



CONCURSO PÚBLICO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
2019

MÉDICO PSIQUIATRIA

CADERNO DE QUESTÕES OBJETIVAS

ATENÇÃO

1. A prova terá duração de 4 (quatro) horas, considerando, inclusive, a marcação do **CARTÃO-RESPOSTA**.
2. É de responsabilidade do candidato a conferência deste caderno que contém **60 (sessenta) questões de múltipla escolha**, cada uma com 4 (quatro) alternativas (A,B,C e D), que estão distribuídas da seguinte forma:

CONTEÚDO	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
SUS	11 a 20
Específico do cargo/Especialidade médica a que concorre	21 a 60

3. Transcreva a frase abaixo, para o espaço determinado no cartão-resposta, com caligrafia usual, utilizando caneta esferográfica de tinta azul ou preta, para posterior exame grafológico.

"A pintura é poesia sem palavras."

4. A prova objetiva deverá ser feita, obrigatoriamente, à caneta esferográfica, fabricada em material incolor e transparente, de tinta azul ou preta, não sendo permitido o uso de régua, lápis, lapiseira, marca texto, corretivo e/ou borracha durante a realização da prova. A simples posse ou uso de qualquer material, objeto ou equipamento não permitido, mesmo que desligado, no local da prova, corredor ou banheiros, implicará na exclusão do candidato no certame.
5. Durante a realização da prova objetiva não será admitida a consulta à legislação, livros, impressos ou anotações bem como o empréstimo de material e/ou utensílio de qualquer espécie e/ou comunicação entre os candidatos, tampouco será permitido o uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico.
6. Não haverá substituição do cartão-resposta por erro do candidato. O candidato não poderá amassar, molhar, dobrar, rasgar, manchar ou, de qualquer modo, danificar o cartão-resposta.
7. O candidato é responsável pela conferência de seus dados pessoais: nome, número de inscrição e data de nascimento.
8. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que não sejam digitais e permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.
9. Somente após decorrida uma hora do início da prova, ainda que tenha desistido do certame, o candidato poderá retirar-se do recinto, depois que entregar o cartão-resposta, devidamente assinado e com a frase transcrita, e o caderno de questões. Não será permitida qualquer anotação de informações da prova em qualquer meio, sob pena de eliminação do certame.
10. **O candidato somente poderá sair do local de realização das provas levando o caderno de questões no decurso dos 30 (trinta) minutos anteriores ao horário determinado para o término da prova.** Os três últimos candidatos deverão permanecer em sala, sendo liberados somente quando todos tiverem concluído a prova ou o tempo tenha se esgotado, sendo indispensável o registro dos seus nomes e assinaturas na ata de aplicação de prova.
11. Não será permitido o uso de sanitários por candidatos que tenham terminado as provas.
12. O FISCAL DE SALA NÃO ESTÁ AUTORIZADO A ALTERAR QUAISQUER DESSAS INSTRUÇÕES.
13. O gabarito da prova objetiva será publicado no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro – D.O. Rio, no segundo dia útil seguinte ao de realização da prova, estando disponível, também, no endereço eletrônico <http://www.rio.rj.gov.br/web/portaldeconcursos>.

Boa Prova!

LÍNGUA PORTUGUESA

Texto: O sonho da psicanálise

Um dia, imaginava Freud, uma placa comemorativa seria inaugurada, com a seguinte inscrição: "Em 1895 foi revelado ao Dr. Sigmund Freud o mistério do sonho." Cem anos depois, a descoberta de Freud é homenageada não apenas com placas comemorativas, mas com o triunfo da instituição que ele criou, a psicanálise. Que já não é apenas uma forma de tratamento, mas também uma pujante instituição cultural: conta com milhares de afilios, realiza congressos e encontros e dá origem a uma verdadeira torrente de publicações.

O mistério do sonho desvendou-se a Freud graças a uma intuição genial. Até então, tinha-se a ideia de que o sonho informava acerca do futuro, de acordo com o modelo bíblico: José interpretando os sonhos do faraó e revelando os sete anos de vacas gordas e os sete anos de vacas magras. Freud deu-se conta de que, ao contrário, o sonho fala do passado da pessoa, e sobretudo dos desejos reprimidos para o inconsciente. Esta foi também uma descoberta revolucionária – e profética: o ser humano não é governado unicamente pela razão, segundo a concepção introduzida pela modernidade, mas ele está à mercê de forças obscuras que podem explodir com violência inesperada. O nazismo veio a demonstrar, para tristeza do próprio Freud, que este raciocínio estava inteiramente correto.

Para minha geração, a psicanálise adquiriu uma importância decisiva. Tínhamos o perfil adequado do analisando: éramos intelectualizados, carregávamos muitos e pesados conflitos (com os nossos pais, com o *establishment*) e, sendo de classe média, podíamos pagar o tratamento. Que era revelador, e aliviante. Muitos de nós tínhamos passado pela experiência do comunismo, em que a individualidade é sufocada, mediante a culpa, pelo coletivo.

Só quem passou por uma daquelas terríveis sessões de crítica e autocrítica, instituídas pelo estalinismo, sabe o que é isto. A pessoa levantava-se, diante de um grupo, e acusava-se: eu não presto, não valho nada, não passo de um burguês miserável. Lembro-me da primeira vez que ouvi de um analista a frase que equivalia à completa absolvição: tu não tens culpa de nada. Podia até não ser verdade, mas que curava, curava. Os pesadelos do passado davam lugar aos sonhos do futuro. Era agora possível dormir em paz. Os psicanalistas também dormem. Alguns, inclusive, nas sessões. E por que não haveriam de dormir? Poucas coisas são mais chatas do que um neurótico dando voltas em torno ao próprio umbigo (mesmo que seja um umbigo simbólico), desfiando monotona-mente as suas lamentações. É uma espécie de melopeia encantatória: a poltrona vai se tornando cada vez mais macia e, poupado do olhar súplice ou acusador de seu paciente, o analista dorme. E talvez até sonhe.

Com que sonha um analista? Sonha exatamente com aquilo que Freud sonhava: sonha em desvendar o mistério do sonho. Sonha que está ouvindo um paciente que lhe conta sonhos, e que interpreta estes sonhos com a mesma intuição do pai da psicanálise. Sonha que o paciente lhe diz: aqui, neste ano de 1995, tu desvendaste para mim o mistério do sonho; sem ser prosaico, tu és melhor que qualquer Prozac. A psicanálise do sonho realizou o sonho da psicanálise. Um sonho do qual toda a humanidade, de uma maneira ou outra, veio a se beneficiar.

Moacyr Scliar. Publicado em 13/05/1995, na coluna "A cena médica", do jornal Zero Hora. Disponível em: <http://www.moacyrscliar.com/textos/o-sonho-da-psicanalise/>. Acesso em 15/07/2019. Adaptado.

01. Segundo o autor do texto, a descoberta de Freud acerca dos sonhos é revolucionária e profética por ter explicitado que:
 - (A) o comportamento dos neuróticos é egocêntrico, por isso se lamentam de forma enfadonha
 - (B) a individualidade dos jovens comunistas havia sido sufocada pelo coletivo
 - (C) os desejos e lembranças ignorados ou desconhecidos influenciam o comportamento humano
 - (D) a absolvição concedida aos pacientes pelo analista os libertava dos conflitos

02. "a poltrona vai se tornando cada vez mais macia e, **poupado do olhar súplice ou acusador de seu paciente**, o analista dorme." (quarto parágrafo). Considerando os sentidos do texto, a alegação feita no trecho em destaque torna-se pertinente, tendo em vista o fato de:
 - (A) o psicanalista manter a atenção como ouvinte curioso, interrompendo raramente o paciente para observar certas conexões
 - (B) o psicanalista sentar-se às costas do paciente, visando que este liberte sua mente sem interferência do contato visual
 - (C) o paciente estabelecer com o psicanalista um contrato terapêutico, criando cumplicidade que o ampare nas questões psíquicas
 - (D) o paciente ser livre para expressar conteúdos inconscientes ao psicanalista, expondo sentimentos, sonhos e associações que faz

03. É possível depreender o significado de vocábulos desconhecidos, tendo em vista o contexto em que se inserem. Percebe-se que, no texto, o significado do adjetivo em *uma instituição pujante* (primeiro parágrafo) e o do substantivo em *uma espécie de melopeia encantatória* (quarto parágrafo) são, respectivamente:
 - (A) magnificente - tom ornamental
 - (B) altiva - canto da musicoterapia
 - (C) possante - toada monótona
 - (D) pelejante - som melodramático

04. Em "é homenageada não apenas com placas comemorativas, mas com o triunfo da instituição" (primeiro parágrafo), os conectivos empregados coordenam dois segmentos, estabelecendo entre eles a seguinte relação de sentido:
 - (A) explicação
 - (B) alternância
 - (C) oposição
 - (D) adição

05. "Podia até não ser verdade, mas que curava, curava." (quarto parágrafo) Ao se reescrever essa frase, empregando o padrão formal da língua escrita, é preservado seu sentido e mantida a correção gramatical em:
 - (A) Poderia inclusive não ser verdade, entretanto efetivamente curava.
 - (B) Pudera ainda não ser verdade, apenas positivamente curava.
 - (C) Poderia também não ser verdade, pois com efeito curava.
 - (D) Pudera mesmo não corresponder à verdade, uma vez que de fato curava.

06. "Um sonho **do qual** toda a humanidade, de uma maneira ou outra, veio a se beneficiar." (quinto parágrafo) Assim como é corretamente empregado nessa frase, o pronome relativo em destaque, na mesma flexão e precedido da mesma preposição, pode preencher a lacuna em:
- (A) Recusei-me a ser tratada pelo terapeuta ____ método discordava.
- (B) Solicitamos o envio por correio de livro sobre a psicanálise ____ precisávamos.
- (C) Tornou-se eternamente grato ao primeiro psicanalista ____ fora atendido.
- (D) São várias as interpretações de Freud ____ muitos especialistas duvidam.
07. "Cem anos depois, a descoberta de Freud é homenageada" (primeiro parágrafo). O mesmo motivo gramatical que leva ao uso da vírgula nesse segmento justifica seu emprego em:
- (A) O nazismo veio a demonstrar, para tristeza do próprio Freud (segundo parágrafo)
- (B) A pessoa levantava-se, diante de um grupo (quarto parágrafo)
- (C) Podia até não ser verdade, mas que curava (quarto parágrafo)
- (D) Até então, tinha-se a ideia de que o sonho informava (segundo parágrafo)
08. Em "**Para** minha geração, a psicanálise adquiriu uma importância decisiva." (terceiro parágrafo), a preposição em destaque tem função e significado idênticos aos que assume na frase:
- (A) **Para** a completa compreensão da obra de Freud, faltam ainda alguns anos.
- (B) **Para** certos seguidores de Carl Jung, Freud teria traído sua própria teoria.
- (C) **Para** o ano se tornará centenário o reconhecimento por Freud de que não só o reprimido constitui o inconsciente.
- (D) **Para** cursar com proveito a universidade e afugentar maus pensamentos, ilumino o quarto e estudo muito.
09. Sophie Freud, neta do pai da psicanálise, em 2002, ____ (surpreender) os participantes do III Congresso Mundial de Psicoterapia, em Viena, ao advertir que já não ____ (existir) esperanças de que neste século o mundo dos humanos se ____ (tornar) pacífico, incluindo seu avô entre aqueles que ____ (considerar) responsáveis por isso: falsos profetas que ____ (propagar) doutrinas duvidosas e desumanas.
- Observando as regras gramaticais relativas à flexão verbal, as lacunas devem ser preenchidas pelas seguintes formas:
- (A) surpreendeu – existia – tornassem – considera – propagavam
- (B) surpreende – existe – torne – consideram – propagam
- (C) surpreendeu – existiam – tornasse – considerava – propagam
- (D) surpreende – existem – tornem – consideravam – propagavam
10. "sem ser prosaico, tu és melhor que qualquer Prozac." (quinto parágrafo) Há nesse segmento organização coerente do raciocínio, sendo estabelecidas entre as orações que o compõem duas relações lógicas, respectivamente, as de:
- (A) contraste e comparação
- (B) condição e consequência
- (C) causa e proporção
- (D) conformidade e concessão

SUS

11. A Constituição Federal de 1988 foi um marco na legislação sobre a saúde no Brasil. Nela, afirma-se que as ações e serviços de saúde são de relevância pública, constituem um sistema único e é organizado de acordo com a seguinte diretriz, entre outras:
- (A) o pluralismo de ideias e de concepções pedagógicas
- (B) a proteção ao trabalhador em situação de desemprego involuntário
- (C) a participação das instituições de forma complementar no Sistema Único de Saúde - SUS
- (D) o atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais
12. A Lei nº 8142/90 dispõe sobre a participação da comunidade no Sistema Único de Saúde – SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos na área da saúde. Neste âmbito, os recursos do Fundo Nacional de Saúde devem ser alocados como:
- (A) cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos estados, municípios e Distrito Federal
- (B) ajuda à manutenção dos dependentes de segurados de baixa renda
- (C) promoção da integração ao mercado de trabalho
- (D) investimentos em merenda escolar
13. De acordo com a Portaria nº 2436/2017, compete às Secretarias Municipais de Saúde a coordenação do componente municipal da Atenção Básica, sendo sua responsabilidade:
- (A) formular políticas de alimentação e nutrição
- (B) gerir sistemas públicos de alta complexidade
- (C) executar a Vigilância Sanitária de portos e aeroportos
- (D) manter atualizado mensalmente o cadastro de equipes no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde
14. A Constituição Federal de 1988 trouxe novidades em relação à organização do Sistema Único de Saúde – SUS. Dentre elas, a opção correta é:
- (A) universalidade da cobertura e do atendimento
- (B) liberdade de aprender e divulgar o pensamento
- (C) atenção ao preparo para o exercício da cidadania
- (D) promoção da integração das pessoas portadoras de deficiência à sua vida comunitária
15. O Decreto nº7508/2011 regulamenta a Lei nº 8080/90. Para efeito desse decreto, considera-se que as instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos são:
- (A) Regionais de Saúde
- (B) Comissões Avaliadoras
- (C) Comissões Intergestores
- (D) Redes de Atenção à Saúde
16. De acordo com o Decreto nº 7508/2011, a descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo Sistema Único de Saúde e pela iniciativa privada é a definição de:
- (A) Região de Saúde
- (B) Mapa da Saúde
- (C) Rede de Atenção à Saúde
- (D) Serviços de Acesso Aberto

17. De acordo com as Diretrizes Operacionais dos Pactos pela Vida, em Defesa do SUS e de Gestão, no âmbito da Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria, a atribuição dos três níveis de governo é:
- elaborar e pactuar as tabelas de procedimentos
 - elaborar contratos com os prestadores de serviços de acordo com a política nacional
 - monitorar e fiscalizar a aplicação dos recursos financeiros provenientes das transferências fundo a fundo
 - apoiar a implementação da regulação da atenção pré-hospitalar de acordo com a regionalização
18. Em relação à participação do setor privado no Sistema Único de Saúde - SUS, a Lei nº 8080/90 estabelece que:
- é permitido aos serviços privados solicitar uma complementação financeira ao usuário, quando houver defasagem no valor do procedimento
 - o SUS pode recorrer à iniciativa privada, quando suas disponibilidades forem insuficientes para a cobertura da assistência à região
 - entidades cujos administradores tenham cargos comissionados ou de chefia no SUS terão preferência de contratação
 - a participação complementar dos serviços privados poderá ser formalizada mediante indicação de fé pública, nos casos previstos em lei
19. O Pacto de Gestão do Sistema Único de Saúde - SUS, um dos componentes do Pacto pela Vida (2006), tem como um de seus objetivos:
- a radicalização da descentralização de atribuições do Ministério da Saúde para estados e municípios
 - a expressão dos compromissos entre os gestores do SUS com a consolidação da Reforma Sanitária Brasileira
 - a articulação e apoio à mobilização social pelo desenvolvimento da cidadania sanitária
 - a definição do compromisso dos gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde
20. A Lei nº 8142/90 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde - SUS. Neste âmbito, o Conselho de Saúde é definido como um órgão colegiado composto por representantes:
- dos conselhos de saúde, diretores de unidades e usuários
 - do governo, prestadores de serviços, profissionais de saúde e usuários
 - dos prestadores de serviços, formuladores de estratégias de saúde e segmentos minoritários
 - das associações de usuários, entidades de planos de saúde, e associações de saúde suplementar
- ESPECÍFICO DO CARGO/ESPECIALIDADE MÉDICA A QUE CONCORRE**
21. João, com 86 anos de idade, não possui história psiquiátrica e está internado devido a pneumonia. Passou a apresentar flutuação do nível de consciência, agitação e ilusões visuais. O diagnóstico mais provável é o de:
- hidrocefalia de pressão normal
 - transtorno psicótico breve
 - esquizofrenia paranoide
 - delirium*
22. Eduardo, com 26 anos de idade, conta ao seu médico que, além de ter perdido seus bens, perdeu também órgãos vitais como coração e pulmões. O nome clássico desse quadro clínico é de síndrome de:
- Capgras
 - Fregoli
 - Cotard
 - Otelo
23. Vitor, com 49 anos de idade, portador de transtorno depressivo recorrente, atualmente está em uso de 150mg/dia de imipramina e está apresentando, após três anos assintomático, novo episódio depressivo de intensidade moderada. Seu médico optou por substituir a imipramina por venlafaxina 200mg/dia. Em relação a essa conduta, pode-se afirmar que a venlafaxina:
- com frequência causa náuseas
 - é mais eficaz que a imipramina
 - raramente causa efeitos colaterais sexuais
 - não está relacionada à síndrome de descontinuação
24. O transtorno obsessivo compulsivo é um agravo à saúde razoavelmente comum, em relação ao qual pode-se afirmar que:
- estudos verificam uma taxa de resposta ao placebo de 25%
 - um bom prognóstico é indicado pela ausência de compulsões bizarras
 - a ausência de acontecimento precipitante é sinal de bom prognóstico
 - menos de 35% dos pacientes apresentam início súbito deste transtorno
25. Um ISRS (inibidor seletivo de receptação de serotonina) amplamente utilizado é a fluoxetina. Em relação a este fármaco, é correto afirmar que:
- seu uso não pode ser iniciado em dias alternados
 - a dosagem máxima preconizada é de 80mg diários
 - a administração com alimentos não reduz a possibilidade de náuseas
 - sua dosagem diária para outras indicações é igual à usada em geral para depressão
26. A síndrome genética cujo fenótipo é caracterizado por deficiência intelectual grave, microcefalia, baixa implantação das orelhas, fissuras palpebrais oblíquas, hipertelorismo e micrognatia denomina-se síndrome:
- do miado de gato
 - de Prader-Willi
 - do X frágil
 - de Down
27. Patrícia, de 32 anos de idade é portadora de transtorno afetivo bipolar. Vinha utilizando irregularmente a medicação prescrita e iniciou novo episódio maniaco grave com sintomas psicóticos há 1 semana. Seu irmão a levou a um serviço onde recebeu como prescrição carbonato de lítio 900mg/dia, olanzapina 10mg/dia, clorpromazina 100mg/dia e clonazepam 50mg/dia. Em relação a essa prescrição, pode-se afirmar que:
- a olanzapina possui ação estabilizadora do humor
 - o clonazepam possui importante ação antimaníaca
 - o carbonato de lítio traz poucos riscos, se usado em doses de até 900mg/dia
 - a associação de clorpromazina ao clonazepam aumenta a possibilidade de ocorrer xerofthalmia

28. A esquizofrenia é um transtorno muito comum entre as populações atendidas nos Centros de Atenção Psicossocial. Em relação à esquizofrenia, sabe-se que:
- mulheres apresentam mais sintomas negativos do que homens
 - homens têm melhor funcionamento social antes do início da doença do que mulheres
 - o início antes dos 10 anos ou depois dos 60 anos tem, neste século, se mostrado mais comum
 - mulheres exibem distribuição etária bimodal, com um pico entre os 25 e 30 anos e outro na meia idade
29. A insônia é uma queixa muito comum por parte dos pacientes e, muitas vezes, é sanada somente com medidas relacionadas à higiene do sono. Dentre os listados a seguir, o comportamento que é desaconselhável em relação à higiene do sono é o de:
- manter horários regulares para deitar e levantar
 - exercitar-se logo antes de deitar para ficar bem cansado
 - se estiver com fome, fazer um lanche leve antes de deitar
 - dar-se aproximadamente uma hora para relaxar antes de ir para a cama
30. O uso crônico de álcool é um problema grave de saúde pública. Pessoas nesta condição podem apresentar encefalopatia de Wernicke, cujos principais sinais são:
- déficit mnêmico, lesões cutâneas e fraqueza muscular
 - oscilações da consciência, zoopsias e alterações autonômicas
 - crises convulsivas, parestesias e presença de sinal de Babinski
 - ataxia, disfunção vestibular e anormalidades da motilidade ocular
31. João, com 68 anos de idade, possui história de uso diário de álcool e, por estar internado devido a uma fratura de fêmur, cessou subitamente o consumo dessa substância. Ele já vem apresentando alguns sinais de abstinência alcoólica como ansiedade, tremores e fissura. Hoje, crises convulsivas somaram-se a esses sintomas. O tratamento dessa condição deve se dar com diazepam intravenoso até a resolução do quadro na dose de:
- até 0,15mg/kg/min
 - 0,15 a 2,5mg/kg/min
 - 0,25 a 0,50mg/kg/min
 - 0,50 a 0,75mg/kg/min
32. Os transtornos de personalidade são situações de difícil manejo clínico. Em relação à farmacoterapia do tipo paranoide pode-se afirmar que, na maioria dos casos, o uso de:
- diazepam de forma eventual é suficiente
 - haloperidol a longo prazo traz atenuação sintomática
 - lurasidona de forma eventual promove uma maior qualidade de vida
 - clozapina a longo prazo reduz a chance de evolução do quadro para esquizofrenia
33. Os Centros de Atenção Psicossocial Infantojuvenis atendem, com frequência, crianças que apresentam transtornos do espectro autista. Em relação a esta condição, pode-se afirmar que a incidência é de:
- 1%, a proporção entre os sexos (M:F) é de 4:1 e o nível intelectual é deficiente em 60% dos casos
 - 0,1%, a proporção entre os sexos (M:F) é de 10:1 e o nível intelectual é deficiente em 30% dos casos
 - 1%, a proporção entre os sexos (M:F) é de 4:1 e o nível intelectual é deficiente em 30% dos casos
 - 0,1%, a proporção entre os sexos (M:F) é de 10:1 e o nível intelectual é deficiente em 60% dos casos
34. Miguel, de 7 anos de idade, é levado pela primeira vez a um atendimento psiquiátrico. Sua mãe conta que o seu crescimento e desenvolvimento tem sido dentro dos padrões de normalidade. Porém, há quatro meses ele tem apresentado medo intenso de dormir sozinho, ideação frequente relacionada a que algo de ruim possa acontecer à sua mãe e recusa em ser deixado na escola. Nesse caso, o diagnóstico mais provável é o de:
- esquizofrenia
 - síndrome de Rett
 - síndrome de Heller
 - transtorno de ansiedade de separação
35. A psicoterapia que se baseia na significação psicológica das crenças das pessoas sobre si mesmas, seu mundo pessoal e seu futuro é a:
- cognitiva
 - interpessoal
 - psicodinâmica breve
 - comportamental dialética
36. O matriciamento é uma prática muito importante nas Unidades Básicas de saúde (UBS). Ele consiste em um novo modo de produzir saúde no qual:
- mediante mecanismos de comunicação à distância, o profissional generalista tem acesso a um especialista, de modo que tenha a sua prática aprimorada
 - uma equipe especializada acompanha os casos mais complexos na própria UBS, potencializando o tratamento territorial
 - duas ou mais equipes, num processo de construção compartilhada, criam uma proposta de intervenção pedagógico-terapêutica
 - há uma integração entre a atenção básica e a especializada, de modo que a primeira possa paulatinamente atender de forma integral a casos cada vez mais complexos
37. A consulta conjunta é uma ferramenta importante no manejo de casos pela atenção primária. Em relação a esse tipo de atendimento, a participação do agente comunitário de saúde:
- é facultativa cabendo a decisão ao matriciador
 - não é recomendável devido à falta de imparcialidade inerente à função
 - deve ser pensada com cuidado e o próprio agente deve participar desta tomada de decisão
 - é muito importante, pois se trata do profissional usualmente mais próximo do contexto do paciente
38. Na horizontalização decorrente do processo de matriciamento, o sistema de saúde se reestrutura em dois tipos de equipes, que são:
- a básica e a especializada
 - a básica e a de apoio matricial
 - a de referência e a especializada
 - a de referência e a de apoio matricial
39. A esquizofrenia de início tardio tem como predominância sintomas:
- residuais
 - paranoides
 - catatônicos
 - cognitivos

40. Em relação ao primeiro ataque de pânico apresentado por um paciente, pode-se afirmar que, com frequência é:
- (A) completamente espontâneo e dura em média até 30 minutos
 - (B) completamente espontâneo e dura em média mais de 30 minutos
 - (C) secundário a uma situação ansiogênica e dura em média até 30 minutos
 - (D) secundário a uma situação ansiogênica e dura em média mais de 30 minutos
41. Muitas vezes a sedação excessiva é um efeito colateral no manejo de paciente em uma crise psicótica aguda. Dentre os antipsicóticos abaixo, o de menor efeito sedativo é:
- (A) a tioridazina
 - (B) o haloperidol
 - (C) a clorpromazina
 - (D) a levomepromazina
42. A terapia utilizada na atenção básica que tem como objetivos principais ajudar o paciente a identificar problemas ou conflitos como uma causa de sofrimento emocional, ensiná-lo a reconhecer os recursos que possui para resolver as suas dificuldades, aumentando a sensação de controle em circunstâncias negativas e, por último, ensinar às pessoas um método para apoiá-las na resolução de problemas futuros é a terapia:
- (A) comunitária
 - (B) psicodinâmica
 - (C) interpessoal breve
 - (D) de solução de problemas
43. A carbamazepina é um fármaco muito utilizado na prática psiquiátrica brasileira. Pode-se citar, como efeito adverso, dose dependente:
- (A) visão turva
 - (B) pancreatite
 - (C) agranulocitose
 - (D) síndrome de Stevens- Johnson
44. Segundo a Lei nº 10.216/2001, a internação psiquiátrica involuntária deverá ser comunicada ao Ministério Público Estadual no prazo de:
- (A) 12h
 - (B) 24h
 - (C) 48h
 - (D) 72h
45. Internação psiquiátrica involuntária é aquela:
- (A) determinada pela justiça
 - (B) na qual o paciente expressa discordância
 - (C) que se dá sem o consentimento do usuário e a pedido de terceiro
 - (D) que ocorre quando o usuário não tem condições de autodeterminar
46. Devido ao envelhecimento da população brasileira, os quadros demenciais estão cada vez mais comuns. Dentre os seguintes fármacos, usados para essas condições, o que mais frequentemente causa insônia é a:
- (A) donepezila
 - (B) memantina
 - (C) rivastigmina
 - (D) galantamina
47. Os antipsicóticos típicos têm algumas características em comum, dentre as quais pode-se citar que:
- (A) a meia vida é de cerca de 36 horas
 - (B) o estado de equilíbrio plasmático é alcançado em aproximadamente 10 dias
 - (C) o pico de concentração plasmática é alcançado de 1 a 4 horas após a administração oral
 - (D) a ação antipsicótica se dá com a ocupação de cerca de 30% dos receptores D2
48. Não é incomum a prescrição de ácido valproico com haloperidol para o tratamento de um episódio maniaco. Em relação a esta associação medicamentosa, é correto afirmar que ocorre:
- (A) um aumento da meia vida e do nível plasmático do haloperidol
 - (B) uma redução da meia vida e do nível plasmático do haloperidol
 - (C) um aumento da meia vida e do nível plasmático do ácido valproico
 - (D) uma redução da meia vida e do nível plasmático do ácido valproico
49. A lamotrigina é um fármaco utilizado no transtorno afetivo bipolar, em relação ao qual, é correto afirmar que:
- (A) alimentos não afetam a sua absorção
 - (B) deve ser administrada uma vez por dia
 - (C) é ineficaz no tratamento do transtorno bipolar de ciclagem rápida
 - (D) é mais eficaz na prevenção de episódios maníacos do que depressivos
50. O uso de carbonato de lítio ainda é um dos principais tratamentos do transtorno bipolar do humor. Como condição que reduz o nível sérico dessa substância, é correto citar:
- (A) o uso de diurético tiazídico
 - (B) o uso de anti-inflamatórios não esteroides
 - (C) o uso de diurético poupador de potássio
 - (D) a ingesta aumentada de sódio
51. Em relação ao uso da fluoxetina no tratamento da bulimia nervosa, pode-se afirmar que:
- (A) o uso não pode exceder o período de 6 meses
 - (B) a eficácia é estatisticamente inferior à da fluvoxamina
 - (C) em dosagem de 20mg/dia não é mais eficaz que o placebo
 - (D) a dosagem de 60mg/dia é significativamente mais eficaz do que a de 20mg/dia
52. Os inibidores seletivos de recaptção de serotonina têm sido usados, muitas vezes, sem um objetivo claro. Contudo, alguns cuidados devem ser tomados ao suspendê-los, de modo que se evite a síndrome de descontinuação. O fármaco desta classe menos relacionado à ocorrência dessa síndrome é:
- (A) a sertralina
 - (B) a fluoxetina
 - (C) a paroxetina
 - (D) o escitalopram

53. A olanzapina é um fármaco bastante utilizado no tratamento de transtornos psicóticos. O ganho ponderal é um dos seus principais efeitos colaterais, sobre o qual se pode afirmar que:
- (A) é dose dependente
 - (B) habitualmente cessa após um aumento de 20% do peso corporal
 - (C) atinge seu auge por volta do 18º mês de uso
 - (D) é marcadamente mais comum em mulheres
54. O mecanismo de defesa do ego caracterizado por perceber e reagir a impulsos internos inaceitáveis e a seus derivados como se eles estivessem fora do self é chamado de:
- (A) atuação
 - (B) negação
 - (C) projeção
 - (D) bloqueio
55. No transtorno obsessivo compulsivo, o conteúdo ideativo mais comum das obsessões é o:
- (A) sexual
 - (B) de dúvida
 - (C) de contaminação
 - (D) de necessidade de simetria
56. É considerado fator predisponente para o desenvolvimento do transtorno de estresse pós-traumático:
- (A) percepção de uma causa humana ao invés de uma causa natural
 - (B) presença de traços de transtorno de personalidade antissocial
 - (C) ausência de traumas na infância
 - (D) sexo masculino
57. Em relação ao transtorno de adaptação, é correto afirmar que:
- (A) tem uma importante incidência familiar
 - (B) os sintomas devem se iniciar em um período de 3 meses após o estressor
 - (C) em adultos, os homens recebem muito mais esse diagnóstico do que as mulheres
 - (D) em crianças, as meninas recebem muito mais esse diagnóstico do que os meninos
58. A amnésia dissociativa que é caracterizada pela incapacidade de lembrar eventos relacionados a um período circunscrito de tempo é a denominada:
- (A) seletiva
 - (B) contínua
 - (C) localizada
 - (D) sistematizada
59. O transtorno de personalidade caracterizado por suspeita e desconfiança arraigadas, atribuição dos próprios sentimentos a outros, hostilidade, irritabilidade e litigância é o:
- (A) paranoide
 - (B) esquizoide
 - (C) antissocial
 - (D) anancástico
60. No tratamento farmacológico da agressividade predatória presente em indivíduos que apresentam transtornos de personalidade devem ser usados:
- (A) antipsicóticos e lítio
 - (B) benzodiazepínicos e estimulantes
 - (C) antidepressivos e estabilizadores do humor
 - (D) anticonvulsivantes e anticolinesterásicos