

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO**INSTRUÇÕES GERAIS**

- I. Nesta prova, você encontrará 06 (seis) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Raciocínio Lógico e Matemático (05 questões), Legislação Aplicada à EBSERH (05 questões), Legislação Aplicada ao SUS (05 questões) e Conhecimentos Específicos (25 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 2(duas) horas após seu início.
- VII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do IBFC, no prazo recursal contra gabarito.
- VIII. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- IX. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- X. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XI. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!

DESTAQUE AQUI

Nome:

Assinatura do Candidato:

Inscrição:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										

RASCUNHO

Para responder às questões de 1 a 3, leia o texto abaixo.

As raízes do racismo

Drauzio Varella

Somos seres tribais que dividem o mundo em dois grupos: o "nosso" e o "deles". Esse é o início de um artigo sobre racismo publicado na revista "Science", como parte de uma seção sobre conflitos humanos, leitura que recomendo a todos.

Tensões e suspeições intergrupais são responsáveis pela violência entre muçulmanos e hindus, católicos e protestantes, palestinos e judeus, brancos e negros, heterossexuais e homossexuais, corintianos e palmeirenses.

Num experimento clássico dos anos 1950, psicólogos americanos levaram para um acampamento adolescentes que não se conheciam.

Ao descer do ônibus, cada participante recebeu aleatoriamente uma camiseta de cor azul ou vermelha. A partir desse momento, azuis e vermelhos faziam refeições em horários diferentes, dormiam em alojamentos separados e formavam equipes adversárias em todas as brincadeiras e práticas esportivas.

A observação precisou ser interrompida antes da data prevista, por causa da violência na disputa de jogos e das brigas que irrompiam entre azuis e vermelhos.

Nos anos que se seguiram, diversas experiências semelhantes, organizadas com desconhecidos reunidos de forma arbitrária, demonstraram que consideramos os membros de nosso grupo mais espertos, justos, inteligentes e honestos do que os "outros".

Parte desse prejulgamento que fazemos "deles" é inconsciente. Você se assusta quando um adolescente negro se aproxima da janela do carro, antes de tomar consciência de que ele é jovem e tem pele escura, porque o preconceito contra homens negros tem raízes profundas.

Nos últimos 40 anos, surgiu vasta literatura científica para explicar por que razão somos tão tribais. Que fatores em nosso passado evolutivo condicionaram a necessidade de armar ligações que não encontram justificativa na civilização moderna? Por que tanta violência religiosa? Qual o sentido de corintianos se amarem e odiarem palmeirenses?

Seres humanos são capazes de colaborar uns com os outros numa escala desconhecida no reino animal, porque viver em grupo foi essencial à adaptação de nossa espécie. Agrupar-se foi a necessidade mais premente para escapar de predadores, obter alimentos e construir abrigos seguros para criar os filhos.

A própria complexidade do cérebro humano evoluiu, pelo menos em parte, em resposta às solicitações da vida comunitária.

Pertencer a um agrupamento social, no entanto, muitas vezes significou destruir outros. Quando grupos antagônicos competem por território e bens materiais, a habilidade para formar coalizões confere vantagens logísticas capazes de assegurar maior probabilidade de sobrevivência aos descendentes dos vencedores.

A contrapartida do altruísmo em relação aos "nossos" é a crueldade dirigida contra os "outros".

Na violência intergrupar do passado remoto estão fincadas as raízes dos preconceitos atuais. As interações negativas entre nossos antepassados deram origem aos comportamentos preconceituosos de hoje, porque no tempo deles o contato com outros povos era tormentoso e limitado.

Foi com as navegações e a descoberta das Américas que indivíduos de etnias diversificadas foram obrigados a conviver, embora de forma nem sempre pacífica. Estaria nesse estranhamento a origem das idiosincrasias contra negros e índios, por exemplo, povos fisicamente diferentes dos colonizadores brancos.

Preconceito racial não é questão restrita ao racismo, faz parte de um fenômeno muito mais abrangente que varia de uma cultura para outra e que se modifica com o passar do tempo. Em apenas uma geração, o apartheid norte-americano foi combatido a ponto de um negro chegar à Presidência do país.

O preconceito contra "eles" cai mais pesado sobre os homens, porque eram do sexo masculino os guerreiros que atacavam nossos ancestrais. Na literatura, essa constatação recebeu o nome de hipótese do guerreiro masculino.

A evolução moldou nosso medo de homens que pertencem a outros grupos. Para nos defendermos deles, criamos fronteiras que agrupam alguns e separam outros em obediência a critérios de cor da pele, religião, nacionalidade, convicções políticas, dialetos e até times de futebol.

Demarcada a linha divisória entre "nós" e "eles", discriminamos os que estão do lado de lá. Às vezes com violência.

1) Considere as afirmações abaixo.

- I. O autor afirma que a ciência comprova que há, naturalmente, grupos superiores a outros e isso justifica o racismo.
- II. O autor afirma que apenas os homens tribais, não evoluídos, apresentam preconceito.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

2) Considere as afirmações abaixo.

- I. De acordo com o texto, o homem tem tendência a se agrupar, tendo como base sempre a cor da pele e as características físicas.
- II. O intuito da experiência científica dos psicólogos americanos na década de 1950 era obter dados que ajudassem a descrever o comportamento humano.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

3) Considere o período e as afirmações abaixo.

Estaria nesse estranhamento a origem das idiosincrasias contra negros e índios, por exemplo, povos fisicamente diferentes dos colonizadores brancos.

- I. O uso do futuro do pretérito do verbo "estar" indica falta de certeza quanto à origem do preconceito contra outros povos.
- II. O adjetivo "idiosincrasias" pode ser substituído, sem alteração de sentido, por agressões.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

4) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. O médico atende _____ cinco anos naquela clínica.
- II. Devemos obedecer _____ regras do hospital.

- a) a – as
- b) a – às
- c) há – às
- d) há – as

5) Considere as orações abaixo.

- I. É necessário calma.
- II. Conhecemos lugares o mais lindos possível.

A concordância está correta em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

6) Considere as orações abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. O rápido garoto terminou o exercício.
 - II. O garoto anda muito rápido.
- a) Em I e II, "rápido" é um advérbio.
 - b) Em I e II, "rápido" é um adjetivo.
 - c) Em I, "rápido" é advérbio e, em II, é adjetivo.
 - d) Em I, "rápido" é adjetivo e, em II, é advérbio.

7) Considere o período e as afirmações abaixo.

Os estudantes que praticam atividades físicas sempre sentem-se mais dispostos.

- I. Se a oração subordinada fosse colocada entre vírgulas, não haveria qualquer alteração de sentido.
- II. Deveria ter sido usada a próclise.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

8) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. Há um conflito, pois as ideias dele vão _____ minhas.
 II. O doutor não estava _____ do caso.
 a) de encontro às – a par
 b) de encontro às – ao par
 c) ao encontro das – a par
 d) ao encontro das – ao par

9) Considere as orações abaixo.

- I. Prescreveu-se vários medicamentos.
 II. Trata-se de doenças graves.

A concordância está correta em

- a) somente I
 b) somente II
 c) I e II
 d) nenhuma

10) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. Espera-se que o rapaz tenha bom _____.
 II. O paciente corre risco _____.
 a) censo – eminente
 b) censo – iminente
 c) senso – eminente
 d) senso – iminente

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

11) Marcia recebeu seu salário e gastou $\frac{3}{8}$ no mercado e um

quinto do restante com vestuário, e ainda lhe sobrou do salário R\$ 1400,00. O salário que Marcia recebeu é igual a:

- a) Um valor menor que R\$ 2.500,00
 b) R\$ 2.800,00
 c) Um valor entre R\$ 2.500,00 e R\$ 2.750,00
 d) Um valor maior que R\$ 2.800,00

12) Dois candidatos A e B disputaram um cargo numa empresa. Os funcionários da empresa poderiam votar nos dois ou em apenas um deles ou em nenhum deles. O resultado foi o seguinte: 55% dos funcionários escolheram o candidato A, 75% escolheram o candidato B, 10% dos votos foram em branco. Pode-se afirmar então que o total de funcionários que escolheram somente um dentre os dois candidatos foi de:

- a) 50%
 b) 40%
 c) 90%
 d) 120%

13) Se o valor lógico de uma proposição p é verdadeiro e o valor lógico de uma proposição q é falso então o valor lógico da proposição composta $[(p \rightarrow q) \vee \sim p] \wedge \sim q$ é:

- a) Falso e verdadeiro
 b) Verdadeiro
 c) Falso
 d) Inconclusivo

14) Seja a proposição p: Maria é estagiária e a proposição q: Marcos é estudante. A negação da frase “Maria é estagiária ou Marcos é estudante” é equivalente a:

- a) Maria não é estagiária ou Marcos não é estudante.
 b) Se Maria não é estagiária, então Marcos não é estudante.
 c) Maria não é estagiária, se e somente se, Marcos não é estudante.
 d) Maria não é estagiária e Marcos não é estudante.

15) Sejam as afirmações:

- I. Se o valor lógico de uma proposição p é falso e o valor lógico de uma proposição q é verdadeiro, então o valor lógico da conjunção entre p e q é verdadeiro.
 II. Se todo X é Y, então todo Y é X.
 III. Se uma proposição p implica numa proposição q, então a proposição q implica na proposição p.

Pode-se afirmar que são verdadeiras:

- a) Todas
 b) Somente duas delas
 c) Somente uma delas
 d) Nenhuma

16) Considerando a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, que autoriza o Poder Executivo a criar a empresa pública denominada Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) A EBSEERH não é autorizada a patrocinar entidade fechada de previdência privada.
 b) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, bem como pela incorporação de qualquer espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.
 c) No desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as orientações da Política Nacional de Saúde, de responsabilidade do Ministério da Saúde.
 d) A EBSEERH terá sede e foro em Brasília, Distrito Federal, e poderá manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação.

17) Considerando a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, analise os itens abaixo e a seguir assinale a alternativa correta:

- I. É dispensada a licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.
 II. O lucro líquido da EBSEERH será reinvestido para atendimento do objeto social da empresa, excetuadas as parcelas decorrentes da reserva legal e da reserva para contingência.
 III. Ficam as instituições públicas federais de ensino e instituições congêneres impedidas de ceder à EBSEERH, no âmbito e durante a vigência de um contrato com esta empresa, quaisquer bens e direitos.
 a) Apenas I e II estão corretos
 b) I, II e III estão corretos.
 c) Apenas II está correto.
 d) Todas os itens mencionados são incorretos.

18) Considerando o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares –EBSEERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) Três membros indicados pelo Ministro de Estado da Educação farão parte do Conselho de Administração da EBSEERH.
 b) Fará parte do Conselho de Administração da EBSEERH um membro indicado pela Associação Nacional dos Dirigentes das Instituições Federais de Ensino Superior, sendo reitor de universidade federal ou diretor de hospital universitário federal.
 c) O prazo de gestão dos membros do Conselho de Administração será de dois anos contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.
 d) A Presidência do Conselho de Administração da EBSEERH será exercida por qualquer um de seus membros, mediante escolha pelo próprio Conselho.

19) Considerando o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares –EBSEERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) A EBSEERH será supervisionada pelo Ministério de Estado da Educação.
 b) Opinar sobre as linhas gerais das políticas, diretrizes e estratégias da EBSEERH, orientando o Conselho de Administração e a Diretoria Executiva no cumprimento de suas atribuições é atribuição do Conselho Fiscal da EBSEERH.
 c) A EBSEERH será administrada por uma Diretoria Executiva, composta pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo.
 d) O órgão de auditoria interna da EBSEERH vincula-se diretamente ao Conselho de Administração.

20) De acordo com o Regimento Interno da EBSEERH, editar normas necessárias ao funcionamento dos órgãos e serviços da empresa, bem como aprovar a regulamentação do quadro de pessoal de cada diretoria, é competência:

- a) Do Conselho de Administração da EBSEERH
- b) Do Conselho Consultivo da EBSEERH
- c) Do presidente da EBSEERH
- d) Do Conselho Fiscal da EBSEERH.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) A notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória alimentam um dos sistemas de informação em saúde do Brasil, denominado:

- a) Sistema Nacional de Agravos de Notificação Compulsória (SINASC).
- b) Sistema Nacional de Morbidade e Mortalidade (SIM).
- c) Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
- d) Sistema de Informações Gerenciais de Doenças de notificação compulsória (SIG-NC).

22) A lei 8080/1990 **NÃO** incluiu no campo de atuação do Sistema Único de Saúde-SUS:

- a) A participação na formulação da política e na execução de ações de combate à fome e distribuição de renda.
- b) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
- c) A vigilância nutricional e orientação alimentar.
- d) A colaboração na proteção do meio ambiente.

23) Sobre a Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde, que define funcionamento dos conselhos de saúde, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) A cada eleição, os segmentos de representações de usuários, trabalhadores e prestadores de serviços, ao seu critério, promovem a renovação de, no mínimo, 50% de suas entidades representativas.
- b) Compete aos conselheiros examinar propostas e denúncias de indícios de irregularidades, nas ações e aos serviços de saúde.
- c) O tempo de mandato dos conselheiros será definido pelas respectivas representações.
- d) O conselho de saúde terá poder de decisão sobre o seu orçamento e não será mais apenas o gerenciador de suas verbas.

24) Segundo o Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, a descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema é a definição de

- a) Pactuação Integrada em Saúde.
- b) Rede hierarquizada em Saúde.
- c) Rede de Atenção à Saúde.
- d) Mapa da Saúde.

25) Considerando a lei 8142/1990, analise os itens abaixo e a seguir assinale a alternativa correta:

- I. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada 2 (dois) anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, pelo Conselho de Saúde.
 - II. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
 - III. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde - CONASS e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde CONASEMS terão representação no Conselho Nacional de Saúde. A representação dos usuários nestes conselhos será definida pelos próprios conselhos.
 - IV. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
 - V. As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio provados pelas respectivas secretarias municipais, estaduais ou Ministério da Saúde.
- a) I,II,III, IV e V estão corretas.
 - b) Apenas II e IV estão corretas
 - c) Apenas I,II,IV e V estão corretas.
 - d) Apenas II, IV e V estão corretas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26) Sobre os transtornos de tique, **não** se pode afirmar que:

- a) São classificados entre os transtornos do controle dos impulsos, segundo a 10ª edição da Classificação Internacional das Doenças (Organização Mundial de Saúde).
- b) O principal fator de manutenção dos tiques é a sensação de alívio obtida logo após sua remissão.
- c) Entre os tratamentos psicoterápicos, tem sido preferido o comportamental, em especial, a técnica de reversão de hábito.
- d) Nas primeiras fases do tratamento pela reversão de hábito, objetiva-se desenvolver e melhorar a consciência que o paciente tem acerca dos seus tiques.

27) Uma das primeiras descrições de alterações psiquiátricas no puerpério, foi feita pelo médico francês Louis Victor Marcé que, já no século XIX, relacionava sua ocorrência à alterações orgânicas decorrentes do parto. Sobre os quadros psiquiátricos que ocorrem no período após o parto, podemos afirmar que:

- a) Quadros psicóticos com início nos primeiros dias de vida têm predomínio de sintomas esquizofreniformes.
- b) Os quadros psiquiátricos que ocorrem no puerpério não são considerados como entidades específicas pela 4ª edição do Manual de Diagnóstico e Estatística da Associação Psiquiátrica Americana.
- c) A diminuição de infecções relacionadas ao puerpério não alterou significativamente a ocorrência de quadros confusionais neste período.
- d) A disforia do pós-parto é um quadro raro, mas benigno, remetendo espontaneamente.

28) Os transtornos bipolares têm sido classificados de diferentes formas ao longo da História da Psiquiatria. Akiskal, um importante pesquisador na área, propõe que se utilize o conceito de espectro bipolar, para abarcar os quatro temperamentos relacionados aos estados afetivos, descritos pelo autor. Assinale, entre as alternativas abaixo, aquela que descreve **incorretamente** um destes temperamentos.

- a) Distímia: unipolar, predomínio de sintomas depressivos.
- b) Ciclotímia pura: igual proporção de períodos depressivos e hipomaniacos.
- c) Ciclotímia predominantemente depressiva: predominam períodos depressivos.
- d) Hipertímia ou hipomania crônica: predominam os sintomas hipomaniacos, mas sem episódios de irritabilidade.

29) O Transtorno de Ansiedade Social pode ser altamente incapacitante. De acordo com as diretrizes publicadas pela Associação Médica Brasileira para o seu tratamento, **não** podemos afirmar que:

- a) Na psicoterapia cognitivo-comportamental utilizam-se: psicoeducação, relaxamento muscular progressivo, treinamento de habilidades sociais, exposição imaginária e reestruturação cognitiva.
- b) Em ensaios clínicos recentes, os beta-bloqueadores, como atenolol e propranolol, têm se mostrado superiores ao placebo.
- c) Os inibidores seletivos de recaptção de serotonina (ISRS) e os inibidores de recaptção de serotonina e noradrenalina são considerados drogas de primeira escolha.
- d) A farmacoterapia tende a provocar resultados um pouco melhores do que a Terapia cognitivo-comportamental.

O presente caso clínico se refere às questões de número 30 e 31.

Joana é uma mulher de 30 anos que comparece ao psiquiatra contando que está muito desanimada. Há cerca de um mês tem estado progressivamente menos disposta para o trabalho e até mesmo perdeu o prazer em atividades que antes lhe eram prazerosas. Aos finais de semana é capaz de ficar a manhã toda na cama, acordada, tentando "encontrar forças" para se levantar. Seu sono é interrompido, não reparador, e frequentemente acorda antes da hora e fica na cama sem adormecer novamente. Sente-se culpada por não conseguir fazer as atividades como antes, estando afastada do seu trabalho e necessitando da ajuda da mãe para cuidar de seus dois filhos pequenos. Acredita que é um peso para sua família e, embora não planeje se matar, pois é muito religiosa, pede a Deus todos os dias que a leve para junto dele. Esta é a segunda vez que tem esses sintomas. A primeira foi há três anos, logo após o nascimento do seu segundo filho, mas o quadro não foi tão intenso.

30) Nas alternativas abaixo há uma lista de sintomas apresentados pela paciente. Entre os sintomas listados, o mais importante para o diagnóstico de quadro depressivo é:

- a) Insônia terminal.
- b) Ideias de culpa.
- c) Perda de prazer.
- d) Ideação suicida.

31) Com relação ao tratamento medicamentoso da paciente **não** é verdadeira a seguinte afirmação:

- a) Mianserina é um bom antidepressivo, mas pode ter como efeito colateral específico a ocorrência de discrasia sanguínea.
- b) A desvenlafaxina é uma opção, devendo-se observar a faixa terapêutica que vai de 50 a 200mg/dia.
- c) Na fase de manutenção deve-se manter dose semelhante àquela necessária para a remissão dos sintomas.
- d) Após a remissão dos sintomas, o tratamento deve ser continuado, pois diminui as chances de recaída em até 70%.

32) Alguns transtornos mentais estão associados às doenças cerebrais primárias ou doenças sistêmicas que afetam o cérebro secundariamente. Uma destas condições é a alucinação orgânica, na qual **não** encontramos:

- a) Alteração de nível de consciência.
- b) Alucinações persistentes ou recorrentes.
- c) Alucinações visuais e auditivas.
- d) Elaboração delirante.

33) Entre as alternativas abaixo assinale aquela que **não** é critério para o diagnóstico de Transtorno de Compulsão alimentar periódica, segundo o Manual de Diagnóstico e Estatística (4ª edição) da Associação Psiquiátrica americana:

- a) Episódios recorrentes de compulsão alimentar periódica.
- b) Acentuada angústia pela compulsão alimentar.
- c) Alteração da imagem corporal.
- d) Em média, apresenta episódios de compulsão alimentar na frequência de dois dias por semana, por seis meses.

34) Com relação ao uso da maconha, é verdadeira a seguinte afirmação:

- a) Sua toxicidade é extremamente baixa, sendo improvável a procura pela emergência psiquiátrica pelo seu uso.
- b) Podem ocorrer sintomas psicóticos, mas estes remitem integralmente após a desintoxicação.
- c) A ocorrência dos sintomas não sofre influência do contexto.
- d) A ação nos gânglios da base é responsável pela alteração do humor e apetite.

35) Recentemente, foi realizado no Brasil, um levantamento que investigou o uso de álcool na população geral. A partir de amostra representativa da população geral **não** institucionalizada, os autores observaram que:

- a) Um terço dos brasileiros não havia feito uso de bebidas alcoólicas nos doze meses anteriores à entrevista.
- b) O número de sujeitos que referem ser abstinentes diminui com o aumento da idade.
- c) Quanto maior a renda, maior o percentual de sujeitos que referem ser abstinentes.
- d) Um quarto dos sujeitos afirmou ter tido problema relacionado ao uso de álcool no último ano.

36) Sobre o uso do Lítio no tratamento do Transtorno Bipolar, **não** podemos afirmar que:

- a) Inicia-se com dose baixa (450 ou 600mg/dia) aumentando-se gradualmente.
- b) Objetiva-se alcançar uma litemia de 0,6 a 1,5mEq/L, para a manutenção.
- c) Para a dosagem da litemia, o paciente deve tomar a medicação duas horas antes da coleta.
- d) São contraindicações relativas: a insuficiência cardíaca congestiva e as alterações da condução, entre outras.

37) O tratamento da esquizofrenia consiste, entre outras estratégias, no uso de neurolépticos, por tempo prolongado. Fala-se em refratariedade quando o paciente fez uso de neurolépticos típicos e atípicos, por dose e tempo adequados, obtendo apenas uma resposta parcial. A respeito das dificuldades no tratamento da esquizofrenia, **não** é correto afirmar que:

- a) As taxas de abandono de tratamento são altas, podendo chegar a 50%.
- b) Menos de 10% dos pacientes são refratários ao tratamento.
- c) As diretrizes de tratamento preconizam uso de neurolépticos por 4 a 8 semanas para se avaliar a resposta a um determinado medicamento.
- d) A Clozapina é uma boa opção no caso de pacientes refratários, podendo-se chegar à dose de 900mg/dia.

38) São fatores de risco para o desenvolvimento de *Delirium* todas as abaixo, **exceto**:

- a) Prejuízo cognitivo preexistente.
- b) Idade superior a 65 anos.
- c) Diminuição da permeabilidade da barreira hematoencefálica.
- d) Uso de substâncias como anticolinérgicos e benzodiazepínicos.

- 39) Os inibidores das colinesterases são substâncias utilizadas para o tratamento sintomático, nos quadros de Demência de Alzheimer. De um modo geral, são indicadas para quadros de leve e moderada intensidade. Assinale, entre as medicações, abaixo aquela que tem se mostrado uma opção também para os quadros mais graves:
- Galantamina.
 - Estatinas.
 - Memantina.
 - Rivastigmina.
- 40) A Eletroconvulsoterapia é um procedimento terapêutico que consiste na indução de crises epiléticas a partir da passagem controlada de corrente elétrica pelo encéfalo. Sobre este método de tratamento, não se pode afirmar que:
- Embora não haja contraindicação absoluta, devem ser evitadas em pacientes com aumento da pressão intracraniana.
 - Em quadros depressivos a melhora é mais rápida do que aquela obtida com antidepressivos.
 - Os efeitos adversos são raros e o mais observado é déficit de atenção voluntária.
 - Para o procedimento recomenda-se que o paciente esteja em jejum de 8 horas para evitar aspiração.
- 41) Algumas medicações tem se mostrado uma boa opção para o tratamento da dependência ao álcool, em especial quando associadas à estratégias de tratamento não medicamentosas. Sobre tais medicamentos, podemos afirmar que:
- O Naltrexone é pouco metabolizado pelo citocromo P450, podendo ser uma opção inclusive em sujeitos com insuficiência hepática.
 - O Acamprosato é, provavelmente, um antagonista do sistema gabaérgico.
 - A Tiamina deve ser prescrita somente aos pacientes com história de Síndrome de Wernick e Korsakoff.
 - Quando se faz uso do Dissulfiram, é importante monitorizar as enzimas hepáticas.
- 42) No tratamento medicamentoso para o Transtorno de estresse pós-trauma, não é verdade que:
- Inibidores seletivos de recaptura de serotonina são considerados escolha de primeira linha.
 - As evidências com relação aos Inibidores da monoaminoxidase são menos robustas que para outros fármacos.
 - Os inibidores de recaptura de serotonina não são eficientes para os sintomas associados a re-experimentação do trauma.
 - Apesar de muito utilizados, os benzodiazepínicos não se mostram mais eficientes que o placebo.
- 43) Os Transtornos delirantes podem ser classificados segundo o tipo de tema predominante. Deste modo, o transtorno delirante no qual o indivíduo acredita que seu cônjuge é infiel, com base em referências errôneas e que consiste em uma ideia inabalável à argumentação lógica, trata-se do subtipo:
- Celotípico.
 - Somático.
 - Paranoide.
 - Erotomaniaco.
- 44) O Transtorno Obsessivo-Compulsivo caracteriza-se por ser um transtorno crônico, no qual não se observa usualmente:
- Crítica prejudicada.
 - Ansiedade.
 - Alterações de pensamento.
 - Comportamentos repetitivos.

- 45) A esquiva é um comportamento frequente em diversos transtornos mentais. Assinale, entre as alternativas abaixo, aquela que consiste em uma afirmação incorreta sobre o comportamento de esquiva:
- Na fobia social, a esquiva consiste em evitar situações que podem ser de alguma forma embaraçosas.
 - Na fobia específica, a esquiva se limita ao objeto fóbico (por exemplo insetos ou pequenos animais que são evitados pelo paciente).
 - No transtorno de estresse pós-trauma, o sujeito evita os estímulos associados a um grande estresse pelo qual ele tenha passado.
 - No transtorno de ansiedade de separação, o paciente teme passar mal e não ser socorrido.
- 46) Sobre os Transtornos Dissociativos, não é verdadeira a seguinte frase:
- Acredita-se que haja uma alteração na região do Hipocampo, área ligada ao armazenamento e decodificação da memória episódica.
 - Janet já descrevia, no século XVIII, a divisão da mente em situações potencialmente ameaçadoras.
 - Consiste na perda parcial ou total da integração das funções superiores, como memória e consciência de sua identidade, entre outras.
 - Embora haja teorias que falam em traumas ocorridos na infância, nem sempre isto é identificado na história do paciente.
- 47) Os Transtornos do sono são especialmente importantes para o psiquiatra, tendo em vista a alta prevalência de alterações de sono em boa parte dos transtornos mentais. Sobre estes transtornos, assinale a alternativa incorreta:
- Terapias comportamentais tem um papel menor no tratamento da síndrome da apneia obstrutiva do sono.
 - A cataplexia é a perda parcial ou completa do tônus muscular voluntário, sendo sua presença um dos critérios obrigatórios para o diagnóstico de narcolepsia.
 - Segundo a Classificação Internacional de Transtornos de Sono, o transtorno do pesadelo é uma parassonia associada a sono REM.
 - A prevalência do sintoma de insônia é relativamente elevada, chegando a 30% ou 40% no período de um ano, na população geral.
- 48) Existe um ditado, frequentemente lembrado diante de um paciente que cometeu uma tentativa de suicídio sem sucesso, que diz "Cão que ladra não morde". Essa frase, repetida muitas vezes nas emergências psiquiátricas transmite a ideia de que o "verdadeiro suicida" não avisa sobre suas intenções, não dando pistas comportamentais sobre a ideia suicida. Sobre os comportamentos associados às tentativas de suicídio, assinale a alternativa incorreta:
- Ser homem, sem vínculos afetivos e ateu aumenta o risco de suicídio.
 - É importante identificar a presença de intenção suicida - assim, um indivíduo que morre enforcado acidentalmente devido a asfixia autoerótica não pode ser considerado um suicida.
 - O tratamento do sujeito que cometeu uma tentativa de suicídio compreende o tratamento do transtorno de base, caso haja, e de medidas que garantam não haver novas tentativas.
 - Tentativas anteriores são fatores de risco, desde que a gravidade das tentativas venha em um crescente de violência.

49) As psicoterapias quando aplicadas no contexto do hospital geral, têm como objetivo geral escutar o sujeito e compreender seu sofrimento associado à condição que o levou à internação. Deste modo, não é verdade que:

- a) Muitas vezes é mais importante explorar as fantasias inconscientes do paciente, ajudando-o a adquirir consciência sobre as mesmas, do que dar todas as informações sobre sua doença e evolução.
- b) A doença abala o sujeito em sua fantasia de imortalidade, havendo manifestações deste sofrimento que devem ser acolhidas.
- c) A psicoterapia de apoio, cuja utilização tem sido frequente nos hospitais gerais, caracteriza-se por ser mais orientada para o mundo consciente do indivíduo, com metas mais limitadas e objetivas, podendo ser empregadas por diferentes profissionais de saúde.
- d) Relaxamento é um recurso bastante útil no contexto do hospital geral, caracterizando-se por induzir estados mentais que favoreçam o relaxamento muscular.

50) Paciente com 22 anos, com diagnóstico de retardo mental moderado, é trazido à emergência psiquiátrica após ter jogado óleo quente sobre seu pai, durante uma discussão. Embora muitas vezes tenha ficado irritado quando contrariado e tenha jogado objetos nas pessoas, nunca teve um comportamento com violência semelhante. Não está em acompanhamento por nenhum profissional de saúde. O paciente não apresenta qualquer sintoma psiquiátrico, além do déficit cognitivo observado. O irmão, que o traz ao pronto socorro, pede que o médico emita uma carta para que o paciente seja internado definitivamente, tendo em vista o perigo que representa para a família, na avaliação desta. Sobre este caso não é verdade que:

- a) Sendo o retardo mental uma condição crônica, o paciente deve ser encaminhado ao juiz para que uma medida de segurança seja adotada.
- b) O paciente deve ser avaliado em relação a sua periculosidade e iniciar acompanhamento em serviço de saúde mental.
- c) O paciente se beneficiaria com medicamentos que contenham a impulsividade.
- d) A família precisa ser acompanhada e orientada sobre a cronicidade do quadro, a provável falta de crítica do paciente e a necessidade de seguimento.