Aumentam os níveis de Células – T supressoras / citotóxicas.
- B) Aumentam os níveis de Ig M sérico.
- C) Aumentam os níveis de Ig A na saliva e Ig M sérico.
- D) Reduzem os níveis de Células – T supressoras / citotóxicas e determinam mudanças nos hábitos que influem sobre a resposta imunológica.
- E) Aumentam os níveis das Células – T supressoras e não determinam mudanças significativas de hábitos.

23. Assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Nas Reações Deliróides, o fenômeno aparece desvalorizando o estado afetivo e a higidez do sensorio.
- B) As Alucinações Psíquicas são sempre caracterizadas pela ausência de elementos sensoriais.
- C) As Alucinações Hipnopômicas são descritas sempre na transição do sono para a vigília.
- D) As Percepções Delirantes são caracterizadas por aparecerem a partir de uma percepção real, às quais se atribuem significados anormais.
- E) As Pseudo-Alucinações são caracterizadas pelo fato de se localizarem dentro do corpo e/ou da cabeça.

24. Sobre o tratamento do *Delirium tremens*, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) O uso de neurolépticos tipo clorpromazina pode induzir à ocorrência de episódios convulsivos.
- B) O local ideal para o tratamento envolve ambiente silencioso protegido com baixa luminosidade.
- C) A administração de benzodiazepínicos, a cada hora visando à sedação, é uma das estratégias do tratamento.
- D) A administração do soluto glicosado 5% deve sempre preceder a administração de outros solutos e vitaminas, a fim de evitar o desenvolvimento da Síndrome de Wernick – Korsakov.
- E) Usar, com moderação, as medicações que possam induzir hipovetilação e sedação excessivas.

25. Dentre os síndromes psiquiátricas encontrados na condição puerperal, o de maior importância é a(o)

- A) Esquizofrenia Pós-Parto.
- B) Psicose do Pós-Parto.
- C) Disforia Pós-Parto.
- D) Transtorno de Humor, Fase Maníaca.
- E) Depressão do Pós-Parto.

26. Ao examinarmos uma paciente de 53 anos, após Cirurgia de Revascularização Miocárdica, encontramos os seguintes sintomas: Adinamia, pouca orientação temporal, incapacidade para focalizar a atenção, crises de choro frequentes, acha que se encontra em sua própria casa, chama por seus familiares, diz que as pessoas querem roubá-la e apresenta alteração do ritmo sono-vigília, embora sempre alegando sonolência. Assinale a alternativa abaixo que corresponda ao caso descrito.

- A) A paciente apresenta sintomas de alerta para quadro psicótico funcional, devendo iniciar neurolépticos de imediato.
- B) O caso da examinada mostra-se compatível com um quadro de *Delirium*, devendo-se pesquisar as causas clínicas que o causaram e iniciar tratamento sintomático com neuroléptico.
- C) A paciente apresenta sintomas típicos de Depressão, devendo, apenas, ser medicada com ansiolíticos, pois tais eventos ocorrem habitualmente após doenças coronarianas graves.
- D) A paciente em tela representa um episódio clínico de Fobia aos ambientes fechados, em razão de haver ficado 2 (dois) dias na UTI, isolada de seus familiares.
- E) O caso descrito apresenta, apenas, uma reação normal para a situação clínica relatada. A Circulação Extra-Corpórea produz essas manifestações que apenas necessitam de repouso e ansiolíticos.

27. Paciente do sexo feminino, 68 anos chega ao consultório trazido por uma irmã mais velha. A acompanhante relata que nos últimos meses notou que a paciente mudou de comportamento. Quase não sai de casa, parou de cuidar do lar e não consegue realizar suas tarefas domésticas de forma adequada. Nos últimos dias, ligou para a informante dizendo que havia um homem que estava freqüentando sua casa, vestindo as roupas de seu esposo e até dormindo na mesma cama que ela no quarto do casal. Segundo a informante, o citado intruso era o próprio esposo da paciente. Esquecida, pouco atuante, com essas atitudes se amiudando nos últimos dias. Como hipóteses iniciais para o caso, deveríamos pensar em

- A) Demência Senil e Parafrenia.
- B) Síndrome de Korsakov e Demência Multi-infarto.
- C) Doença de Alzheimer e Depressão.
- D) Amnésia Lacunar e Doença de Pick.
- E) Síndrome de Korsakov e Parafrenia.

28. Dentre as substâncias psicoativas causadoras de dependência, a cocaína vem crescendo em nosso Estado. Ao examinarmos um adito a essa droga em Síndrome de Abstinência, podemos encontrar todos os sintomas abaixo, EXCETO.

- A) Retardo ou agitação da psicomotricidade.
- B) Náuseas e vômitos.
- C) Insônia ou hipersônia.
- D) Fadiga.
- E) Aumento de apetite.

29. Sobre a esquizofrenia, assinale, dentre as afirmativas abaixo, aquela que está INCORRETA.

- A) Dentre os “sintomas acessórios” de Bleuler, temos: delírios, alteração de personalidade, sintomas catatônicos, alterações dos discurso e alucinações.
- B) O destino de boa parte dos portadores de Esquizofrenia, em quase todo o mundo, após a desinstitucionalização, foi: retorno aos hospitais psiquiátricos, tornarem-se “vagabundos” (*homeless people*) ou ingressarem em prisões por “vadiagem” e/ou pequenos delitos.
- C) Langfeldt propôs a divisão da Esquizofrenia em dois grupos: a Esquizofrenia verdadeira e as psicoses Esquizofrênicas.
- D) Dentre os “Sintomas de 2ª Ordem”, de Kurt Schneider, podemos encontrar: perplexidade, ocorrências delirantes, sintomas catatônicos, percepções delirantes e sentimento de empobrecimento intelectual.
- E) Na esquizofrenia infantil, o diagnóstico se baseia nos mesmos parâmetros utilizados para diagnosticar um indivíduo adulto.

30. Dentre os fatores de predição de prognóstico reservado de um quadro diagnosticado como sendo Esquizofrenia, podem estar presentes todos os citados abaixo, EXCETO um. Assinale-o.

- A) Início precoce da sintomatologia (adolescência).
- B) Aparecimento súbito do quadro clínico.
- C) História familiar de Transtornos Esquizofrênicos.
- D) Presença de sintomas ditos “negativos”.
- E) Alterações anatômicas de ventrículos cerebrais.

31. Ao examinarmos um paciente que apresenta alucinações auditivas, vamos encontrar, nesta alucinação todas as características abaixo, EXCETO uma. Assinale-a.

- A) Estabilidade.
- B) Corporeidade.
- C) Introjeção.
- D) Nitidez.
- E) Ininfluenciabilidade pela vontade.

32. Assinale, dentre as afirmativas abaixo, aquela que está CORRETA.

- A) É necessário o seguimento semanal (avaliação) do hemograma nas 18 primeiras semanas do paciente que utiliza a clozapina.
- B) Estudos de neuroimagem (Tomografia por Emissão de Pósitrons) mostram aumento do metabolismo da glicose no tronco cerebral (ponte e mesencéfalo), nos portadores de Transtorno Obsessivo Compulsivo.
- C) O eletroencefalograma realizado em pacientes esquizofrênicos com sintomas residuais mostra sempre lentificações difusas em seu traçado.
- D) O teste de Supressão pela Dexametasona é positivo em quase 90 % dos pacientes com Episódio Depressivo Maior.
- E) São necessárias dosagens semanais do Lítio sérico nas 12 primeiras semanas de tratamento com Carbonato de Lítio.

33. Assinale a alternativa que contém a relação dos fatores de maior risco de suicídio.

- A) Várias tentativas anteriores, adulto jovem, casado e hígido.
- B) História de perda recente, depressão, solteiro, doença crônica e idoso.
- C) Desemprego, perda recente, casado, adulto, sem tentativa anterior.

- D) História de tentativas anteriores, hígido, ansioso, cristão.
E) História familiar de depressão, solteiro, hígido, sem tentativas anteriores.

34. Assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A comorbidade entre o Transtorno de Pânico e Depressão é um achado comum em clínica.
B) O uso de fármacos de tipo: corticosteróide, α -metil-dopa, betabloqueadores (este em doses elevadas) pode levar à Depressão.
C) A maioria das vítimas de estupro (90 %) irá apresentar o Transtorno de Estresse Pós-Traumático nos primeiros 6 (seis) meses após a ocorrência do fato.
D) A alexitimia é um sintoma encontrado no Transtorno de Somatização.
E) A característica marcante das idéias obsessivas no Transtorno Obsessivo Compulsivo é o fato de serem ego-sintônicas.

35. Assinale, dentre as condições clínicas abaixo citadas, aquela que NÃO provoca Depressão.

- A) Tumores frontais.
B) Infarto Agudo do Miocárdio.
C) Carcinoma de Pâncreas.
D) Epilepsia (Lobo Temporal Esquerdo).
E) Diabete Melito.

36. Paciente do sexo masculino, aos 56 anos de idade, sobrevive a um desabamento, que causou a morte de 12 pessoas, sendo o último a ser retirado dos escombros. Foi conduzido para um Hospital de Urgência, sendo encaminhado à Psiquiatria para orientação sobre possíveis problemas que pudessem ocorrer. Assinale, dentre os sintomas abaixo, os que são possíveis de ocorrer.

- | |
|---|
| <ol style="list-style-type: none">1. Sentimentos de culpa.2. Lacunas do episódio.3. Insônia / Hipersônia.4. Alucinações. |
|---|

- A) Apenas 1, 2 e 3 estão corretas.
B) Apenas 1 e 3 estão corretas.
C) Apenas 2 e 4 estão corretas.
D) Apenas 1 e 2 estão corretas.
E) Todas as opções estão corretas.

37. Segundo Rosenbaum, pode-se distinguir a *ansiedade patológica* da *ansiedade dita normal* frente a uma situação de estresse por 4 critérios. Assinale a alternativa que NÃO corresponde aos critérios citados.

- A) Frequência. B) Autonomia. C) Duração. D) Comportamento. E) Intensidade.

38. Do ponto de vista médico-legal, são necessárias 3 condições (funções psíquicas) para que o indivíduo seja considerado apto (com plena capacidade civil). Assinale, na relação abaixo, a que corresponde ao acima proposto.

- A) Consciência, volitividade e memória íntegra.
B) Consciência, inteligência e vontade.
C) Memória íntegra, afetividade estável e vontade.
D) Inteligência, memória íntegra e afetividade.
E) Consciência, afetividade e humor estável.

39. Ao examinar no ambulatório um paciente de 20 anos, de sexo masculino, com história de padrão de relações interpessoais intensas, mas instáveis, impulsividade, raiva intensa inapropriada, instabilidade afetiva, distúrbios de identidade e demonstrando dificuldade com o fato de estar sozinho, surge a hipótese diagnóstica de

- A) Transtorno de Personalidade tipo *Borderline*.
B) Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade.
C) Esquizofrenia incipiente (forma paranóide).
D) Distímia em paciente com déficit intelectual leve.
E) Transtorno Bipolar do Humor tipo depressivo.

40. Em relação ao tratamento com o uso dos benzodiazepínicos, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Está indicado, especialmente, nas formas transitórias de ansiedade, medo e/ou tensão.
B) Está indicado para inibir ou abolir sintomas somáticos em quadros de ansiedade prolongada.
C) De meia-vida curta, por períodos prolongados, não produz Síndrome de Abstinência.
D) É aconselhável no controle de ansiedade do psicótico.
E) Como hipnóticos, não provoca efeito “rebote” na sua retirada.

41. Com relação a dados epidemiológicos sobre o Transtorno Bipolar do Humor, é INCORRETO afirmar que

- A) o suicídio é tentado por aproximadamente 20 % dos portadores.
B) o Transtorno Bipolar tipo I acomete homens e mulheres em proporções semelhantes.
C) seu início é precoce.

- D) o Transtorno Bipolar tipo II acomete igualmente homens e mulheres.
E) a comorbidade com Abuso de Substâncias Psicoativas é 3 vezes maior que nos casos de Depressão Unipolar.

42. Com relação ao tratamento psicoterápico nos casos de Depressão Maior, é CORRETO afirmar que

- A) as psicoterapias são mais eficazes que as drogas antidepressivas em casos leves e moderados.
B) a Terapia Cognitivo-Comportamental é mais eficaz que a Terapia Interpessoal.
C) em casos de Depressão Recorrente, a Terapia Cognitivo-Comportamental é mais eficaz que a Terapia Interpessoal.
D) as Psicoterapias de Orientação Analítica, Cognitivo-Comportamental e Interpessoal são igualmente eficazes nesses casos.
E) as Terapias Cognitivo-Comportamental e Interpessoal são tão eficazes quanto os antidepressivos nas Depressões do tipo leve e moderada.

43. Sobre as afirmativas abaixo, com respeito à Reforma Psiquiátrica e o novo modelo de Anatomia em Saúde Mental, é CORRETO afirmar que

- I.** os Centros de Atenção Psico-Social (CAPS) são serviços assistenciais do tipo moradias, com casas inseridas na comunidade, destinadas a portadores de transtornos mentais, visando a sua Reintegração Social.
II. os pacientes portadores de transtornos mentais já cronicados e com elos familiares perdidos podem ser assistidos em Residências Terapêuticas ou Clínicas de Repouso.
III. os Centros de Atenção Psico-Social (CAPS), os serviços de Residências Terapêuticas, as Unidades Psiquiátricas em Hospitais gerais e as Ações de Saúde Mental na Atenção Básica à Saúde são os dispositivos preconizados pela Reforma Psiquiátrica Brasileira.

Assinale a alternativa correta.

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

44. Dentre as afirmativas abaixo, assinale aquela que é INCORRETA.

- A) O Programa de Saúde da Família (PSF) é a principal porta de entrada para a Assistência em Saúde Mental.
B) Os Centros de Atenção Psico-Social para Álcool e drogas (CAPS – AD) são unidades que desenvolvem atividades em Saúde Mental para dependentes químicos.
C) A Reabilitação Psico-Social visa ao aumento da contratualidade dirigida às 3 esferas da vida dos portadores de Transtorno Mental: a casa, as relações Sociais e o trabalho.
D) Os Centros de Atenção Psico-Social são recursos assistenciais de atenção psico-sociais que visam, prioritariamente, à recuperação e reintegração na sociedade dos portadores de Transtornos Mentais graves de longa permanência hospitalar.
E) Para o modelo de promoção e Reabilitação Psico-social dos portadores de Transtornos Mentais, a interdisciplinaridade é uma condição básica.

45. Paciente de 17 anos, sexo feminino, solteira, internada em enfermaria de cirurgia. Ao exame, mostra-nos um abscesso na face interna do antebraço esquerdo - com o tamanho aproximado de um limão graúdo - sem possibilidade de drenagem espontânea. Queixa-se freqüentemente que tais lesões se repetem, inclusive mostra diversas cicatrizes queloideanas em ambos os membros superiores, confirmando suas queixas. Ao exame mental, não detectamos distúrbios da sensopercepção, sinais de atividade delirante em curso nem outros problemas psicopatológicos de monta. A menor informa que mora com a mãe e com seu padrasto. Diz que a relação com sua mãe não é boa, pois ela sente ciúmes dela com o padrasto. Diz ainda que sua mãe tem um passado ligado à prostituição. Convidada, a genitora não compareceu para uma entrevista. Pela falta de outros informes, decidiu-se manter a paciente sob observação mais cuidadosa, e nesta vigilância, flagramos a paciente introduzindo agulhas hipodérmicas nos seus braços, conseguindo estas nas caixas de coletas de material contaminado (de seringas já utilizadas na própria enfermaria). Baseando-se nestes dados, o diagnóstico mais provável desta paciente é

- A) Personalidade Histriônica.
B) Distúrbio de Conduta no Contexto Familiar.
C) Esterotipia Motora.
D) Síndrome de Münchhausen.
E) Transtorno Doloroso Somatoforme.

46. Criança do sexo masculino, 6 (seis) anos, primogênito e único neto, após aproximadamente 1 (um) mês da morte de seu avô - com quem mantinha fortes laços afetivos, sendo sua companhia constante - começou a apresentar sonolência, inapetência, recusa ir à escola - onde passou a apresentar baixo rendimento - e choro fácil. Levado ao pediatra, e realizados todos os exames complementares, nenhuma patologia somática foi detectada. Não há antecedentes psicopatológicos na família. Com os dados acima, devemos supor que o menor está vivenciando

- A) saudade profunda.
B) Transtorno de Estresse Pós-Traumático.
C) Episódio Depressivo Maior.

- D) Reação Aguda ao Estresse (tipo depressivo).
- E) Transtorno de ajustamento, tipo Reação Depressiva Prolongada.

47. Com relação ao uso de psicofármacos em pacientes transplantados (coração, rins e/ ou fígado), assinale, dentre as alternativas abaixo, a que está CORRETA.

- A) O lítio deve ser utilizado com muita cautela.
- B) Os benzodiazepínicos estão contra-indicados.
- C) Não é aconselhável o uso de Ácido Valpróico.
- D) A Carbamazepina pode ser utilizada sem restrições.
- E) As drogas neurolépticas facilitam o processo de rejeição pela interferência no sistema do Citocromo P450.

48. No caso de um paciente em tratamento por Psicoterapia, o principal aspecto a ser levado em conta, para se indicar a inserção de tratamento psicofarmacológico concomitante, é que

- A) o paciente concorde em tomar medicamentos psicoativos.
- B) surja a incompatibilidade de coexistir ambos os enfoques.
- C) se deve suspender a psicoterapia para iniciar, enquanto durar o uso dos fármacos.
- D) as situações transferenciais sejam material de trabalho e discussão não somente entre paciente e psicoterapeuta mas também entre ambos os profissionais (psicoterapeuta e psiquiatra).
- E) o psicoterapeuta conheça todos os detalhes de utilização das diferentes drogas psicoativas (efeitos terapêuticos e adversos).

49. Assinale, nas opções abaixo, o grupo de sintomas que não corresponde às reações tóxicas decorrentes do uso de bebidas alcoólicas, quando o paciente está em uso do Dissulfiram.

- A) Hipotensão, náuseas, taquicardia e cefaléia.
- B) Vômitos, arritmias cardíacas, visão turva e depressão.
- C) Dispnéia, ansiedade e confusão mental.
- D) Rubor facial, oligúria, angústia e dor abdominal.
- E) Vertigem, palpitações, convulsões e coma.

50. Ao se aplicar o Tratamento Eletroconvulsivo, nos casos abaixo descritos, devemos nos precaver contra o risco da apnéia prolongada, EXCETO quando o paciente

- A) utilizar medicações para Glaucoma.
- B) estiver em uso de miorrelaxantes.
- C) se encontrar sob efeito de anestésicos.
- D) apresentar problemas genéticos ligados à pseudocolinesterase.
- E) utilizar apenas beta-bloqueadores, sem maiores índices de aumento da pressão arterial.