

Caderno de Prova



6 de julho



das 9 às 12 h



3 h de duração*



40 questões



S13

Médico

Psiquiatria



Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.

* A duração da prova inclui o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

Instruções

Para fazer a prova você usará:

- este **caderno de prova**;
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

Verifique, no caderno de prova, se:

- faltam folhas e a sequência de questões está correta.
- há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.

Atenção!

- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- Para cada questão são apresentadas 5 (cinco) alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchido e assinado.

Conhecimentos Gerais

(15 questões)

Português

5 questões

1. Leia o excerto abaixo.

Não tenho sentimento nenhum político ou social. Tenho, porém, num sentido, um alto sentimento patriótico. Minha pátria é a língua portuguesa. Nada me pesaria que invadissem ou tomassem Portugal, desde que não me incomodassem pessoalmente. Mas odeio, com ódio verdadeiro, com o único ódio que sinto, não quem escreve mal português, não quem não sabe sintaxe, não quem escreve em ortografia simplificada, mas a página mal escrita, a ortografia sem ípsilon, como o escarro directo que me enoja independentemente de quem o cuspiu.

Sim, porque a ortografia também é gente. A palavra é completa vista e ouvida. E a gala da transliteração greco-romana veste-ma do seu vero manto régio, pelo qual é senhora e rainha.

PESSOA, Fernando. *Livro do desassossego*. São Paulo: Ed. Brasiliense, 2ª ed. p. 358. Disponível em: <<http://www.dominiopublico.gov.br/download/texto/vo000008.pdf>>. Acesso em: 14 abr. 2014.

De acordo com o texto, é **correto** afirmar:

- a. () palavra também é gente, tem olhos e ouvidos.
- b. (X) o sentimento patriótico do autor está ligado sobretudo à sua língua materna.
- c. () textos com erros de sintaxe despertam um verdadeiro sentimento de ódio no autor.
- d. () Fernando Pessoa não se enoja quando quem cospe é um falante de português.
- e. () Fernando Pessoa admira quem tem coragem de escrever com erros de ortografia.

2. Leia o excerto abaixo.

Hoje é pecado não falar português errado. O mau português virou língua oficial. Ai de quem se meter a besta e conjugar os verbos corretamente; ai de quem, mesmo que por acaso, acertar todos os plurais; ai de quem, na maior cara de pau, conseguir se entender com todas as concordâncias – e ai daquele que, num acesso de loucura, cometer um texto ou uma fala em português impecável (!). [Vai ter de, no mínimo, lavar a boca com sabão. Vai ter de largar a mão de ser pedante, arrogante, orgulhoso e aprender a falar, de uma vez por todas, que nem todo mundo fala! Escrever como a maioria escreve!! E não como essa minoria metida a besta, que se acha “dona do mundo”!!! Vocês não estão com nada, viu? Só porque “foram para escola”?? Só porque “estudaram”??? Acham que isso é grande coisa, é???? Só porque “tiveram condições”????? Num país como o nosso, vocês deviam era ter vergonha! Vergonha!! Vergonha na cara!!! Vergonha, tá ouvindo? Vergonha desse saber todo! Onde já se viu!! Estudar, aprender e saber!!! Onde já se viu isso!!!!]

BORGES, Julio Daio. *Minha pátria é minha língua*. São Paulo: 8 nov. 2002. Disponível em: <http://www.digestivocultural.com/colonistas/coluna.asp?codigo=807&titulo=Minha_patria_e_a_lingua_portuguesa>. Acesso em: 14 abr. 2014.

O excerto acima caracteriza-se principalmente pela figura de linguagem:

- a. () Antítese, pois o autor usa palavras de sentidos opostos.
- b. () Catacrese, pois o autor emprega palavras no sentido figurado por falta de termo próprio.
- c. (X) Ironia, pois o autor afirma o contrário daquilo que pensa.
- d. () Hipérbole, pois o autor emprega termos fortes com a finalidade de tornar a ideia mais expressiva.
- e. () Comparação, pois o autor atribui características de um ser a outro, em virtude de uma determinada semelhança.

3. Leia o excerto abaixo.

Subjuntivo. Por que ninguém gosta do subjuntivo? (Ele é tããã legal...) O mais comum é errar o pretérito imperfeito do subjuntivo. Eu sei que ninguém sabe o que é isso, mas vocês logo vão reconhecer. Quando alguém fala “se eu (alguma coisa), eu (alguma outra coisa)”. Então atenção, minha gente, muita atenção: – Não existe se eu queresse, se eu fizesse, se eu vesse. Totalmente errado. O certo é: se eu quisesse, se eu fizesse, se eu visse. Do mesmo jeito: quando eu quiser, quando eu fizer, quando eu vir (e não “quando eu ver”) – que é o famoso futuro do subjuntivo. Viram como é simples, o subjuntivo? Conjuguem o subjuntivo, meus amigos, conjuguem! Só tem mais um tempo, esse modo: trata-se do presente do subjuntivo. Eu sei que vocês também não sabem o que é, mas vamos lá. Aqui acontecem os erros mais grotescos. Por exemplo: “Que eu já seje presidente, ninguém mais duvida”. Ou então: “Espere até que eu teje de posse de plenos poderes!”. “Seje” e “teje” são algumas das maiores aberrações que esta terra já produziu. e , respectivamente, por tudo o que há de mais sagrado! E policiem suas línguas, vinte e quatro horas por dia!

BORGES, Julio Daio. Minha pátria é minha língua. São Paulo: 8 nov. 2002. Disponível em: <http://www.digestivocultural.com/colunistas/coluna.asp?codigo=807&titulo=Minha_patria_e_a_lingua_portuguesa>. Acesso em: 14 abr. 2014.

Assinale a alternativa que completa as lacunas do excerto com as formas **corretas** dos verbos *ser* e *estar* no presente do subjuntivo.

- a. () Fosse • estivesse
- b. () Sendo • estando
- c. () Sesse • esteje
- d. () Serei • estarei
- e. (X) Seja • esteja

4. Identifique abaixo as afirmativas verdadeiras (V) e as falsas (F) sobre Redação oficial.

- () Pode-se dizer que redação oficial é a maneira pela qual o Poder Público redige atos normativos e comunicações.
- () A transparência do sentido dos atos normativos, bem como sua inteligibilidade, são requisitos do próprio Estado de Direito: é inaceitável que um texto legal não seja entendido pelos cidadãos.
- () Os princípios (impessoalidade, clareza, uniformidade, concisão e uso de linguagem formal) aplicam-se às comunicações oficiais: elas devem sempre permitir uma única interpretação e ser estritamente impessoais e uniformes, o que exige o uso de certo nível de linguagem.
- () Fica claro que as comunicações oficiais são necessariamente uniformes, pois há sempre um único comunicador (o Serviço Público) e um único receptor dessas comunicações, o próprio Serviço Público.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. (X) V – V – V – F
- b. () V – V – F – F
- c. () V – F – V – V
- d. () F – V – V – F
- e. () F – F – V – V

5. Considere as frases e justificativas abaixo.

1. Carlos dirigiu-se àquelas mulheres grávidas. (preposição *a* + pronome demonstrativo *aquelas*)
2. Rosa preencheu o formulário à lápis. (locução prepositiva constituída de substantivo feminino)
3. Márcia foi à praia do Rosa visitar sua cunhada. (à pode ser substituído pela preposição *para* seguida do artigo definido *a*)
4. Senhor diretor, escrevo à Vossa Senhoria para solicitar parecer sobre a compra das máquinas. (diante de qualquer pronome de tratamento o uso da crase é obrigatório)
5. Sua postura diante do fato assemelha-se à de um Delegado Civil. (preposição *a* + pronome demonstrativo *a*)

Assinale a alternativa que indica as frases nas quais a colocação da crase e sua justificativa estão **corretas**.

- a. () Estão corretas apenas as frases 1 e 4.
- b. () Estão corretas apenas as frases 2 e 3.
- c. () Estão corretas apenas as frases 1, 2 e 5.
- d. (X) Estão corretas apenas as frases 1, 3 e 5.
- e. () Estão corretas apenas as frases 2, 3 e 4.

Legislação

10 questões

6. Com base no Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Florianópolis (LC/CMF nº 063/2003), assinale a alternativa **correta**.

- a. (X) O servidor terá exercício no órgão em que for lotado.
- b. () O prazo para o servidor entrar em exercício será de trinta dias, contados da data da posse.
- c. () O prazo de validade dos concursos públicos será de até dois anos, improrrogável.
- d. () A posse do servidor ocorrerá num prazo de até trinta dias, a contar da aprovação no concurso público.
- e. () Para que ocorra a nomeação a pessoa interessada deverá apresentar declaração dos bens, com indicação das respectivas fontes de renda.

7. De acordo com a Lei Complementar CMF 063/2003, o servidor que deixar de tomar as providências cabíveis para a devida apuração das faltas, quando receber denúncia de irregularidade, fica sujeito à seguinte penalidade disciplinar:

- a. () Censura.
- b. () Cassação.
- c. () Demissão.
- d. (X) Suspensão.
- e. () Advertência.

8. Considerando o disposto no Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Florianópolis, assinale a alternativa **correta**.

- a. () A carga horária normal do trabalho do servidor é de trinta e seis horas semanais.
- b. () O servidor poderá, no horário de expediente, retardar o seu ingresso em até uma hora.
- c. (X) O servidor terá direito a dispensa do serviço por cinco dias úteis, sem prejuízo de seus direitos, por motivo de casamento próprio.
- d. () O servidor incapacitado de comparecer ao serviço por motivo de doença encaminhará atestado médico, no prazo de até cinco dias, da data em que se iniciou o afastamento.
- e. () Será permitido ao servidor estudante ausentar-se do serviço, com prejuízo da sua remuneração, para se submeter a provas de exame escolar ou de exame vestibular.

9. Nos termos da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, à direção estadual do Sistema Único de Saúde (SUS) compete:

- a. () Formar consórcios administrativos intermunicipais.
- b. () Gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros.
- c. () Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
- d. () Coordenar a execução das ações de vigilância epidemiológica e dela participar.
- e. (X) Estabelecer normas, em caráter suplementar, para o controle e a avaliação das ações e serviços de saúde.

10. Conforme a Lei nº 8.080/90, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, é **correto** afirmar:

- a. A iniciativa privada não poderá participar do Sistema Único de Saúde.
- b. Estão excluídas do campo de atuação do Sistema Único de Saúde a execução de ações de saúde do trabalhador.
- c. Cabe aos Estados, com seus recursos próprios, financiar o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.
- d. Constitui crime de emprego irregular de verbas ou rendas públicas a utilização de recursos financeiros do Sistema Único de Saúde em finalidades diversas das previstas nesta lei.
- e. O atendimento e a internação domiciliares poderão ser realizados por indicação médica, independentemente de concordância do paciente e de sua família.

11. Com base na Lei 8.142/90, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), identifique a instância colegiada, em caráter permanente e deliberativo, composta por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, que 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 uma das esferas do governo.

- a. Comitê de Saúde
- b. Conselho de Saúde
- c. Conferência de Saúde
- d. Grupo Técnico de Trabalho da Saúde
- e. Ministério da Saúde

12. De acordo com o Anexo I da Portaria nº 2.488, de 21 de outubro de 2011:

A Atenção Básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades.

Assinale a alternativa que completa **corretamente** a lacuna do texto.

- a. ação social
- b. visão política
- c. atenção integral
- d. política distributiva
- e. política assistencial

13. Nos termos do Decreto 7.508/11, que dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, a Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES), que compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde, será atualizada, consolidada e publicada a cada:

- a. ano.
- b. 2 anos.
- c. 3 anos.
- d. 5 anos.
- e. 6 meses.

14. De acordo com o Decreto 7.508/11, o conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde, denomina-se:

- a. Mapa da Saúde.
- b. Região de Saúde.
- c. Portas de Entrada da Saúde.
- d. Serviços Especiais de Acesso Aberto.
- e. Rede de Atenção à Saúde.

15. Considerando o disposto na Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, assinale a alternativa **correta**.

- a. (X) É vedada a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.
- b. () São de relevância pública as ações e os serviços de saúde, cabendo à iniciativa privada a sua regulamentação, fiscalização e controle.
- c. () As ações e os serviços públicos de saúde integram um sistema único, composto de uma rede regionalizada, independente e não hierarquizada.
- d. () São diretrizes organizacionais do sistema único de saúde a centralização das ações e dos serviços e a não participação da comunidade.
- e. () O sistema único de saúde será financiado exclusivamente com recursos do orçamento da seguridade social da União.

Coluna
em Branco.
(rascunho)

Conhecimentos Específicos

(25 questões)

16. A Constituição Federal e a Lei Orgânica da Saúde de 1990 definiram o modelo assistencial do SUS, inclusive no que se refere à participação da população no caráter deliberativo das políticas sociais, em todos os níveis, prevista no(a):

- a. () Equidade.
- b. () Igualdade.
- c. () Universalidade.
- d. (X) Controle Social.
- e. () Hierarquização e Regionalização.

17. Em epidemiologia clínica, a análise na grande Florianópolis, do número de casos de pacientes portadores de Tuberculose, tanto pacientes com diagnóstico em tratamento quanto casos novos da doença, é feita com um indicador de saúde do tipo:

- a. () Coeficiente de letalidade.
- b. () Coeficiente de incidência.
- c. () Coeficiente de mortalidade.
- d. () Coeficiente de morbidade.
- e. (X) Coeficiente de prevalência.

18. Na Grande Florianópolis, em uma população estimada de 877.116 habitantes, a taxa de incidência de casos novos de AIDS notificados no ano de 2010 foi de 54,38 por 100.000 habitantes.

Isto significa um número de casos novos de:

- a. () 47.
- b. () 54.
- c. (X) 477.
- d. () 543.
- e. () 877.

19. Assinale a alternativa que se refere **corretamente** ao conceito de Endemias em epidemiologia.

- a. () É a ocorrência em uma determinada comunidade ou região de casos novos de uma doença, claramente excessiva em relação ao esperado.
- b. (X) É a ocorrência de uma doença que habitualmente acomete populações em espaços característicos e determinados, no decorrer de um longo período e que mantém uma incidência relativamente constante, com variações cíclicas e sazonais.
- c. () É a ocorrência em uma determinada comunidade e em um determinado período de tempo de uma doença com uma elevação inesperada e descontrolada dos coeficientes de incidência.
- d. () É o surgimento de doenças em escala global, atingindo diversos continentes no mesmo período de tempo ultrapassando valores do limiar epidêmico preestabelecido para aquela circunstância e doença.
- e. () É a ocorrência de uma determinada doença em casos isolados em ambientes restritos como escolas, creches, etc. não se expandindo para a comunidade.

20. Nos meses de inverno caracteristicamente existe um aumento dos casos de gripe e de Influenza H1N1 devido ao vírus da gripe.

É uma característica epidemiológica da alta infectividade deste agente:

- a. () A capacidade de produzir sintomas e sinais.
- b. () A capacidade de, após a infecção, induzir a imunidade no hospedeiro.
- c. () A capacidade de, após a infecção, induzir a cura no hospedeiro.
- d. (X) A capacidade de penetrar, se desenvolver e/ou se multiplicar em um hospedeiro ocasionando uma infecção.
- e. () A capacidade de produzir efeitos graves ou fatais, relacionando-se à capacidade de produzir toxinas e de se multiplicar.

Prefeitura Municipal de Florianópolis

21. Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) foram criados pelo Ministério da Saúde em 2008 com o objetivo de apoiar a consolidação da Atenção Básica no Brasil.

A Portaria 3.124, de 28 de dezembro de 2012, do Ministério da Saúde, criou uma terceira modalidade de conformação de equipe, o NASF 3, caracterizado por:

- a. 1 a 2 Equipes de Saúde da Família e/ou Equipes de Atenção Básica para populações específicas.
- b. 3 a 4 Equipes de Saúde da Família e/ou Equipes de Atenção Básica para populações específicas.
- c. 5 a 9 Equipes de Saúde da Família somente.
- d. 5 a 9 Equipes de Atenção Básica para populações específicas somente.
- e. 5 a 9 Equipes de Saúde da Família e/ou Equipes de Atenção Básica para populações específicas.

22. De acordo com o Anexo I da Portaria nº 2.488, de 21 de outubro de 2011:

A Atenção Básica considera o(a) em sua singularidade e inserção sociocultural, buscando produzir a atenção integral.

Assinale a alternativa que completa **corretamente** a lacuna do texto.

- a. Coletivo
- b. Médico
- c. Sujeito
- d. Sistema
- e. Política Nacional de Saúde

23. Os profissionais de saúde se utilizam de algumas ferramentas específicas para abordagem familiares.

Nas alternativas abaixo são todas ferramentas, **exceto**:

- a. O olhar sistêmico.
- b. A estrutura familiar.
- c. A dinâmica familiar.
- d. Conferência familiar.
- e. Perfil socioeconômico familiar.

24. O instrumento de abordagem familiar que permite identificar, de maneira mais rápida a dinâmica familiar e suas possíveis implicações, com criação de vínculo entre profissional e a família/indivíduo é o:

- a. Geomapa.
- b. Genograma.
- c. Territorialização.
- d. Heredograma.
- e. Demanda.

25. A prevenção, não relacionada ao risco de doenças e sim ao risco de adoecimento iatrogênico, ao excessivo intervencionismo diagnóstico e terapêutico e a medicalização desnecessária com consequente intervencionismo médico excessivo que implica atividades médicas desnecessárias caracteriza a prevenção:

- a. quaternária.
- b. terciária.
- c. secundária.
- d. primária.
- e. primordial.

26. Em relação ao uso de Tomografia Computadorizada por Emissão de Fóton Único (SPECT) para o diagnóstico de demência, é **correto** afirmar:

- a. Apresenta baixa especificidade em relação ao critério clínico, na distinção entre a Doença de Alzheimer e outros tipos de demência.
- b. Os resultados demonstram boa correlação com as medidas volumétricas de Ressonância Magnética na Doença de Alzheimer.
- c. Apresenta resultados favoráveis em relação à discriminação entre as principais causas de demência.
- d. A Academia Americana de Neurologia não recomenda o seu uso para o diagnóstico diferencial dos casos suspeitos de demência.
- e. Apresenta alta sensibilidade em relação ao critério clínico, na distinção entre a Doença de Alzheimer e outros tipos de demência.

27. Segundo o VI Levantamento Nacional sobre o Consumo de Drogas Psicotrópicas entre Estudantes do Ensino Fundamental e Médio, publicado em 2010 pela SENAD, é **correto** afirmar:

- a. () Não há diferenças entre os sexos em relação ao uso de tranquilizantes.
 - b. (X) O uso de drogas nas escolas privadas é maior do que nas escolas públicas.
 - c. () O uso de anfetamínicos é maior no sexo masculino comparado ao feminino.
 - d. () O uso “pesado” de drogas é maior nas escolas privadas do que nas públicas.
 - e. () O uso de álcool é proporcionalmente maior no sexo masculino do que no sexo feminino.
-

28. Os inibidores seletivos de receptação da serotonina (ISRS) têm eficácia bastante semelhante, mas diferem em relação à farmacocinética e farmacodinâmica nos seguintes aspectos:

- a. (X) A meia-vida da fluvoxamina é curta, aproximadamente 15 horas.
 - b. () A sertralina tem a menor propensão de ligação às proteínas plasmáticas.
 - c. () O citalopram tem grande potencial de interação medicamentosa.
 - d. () O escitalopram é tão seletivo como ISRS quanto a paroxetina.
 - e. () A paroxetina não tem ação anticolinérgica em doses altas.
-

29. Em relação ao prognóstico e evolução dos quadros de esquizofrenia, é **correto** afirmar:

- a. () 90% evoluem com prejuízos progressivos e significativos.
- b. () O início agudo é preditivo de mau prognóstico.
- c. () A presença de sintomas negativos e neurológicos prediz bom prognóstico.
- d. () A evolução é melhor em países desenvolvidos, segundo estudos da OMS.
- e. (X) Em torno de 30% evolui sem prejuízos ou com prejuízos mínimos.

30. Paciente do sexo masculino, 21 anos de idade, foi levado ao pronto-atendimento com quadro de inquietação; ao exame apresentava-se com hálito alcoólico, rigidez muscular, frequência cardíaca 88 bpm, pressão arterial 130/90 mmHg e temperatura de 36,8°C. No dia anterior fora medicado com 1 ampola de haloperidol de 5 mg, intramuscular. Os exames de laboratório exibiram contagem normal de leucócitos e de transaminases.

Assinale a alternativa que indica, respectivamente, a hipótese diagnóstica e a indicação de tratamento.

- a. () Acatisia; prescrição de diazepam.
 - b. (X) Reação extrapiramidal; prescrição de biperideno.
 - c. () Síndrome de abstinência ao álcool; prescrição de diazepam.
 - d. () Síndrome neuroléptica maligna; prescrição de dantroleno.
 - e. () Síndrome neuroléptica maligna; prescrição de bromocriptina.
-

31. A fisiopatologia da esquizofrenia ainda não é totalmente conhecida. As principais hipóteses apontam para a existência de:

- a. () Hipoatividade dopaminérgica, principalmente em receptores D2, justificada pela ação da maioria dos antipsicóticos.
- b. () Hipoatividade serotoninérgica, principalmente em receptores 5-HT₂, corroborada pela ação dos antipsicóticos atípicos.
- c. (X) Hipoatividade glutamatérgica, baseada na observação de que antagonistas do glutamato produzem sintomas psicóticos.
- d. () Hiperatividade glutamatérgica, baseada na observação de que agonistas do glutamato produzem sintomas psicóticos.
- e. () Hiperatividade dopaminérgica maior do que a hiper-atividade serotoninérgica, justificada pela ação dos antipsicóticos atípicos.

32. As manifestações melancólicas dos episódios depressivos, as quais configuram o que se denomina de “depressão endógena” e são úteis como parâmetros de resposta a tratamento farmacológico, são caracterizadas por:

- a. () Sensação de peso, ganho de peso e hipersonia.
- b. () Imobilidade, negativismo extremo e despertar precoce.
- c. () Delírios congruentes com o humor, perda de peso acentuada e hipersonia.
- d. () Ideias de suicídio, ganho de peso e insônia global.
- e. (X) Anedonia grave, despertar precoce, perda de peso acentuada.

33. Os pacientes com Transtorno Bipolar II diferem daqueles com Transtorno Bipolar I por apresentarem:

- a. (X) Maior taxa de suicídio.
- b. () Maior taxa de internação.
- c. () Maior prevalência no sexo masculino.
- d. () Maior disfunção no trabalho.
- e. () Idade de início mais tardia.

34. Paciente de 25 anos de idade, sexo feminino, é levada à unidade básica de saúde pela mãe por um quadro de restrição social, que é justificado pela própria paciente em virtude do grande desconforto quando sai de casa. A paciente refere que se incomoda muito quando frequenta lugares movimentados e utiliza transporte público, ao perceber que as pessoas a observam.

Assinale a alternativa que indica, respectivamente, a hipótese diagnóstica e a indicação de tratamento.

- a. () Agorafobia; uso de imipramina.
- b. () Agorafobia; psicoterapia de grupo.
- c. () Fobia social; psicoterapia psicanalítica.
- d. (X) Fobia social; psicoterapia comportamental.
- e. () Transtorno de Personalidade Esquizoide; antipsicótico em baixa dose.

35. Paciente do sexo feminino, 21 anos de idade, procura o pronto-atendimento (sem leitos de observação) na sexta-feira, período da noite, com quadro de alucinações visuais (vê com frequência um homem vestido de vermelho), alucinações auditivas (voz que lhe dá ordens e comenta a sua vida), delírio persecutório (refere estar sendo perseguida pelo “diabo”, representado por este homem de vermelho, que quer a sua vida e a da sua filha de 4 anos de idade) e ideias suicida e homicida (está determinada, atendendo ao “diabo”, a matar a própria filha e cometer suicídio). Após avaliação clínica criteriosa constatou-se o diagnóstico de Esquizofrenia Paranoide e uma precária situação sóciofamiliar (vive sozinha com a filha, tem empregos temporários, os familiares moram em outra cidade e têm pouca convivência com a paciente).

Atendendo às diretrizes clínicas e à Lei 10.216, que “dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental”, assinale a alternativa que indica a conduta mais apropriada.

- a. () Providenciar a internação psiquiátrica compulsória, mediante pedido à autoridade judicial local.
- b. () Providenciar a internação psiquiátrica involuntária, caso a paciente não concorde, prescindindo de comunicação ao Ministério Público.
- c. (X) Providenciar a internação psiquiátrica voluntária, em ambiente que ofereça atenção integral às necessidades da paciente.
- d. () Encaminhamento para a unidade básica de saúde, atendendo ao princípio de priorizar os equipamentos comunitários extra-hospitalares.
- e. () Providenciar a internação voluntária ou involuntária, que pode ser realizada por qualquer profissional de saúde.

36. Os quadros clínicos de intoxicação e síndrome de abstinência ao uso de opioides são manifestados, respectivamente, por:

- a. () Miose e hipotensão.
- b. (X) Miose e hipertermia.
- c. () Midríase e hipertermia.
- d. () Midríase e cólicas abdominais.
- e. () Taquicardia e hipotensão.

37. É **correto** afirmar sobre a Rede de Atenção Psicossocial.

- a. (X) São pontos de atenção à urgência e emergência o SAMU, as UPAs e as Unidades Básicas de Saúde.
- b. () Os CAPS III oferecem acolhimento contínuo (24 horas por dia) e atenção clínica somente no período diurno.
- c. () O CAPS I deve ser destinado ao tratamento de transtornos mentais leves e o CAPS II aos casos graves e persistentes.
- d. () Os serviços hospitalares estão estrategicamente desvinculados dos outros equipamentos e não fazem parte das RAPS.
- e. () O Projeto Terapêutico deve oferecer uma atenção humanizada e proposto única e coletivamente para toda a população com transtornos mentais.

38. A síndrome demencial é caracterizada por:

- a. () Início insidioso.
- b. () Evolução progressiva.
- c. () Irreversibilidade dos sintomas.
- d. () Alteração do nível de consciência.
- e. (X) Prejuízo das atividades cotidianas.

39. As atividades de grupo têm um potencial terapêutico bastante valioso para pacientes com os mais diversos tipos de transtornos mentais e físicos.

Entre os seus fundamentos e princípios destacam-se:

- a. () A ausência de procedimentos prévios de seleção e preparação dos seus participantes.
- b. () A existência de um setting bastante livre de regras que determinem o seu funcionamento.
- c. (X) A necessidade de harmonizar a população a ser assistida, a técnica empregada e os objetivos pretendidos.
- d. () Os pressupostos básicos propostos por Bion, os quais operam no plano consciente para a execução de uma tarefa.
- e. () A premissa de que o grupo se constitui basicamente como a soma dos indivíduos que o compõem.

40. São características clínicas complementares dos transtornos conversivos, as quais aumentam a probabilidade do diagnóstico:

- a. () Alexitimia, queixas físicas múltiplas.
- b. () Preocupação em ter doença grave, identificação (pessoa próxima).
- c. () Identificação (pessoa próxima) e queixas físicas múltiplas.
- d. (X) “Ganho secundário”, acentuada dissociação ideo-afetiva.
- e. () Necessidade de chamar a atenção e teatralidade.

**Página
em Branco.
(rascunho)**

**Página
em Branco.
(rascunho)**



FEPESE • Fundação de Estudos e Pesquisas Sócio-Econômicos
Campus Universitário • UFSC • 88040-900 • Florianópolis • SC
Fone/Fax: (48) 3953-1000 • <http://www.fepese.org.br>