

## **GRUPO PSIQUIATRIA**

(Médico - Psiquiatria; Médico - Psiquiatria da Infância e Adolescência; Médico - Psicoterapia)

**NÍVEL SUPERIOR TIPO 1 – BRANCA**

**CÓDIGO CONTROLE - 25**



### **SUA PROVA**

- Além deste caderno contendo **60 (sessenta)** questões objetivas, você receberá do fiscal de sala a Folha de Respostas.
- As questões objetivas têm **5 (cinco)** opções de resposta (A, B, C, D e E) e somente uma delas está correta.



### **TEMPO**

- Você dispõe de **4 (quatro) horas** para a realização da prova, já incluído a leitura das instruções, a coleta de digital e o tempo para o preenchimento da Folha de Respostas.
- **2 (duas) horas** após o início da prova, é possível retirar-se da sala, **levando o caderno de questões**.



### **NÃO SERÁ PERMITIDO**

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova; anotar informações/respostas em qualquer outro meio que não seja o caderno de questões; levantar da cadeira sem autorização; usar o sanitário ao término da prova.



### **INFORMAÇÕES GERAIS**

- Verifique se seu caderno de questões está completo, sem repetição de questões ou falhas; confira o grupo e nome do seu cargo, cor e tipo do caderno de questões constantes nesta capa e na sua Folha de Respostas; confira também seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade e leia atentamente as instruções para preencher a Folha de Respostas; em caso de inconsistência(s), **notifique imediatamente o fiscal da sala**, para que sejam tomadas as devidas providências, bem como o devido registro na ata de sala.
- Para o preenchimento da Folha de Respostas, use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul.
- Assine seu nome apenas nos espaços reservados na Folha de Respostas.
- O preenchimento da Folha de Respostas é de sua responsabilidade e, por isso, reserve tempo suficiente para fazê-lo. **Não será permitida a troca de Folha de Respostas em caso de erro cometido por você.**
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas na Folha de Respostas.
- A FGV coletará suas impressões digitais na lista de presença.
- Durante a realização da prova, você será submetido ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída da sala.
- **Boa prova!**

## CONHECIMENTOS BÁSICOS

### Língua Portuguesa

Atenção! O Texto 1 refere-se às três próximas questões.

Texto 1

#### **Problemas da Medicina**

*Um dos principais desafios da Medicina é a digitalização da saúde. Com o avanço da tecnologia, os prontuários eletrônicos se tornaram comuns, permitindo uma gestão mais eficiente das informações dos pacientes.*

*No entanto, a implementação e a integração de sistemas digitais em larga escala podem ser complexas e demandam recursos significativos. Sem contar a necessidade de especialização e qualificação por parte de profissionais que, outrora, não lidavam com questões tecnológicas.*

*Além disso, a segurança dos dados de saúde é uma preocupação constante, pois é necessário garantir a proteção das informações sensíveis dos pacientes contra violações e ataques variados, além de possíveis perdas de materiais essenciais para a vida dessas pessoas.*

1

O problema da digitalização na área da saúde traz consigo uma série de dificuldades, entre as quais podem ser citadas as seguintes, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) O alto volume de recursos a serem empregados.
- (B) A falta de especialização tecnológica dos profissionais da saúde.
- (C) A carência de profissionais em questões tecnológicas.
- (D) O risco de vazamento das informações sobre os pacientes.
- (E) A perda de materiais essenciais, o que geraria duplicidade de gastos.

2

Sobre a estruturação do Texto 1, assinale a afirmação correta.

- (A) Os três parágrafos do texto não mostram relações lógicas entre eles, materializadas em conectores.
- (B) O primeiro parágrafo apresenta o tema, enquanto o segundo indica dificuldades do processo, ao passo que o terceiro mostra preocupações com os profissionais da área.
- (C) Sendo um texto de caráter descritivo, cada um dos parágrafos explora características distintas do tema.
- (D) Alguns adjetivos do texto, como “complexas” e “variados” carecem de explicitação, o que torna o texto pouco objetivo.
- (E) Sendo um texto de caráter argumentativo, a tese do texto é a necessidade urgente de digitalização da saúde.

3

Assinale a frase na qual o termo sublinhado desempenha o papel de agente e não de paciente.

- (A) Um dos principais desafios da Medicina é a digitalização da saúde.
- (B) Com o avanço da tecnologia, os prontuários eletrônicos se tornaram comuns, permitindo uma gestão mais eficiente das informações dos pacientes.
- (C) No entanto, a implementação e a integração de sistemas digitais em larga escala podem ser complexas e demandam recursos significativos.
- (D) Sem contar a necessidade de especialização e qualificação por parte de profissionais que, outrora, não lidavam com questões tecnológicas.
- (E) Além disso, a segurança dos dados de saúde é uma preocupação constante, pois é necessário garantir a proteção das informações sensíveis dos pacientes.

Atenção. O Texto 2 refere-se às duas próximas questões.

Texto 2

#### **A distribuição de médicos**

*O Brasil enfrenta desafios na distribuição de médicos, especialmente em áreas rurais e remotas. A falta de profissionais de saúde nessas regiões resulta em dificuldades de acesso aos cuidados médicos básicos.*

*Medidas estão sendo adotadas para incentivar a ida de médicos para áreas carentes, como o Programa Mais Médicos. No entanto, o desafio persiste em garantir uma distribuição equitativa e justa dos serviços de saúde em todo o país.*

*Em grandes centros, como é o caso da cidade de São Paulo, há uma grande oferta de profissionais nas mais diversas especialidades. Em cidades menores, como as regiões ribeirinhas, é difícil encontrar até mesmo médicos generalistas, ou especializados em áreas como Clínica Geral e Pediatria. Assim, estabelecer um equilíbrio nesse assunto é uma demanda urgente para os órgãos governamentais.*

4

Sobre a distribuição de profissionais médicos pelo território nacional, é correto afirmar, segundo as informações presentes no texto, que

- (A) a falta de médicos em áreas rurais e remotas é devida ao difícil acesso, além de outras causas.
- (B) o Programa Mais Médicos leva profissionais de área urbana para as regiões mais afastadas.
- (C) um dos problemas da distribuição de médicos é a falta de especialização em doenças específicas das regiões.
- (D) a distribuição de médicos pelas regiões brasileiras ainda é um desafio para o governo.
- (E) os programas até agora adotados pelas autoridades da área médica são ineficientes.

5

A seguir, aparecem segmentos dos Textos 1 e 2, compostos por elementos ligados pela conjunção aditiva “e”.

O exemplo em que os termos ligados podem ser considerados sinônimos, é:

- (A) a implementação e a integração de sistemas digitais em larga escala... (Texto 1).
- (B) Sem contar a necessidade de especialização e qualificação por parte de profissionais... (Texto 1).
- (C) a proteção das informações sensíveis dos pacientes contra violações e ataques variados... (Texto 1).
- (D) O Brasil enfrenta desafios na distribuição de médicos, especialmente em áreas rurais e remotas. (Texto 2).
- (E) especializados em áreas como Clínica Geral e Pediatria. (Texto 2).

6

As frases a seguir se iniciam por uma metáfora, ou seja, uma comparação figurada entre dois termos.

Assinale a frase em que essa comparação **não** aparece explicada.

- (A) As palavras são os médicos de uma mente doente.
- (B) Chega de jogador mandioca, que fica plantado no meio de campo.
- (C) Futebol é como viaduto. Num dia estamos por cima. No outro, por baixo.
- (D) O cérebro é como um paraquedas: só funciona quando está aberto.
- (E) Uma cama de hospital, pelo preço, é como um táxi parado com o taxímetro acionado.

7

Observe a seguinte frase: “Um corpo débil debilita o espírito”.

A mesma correspondência entre débil / debilita aparece, respectivamente, em

- (A) livro / livraria.
- (B) doença / adoecer.
- (C) fraco / fraqueja.
- (D) bandido / bandidagem.
- (E) saúde / saudável.

8

Assinale a frase que se mostra inteiramente coerente.

- (A) Peguei um resfriado no parque; o portão estava aberto.
- (B) Leve seu cachorro para passear todos os dias, independente de ter ou não um.
- (C) Comida saudável é tudo o que se come antes do término da validade.
- (D) O jogo foi interrompido porque o chapéu de um dos telespectadores voou para a quadra.
- (E) Se eu morresse num hospital, eu o processaria.

**Atenção. O Texto 3 a seguir refere-se às duas próximas questões.**

Texto 3

*A personalização dos cuidados médicos é um desafio, mas também uma perspectiva promissora. Cada indivíduo é único, com características genéticas, histórico médico e estilo de vida distintos, e a Medicina está se movendo em direção a uma abordagem mais personalizada.*

*Isso caminha lado a lado com a Medicina humanizada e a compreensão de que os pacientes não são doenças a serem tratadas, mas sim indivíduos com particularidades e estilos de vida que os levam a ter necessidades também variadas.*

*No entanto, a implementação prática dessa abordagem requer o acesso a tecnologias avançadas de diagnóstico, uma melhor compreensão dos fatores genéticos e ambientais e a capacidade de adaptar os tratamentos de acordo com as necessidades individuais.*

9

Sobre a estruturação do Texto 3, assinale a afirmativa correta.

- (A) O tema discutido no texto é a personalização dos cuidados médicos, explicada no texto.
- (B) O segundo parágrafo não mostra uma ligação de sentido com o anterior, pois o pronome “isso” não tem antecedente.
- (C) O terceiro parágrafo tem a finalidade de explicar as dificuldades do processo de personalização dos cuidados médicos.
- (D) Apesar de a primeira frase do texto falar de “desafios” e de “uma perspectiva promissora”, o restante do texto não aborda esses temas.
- (E) A personalização dos cuidados médicos se concentra na maior dedicação dos médicos ao seu trabalho e na sua maior eficiência.

10

As frases a seguir mostram um termo sublinhado que se refere a um termo anterior (coesão).

Assinale a frase em que esse termo sublinhado se refere a um termo posterior.

- (A) Grande parte da saúde consiste em desejá-la em todos os momentos.
- (B) Dar nome a uma doença é apressar-lhe os avanços.
- (C) A verdade é esta: todos mentem para todos.
- (D) A maioria dos homens morre de seus remédios.
- (E) Você deve preparar a sua mente para o melhor da vida.

## Legislação EBSE RH

### 11

A Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (Ebserh) é uma empresa pública vinculada ao Ministério da Educação, criada pela Lei Federal nº 12.550/2011.

A respeito de suas finalidades, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- ( ) Oferecer suporte ao Sistema Único de Saúde (SUS): a empresa contribui para o atendimento da população por meio dos hospitais universitários.
- ( ) Administrar hospitais universitários federais: a Ebserh gerencia e aprimora a infraestrutura e os serviços dos hospitais vinculados às universidades federais que estabeleceram contrato com ela.
- ( ) Apoiar o ensino e a pesquisa: a empresa valoriza e ampara o ensino-aprendizagem e a formação de pessoas no campo da saúde pública em instituições federais de ensino superior e em instituições congêneres.

Assinale a opção que indica a sequência correta, segundo a ordem apresentada.

- (A) V – F – V.
- (B) F – V – V.
- (C) V – V – F.
- (D) V – F – F.
- (E) V – V – V.

### 12

Segundo o Regimento Interno da Ebserh, a estrutura organizacional da empresa conta com Colegiados Internos, cuja função é atender necessidades que não possam ser resolvidas isoladamente pelas áreas organizacionais.

Os Colegiados Internos são classificados em função de sua duração e atribuição, como nos exemplos a seguir:

- I. *É de duração perene, atua de forma consultiva no nível tático, composto por profissionais de referência na área de atuação, analisando detalhadamente temas específicos e de grande amplitude, como padronizações técnicas e definições de melhores práticas.*
- II. *É de duração temporária, atua de forma consultiva ou executiva no nível técnico operacional, na execução de ações ou projetos específicos, com prazo preestabelecido, propondo soluções para problemas determinados ou executando ações transversais que envolvam mais de uma área organizacional.*

Os trechos I e II se referem, respectivamente, aos Colegiados Internos organizados sob a forma de

- (A) Comissão e Escritório.
- (B) Comitê e Centro de Competência.
- (C) Centro de Competência e Comissão.
- (D) Câmara Técnica e Grupo de Trabalho.
- (E) Núcleo Técnico Operacional e Comitê.

### 13

A Lei nº 12.550/2011 e o Regulamento de Pessoal da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (Ebserh) disponibilizam normativas a respeito dos integrantes do quadro de pessoal da empresa.

Considerando as normas citadas, é correto afirmar que a Ebserh está autorizada a

- (A) admitir profissional qualificado para a realização de serviços técnicos especializados, por meio de indicação.
- (B) recrutar terceirizados para funções gratificadas em unidades hospitalares, mediante processo seletivo simplificado.
- (C) selecionar pessoal técnico e administrativo por tempo indeterminado, mediante concurso público.
- (D) contratar empregados temporários, observado o prazo máximo de seis anos, mediante prestação de serviços.
- (E) obter servidores titulares de cargo efetivo em exercício em instituição federal de ensino que possui contrato com a empresa, mediante solicitação de cessão.

### 14

A partir da sua criação, a Ebserh passou a ser a responsável pela gestão de hospitais universitários federais, finalidade planejada e implementada mediante o Conselho de Administração, um dos seus principais órgãos administrativos.

Segundo o Estatuto Social da Ebserh, o Conselho de Administração é um órgão colegiado composto por nove membros, entre os quais,

- (A) um membro é o Presidente da empresa, que ocupa a Presidência Executiva do Conselho.
- (B) um membro é indicado pelo Ministro da Gestão e da Inovação em Serviços Públicos, sendo obrigatoriamente diretor de hospital universitário federal.
- (C) três membros são indicados pelo Ministro da Educação, dos quais um será o Presidente do Conselho e o outro o substituto nas suas ausências e impedimentos.
- (D) um membro é reitor de universidade federal, eleito pela Associação Nacional dos Docentes das Instituições Federais de Ensino Superior.
- (E) dois membros são representantes dos empregados, eleitos para participar das deliberações sobre assuntos que envolvam relações sindicais, remuneração e questões de previdência.

15

A Comissão de Ética da Ebserh (CEE) está encarregada de orientar e aconselhar sobre as questões éticas dos colaboradores da instituição no tratamento com as pessoas e com o patrimônio público.

A CEE é um órgão autônomo, de caráter

- (A) deliberativo, cabendo-lhe deliberar sobre condutas antiéticas e sobre as transgressões das normas da Ebserh levadas ao seu conhecimento.
- (B) consultivo, sendo de sua alçada o controle social e o apoio à Diretoria Executiva e ao Conselho de Administração na aplicação de eventuais medidas disciplinares.
- (C) fiscalizador, cabendo-lhe inspecionar o cumprimento do limite de participação da empresa no custeio dos benefícios de assistência à saúde e de previdência complementar.
- (D) orientador, pertencendo-lhe assessorar o Conselho de Administração nos processos de indicação, avaliação e remuneração dos administradores, conselheiros fiscais e demais membros de órgãos estatutários.
- (E) assessorial, sendo de sua responsabilidade monitorar as exposições de risco da Ebserh, podendo requerer, entre outras, informações detalhadas sobre políticas e procedimentos considerados impróprios.

## Políticas Públicas de Saúde e Educação

16

Leia o trecho a seguir sobre um valor que norteia as políticas de promoção da saúde no âmbito do SUS.

*Consiste na capacidade de levar em conta as particularidades e as diferenças. Remete à possibilidade de tomar uma decisão desvinculada da aplicação de uma norma abstrata, considerando o reconhecimento de determinantes sociais e baseando-se no pressuposto de que a aplicação rígida da lei abstrata a todos os infinitos possíveis casos da vida real pode, em determinadas situações, resultar em injustiças substanciais.*

O trecho refere-se à

- (A) diversidade.
- (B) equidade.
- (C) diferença.
- (D) igualdade.
- (E) vulnerabilidade.

17

Acerca da evolução histórica da organização do sistema de saúde no Brasil, assinale a afirmativa que descreve corretamente uma de suas fases.

- (A) No Estado Novo (1930-45) foi criado o Ministério da Educação e Saúde Pública, o qual passou a centralizar atividades de vigilância sanitária, como a fiscalização de produtos de origem animal e da higiene e segurança no trabalho.
- (B) Com a Reforma Barros Barreto (1941), foram instituídos órgãos normativos e supletivos destinados a orientar a assistência sanitária e hospitalar, além de serem criados órgãos executivos de ação direta contra endemias importantes, como malária, febre amarela e, peste.
- (C) No segundo Governo Vargas (1951-54) foi criado o Ministério da Saúde que, com o apoio da Fundação Rockefeller, instituiu o Serviço de Malária do Nordeste (SMN) para intensificar o combate ao *Anopheles gambiae* e ao *Aedes albopictus*.
- (D) Durante o Governo Castelo Branco (1964-67), foi criado o Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência (Inamps) para assistir a todos os trabalhadores de modo universal, antecipando um dos princípios fundamentais do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (E) A Constituição de 1988 definiu o SUS, cuja regulamentação remontou à Lei nº 8.080/1990, que definiu o seu modelo operacional e estabeleceu que os recursos destinados ao SUS seriam provenientes do Inamps e de orçamentos estaduais e municipais.

18

*O movimento da Reforma Sanitária nasceu no início da década de 1970. A expressão foi usada para se referir ao conjunto de ideias que se tinha em relação às mudanças e transformações necessárias na área da saúde. Essas mudanças não abarcavam apenas o sistema, mas todo o setor da saúde, em busca da melhoria das condições de vida da população. Grupos de médicos e outros profissionais preocupados com a saúde pública desenvolveram teses e integraram discussões políticas.*

Adaptado de <https://pensesus.fiocruz.br/reforma-sanit%C3%A1ria>

Sobre a reforma sanitária brasileira como um movimento político e social que prepara a formação do SUS, analise as afirmativas a seguir.

- I. Na segunda metade dos anos 1970, duas instituições foram importantes para a formação da área de conhecimento batizada de saúde coletiva: o Centro Brasileiro de Estudos de Saúde (Cebes) e a Associação Brasileira em Saúde Coletiva (Abrasco).
- II. A 8ª Conferência Nacional de Saúde (1986) foi a primeira aberta à sociedade e seu relatório final embasou o capítulo sobre Saúde na Constituição Federal de 1988, tendo abordado prioritariamente o problema da ampliação e sistematização das campanhas nacionais contra a hanseníase e a tuberculose.
- III. O sanitarista Sérgio Arouca foi um dos principais teóricos e articuladores políticos do chamado “movimento sanitário”, tendo proposto um conceito ampliado de saúde, como o completo bem-estar físico, mental e social, e não a simples ausência de doença.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III.

19

Sobre as políticas de saúde no Brasil, estabeleça a correlação entre as iniciativas listadas a seguir e suas respectivas caracterizações.

1. Estratégia de Saúde da Família (ESF)
  2. Política Nacional de Atenção Básica (PNAB)
  3. Programa Nacional de Imunizações (PNI)
  4. Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM)
- ( ) Documento estratégico do Ministério da Saúde que localiza as funções da Atenção Básica no contexto mais amplo de todo o sistema de saúde e define regras de financiamento, ações prioritárias e questões relativas aos recursos humanos.
- ( ) Programa com um enfoque de gênero que avança na consolidação dos direitos sexuais e reprodutivos numa perspectiva de equidade, considerando de modo distinto os sujeitos em condições históricas e sociais distintas.
- ( ) Política de saúde que busca acompanhar os usuários por todos os seus ciclos de vida, prevê o estabelecimento de uma equipe multiprofissional composta por médico e enfermeiro generalistas, técnico de enfermagem e agente comunitário de saúde, diferenciando-se de outros modelos semelhantes pelo foco territorial.
- ( ) Iniciativa que reforça o foco na prevenção e no cuidado ao longo dos ciclos de vida, de recém-nascidos até a população idosa, tendo sido responsável pela erradicação de muitas doenças.

A sequência correta, na ordem apresentada, é:

- (A) 1 – 4 – 2 – 3.  
 (B) 2 – 3 – 1 – 4.  
 (C) 3 – 1 – 2 – 4.  
 (D) 2 – 4 – 1 – 3.  
 (E) 4 – 3 – 2 – 1.

20

A Política Nacional de Saúde Integral da População Negra visa promover a saúde da população negra de forma integral.

Para tanto, adota as estratégias indicadas a seguir, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Estabelecimento de metas específicas para a melhoria dos indicadores de saúde da população negra, com especial atenção para os migrantes provenientes da África.
- (B) Consideração das necessidades locais, sobretudo na morbimortalidade materna e infantil e na provocada por causas violentas, doença falciforme, DST/HIV/Aids e tuberculose, entre outras.
- (C) Inclusão do quesito cor nos instrumentos de coleta de dados nos sistemas de informação do SUS e fomento à realização de estudos e pesquisas sobre o acesso da população negra aos serviços e ações de saúde.
- (D) Fortalecimento da atenção à saúde mental de mulheres e homens negros, em especial, aqueles com transtornos decorrentes do uso de álcool e outras drogas.
- (E) Qualificação da atenção para o acompanhamento do crescimento, desenvolvimento e envelhecimento e a prevenção dos agravos decorrentes dos efeitos da discriminação racial e exclusão social.

21

A Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais (PNSILGBT) foi formulada em 2011, sendo formada por diretrizes cuja instrumentalização requer planos, estratégias e metas sanitárias.

Para garantir o acesso da população LGBT à Atenção Integral à Saúde, a PNSILGBT

- (A) reconhece a existência de efeitos perversos dos processos de discriminação, violências e exclusão sobre a saúde da população LGBT.
- (B) promove a equidade de gênero e raça no SUS buscando modificar as estruturas machista e racista que operam na divisão do trabalho na saúde.
- (C) fomenta a formação e educação permanente na saúde, transversalizando a temática de gênero, raça e classe nos processos de educação permanente e formação no SUS.
- (D) inclui os campos orientação sexual e identidade de gênero na avaliação em saúde e cria a rede colaborativa intersetorial para o combate ao assédio moral e sexual no trabalho em saúde.
- (E) qualifica a heterocisnormatividade como uma barreira para o acesso universal à saúde e para o combate às diversas formas de violência relacionadas ao trabalho na saúde.

22

Leia o trecho da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Pessoa com Deficiência (PNAISPD) a seguir.

*Entre as ações estratégicas deste eixo, constam (1) a qualificação das práticas de cuidado prestadas por familiares, cuidadores e/ou acompanhantes de pessoas com deficiência e (2) a formação da força de trabalho para o SUS com base nas necessidades das pessoas com deficiência, com abordagem interseccional e antipacifista.*

Adaptado de Portaria GM/MS nº 1.526/2023.

O eixo de atuação em que se inserem as ações citadas, segundo a PNAISPD, é o da

- (A) participação da comunidade e controle social.  
 (B) pesquisa, produção e tradução do conhecimento.  
 (C) articulação intrasetorial, intersetorial e interinstitucional.  
 (D) organização das ações e serviços de saúde sob a lógica das Redes de Atenção à Saúde.  
 (E) formação, qualificação e educação permanentes em saúde na perspectiva do modelo biopsicossocial.

23

A reprodução humana tem suscitado problemas de bioética sobre os quais são dados diversos encaminhamentos, como no caso descrito a seguir.

*Uma mãe (44 anos) de cinco filhos do sexo masculino solicitou a um médico que realizasse um procedimento de inseminação artificial com prévia seleção de gametas masculinos apenas com cromossomo X, para superar a profunda frustração de não ter uma filha. O caso é submetido ao judiciário que solicita uma avaliação de médicos e psiquiatras em cujo relatório destaca-se como a ideia de ter uma filha que cuidasse dela na velhice havia se tornado uma obsessão, motivo pelo qual o laudo foi favorável à realização do procedimento, pois não se reconhecia qualquer impropriedade e vislumbrava-se a possibilidade de que tendo uma filha essa senhora melhoraria do quadro depressivo refratário a tratamentos até então utilizados. A promotoria pública recorreu da decisão e a sentença foi revogada em segunda instância.*

Tradução e adaptação de Alonso EJP. Consideraciones críticas sobre la regulacion legal de la selección de sexo (parte I). *Rev Der Gen H* 2002; 16:59-69.

Analisando o caso com base nas normas éticas para a utilização das técnicas de reprodução assistida vigentes no Brasil, é correto afirmar que o aspecto ético mais importante envolvido na disputa judicial é a

- (A) utilização de consentimento informado, uma vez que o assentimento não foi obtido de forma livre e esclarecida, já que a paciente estava em um quadro de depressão.
- (B) seleção de sexo, pois as técnicas de reprodução assistida não podem ser aplicadas com a intenção de selecionar o sexo do descendente.
- (C) pesquisa e criopreservação de embriões, na medida em que o número de embriões gerados em laboratório é superior ao utilizado no procedimento e poderá ser usado para clonagem.
- (D) manipulação de gametas, dado que a idade da paciente excede o limite legal para a doação, comercialização ou manipulação de gametas saudáveis.
- (E) redução embrionária, pois a paciente já tem cinco filhos e deseja apenas mais uma filha, não podendo enfrentar uma gravidez múltipla, decorrente do uso de técnicas de reprodução assistida.

24

De acordo com o Art. 194 da Constituição Federal de 1988, a seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social.

O referido artigo estabelece que compete ao Poder Público, nos termos da lei, organizar a seguridade social, com base em determinados objetivos. As opções a seguir apresentam alguns desses objetivos, à exceção de uma, que está errada. Assinale-a.

- (A) Universalidade da cobertura e do atendimento.
- (B) Irredutibilidade do valor dos benefícios.
- (C) Uniformidade e equivalência dos benefícios e serviços às populações urbanas e rurais.
- (D) Caráter democrático e descentralizado da Administração mediante gestão tripartite, com participação dos trabalhadores, dos empregadores e do governo nos órgãos colegiados.
- (E) Diversidade da base de financiamento, identificando-se, em rubricas contábeis específicas para cada área, as receitas e as despesas vinculadas a ações de saúde, previdência e assistência social, preservado o caráter contributivo da previdência social.

25

Com base na Lei nº 8.080/90 (Lei Orgânica da Saúde), avalie as afirmativas a seguir acerca da organização, da direção e da gestão do SUS.

- I. Os Municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.
- II. Aplica-se aos consórcios administrativos intermunicipais o princípio da direção compartilhada.
- III. No nível municipal, o Sistema Único de Saúde (SUS), pode organizar-se em distritos de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas voltadas para a cobertura total das ações de saúde.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III.

26

Conforme estabelece a Lei Orgânica da Saúde, em relação ao subsistema de atendimento e internação hospitalar, avalie as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- ( ) Na modalidade de assistência de atendimento e internação domiciliares incluem-se, principalmente, os procedimentos médicos, de enfermagem, fisioterapêuticos, psicológicos e de assistência social, entre outros necessários ao cuidado integral dos pacientes em seu domicílio.
- ( ) O atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes multidisciplinares que atuarão na medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora.
- ( ) O atendimento e a internação domiciliares só poderão ser realizados por indicação médica, com expressa concordância do paciente e de sua família.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V – V – V.
- (B) V – F – F.
- (C) F – V – F.
- (D) F – F – V.
- (E) V – F – V.

27

Avalie, com base na Lei nº 8.142/1990, se os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como:

- I. despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da Administração Direta e Indireta;
- II. investimentos de iniciativa do Poder Executivo e aprovados pelo Conselho de Saúde;
- III. investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde;
- IV. cobertura das ações e dos serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.

Estão corretos os itens

- (A) I e II, apenas.
- (B) I, III e IV, apenas.
- (C) II, III e IV, apenas.
- (D) I, II e III, apenas.
- (E) I, II, III e IV.

28

A participação da sociedade organizada, garantida na legislação, torna os Conselhos de Saúde uma instância privilegiada na proposição, discussão, acompanhamento, deliberação, avaliação e fiscalização da implementação da Política de Saúde, inclusive nos seus aspectos econômicos e financeiros. A legislação estabelece, ainda, a composição paritária de usuários em relação ao conjunto dos demais segmentos representados.

(Resolução nº 453, de 2012, CNS.  
A Organização dos Conselhos de Saúde - terceira diretriz)

Em relação ao tema, avalie as afirmativas a seguir:

- I. O Conselho de Saúde será composto por representantes de entidades, instituições e movimentos representativos de usuários, de entidades representativas de trabalhadores da área da saúde, do governo e de entidades representativas de prestadores de serviços de saúde, sendo o seu presidente eleito entre os membros do Conselho, em reunião plenária.
- II. Nos Municípios onde não existem entidades, instituições e movimentos organizados em número suficiente para compor o Conselho, a eleição da representação será realizada em plenária no Município, promovida pelo Conselho Municipal de maneira ampla e democrática.
- III. A participação de órgãos, entidades e movimentos sociais terá como critério a representatividade, a abrangência e a complementaridade do conjunto da sociedade, no âmbito de atuação do Conselho de Saúde.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III.

29

Com base na Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), avalie as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- ( ) São princípios do SUS a serem operacionalizados na Atenção Básica a universalidade, a equidade e a integralidade.
- ( ) São diretrizes do SUS a serem operacionalizados na Atenção Básica, entre outras, a regionalização e hierarquização, a territorialização, a população adscrita, o cuidado centrado na pessoa, a resolutividade e a longitudinalidade do cuidado.
- ( ) A PNAB tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para a expansão e consolidação da Atenção Básica.
- ( ) A integração entre a Vigilância em Saúde e a Atenção Básica é condição essencial para o alcance de resultados que atendam às necessidades de saúde da população, na ótica da integralidade da atenção à saúde.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V – V – V – V.
- (B) V – V – F – F.
- (C) F – V – V – F.
- (D) V – F – F – V.
- (E) F – F – F – F.

30

Em relação à Equipe de Saúde da Família (eSF), as afirmativas a seguir estão corretas, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) É a estratégia prioritária de atenção à saúde e visa à reorganização da Atenção Básica no país, de acordo com os preceitos do SUS.
- (B) É considerada como estratégia de expansão, qualificação e consolidação da Atenção Básica, por favorecer uma reorientação do processo de trabalho com maior potencial de ampliar a resolutividade e impactar a situação de saúde das pessoas e coletividades, além de propiciar uma importante relação custo-efetividade.
- (C) É composta, no mínimo, por médico, preferencialmente da especialidade Medicina de Família e Comunidade, enfermeiro, preferencialmente especialista em Saúde da Família, auxiliar ou técnico de enfermagem e Agente Comunitário de Saúde (ACS), podendo fazer parte da equipe o Agente de Combate às Endemias (ACE) e os profissionais de saúde bucal: cirurgião-dentista, preferencialmente especialista em saúde da família, e auxiliar ou técnico em saúde bucal.
- (D) Em áreas de baixa dispersão territorial e de alto adensamento populacional recomenda-se a cobertura de 100% da população com número máximo de 750 pessoas por ACS.
- (E) Para equipe de Saúde da Família, há a obrigatoriedade de carga horária de 40 horas semanais para todos os profissionais de saúde que sejam membros da ESF.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31

Gorete, uma senhora de 75 anos, chegou ao pronto-socorro acompanhada por sua neta, Amélia, que relatou ter observado na avó comportamentos incomuns iniciados nos últimos dias, por exemplo, a avó vinha confundindo sua neta com sua filha já falecida. Além disso, falava coisas totalmente sem sentido, tendo anunciado que *Preciso esconder os pássaros da janela antes que eles roubem as minhas joias*.

Amélia completou que a avó estava muito agitada, irritada e que as vezes parecia muito apavorada, confusa e desorientada, batia as canelas nos móveis e não parecia sentir coisa alguma. Esses sintomas pareciam piorar ao final do dia. Além disso, a neta de Gorete informou que a avó possui histórico de insuficiência renal crônica.

O diagnóstico mais provável para o quadro clínico neurocognitivo descrito é

- (A) doença de Alzheimer.
- (B) depressão maior com pseudodemência.
- (C) esquizofrenia de início tardio.
- (D) transtorno de ansiedade generalizada.
- (E) delirium.

32

O novo relatório *Vigitel 2023* (com dados coletados de dezembro de 2022 a abril de 2023) aponta um aumento do consumo abusivo de álcool quando comparado com os anos anteriores. Na população geral, o aumento foi de 18,4% para 20,8% entre 2021 e 2023. Entre as pessoas do sexo masculino, esse aumento foi de 25% para 27,3% no período e, entre pessoas do sexo feminino, esse aumento foi de 12,7% para 15,2%.

CENTRO DE INFORMAÇÃO SOBRE SAÚDE E ÁLCOOL – CISA. Novos dados do Ministério da Saúde mostram consumo abusivo e beber e dirigir no Brasil em 2023. Disponível em: <https://cisa.org.br/pesquisa/artigos-cientificos/artigo/item/442-novos-dados-do-ministerio-da-saude-mostram-consumo-abusivo-e-beber-e-dirigir-no-brasil-em-2023>. Acesso realizado em: 13/01/2025

Sobre os transtornos de abuso do álcool, assinale a afirmativa correta.

- (A) O transtorno de abuso do álcool é caracterizado exclusivamente por dependência psicológica do álcool, sem que haja consequências físicas.
- (B) O transtorno de abuso de álcool é caracterizado pela quantidade de álcool consumido pelo indivíduo.
- (C) O *delirium tremens* ocorre em apenas 5% dos pacientes internados por abstinência e deve ser considerado uma emergência médica.
- (D) O álcool é um potente inibidor da atividade dopaminérgica, levando à redução da ativação da área tegmental ventral, o que contribui para o desenvolvimento da dependência.
- (E) Apesar de o alcoolismo ser ligeiramente familiar, o risco para parentes de primeiro grau não é significativamente maior.

33

Sobre as síndromes psiquiátricas do puerpério, analise as afirmativas a seguir e assinale a correta.

- (A) A psicose puerperal é uma emergência psiquiátrica grave, frequentemente associada ao transtorno bipolar, com início precoce, geralmente 2 a 3 dias após o parto, sendo caracterizada por sintomas psicóticos, desorganização do pensamento e risco elevado de infanticídio e suicídio.
- (B) A depressão pós-parto se relaciona com a experiência reprodutiva e não há relação evidente com ocorrências de episódios de depressão maior durante a vida.
- (C) A psicose puerperal está diretamente relacionada a níveis baixos de prolactina, que modulam a disfunção neuroquímica associada aos sintomas psicóticos, sendo frequentemente desencadeada pela interrupção precoce da amamentação.
- (D) A tristeza pós-parto, ou “baby blues”, caracterizada por instabilidade emocional, irritabilidade e choro fácil, ocorre em cerca de 20% das puérperas, dura ao menos uma semana e está associada ao aumento significativo do risco de transtornos psiquiátricos maiores no futuro.
- (E) O tratamento medicamentoso agudo de primeira linha abrange o uso de antidepressivos e benzodiazepínicos. Além disso, a amamentação deve ser estimulada, já que possui efeitos calmantes na mãe e fortalece o vínculo com o recém-nascido.

34

Ygor, um homem de 28 anos, casado, relata episódios de humor depressivo desde os 19 anos, com duração de semanas a meses, caracterizados por desânimo extremo, insônia terminal, sentimento de inutilidade, anedonia e pensamentos de culpa recorrentes. Além disso, relata ter passado, recentemente, por um episódio de mais de uma semana em que se sentiu extremamente produtivo, confiante, criativo e bem disposto, dormindo menos de 4 horas por noite, sem sentir cansaço.

Nesse período, Ygor relatou ter “sentido coragem para financiar o carro que sempre sonhou”, mas que não cabia exatamente em seu orçamento. Sua esposa disse que esses períodos de “animação” são raros e curtos, mas que, ainda assim, causam impacto na rotina do paciente. Ygor não possui histórico de doenças crônicas, períodos de maior estresse e não faz uso de álcool ou outras drogas. Além disso, sua mãe tem histórico de depressão maior.

Com base nesse caso clínico, avalie as afirmativas a seguir.

- I. Nesse caso, o diagnóstico mais provável é transtorno bipolar tipo II, já que o paciente apresenta episódios de depressão maior intercalados com episódios de hipomania.
- II. O plano farmacoterapêutico pode incluir administração de lítio, com monitoramento regular dos níveis séricos, já que a margem terapêutica é de 0,5 a 1,5 mEq/L. É boa conduta o monitoramento da função renal.
- III. Caso Ygor não apresente resposta esperada à monoterapia com lítio, pode-se associar um antipsicótico atípico, como olanzapina.

Está correto o que se afirma em

- (A) II, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III.

35

A principal forma de psicose ou síndrome psicótica, por sua frequência e sua importância clínica, é, certamente, a esquizofrenia. Essa doença, internacionalmente, tem incidência anual (casos novos por ano) em torno de 15 a 42 por 100 mil habitantes e prevalência pontual (point prevalence) de 0,4% (4,5 pessoas por 1.000 habitantes). O risco de ter esquizofrenia alguma vez na vida é, em média, de 0,7% – 7 pessoas em cada 1.000 habitantes (Tandon et al., 2009). No Brasil, a prevalência alguma vez na vida é semelhante, em torno de 0,8%.

Modificado de DALGALARRONDO, P. *Psicopatologia*. 3. ed. Porto Alegre: Artmed, 2019.

Com relação à esquizofrenia, avalie as afirmativas a seguir.

- I. Em muitos pacientes há aumento da experiência e da expressão emocional. Em contraste, os indivíduos podem apresentar redução da reatividade emocional (vista também como uma dimensão dos sintomas negativos). Essa combinação tem sido denominada de “paradoxo emocional da esquizofrenia”.
- II. Além da hipótese dopaminérgica clássica da esquizofrenia, são crescentes as evidências de que a fisiopatologia do transtorno também é composta pela hiperatividade de receptores serotoninérgicos 2A (5HT2A) corticais, assim como pela hipoatividade de que receptores N-metil-D-aspartato (NMDA) em sinapses críticas pré-frontais.
- III. O suicídio é a principal causa de morte de indivíduos com esquizofrenia abaixo dos 35 anos, sendo de 9 a 13% a taxa de suicídio durante a vida
- IV. O início da esquizofrenia tende a ocorrer mais tardiamente em mulheres do que em homens, sendo que a maioria das mulheres desenvolve os sintomas na meia idade, por volta dos 45 anos.
- V. Todos os antipsicóticos, inclusive os atípicos, podem causar discinesia tardia.

Estão corretas as afirmativas

- (A) I e II, apenas.
- (B) I, II e III, apenas.
- (C) I, II e IV, apenas.
- (D) I, III e IV, apenas.
- (E) II, III e V, apenas.

36

A inclusão de um capítulo sobre transtornos obsessivo-compulsivos e relacionados no DSM-5 reflete a crescente evidência da relação desses transtornos entre si em termos de uma gama de validadores diagnósticos, bem como a utilidade clínica de agrupar esses transtornos no mesmo capítulo. Os clínicos são encorajados a rastrear essas condições em indivíduos que apresentam um deles e estar cientes das sobreposições entre essas condições. Ao mesmo tempo, há diferenças importantes em validadores diagnósticos e de tratamento entre esses transtornos.

Adaptado de AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION. *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5. ed., texto rev.). 2022

Sobre o transtorno obsessivo-compulsivo (TOC), assinale a afirmativa correta.

- (A) Para o diagnóstico do TOC, é necessário que obsessões estejam associadas a compulsões que consumam ao menos duas horas diárias e causem sofrimento significativo ou prejuízo funcional em áreas importantes da vida do indivíduo.
- (B) A prevalência vitalícia do TOC na população geral é em torno de 5-6%, sendo maior em homens do que em mulheres.
- (C) As obsessões são caracterizadas por comportamentos repetitivos que o indivíduo sente a necessidade de realizar para reduzir a ansiedade causada por pensamentos intrusivos.
- (D) Por mais que os sintomas individuais possam se sobrepor, o TOC possui quatro padrões principais de sintomas: os de contaminação, dúvida patológica, pensamentos intrusivos e simetria, sendo o mais comum o de contaminação.
- (E) Conforme Kaplan e Sadock, a psicoterapia cognitivo-comportamental é o tratamento de escolha para o TOC.

37

No início típico de um caso de transtorno de pânico, os indivíduos estão envolvidos em algum aspecto comum da vida, quando subitamente seu coração dispara e eles têm a impressão de que não conseguem respirar. Segue-se a isso a sensação de tontura e desmaio, bem como a de que estão prestes a morrer. Os pacientes de transtorno de pânico são em geral adultos jovens, mais provavelmente na terceira década, embora o início possa ocorrer até a sexta década.

HALES, R. E.; YUDOFKY, S. C.; GABBARD, G. O. *Tratado de psiquiatria clínica*. 5. ed. Porto Alegre: Artmed, 2012. P. 532.

A farmacoterapia de primeira linha para o tratamento contínuo do Transtorno de Pânico é

- (A) clonazepam.
- (B) escitalopram.
- (C) imipramina.
- (D) olanzapina.
- (E) buspirona.

**38**

Sobre os transtornos fóbicos ansiosos, avalie as afirmativas a seguir.

- I. A agorafobia provavelmente é a mais incapacitante das fobias. Muito frequentemente, ela é consequência do transtorno de pânico e pessoas com agorafobia buscam evitar situações as quais sentem que poderiam desencadear um ataque de pânico ou situações das quais imaginam que seria difícil escapar caso tivessem um ataque de pânico.
- II. O diagnóstico de fobia específica requer o desenvolvimento de ansiedade grave, mesmo a ponto de sofrerem com ataques de pânico, quando há exposição ao objeto ou situação temida.
- III. As fobias específicas possuem alta prevalência, principalmente entre mulheres, que são afetadas em uma proporção de 2:1 em relação aos homens, exceto para as fobias relacionadas ao medo de sangue, injeção ou ferimentos.
- IV. O tratamento mais eficaz para as fobias é, provavelmente, a terapia comportamental, que tem o intuito de dessensibilizar o paciente para os estímulos que provocam ansiedade, mas, mais especificamente para a ansiedade social e agorafobia, os inibidores seletivos da recaptção de serotonina são eficazes e considerados o tratamento farmacológico de primeira linha.

Estão corretas as afirmativas

- (A) I e II, apenas.
- (B) I, II e III, apenas.
- (C) II, III e IV, apenas.
- (D) I, II e IV e V, apenas.
- (E) I, II, III e IV.

**39**

Acerca dos critérios de diagnóstico para transtornos alimentares, de acordo com o DSM-5-TR, é correto afirmar que

- (A) a anorexia nervosa é um distúrbio alimentar caracterizado pela evitação do consumo com base nas características sensoriais dos alimentos, como textura, que pode ser acompanhada por deficiência nutricional significativa.
- (B) a bulimia nervosa pode ocorrer exclusivamente durante episódios de anorexia nervosa.
- (C) a bulimia nervosa é marcada por episódios recorrentes de compulsão alimentar que não são, necessariamente, acompanhados de comportamentos compensatórios inapropriados para prevenção do ganho de peso.
- (D) na anorexia nervosa há perturbação na maneira como a forma corporal e o peso são vivenciados e o medo intenso de ganhar peso mesmo quando o paciente está com peso significativamente baixo aparece.
- (E) a anorexia nervosa é considerada extrema quando o Índice de Massa Corporal é menor ou igual a 17 kg/m<sup>2</sup>.

**40**

*A característica essencial de um transtorno de insônia é a insatisfação com a quantidade ou qualidade do sono com queixas de dificuldade para iniciar ou manter o sono. As queixas de sono são acompanhadas por sofrimento clinicamente significativo ou comprometimento em áreas sociais, ocupacionais ou outras áreas importantes de funcionamento. A perturbação do sono pode ocorrer durante o curso de outro transtorno mental ou condição médica, ou pode ocorrer independentemente.*

Traduzido de AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION. Diagnostic and statistical manual of mental disorders (5. ed., texto rev.). 2022

Sobre os tratamentos farmacológicos para esse transtorno, assinale a afirmativa correta.

- (A) O mecanismo hipnótico da trazadona é via antagonismo de receptores serotoninérgicos 5HT<sub>2c</sub>,  $\alpha_1$ -adrenérgicos e H<sub>3</sub> histaminérgicos
- (B) As “drogas Z” são o tratamento de primeira linha, já que parecem se relacionar a menor risco de tolerância e dependência, promovendo benefício substancial contínuo.
- (C) Poucas são as evidências que garantem a eficácia de terapias comportamentais no tratamento da insônia.
- (D) Ao contrário dos benzodiazepínicos que se ligam seletivamente à subunidade  $\alpha_1$ , o zolpidem se liga a quatro subunidades ( $\alpha_1$ ,  $\alpha_2$ ,  $\alpha_3$ , e  $\alpha_5$ ) de receptores GABAA
- (E) Agonistas das orexinas, como o lemborexant e suvorexant, possuem efeito hipnótico e vêm sendo apontados como tratamento farmacológicos para a insônia seguro e eficaz.

**41**

Danilo, de 31 anos, advogado, procura atendimento psicológico relatando tristeza, desânimo, sentimento de angústia, insônia e dificuldades de concentração. Esses sintomas começaram há três meses, após sua demissão inesperada e tem causado prejuízo laboral e social. Ele afirma que a ideia de estar desempregado o deixa ansioso, e evita discutir o assunto com amigos e familiares.

Com base no caso relatado, o diagnóstico mais provável é

- (A) transtorno de adaptação.
- (B) transtorno de estresse pós-traumático.
- (C) agorafobia.
- (D) transtorno de ansiedade generalizada.
- (E) transtorno de pânico

**42**

Sobre os transtornos dissociativos, avalie as afirmativas a seguir.

- I. Segundo o DSM 5-TR, os fatores de risco para a patologia dissociativa incluem negligência e abuso sexual, físico e emocional por parte dos pais, trauma e adversidades cumulativas no início da vida e trauma ou tortura sustentados associados a cativo.
- II. As alterações de experiência no transtorno de despersonalização/desrealização não são acompanhadas por testes de realidade intactos: o indivíduo geralmente não percebe que suas experiências de irrealidade ou distanciamento não refletem mudanças reais no mundo externo ou em si mesmo.
- III. A amnésia dissociativa é retrograda e os indivíduos com que sofrem da condição frequentemente não têm consciência (ou têm consciência parcial) de seus problemas de memória e muitos, embora percebam lacunas na memória, minimizam a importância da perda da memória.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) II e III, apenas.
- (D) I e III, apenas.
- (E) I, II e III.

**43**

O DSM 5 agrupa os transtornos de personalidade em três diferentes *clusters* (grupos) com base em similaridades descritivas.

Assinale a opção que apresenta, respectivamente, transtornos de personalidade do cluster A, B e C.

- (A) Paranoide, narcisista, dependente.
- (B) Borderline, histriônica, obsessivo-compulsiva.
- (C) Esquiva, esquizotípica, borderline.
- (D) Dependente, esquizotípica, antissocial.
- (E) Histriônica, narcisista, borderline.

**44**

Sobre os transtornos factícios, avalie as afirmativas a seguir.

- I. Os transtornos factícios são caracterizados pela produção intencional de sintomas com o objetivo de obter benefícios externos tanto tangíveis, como isenção de responsabilidades ou vantagens financeiras, quanto intangíveis, como atenção de terceiros.
- II. O tratamento dos transtornos factícios é predominantemente farmacológico, focando no alívio dos sintomas simulados.
- III. Os transtornos factícios se diferenciam da simulação pela ausência de uma motivação consciente, externa e clara, como ganhos financeiros ou isenção de obrigações.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) II, apenas.
- (C) III, apenas.
- (D) I e II, apenas.
- (E) I e III, apenas.

**45**

Um dos mais importantes testes para avaliação clínica de capacidade intelectual de adultos na faixa etária entre 16 e 89 anos é o

- (A) SNAP-IV.
- (B) WAIS-III.
- (C) TISD.
- (D) M-CHAT.
- (E) CERAD.

**46**

Sobre o tratamento farmacológico do Transtorno de Déficit de Atenção/Hiperatividade (TDAH), assinale a afirmativa correta.

- (A) Psicoestimulantes são eficazes no TDAH porque aumentam a liberação e/ou a disponibilidade de dopamina e noradrenalina e, conseqüentemente, a força de saída de sinal do córtex pré-frontal.
- (B) As anfetaminas produzem seus efeitos terapêuticos a partir do agonismo de receptores de dopamina D2.
- (C) O metilfenidato é um inibidor de transportadores vesiculares de dopamina, o que pode resultar em acúmulo de dopamina no citoplasma e liberação nas sinapses.
- (D) A monoterapia com psicoestimulantes pode ser iniciada mesmo em caso de transtornos comórbidos não tratados de ansiedade e por uso de substâncias.
- (E) A lisdexanfetamina vem sendo considerada a melhor escolha farmacológica já que é absorvida mais rapidamente, promovendo ações terapêuticas imediatas.

**47**

A principal causa de demência é a doença de Alzheimer (DA). Essa condição possui início insidioso e evolução gradual, lenta e progressiva.

Sobre a DA, assinale a afirmativa correta.

- (A) O cloridrato de donepezila tem como mecanismo de ação o agonismo de receptores colinérgicos nicotínicos.
- (B) A hiperfosforilação da proteína de ligação associada à microtúbulos tau é um dos principais mecanismos fisiopatológicos da DA, já que, neste estado, ocorre a agregação da proteína em placas, levando à perda neuronal.
- (C) O hemitartrato de rivastigmina é um inibidor seletivo da acetilcolinesterase (AChE), e, como não ativa a butirilcolinesterase (BuChE), é a opção farmacológica que produz maior disponibilidade de acetilcolina (ACh).
- (D) Infelizmente, não é possível rastrear processos neurodegenerativos na primeira fase da DA, já que ela é assintomática.
- (E) A memantina é um antagonista não competitivo e dependente de voltagem de receptores NMDA, com alta cinética de bloqueio e não bloqueio. Isso é essencial para reduzir os efeitos neurotóxicos glutamatérgicos, sem prejudicar os processos de potenciação de longo prazo.

48

Uma criança de 8 anos vem apresentando, há dois anos, um temperamento cronicamente irritável, com explosões de raiva desproporcionais praticamente diárias. Essas explosões são severas em alguns ambientes, por vezes acompanhadas de agressões aos pares e a si mesma.

Como ocorrem principalmente na escola e em casa, vem havendo prejuízo nas relações sociais da criança nesses ambientes. Além disso, ela vivencia o divórcio conturbado dos pais, negligência emocional por parte da mãe, além de transtornos psiquiátricos na família.

Com base no caso relatado, o diagnóstico mais adequado é transtorno

- (A) da conduta.
- (B) disruptivo da desregulação do humor.
- (C) explosivo intermitente.
- (D) de ansiedade de separação.
- (E) de oposição desafiante.

49

*Um dos desafios da prática psiquiátrica é realizar, o mais rapidamente possível, a avaliação e o manejo de quadros de agitação e agressividade. Estudos epidemiológicos demonstram que, quando comparadas à população em geral, pessoas com transtornos mentais têm risco elevado de apresentar esses comportamentos. Tais quadros comportamentais constituem emergências médicas e com frequência se apresentam no hospital geral e em serviços psiquiátricos.*

QUEVEDO, J; CARVALHO, A.F. (org.). Emergências psiquiátricas. 3. ed. Dados eletrônicos. Porto Alegre: Artmed, 2014

Em emergências psiquiátricas, a melhor opção farmacológica para o manejo de pacientes que estejam em quadro de agitação psicomotora associada a uma crise psicótica, entre as citadas, é

- (A) 25-100 mg EV de clorpromazina.
- (B) 2-5 mg EV de diazepam.
- (C) 0,3-2,5 mg IM de midazolam.
- (D) 2,5-5 mg IM de haloperidol.
- (E) dar preferência a contenção mecânica para evitar efeitos adversos de sedativos.

50

Sobre o transtorno dissociativo de identidade (TDI), é correto afirmar que

- (A) apesar de ser um critério diagnóstico essencial, a amnésia dissociativa se restringe exclusivamente a eventos relacionados a traumas específicos, sem interferir na memória de eventos cotidianos ou na capacidade de formar novas memórias.
- (B) são robustas as evidências que mostram que a contribuição crucial de fatores genéticos no desenvolvimento do transtorno supera os fatores de risco ambientais.
- (C) a manifestação de estados de identidade distintos envolve não apenas alterações comportamentais e perceptivas, mas frequentemente diferenças fisiológicas consistentes entre os estados, como alterações nos padrões de EEG e neuroimagem funcional.
- (D) a redução do volume de massa cinzenta pré-frontal medial é proposta como correlato central na fisiopatologia do TDI, o que pode estar relacionado à regulação emocional e memória de trabalho prejudicadas.
- (E) embora frequentemente associado a experiências traumáticas precoces, são baixas as taxas de comorbidade com TEPT e transtornos depressivos maiores, assim como o risco de suicídio.

51

Na Terapia Cognitivo-Comportamental (TCC), a tríade cognitiva, proposta por Aaron Beck e colaboradores, e que explica os padrões de pensamento distorcidos associados à depressão, é composta por crenças negativas relacionadas a

- (A) emoções, comportamentos e crenças.
- (B) passado, presente e futuro.
- (C) si mesmo, o mundo e o futuro.
- (D) pensamentos automáticos, crenças básicas e esquemas cognitivos.
- (E) autoestima, resiliência e autocrítica.

52

O seguinte medicamento **não** é normalmente considerado como tratamento de primeira escolha, sobretudo devido à carga adicional de monitoração clínica necessária para a detecção precoce de alterações quantitativas nos neutrófilos do sangue:

- (A) olanzapina.
- (B) clozapina.
- (C) carbamazepina.
- (D) haloperidol.
- (E) quetiapina.

53

Com base nos artigos 45 e 46 da lei que institui o Sistema Nacional de Políticas Públicas sobre Drogas – Sisnad (11343/2006), assinale a afirmativa correta.

- (A) De acordo com o Art. 45 da Lei de Drogas, o dependente de substâncias será considerado inimputável se, no momento do crime, apresentar evidências de uso crônico de substâncias psicoativas, múltiplas internações e sintomas psicóticos, mesmo que consiga compreender parcialmente o caráter ilícito de suas ações.
- (B) A diferença entre inimputabilidade e semi-imputabilidade, segundo os artigos 45 e 46 da Lei de Drogas, está no grau de incapacidade do agente no momento do crime. No caso da semi-imputabilidade, o agente apresenta total incapacidade de autodeterminação, mas ainda é penalizado com medidas restritivas.
- (C) Indivíduos com intoxicação patológica (como a embriaguez patológica) são automaticamente considerados inimputáveis, independentemente de nexos causal entre a intoxicação e o crime cometido.
- (D) Para ser considerado inimputável segundo a Lei de Drogas, o dependente deve, obrigatoriamente, apresentar uma relação de causalidade entre sua dependência ou estado de intoxicação e a incapacidade total de compreender o caráter ilícito do ato ou de agir conforme esse entendimento.
- (E) O Art. 46 da Lei de Drogas estabelece que dependentes graves, definidos por uso crônico e histórico de múltiplas internações, são considerados semi-imputáveis e terão suas penas obrigatoriamente reduzidas em um terço.

**54**

Com relação à epidemiologia dos transtornos psiquiátricos, assinale a afirmativa correta.

- (A) A prevalência de TDAH é similar entre crianças, adolescentes e adultos.
- (B) A prevalência de transtorno afetivo bipolar tipo I varia substancialmente entre culturas e regiões mundiais.
- (C) A prevalência de transtornos depressivos é maior em jovens de 15-24 anos.
- (D) A prevalência global do transtorno de Tourette é maior em mulheres do que em homens, com a razão variando entre 2:1 e 4:1.
- (E) A prevalência de transtornos de ansiedade é maior na região das Américas do que nas demais regiões do globo.

**55**

Um quadro psicótico agudo é caracterizado por uma ruptura com a realidade temporária, que pode ser deflagrado por eventos estressantes ou trauma.

Sobre o transtorno psicótico breve, é correto afirmar que

- (A) o diagnóstico é estabelecido quando os sintomas psicóticos duram menos de uma semana, mesmo que estejam associados a um transtorno do humor.
- (B) um prognóstico positivo está associado a boa adaptação pré-mórbida, presença de sintomas afetivos e pouco embotamento afetivo
- (C) o transtorno psicótico breve é mais comum em homens e frequentemente está relacionado a condições médicas subjacentes.
- (D) a hospitalização não é recomendada para pacientes com psicose aguda, pois ela pode aumentar a confusão e os sintomas psicóticos.
- (E) a farmacoterapia de escolha no transtorno psicótico breve envolve o uso contínuo de antipsicóticos em longo prazo para evitar recaídas.

**56**

Das drogas a seguir, a mais indicada para tratamento de dor crônica é

- (A) sertralina.
- (B) tramadol.
- (C) duloxetina.
- (D) valproato de sódio.
- (E) topiramato.

**57**

Margarete, 22 anos, foi internada após tentar suicídio com a ingestão de 40 comprimidos de Captopril e 40 comprimidos de Atenolol pertencentes a sua mãe.

Ao sair da unidade de terapia intensiva, foi solicitado o parecer da psiquiatria.

Nesse caso, avalie se uma boa conduta do psiquiatra inclui os seguintes cuidados:

- I. dar alta hospitalar à paciente somente após o risco de nova tentativa suicida ter sido devidamente estimado;
- II. o psiquiatra não deve interpretar a motivação da paciente (se manipulação, por exemplo), porém deve basear sua avaliação no mapeamento de fatores protetivos ou de risco para suicídio, além, obviamente, da presença ou ausência de um transtorno mental de base;
- III. no caso de a paciente relatar ao médico que ainda pensa em suicídio, mesmo possuindo um bom suporte familiar, devido a gravidade do caso, o psiquiatra deve cogitar internação hospitalar.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III.

**58**

O principal efeito colateral da eletroconvulsoterapia é

- (A) amnésia.
- (B) crise convulsiva.
- (C) edema cerebral.
- (D) rabdomiólise.
- (E) insônia.

**59**

Conforme Sérgio D. Seibel (2010), recaída é o resultado mais comum do tratamento para a dependência do álcool.

A forma mais efetiva de prevenção de recaída no uso de álcool é

- (A) uso de topiramato, como monoterapia.
- (B) monoterapia com naltrexona.
- (C) uso de benzodiazepínicos.
- (D) participação em programas com apoio psicossocial.
- (E) internação, mesmo que involuntária, com o objetivo de monitorar o paciente a fim de prevenir recaídas.

**60**

Substâncias como os psicodélicos, a cetamina e o MDMA pertencem a uma classe denominada psicoplastogênicos.

Sobre esses compostos, avalie as afirmativas a seguir.

- I. São ricas e crescentes as evidências de que os psicodélicos clássicos, assim como a cetamina, promovem plasticidade estrutural e funcional, por mecanismos moleculares que envolvem a sinalização BDNF-mTOR, revertendo os déficits de plasticidade da depressão.
- II. Os psicodélicos clássicos como a psilocibina, assim como a 3,4-metilenodioximetanfetamina (MDMA), foram designados fármacos antidepressivos de rápida ação, com aplicabilidade para a depressão resistente e o TEPT, respectivamente, segundo a *Food and Drug Administration*.
- III. O ácido lisérgico dietilamida (LSD) é o mais potente dos alucinógenos e possui efeitos aditivos, ao estimular a ativação da área tegmental ventral, não sendo, assim, o mais indicado para terapia guiada por psicodélicos.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) III, apenas.
- (C) I e II, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III.

Realização

