

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
CONCURSO PÚBLICO – CARREIRA TÉCNICO-ADMINISTRATIVA – EDITAL Nº 11/GR-IFCE/2016
MÉDICO/ÁREA PSIQUIATRIA

LÍNGUA PORTUGUESA

Texto I

*Vou-me embora pra Pasárgada
Lá sou amigo do rei
Lá tenho a mulher que eu quero
Na cama que escolherei
Vou-me embora pra Pasárgada*

*Vou-me embora pra Pasárgada
Aqui eu não sou feliz
Lá a existência é uma aventura
De tal modo inconsequente
Que Joana a Louca de Espanha
Rainha e falsa demente
Vem a ser contraparente
Da nora que nunca tive*

E como farei ginástica
Andarei de bicicleta
Montarei em burro brabo
Subirei no pau-de-sebo
Tomarei banhos de mar!
E quando estiver cansado
Deito na beira do rio
Mando chamar a mãe-d'água
Pra me contar as histórias
Que no tempo de eu menino
Rosa vinha me contar
Vou-me embora pra Pasárgada

Em Pasárgada tem tudo
É outra civilização
Tem um processo seguro
De impedir a concepção
Tem telefone automático
Tem alcaloide à vontade
Tem prostitutas bonitas
Para a gente namorar

*E quando eu estiver mais triste
Mas triste de não ter jeito
Quando de noite me der
Vontade de me matar
– Lá sou amigo do rei –
Terei a mulher que eu quero
Na cama que escolherei
Vou-me embora pra Pasárgada*

*(Vou-me embora para Pasárgada. Manuel Bandeira.
"Bandeira a vida inteira". Alumbamento, Rio, 1986, p. 90)*

01. Sobre o texto, é **correto** afirmar-se que

- A) o poeta exalta a vida bucólica em uma terra distante para a qual deseja retornar.
- B) é um poema centrado no desejo do poeta de escapar de sua dura realidade.
- C) o eu-lírico se foca na busca incessante de novos e diferentes prazeres.
- D) o poeta apresenta um sentimento nostálgico que o leva de volta à juventude.
- E) a busca pelo poder é o que incita o poeta a deixar sua terra e ir para *Pasárgada*.

Texto II

Como o Estado Islâmico consegue sobreviver a ataques

A recaptura, por forças iraquianas, de grandes partes de Ramadi, que estava sob domínio do grupo autodenominado Estado Islâmico, marca o mais recente revés do grupo extremista após este ter perdido outros locais, como Tikrit, Sinjar e Baiji. Mas, apesar das derrotas – e de mais de um ano de bombardeios aéreos –, o Estado Islâmico mostrou ser incrivelmente resistente. O grupo extremista recapturou parte do território perdido na Síria central e no leste, consolidou seu domínio sobre áreas no entorno da cidade de Raqqa, no norte, e continua dominando a segunda maior cidade do Iraque, Mosul. Como já aconteceu em outros casos, vitórias táticas não se traduziram em uma derrota estratégica do EI. E há motivos para isso.

“O Daesh (acrônimo depreciativo em árabe para o EI) se intensifica e ataca praticamente a cada dois meses. O presidente da Síria, Bashar al-Assad, e seus aliados nos bombardeiam em massa a cada meia hora. Você pode calcular as mortes resultantes”, diz um ex-combatente rebelde, que não quis ser identificado. Se a prioridade de combater Assad é clara entre a oposição armada na Síria, a descentralização das estruturas de comando e controle dos rebeldes pode e vai causar grandes reveses para a estratégia proposta pela coalizão liderada pelos EUA. Mas, infelizmente, esse não é o único problema.

Se comparado ao regime do Talibã, que caiu em uma campanha de dois meses com ataques de forças ocidentais coordenadas e de forças rebeldes islamitas afegãs e seculares, descentralizadas, o EI prova ser mais resiliente.

Até agora, o EI sobreviveu a mais de oito mil ataques aéreos e à morte de mais de 10 mil de seus combatentes desde o início da campanha de bombardeios, de acordo com o Departamento de Defesa americano. Mesmo assim, a organização não tem grandes problemas para recrutar e mobilizar, principalmente depois da intervenção da coalizão ocidental. Sua resposta aos ataques aéreos tem sido dispersar e esconder equipamentos e se misturar a civis, quando não está sob ataque direto.

O Estado Islâmico ainda tem capacidade de surpresa tática e de tirar vantagem de batalhas espaciais fluidas e confusas. O grupo também mudou sua estratégia de terror em relação a cidades ocidentais. Antes dos ataques aéreos, houve um ataque ligado ao EI em uma cidade ocidental. Desde o início dos bombardeios, foram mais de 25. Mas isso não quer dizer que o EI não será derrotado em algum momento.

Retirado e adaptado de: www.bbc.com/portuguese/noticias/2015/12/151215_analise_forca_estado_islamico_lab

02. De acordo com o texto,

- A) apesar de ter perdido milhares de seus combatentes, o Estado Islâmico continua tendo bastante força em regiões do Iraque e da Síria.
- B) a resiliência do Estado Islâmico tem a ver com sua grande capacidade militar, especialmente a de combate aéreo.
- C) o autor do texto perdeu toda a esperança de que um dia o Estado Islâmico possa ser derrotado.
- D) os Estados Unidos e o presidente sírio fazem parte de uma coalizão para combater o Estado Islâmico.
- E) o Estado Islâmico foi derrotado na cidade iraniana de Ramadi, mas conseguiu recapturar a cidade de Raqqa, que fica no norte da Síria.

03. Estão grafadas **corretamente** as palavras

- A) essência, impecilho, quisestes.
- B) obsecado, amortização, persuasão.
- C) exceção, assessoria, ânsia.
- D) repercussão, pretencioso, sucinto.
- E) limpeza, esplendor, excessivo.

04. Uma das palavras **mal** e **mau** está empregada **corretamente** na frase da opção

- A) *Mal* chegou ao apartamento, começou a telefonar para os parentes.
- B) O chefe está muito estressado. Creio que ele esteja de *mau* com a vida.
- C) Os documentos estavam *mau* dispostos sobre a mesa, então ninguém sabia por onde o processo se iniciava.
- D) Deve-se evitar fazer o *mau* às pessoas.
- E) Seu *mal* humor ultrapassa todos os limites.

05. São acentuadas pela mesma regra:

- A) papéis, heróis, baús.
- B) nós, sofá, pajé.
- C) bíceps, árvore, patético.
- D) pôde, pôr, mês.
- E) saúde, baía, egoísmo.

06. Com base na norma culta da língua portuguesa, o emprego do sinal de crase está **inadequado** na frase da opção
- A) O jogo começara à uma hora da madrugada.
 - B) Eduardo declarou-se à Mônica.
 - C) Assisti à peça que está em cartaz no teatro municipal.
 - D) Eu irei à Brasília semana que vem.
 - E) À medida que o tempo passa, fico mais feliz por você estar aqui comigo.
07. Na frase: “**A Minha vizinha, ouvi dizer que teve um acidente**”, encontramos a seguinte figura de linguagem:
- A) Metonímia.
 - B) Anacoluto.
 - C) Catacrese.
 - D) Hipérbato.
 - E) Silepse.
08. Ainda em relação às figuras de linguagem, relacione as duas colunas.
- | | |
|---|----------------|
| I. Os microfones foram atrás dos jogadores. | () Sinestesia |
| II. Havia paixão no seu olhar, no seu olhar havia paixão. | () Quiasmo |
| III. Deitado na rede, meu pai lia um livro sonolento. | () Metonímia |
| IV. Aquele grito áspero revelou tudo que ele sentia. | () Hipálage |
- A sequência **correta** é
- A) II, I, III, IV.
 - B) III, IV, II, I.
 - C) IV, II, I, III.
 - D) I, II, IV, III.
 - E) II, III, IV, I.
09. Há um substantivo epiceno na frase da opção
- A) Se o **indivíduo** for cobiçoso e egoísta, assim será a sociedade.
 - B) Apesar da gravidade do acidente, a **criança** sofreu apenas alguns arranhões.
 - C) Ele é um **jovem** bastante competente e com um futuro brilhante.
 - D) Os **lápís** que dei para minha filha estão espalhados no chão da sala.
 - E) O **tigre** que assustava os moradores da região foi abatido perto da floresta.
10. Está **correta** a classificação da palavra destacada da frase da opção
- A) Mandou-me ir embora, mas eu não **o** fiz. (pronome demonstrativo)
 - B) **Certas** pessoas do meu trabalho não pensam no bem comum. (adjetivo)
 - C) Desejo **que** você venha logo. (pronome relativo)
 - D) Não há nenhuma acusação contra **ti**. (pronome oblíquo átono).
 - E) Da minha casa até o trabalho, eu gasto em torno de **um** litro de gasolina. (artigo indefinido)
11. O elemento mórfico em destaque está **inadequadamente** identificado na palavra da opção
- A) Livro – vogal temática.
 - B) **N**asceram – radical.
 - C) Adjacentes – desinência de número.
 - D) Conta – desinência de gênero.
 - E) Fala – desinência número-pessoal.
12. A concordância nominal da palavra destacada está **errada** na opção
- A) Havia **menos** pessoas do que o previsto na reunião.
 - B) **Péssimo** lugar e ocasião para tratarmos do assunto.
 - C) **Bastante** elogios o meu filho recebeu na reunião escolar.
 - D) **Anexos** ao processo, encaminhamos dois arquivos de áudio.
 - E) Eles estavam **sós**.
13. A regência verbal segue a norma culta em
- A) Eles chegaram cedo na casa do amigo.
 - B) Ela obedeceu o código penal.
 - C) O grupo a informou que ela podia entrar no templo.
 - D) O rapaz lhe aludiu àqueles detalhes.
 - E) Eles preferiam muito mais brincar a trabalhar.
14. O emprego da vírgula é gramaticalmente facultativo em
- A) Cristiano estudou todo o conteúdo, ou seja, todas as três apostilas.
 - B) Aqui está, crianças, o que eu havia prometido.
 - C) Queremos ir à praia. Não será, porém, nesta viagem.
 - D) Hoje, mais da metade da população está acima de peso.
 - E) Tua irmã, aluna do quarto ano, já está dispensada.

15. “Naquele momento, depois de tantos anos no comando da organização, aproximou-se a passos largos e determinados do **apogeu** de sua carreira”.
- Sem prejuízo do sentido do enunciado, a palavra destacada pode ser substituída por
- A) aclave. B) auge.
C) devaneio. D) ocaso.
E) crepúsculo.
16. A palavra destacada está empregada **inadequadamente** em
- A) A família **emigrou** do Canadá no início da década de 90.
B) O projeto para **discriminar** o uso da maconha foi negado.
C) A bandeira é **arriada** todo dia no final da tarde.
D) O poeta **comprimentou** a jovem com um aceno.
E) As decisões podem **diferir** segundo os países.
17. Está empregada em sentido conotativo uma palavra da frase da opção
- A) A Praça da Sé é localizada no coração da cidade de São Paulo.
B) Demoraram dois dias para concluir a coluna.
C) Os domadores conseguiram dominar a fera.
D) O animal foi abatido, e sua carne foi distribuída aos aldeões.
E) Ela fala daquela forma apenas para causar inveja aos colegas.
18. São palavras polissêmicas as destacadas da opção
- A) I. O funcionário levou o **papel** timbrado.
II. A **papelada** está na mesa do diretor.
B) I. O peão colocou a **sela** no cavalo e continuou a viagem.
II. A **cela** da prisão causava pavor a todos.
C) I. O compositor escreveu a **letra** da canção para os seus pais.
II. A **letra** do seu filho tem melhorado bastante nos últimos meses.
D) I. A previsão foi **ratificada** pelas fortes chuvas.
II. A correia foi **retificada** pelos mecânicos.
E) I. Dizem que ela **cura** qualquer tipo de doença.
II. Os médicos afirmam que o **remédio** para a doença será criado em poucos anos.
19. De acordo com a redação de correspondências oficiais, é **verdadeiro** afirmar-se que
- A) o *memorando* é a modalidade de comunicação que ocorre entre unidades administrativas de órgãos diferentes que podem estar hierarquicamente em mesmo nível. Trata-se, portanto, de uma forma de comunicação eminentemente externa.
B) os pronomes de tratamento são empregados de acordo com o cargo ou a função do destinatário.
C) o *ofício* é uma forma de comunicação oficial expedida exclusivamente pelos Ministros de Estado.
D) a *mensagem* é o instrumento de comunicação bastante utilizado, tanto na esfera municipal, somente por prefeitos e vereadores, como na esfera estadual, somente por deputados e governadores.
E) o *aviso* tem por finalidade o tratamento de assuntos oficiais e é enviado somente para órgãos privados.
20. Em relação ao *ofício*, é **correto** dizer-se que
- A) tem que ser assinado por três funcionários.
B) o fecho é constituído da expressão **pede deferimento**.
C) é utilizado apenas por autoridades jurídicas.
D) o local e a data são dispensados.
E) tem algumas semelhanças estruturais com o memorando.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. A Psiquiatria de emergência requer habilidades específicas, para lidar com situações para as quais intervenção terapêutica imediata é frequentemente necessária. Sobre as emergências psiquiátricas, é **correto** afirmar-se que
- A) as queixas mais comuns enquadram-se dentro das categorias de ansiedade, depressão, mania e transtorno do pensamento.
B) os prontos-socorros psiquiátricos são usados, com maior frequência, por mulheres e mais por pessoas solteiras do que casadas.
C) os diagnósticos mais comuns, nas emergências psiquiátricas, são transtornos da personalidade, transtorno afetivo bipolar e esquizofrenia.

- D) cerca de 60% de todos os pacientes atendidos em prontos-socorros psiquiátricos requerem hospitalização.
- E) estudos epidemiológicos verificaram que a busca por prontos-socorros psiquiátricos aumenta durante a lua cheia ou a época do natal.
22. Paciente de 21 anos, estudante universitária, solteira, procurou atendimento médico, por insistência de sua mãe, por vir apresentando há aproximadamente 2 anos, segundo seu relato, medo de alguns colegas de faculdade. A jovem referia que três de seus colegas tinham planos de a sequestrar. Por conta deste “medo”, vinha tendo dificuldade de concentração nas aulas, o que já lhe havia rendido duas reprovações em disciplinas obrigatórias de seu curso. Referia também dificuldade de relacionar-se, porque as pessoas de seu convívio eram muito “falsas” e nenhuma merecia a sua amizade. Sua mãe relatou que, nos últimos meses, havia presenciado sua filha falando sozinha. Como havia história familiar de “doença mental”, a mãe insistiu em levar a filha ao Psiquiatra. Com base neste relato, o diagnóstico mais provável é
- A) transtorno de pânico. B) depressão maior.
C) esquizofrenia. D) transtorno de ansiedade generalizada.
E) transtorno afetivo bipolar.
23. Os benzodiazepínicos (BZDs), que devem seu nome à sua estrutura molecular, constituída por um anel benzeno, são bastante utilizados no Brasil. Sobre os BZDs, é **certo** afirmar-se que
- A) a maior frequência de uso está entre mulheres com menos de 50 anos com problemas médicos e psiquiátricos.
B) não se devem prescrever benzodiazepínicos por mais do que oito semanas, pois o uso de doze semanas já se caracteriza como crônico.
C) não perdem o efeito sobre o sono ao longo do tempo, porém são ineficazes para o tratamento da insônia crônica.
D) são complicações do seu uso a tolerância, a dependência, a síndrome de abstinência e síndrome lúpus-like.
E) há estudos que comprovam a segurança do seu uso durante a gestação, porém devem ser prescritos com cautela às gestantes.
24. Acerca dos transtornos mentais relacionados ao envelhecimento, é **correto** afirmar-se que
- A) ser viúvo e ter uma doença médica crônica não estão significativamente associados à vulnerabilidade a transtornos depressivos.
B) sintomas depressivos estão presentes em cerca de 55% de todos os adultos idosos residentes na comunidade.
C) a idade em si é um fator de risco para o desenvolvimento de depressão.
D) diversos fatores predisõem pessoas idosas a transtornos mentais, incluindo perda de papéis sociais, perda de autonomia, morte de amigos e parentes e declínio da saúde.
E) os sinais e sintomas de mania em pessoas idosas são mais graves do que em adultos mais jovens.
25. Os transtornos mentais relacionados ao abuso de substâncias são bastante frequentes. Sobre estes transtornos, é **correto** afirmar-se que
- A) o abuso e a dependência de substâncias não representam fatores precipitadores de suicídio.
B) para o diagnóstico de intoxicação por substância, é necessário que o paciente preencha os critérios para padrão sindrômico de sintomas específicos (p.ex. depressão).
C) alta prevalência de transtornos psiquiátricos adicionais é encontrada em pessoas que procuram tratamento para dependência de álcool, cocaína ou opiáceos.
D) os sintomas depressivos não são comuns entre pessoas diagnosticadas com abuso e dependência de substâncias.
E) menos de 10% dos pacientes com abuso ou dependência de substâncias satisfazem os critérios diagnósticos para transtorno da personalidade antissocial.
26. Sobre os transtornos psicóticos, é **correto** dizer-se que
- A) o delírio de perseguição é um sintoma clássico do transtorno delirante, sendo as formas mais vistas os do tipo somático e grandioso.
B) o transtorno esquizofreniforme é semelhante à esquizofrenia, exceto porque seus sintomas duram mais de seis meses.
C) o transtorno esquizofreniforme, em sua apresentação típica, é um transtorno psicótico de início arrastado e com pródromo significativo.
D) transtorno delirante é considerado, quando uma pessoa exibe delírios não bizarros de pelo menos seis meses de duração que não podem ser atribuídos a outros transtornos psiquiátricos.
E) o transtorno esquizoafetivo caracteriza-se por um período de doença ininterrupto durante o qual existe um episódio depressivo maior, um episódio maníaco ou um episódio misto.

27. Com relação aos transtornos relacionados ao álcool, é **correto** revelar-se que
- A) é a primeira causa de morte relacionada ao uso de substâncias.
 - B) as abordagens psicodinâmicas para pessoas que abusam de álcool são mais valorizadas e aceitas do que no tratamento daquelas com abuso de drogas ilícitas.
 - C) a intoxicação pelo álcool raramente causa irritação, comportamento violento e sentimentos de depressão.
 - D) frequentemente a intoxicação pelo álcool causa alucinações e delírio.
 - E) a principal causa de morte entre pessoas com transtornos relacionados ao álcool é o acidente automobilístico.
28. Com relação aos transtornos do humor, é correto afirmar-se, **exceto**
- A) O transtorno depressivo maior é uma condição comum, com uma incidência em torno de 10% dos pacientes na atenção primária.
 - B) A presença de manifestações psicóticas, no transtorno depressivo maior, reflete doença grave, mas tem bom prognóstico.
 - C) A idade de início do transtorno bipolar vai da infância até os 50 anos ou mesmo mais tarde em casos raros.
 - D) Nenhum traço ou tipo de personalidade isolado predispõe, de forma única, um indivíduo à depressão.
 - E) Acontecimentos estressantes recentes são os preditores mais poderosos do início de um episódio depressivo.
29. Acerca dos transtornos do sono, é **correto** afirmar-se que
- A) A hipersonia manifesta-se como quantidade excessiva de sono, sonolência diurna excessiva ou ambas, sendo muito mais frequente que a insônia.
 - B) A insônia é a queixa mais comum relacionada ao sono e tem uma prevalência entre 60 a 70% entre adultos.
 - C) Um breve período de insônia é mais frequentemente associado à depressão.
 - D) A insônia persistente é um grupo bastante comum de condições em que o problema é, em grande parte, dificuldade de permanecer no sono.
 - E) A insônia primária é diagnosticada, quando a principal queixa é um sono não restaurador ou uma dificuldade de iniciar ou manter o sono, a qual se mantém por, no mínimo, um mês.
30. Com relação ao transtorno do pânico, é **correto** dizer-se que
- A) apenas uma pequena parcela das pessoas com transtorno de pânico tem outro transtorno psiquiátrico.
 - B) mesmo tendo havido grande interesse na associação entre prolapso da válvula mitral e transtorno de pânico, pesquisas evidenciaram não haver qualquer relação clínica.
 - C) o primeiro ataque de pânico costuma ter um fator desencadeante facilmente identificável, como esforço físico, atividade sexual ou trauma emocional moderado.
 - D) geralmente os pacientes com transtorno de pânico conseguem designar a fonte de seu medo.
 - E) a agorafobia costuma ocorrer de maneira isolada, podendo, em alguns casos, vir associada ao transtorno do pânico.
31. Sobre o transtorno de déficit de atenção/hiperatividade (TDAH), é correto afirmar-se, **exceto**
- A) a maioria das crianças com TDAH não tem evidências de dano estrutural significativo no sistema nervoso central.
 - B) o transtorno de déficit de atenção/hiperatividade (TDAH) consiste em um padrão persistente de desatenção ou comportamento hiperativo e impulsivo que é mais grave do que o esperado para a faixa etária.
 - C) parentes biológicos de primeiro grau de pessoas com TDAH apresentam alto risco de desenvolvê-lo, bem como de manifestar outros transtornos.
 - D) no exame do estado mental, pode haver humor deprimido secundariamente, bem como transtorno do pensamento, teste de realidade prejudicado e afeto inadequado.
 - E) o diagnóstico de TDAH requer sintomas persistentes e prejudiciais de hiperatividade/impulsividade ou desatenção que causem prejuízo em pelo menos duas situações diferentes.
32. Sobre o transtorno obsessivo-compulsivo (TOC), é **verdadeiro** afirmar-se que
- A) entre os adultos, as mulheres têm maior probabilidade de serem afetadas.
 - B) a idade média de início é 40 anos, mas pode ocorrer em pessoas mais jovens, inclusive na infância.
 - C) mais da metade dos pacientes apresentam início súbito dos sintomas.
 - D) é mais comum entre os negros.
 - E) cerca da metade dos pacientes tem transtorno depressivo maior.
33. Com relação aos transtornos do humor, é **correto** afirmar-se que
- A) sintomas significativos de ansiedade dificilmente coexistem com sintomas significativos de depressão.
 - B) os episódios maníacos são mais comuns em mulheres, e os depressivos, em homens.
 - C) os sintomas capitais de catatonia podem ser observados no transtorno depressivo maior e no transtorno bipolar, mas não na esquizofrenia.
 - D) apenas uma minoria de pacientes deprimidos cogita o suicídio, e 10 a 15% cometem-no.

- E) a mania em adolescentes costuma ser diagnosticada de forma errônea como personalidade antissocial ou esquizofrenia.
- 34.** De acordo com a lei 11.343/2006, que institui o Sistema Nacional de Políticas sobre Drogas,
- A) para determinar se a droga se destinava a consumo pessoal, o juiz atenderá à natureza e à quantidade da substância apreendida, ao local e às condições em que se desenvolveu a ação, às circunstâncias sociais e pessoais, bem como à conduta e aos antecedentes do agente.
 - B) a pessoa que adquirir, guardar ou transportar drogas, mesmo com autorização ou em acordo com determinação legal ou regulamentar, será submetida às seguintes penas: prestação de serviços à comunidade, medida educativa em programa ou curso educativo, entre outras.
 - C) o indivíduo que, para seu consumo pessoal, semeia, cultiva ou colhe plantas destinadas à preparação de pequena quantidade de substância ou produto capaz de causar dependência física ou psíquica não será submetido às penalidades previstas nesta lei.
 - D) em caso de reincidência, as penas previstas serão aplicadas pelo prazo máximo de doze meses.
 - E) a prestação de serviços à comunidade será cumprida obrigatoriamente em programas comunitários que se ocupem da prevenção do consumo ou da recuperação de usuários e dependentes de drogas.
- 35.** Paciente de 46 anos, sexo feminino, servidora pública, procurou atendimento no serviço de saúde de sua instituição com queixa de dor lombar persistente, além de dor em membros inferiores (descrita como “fadiga nas pernas”), tontura e sensação de “cabeça vazia”. Referiu uma história de várias cirurgias: remoção de um tumor no pulso direito, curetagem, histerectomia, três cirurgias gástricas, três biópsias de mama e uma cirurgia na perna. Recebera assistência médica em cinco hospitais e de sete médicos nos últimos dois anos. O diagnóstico mais provável, para esta paciente, é
- A) transtorno afetivo bipolar.
 - B) transtorno de pânico.
 - C) transtorno de somatização.
 - D) depressão maior.
 - E) fibromialgia.
- 36.** A eletroconvulsoterapia (ECT) é o tratamento somático mais antigo dentre os ainda utilizados na prática psiquiátrica atual e também o mais controverso. Sobre a ECT, é correto afirmar-se, **exceto**
- A) o procedimento deverá sempre ser feito sob anestesia, e os anestésicos, assim como os bloqueadores neuromusculares e as medicações coadjuvantes, respeitarão as melhores indicações para cada paciente.
 - B) há superioridade da ECT unilateral direita sobre a bilateral, nos efeitos colaterais cognitivos, especialmente os mnêmicos, embora a eficácia seja a mesma.
 - C) pacientes que se submeteram à ECT com pulso ultrabreve (0,3 milissegundo), em aplicações unilaterais direitas, para o tratamento da depressão, necessitaram de muito mais aplicações do que aqueles que se submeteram à ECT bilateral com pulsos breves, buscando o mesmo objetivo.
 - D) é recomendada como tratamento agudo inicial para doença depressiva leve com alto risco de suicídio.
 - E) é ocasionalmente empregada para um subgrupo de pacientes esquizofrênicos com sintomas catatônicos ou na presença de sintomas importantes de depressão comórbida, como recusa alimentar ou pensamentos suicidas.
- 37.** Sobre os aspectos epidemiológicos e as comorbidades das pessoas com transtornos relacionados ao álcool, é correto afirmar-se, **exceto**
- A) os transtornos relacionados ao álcool aparecem entre pessoas de todas as classes socioeconômicas.
 - B) as mulheres têm maior probabilidade de beber de forma compulsiva e de serem usuárias pesadas de álcool do que os homens.
 - C) as pessoas com transtornos relacionados ao álcool apresentam taxa de suicídio mais alta do que a população em geral.
 - D) cerca de 30 a 40% das pessoas com transtorno relacionado ao álcool satisfazem os critérios diagnósticos para depressão maior.
 - E) entre 20 e 50% de todos os indivíduos com transtornos relacionados ao álcool também satisfazem critérios diagnósticos para transtorno de ansiedade.
- 38.** São critérios diagnósticos ou de pesquisa de transtorno factício, **exceto**
- A) o comportamento não é melhor explicado por outro transtorno mental.
 - B) produção intencional ou simulação de sinais ou sintomas físicos ou psicológicos.
 - C) a motivação para o comportamento consiste em assumir o papel do enfermo.
 - D) ausência de incentivos externos para o comportamento (p.ex. vantagens econômicas).
 - E) queixas persistentes de sensação de exaustão após esforço mental menor.

39. Com relação aos transtornos da personalidade, é **certo** dizer-se que
- A) as pessoas afetadas sentem ansiedade por seu comportamento mal-adaptativo.
 - B) pessoas com transtornos da personalidade têm menor probabilidade de recusar auxílio psiquiátrico e negar seus problemas do que indivíduos com transtornos de ansiedade.
 - C) não há evidências de que fatores genéticos contribuem para os transtornos de personalidade.
 - D) modificações na condutividade elétrica no eletroencefalograma ocorrem em alguns pacientes com transtorno de personalidade, com mais frequência nos tipos paranoide e esquizoide.
 - E) os níveis do ácido 5-hidroxiindolacético estão baixos em pacientes que tentam suicídio e naqueles que são impulsivos e agressivos.
40. Com relação ao tratamento dos transtornos de ansiedade, é **correto** afirmar-se que
- A) antidepressivos, incluindo os inibidores da recaptção de serotonina, não são efetivos no tratamento, a longo prazo, do transtorno de ansiedade generalizada.
 - B) fobias sociais e agorafobia podem ser tratadas com antidepressivos como a paroxetina, a sertralina e a fluvoxamina.
 - C) transtorno do pânico dificilmente responde aos benzodiazepínicos de alta potência, como o clonazepam e o alprazolam.
 - D) agitação paradoxal, ansiedade, psicose, confusão, labilidade emocional e amnésia anterógrada têm sido relatadas particularmente com o uso de inibidores da recaptção de serotonina.
 - E) ataques de pânico podem ser tratados na urgência com inibidores da recaptção de serotonina.
41. Sobre o tratamento do transtorno depressivo maior, é **verdadeira** a afirmativa
- A) o tratamento com antidepressivos deve ser mantido por, no mínimo, seis meses ou pela duração de um episódio prévio.
 - B) o risco de suicídio ou homicídio não representa indicação de hospitalização.
 - C) a psicoterapia é o tratamento mais eficiente, independente de ser instituído o uso de antidepressivos.
 - D) a terapia comportamental não é um tratamento eficiente para o transtorno depressivo maior.
 - E) os sintomas que costumam demorar mais a melhorar, após início dos antidepressivos, são os distúrbios do sono e do apetite.
42. São critérios diagnósticos para sonambulismo, **exceto**
- A) ao despertar (do sonambulismo ou na manhã seguinte), o indivíduo tem amnésia para o episódio.
 - B) episódios repetidos de levantar da cama e deambular durante o sono geralmente ocorrem durante a primeira terça parte do principal episódio de sono.
 - C) durante o episódio de sonambulismo, o indivíduo apresenta uma expressão facial vazia e fixa, praticamente não responde aos esforços de outros para comunicar-se com ele.
 - D) não causa sofrimento clinicamente significativo ou prejuízo no funcionamento social ou ocupacional ou em áreas importantes da vida do indivíduo.
 - E) alguns minutos após despertar do episódio de sonambulismo, não mais existe prejuízo da atividade mental ou do comportamento.
43. Com relação ao transtorno de somatização, é **certo** afirmar-se que
- A) é caracterizado por vários sintomas somáticos que podem ser explicados de maneira adequada com base no exame físico e laboratorial.
 - B) em geral, tem início antes dos 10 anos de idade e pode continuar por vários anos.
 - C) difere de outros transtornos somatoformes em vista da multiplicidade de queixas de vários sistemas de órgãos afetados.
 - D) geralmente é agudo e associa-se a sofrimento psicológico e comprometimento do desempenho social e ocupacional.
 - E) caracteriza-se por recusa do paciente à assistência médica.
44. Pacientes atendidos na emergência psiquiátrica, com alto risco de suicídio, frequentemente requerem hospitalização. Sobre o risco de suicídio e a decisão de hospitalização, é **correto** afirmar-se, **exceto**
- A) a maioria dos suicídios entre pacientes psiquiátricos é evitável, conforme indicado pela constatação de que avaliação ou tratamento inadequados costumam estar associados ao ato.
 - B) avaliação para potencial suicida envolve história psiquiátrica completa, exame do estado mental e uma indagação sobre sintomas depressivos, pensamentos, intenções, planos e tentativas de suicídio.
 - C) a decisão de hospitalizar depende do diagnóstico, da gravidade da depressão ou da ideação suicida, independente do apoio familiar e da disponibilidade de apoio social.
 - D) a ausência de um sistema de apoio social forte, uma história de comportamento impulsivo e um plano de ação suicida são indicações para hospitalização.

- E) medidas úteis para o tratamento de pacientes suicidas deprimidos hospitalizados incluem revistar a eles e seus pertences na chegada em busca de objetos que possam ser usados para suicídio.
- 45. São critérios diagnósticos para transtorno da personalidade, exceto**
- A) o padrão é estável e de longa duração, e seu início pode remontar à adolescência ou ao começo da vida adulta.
 - B) padrão persistente de vivência íntima e comportamento que se desvia de forma acentuada das expectativas da cultura do indivíduo.
 - C) o padrão persistente provoca sofrimento clinicamente significativo ou prejuízo no funcionamento social, ocupacional ou em outras áreas da vida do indivíduo.
 - D) o padrão persistente é inflexível e abrange uma ampla gama de situações pessoais e sociais.
 - E) o padrão persistente é decorrente dos efeitos fisiológicos diretos de uma substância (p.ex. droga de abuso, medicamento).
- 46. A respeito das medicações utilizadas no tratamento da depressão e seus efeitos colaterais, é correto afirmar-se, exceto**
- A) fluoxetina, fluvoxamina, sertralina, venlafaxina e citalopram, em doses antidepressivas usuais, não aumentam o risco de malformações fetais quando usadas na gravidez.
 - B) depressão psicótica pode ser tratada com uma combinação de antipsicóticos, como a olanzapina, e um antidepressivo, como os inibidores de receptação da serotonina.
 - C) depressão atípica pode ser tratada com bupropiona ou inibidores de receptação da serotonina.
 - D) os inibidores de receptação da serotonina, incluindo sertralina, fluoxetina, paroxetina, fluvoxamina, são geralmente bem tolerados e a dose inicial é tipicamente a dose terapêutica.
 - E) os principais efeitos colaterais da venlafaxina incluem náusea, nervosismo e sudorese profusa.
- 47. Com relação aos transtornos do humor em crianças e adolescentes, é correto afirmar, exceto**
- A) episódios maníacos são raros em crianças pré-púberes, mas bastante comuns em adolescentes.
 - B) ocorrem em crianças de todas as idades, consistindo de padrões persistentes de alteração de humor e redução de prazer na realização de atividades, por exemplo.
 - C) os sintomas de depressão maior são semelhantes em crianças, adolescentes e adultos.
 - D) anedonia, lentificação psicomotora grave e delírios são sintomas que aparecem, com maior frequência, em crianças pré-púberes que em adolescentes.
 - E) a maioria das crianças com transtorno depressivo maior tem história de abuso ou negligência.
- 48. São critérios diagnósticos de transtorno de déficit de atenção/hiperatividade (TDAH), exceto**
- A) frequentemente não presta atenção a detalhes ou comete erros por omissão em atividades escolares, de trabalho ou outras.
 - B) fracasso em desenvolver relacionamentos apropriados ao nível de desenvolvimento do indivíduo com seus pares.
 - C) com frequência, o indivíduo tem dificuldade para manter a atenção em tarefas ou atividades lúdicas.
 - D) com frequência, o indivíduo perde coisas necessárias para as tarefas ou atividades.
 - E) frequentemente, o indivíduo dá respostas, antes de as perguntas terem sido completamente formuladas.
- 49. É correto afirmar-se sobre os transtornos alimentares:**
- A) a anorexia nervosa manifesta-se igualmente entre homens e mulheres.
 - B) o início da anorexia nervosa tende a ocorrer entre as idades de 10 e 30 anos, sendo associada à depressão em uma minoria dos casos.
 - C) a anorexia nervosa é mais prevalente que a bulimia nervosa.
 - D) a bulimia nervosa raramente provoca anormalidades dos eletrólitos e desnutrição.
 - E) um medo intenso de aumentar de peso e ficar obeso está presente em todas as pessoas com anorexia nervosa.
- 50. Sobre a esquizofrenia, é correto afirmar-se, exceto**
- A) é mais prevalente em homens e em indivíduos com alta condição socioeconômica.
 - B) atinge cerca de 1% da população geral, estando sua incidência anual entre 0,5 e 5 casos por 10 mil habitantes.
 - C) normalmente tem início antes dos 25 anos de idade e persiste por toda a vida.
 - D) engloba um grupo de transtornos com etiologias heterogêneas e inclui pacientes com apresentação clínica muito variada.
 - E) o diagnóstico baseia-se, fundamentalmente, na história psiquiátrica e no exame do estado mental.
- 51. Fatores psicológicos afetam várias condições médicas. Com relação à associação entre transtornos mentais e outras condições médicas, é correto afirmar-se, exceto**
- A) o estresse pode predispor os pacientes à artrite reumatoide e a outras doenças autoimunes mediante a supressão imunológica.

- B) existe uma ligação entre estresse, ansiedade e responsividade fisiológica do sistema gastrointestinal.
 - C) estados de medo, excitação e raiva aguda reduzem o fluxo sanguíneo em segmentos coronarianos ateroscleróticos e provocam espasmo coronariano.
 - D) depressão, ansiedade, delirium e transtornos cognitivos não são comuns em pessoas com doenças cardiovasculares.
 - E) a fibromialgia é mais comum em mulheres do que em homens e sua etiologia é desconhecida, sendo, muitas vezes, precipitada pelo estresse.
52. São critérios diagnósticos para transtorno da personalidade paranoide, **exceto**
- A) suspeita, sem fundamento suficiente, de estar sendo explorado, maltratado ou enganado por terceiros.
 - B) preocupa-se com dúvidas infundadas acerca da lealdade ou da confiabilidade de amigos ou colegas.
 - C) não tem amigos íntimos ou confidentes, exceto parentes em primeiro grau.
 - D) reluta em confiar nos outros por um medo infundado de que informações possam ser maldosamente usadas contra si.
 - E) guarda rancores persistentes, ou seja, é implacável com insultos, injúrias ou deslizes.
53. Sobre a depressão em crianças, é **certo** afirmar-se que
- A) a presença de depressão, em ambos os pais, não tem relação com o risco de a criança ter um transtorno do humor antes dos 18 anos.
 - B) idade mais precoce de início e múltiplos transtornos indicam um melhor prognóstico.
 - C) nas crianças em idade escolar, a depressão é mais comum em meninas do que em meninos.
 - D) o transtorno depressivo maior em uma criança pré-púbere comumente se manifesta por queixas somáticas, agitação psicomotora e alucinações congruentes com o humor.
 - E) com frequência, o início do transtorno depressivo maior na criança é agudo.
54. Paciente de 27 anos, sexo feminino, compareceu à consulta, queixando-se de vários medos. Estava aterrorizada para entrar em um ônibus, ou para ir ao cinema ou ao supermercado. Estava com medo de não satisfazer às expectativas de sua mãe, tinha dúvidas sobre as próprias capacidades e indicava que seu casamento estava em tempos difíceis. Apresentava palpitações, sudorese, tontura e dispneia. O diagnóstico mais provável é
- A) transtorno da adaptação com misto de ansiedade e depressão.
 - B) transtorno de ansiedade associado a fobias.
 - C) esquizofrenia.
 - D) transtorno depressivo maior.
 - E) transtorno de pânico com agorafobia.
55. De acordo com o Manual de Perícia Oficial em Saúde do Servidor Público Federal (2. Ed., 2014), são passíveis de enquadramento como alienação mental:
- A) esquizofrenias nos estados crônicos e residuais.
 - B) transtornos da personalidade.
 - C) transtornos mentais decorrentes do uso de substâncias psicoativas nas formas leves.
 - D) transtornos relacionados ao estresse e somatoformes.
 - E) transtornos neuróticos graves.
56. Com relação ao exame pericial, é **certo** afirmar-se que
- A) é permitida a filmagem ou a gravação da avaliação pericial.
 - B) é permitido ao perito assinar laudos periciais, se não tiver realizado ou participado do exame.
 - C) o perito deve exercer a função de assistente, prestando atendimento clínico ao periciado.
 - D) fica a critério do perito a presença de acompanhante durante a perícia.
 - E) é permitido ao médico assistente emitir parecer sobre os possíveis benefícios ou direitos de seus pacientes.
57. O perito oficial em saúde, atuando na perícia singular ou em junta, fica impedido de participar de ato pericial nas seguintes situações, **exceto**
- A) quando for parte interessada.
 - B) se tiver sido designado como assistente técnico de órgão do ministério público ou tenha prestado depoimento como testemunha.
 - C) se o periciado fizer parte da mesma categoria profissional do perito.
 - D) no caso de ser cônjuge ou parente da parte interessada.
 - E) se a parte for paciente, ex-paciente ou qualquer pessoa que tenha ou teve relações capazes de comprometer o caráter de imparcialidade do ato pericial.

58. A licença de 1 a 14 dias, para tratamento da saúde do servidor, poderá ser dispensada de perícia, desde que sejam atendidos os seguintes pré-requisitos:
- A) a condição que gerou o afastamento já tenha sido motivo de perícia na mesma instituição.
 - B) os atestados médicos ou odontológicos concedam até cinco dias corridos, computados fins de semana e feriados.
 - C) o número total de dias de licença seja inferior a 5 dias no período de 12 meses, a contar da data de início do primeiro afastamento.
 - D) o atestado deve conter identificação do servidor e do profissional emitente e seu registro no conselho de classe, mesmo que não tenha especificado a doença ou código (CID-10).
 - E) o atestado deverá ser apresentado à unidade competente do órgão ou entidade no prazo máximo de 2 dias corridos, contados da data do início do afastamento do servidor, salvo por motivo justificado aceito pela instituição.
59. De acordo com o Código de Ética Médica, Conselho Federal de Medicina, Resolução CFM n. 1931, de 17 de setembro 2009, é vedado ao médico, **exceto**
- A) deixar de esclarecer o trabalhador sobre as condições de trabalho que ponham em risco sua saúde, devendo comunicar o fato aos empregadores responsáveis.
 - B) revelar fato de que tenha conhecimento em virtude do exercício de sua profissão, mesmo que o fato seja de conhecimento público ou o paciente tenha falecido.
 - C) revelar informações confidenciais obtidas quando do exame médico de trabalhadores, inclusive por exigência dos dirigentes de empresas ou de instituições, salvo se o silêncio puser em risco a saúde dos empregados ou da comunidade.
 - D) negar, ao paciente, acesso a seu prontuário, deixar de lhe fornecer cópia quando solicitada, bem como deixar de lhe dar explicações necessárias à sua compreensão, salvo quando ocasionarem riscos ao próprio paciente ou a terceiros.
 - E) apontar falhas em normas, contratos e práticas internas das instituições em que trabalhe, quando as julgar indignas do exercício da profissão ou prejudiciais a si mesmo, ao paciente ou a terceiros.
60. Imagine que você é médico perito de uma instituição pública no Brasil. Você realizou a perícia de um servidor com diagnóstico de esquizofrenia e concedeu um afastamento para tratamento de saúde por 60 dias. O diretor da instituição entra em contato com você, para saber sobre o diagnóstico e o prognóstico do servidor. A conduta mais adequada, dentro das normas éticas da profissão médica, é você
- A) informar ao diretor que o servidor está afastado para tratamento de saúde e que não lhe é permitido dar maiores informações sobre o seu estado de saúde.
 - B) informar ao diretor que se trata de um problema psiquiátrico, mas que não pode fornecer detalhes.
 - C) mostrar o prontuário ao diretor, para que ele leia o que ficou registrado na anamnese e na conduta.
 - D) não informar o diagnóstico, porém informar que o prognóstico é ruim e que provavelmente o servidor deverá ser aposentado em breve.
 - E) informar ao diretor que o servidor foi diagnosticado com esquizofrenia, mas que a doença tem tratamento e o servidor retornará às suas atividades em breve.