

PROVA DE MÉDICO PSIQUIATRA

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

1) São características formais da Consciência do Eu, segundo Karl Jaspers:

- a) unidade do eu; percepção consciente; realidade do eu; oposição eu/mundo preservada;
- b) percepção consciente; identidade do eu; realidade do eu; atividade do eu;
- c) atividade do eu; unidade do eu; identidade do eu; consciência do eu em oposição ao exterior;
- d) identidade do eu; observação do eu; realidade do eu; oposição eu/mundo;
- e) consciência do eu em oposição ao exterior, percepção consciente; observação do eu.

2) A Lei Federal nº 10.216 redireciona a assistência em Saúde Mental:

- a) privilegiando o oferecimento de tratamento em serviços de base hospitalar, dispondo sobre a proteção e os direitos das pessoas com transtornos mentais, mas não institui mecanismos claros para a progressiva extinção dos manicômios;
- b) privilegiando o oferecimento de tratamento em serviços de base comunitária, dispondo sobre a proteção e os direitos das pessoas com transtornos mentais, instituindo mecanismos claros para a progressiva extinção dos manicômios;
- c) privilegiando o oferecimento de tratamento em serviços de base comunitária, dispondo sobre a proteção e a incapacidade civil das pessoas com transtornos mentais, mas não institui mecanismos claros para a progressiva extinção dos manicômios;
- d) privilegiando o oferecimento de tratamento em serviços de base comunitária, dispondo sobre a proteção e os direitos das pessoas com transtornos mentais, mas não institui mecanismos claros para a progressiva extinção dos manicômios;

e) privilegiando o oferecimento de tratamento em serviços de base hospitalar, dispondo sobre a proteção e os direitos das pessoas com transtornos mentais, instituindo mecanismos claros para a progressiva criação dos manicômios.

3) São funções dos CAPS (Centros de Atenção Psicossocial):

- a) prestar atendimento clínico em regime de atenção diária; promover a inserção social das pessoas com transtornos mentais, por meio de ações intersetoriais; regular a porta de entrada da rede básica;
- b) prestar atendimento clínico em regime de internação; promover a inserção social das pessoas com transtornos mentais, por meio de ações intersetoriais; regular a porta de entrada da rede hospitalar;
- c) prestar atendimento psicológico em regime de atenção diária; promover a inserção social das pessoas com transtornos mentais, por meio de ações intersetoriais; regular a porta de entrada da rede hospitalar;
- d) prestar atendimento clínico em regime de atenção hospitalar; promover a estabilização clínica das pessoas com transtornos mentais, por meio de ações intersetoriais; ser a porta de entrada da rede básica;
- e) prestar atendimento clínico em regime de emergência; promover a internação das pessoas com transtornos mentais, por meio de ações intersetoriais; regular a porta de entrada da rede hospitalar.

4) Todos são transtornos específicos no conteúdo do pensamento:

- a) pobreza de conteúdo; delírio; hipocondria; obsessão.
- b) pobreza de conteúdo; transe; hipocondria; obsessão.
- c) pobreza de conteúdo; delírio; hipocondria; irritabilidade.
- d) pobreza da fala; delírio; hipocondria; obsessão.

e) pobreza de conteúdo; delírio; dissociação; obsessão.

5) São transtornos de percepção:

- a) neologismo; afrouxamento de associações; fuga de idéias.
- b) delírio sistematizado; delírio niilista; delírio de referência.
- c) disprosódia; aculalia; alogia.
- d) alucinação auditiva; sinestesia; ilusão;
- e) agressão; animia; hipocinese.

6) O *delirium* é caracterizado por:

- a) perturbação na consciência e alteração na cognição que se desenvolvem de forma crônica;
- b) perturbação na consciência e alteração na cognição que se desenvolvem em curto período de tempo;
- c) perturbação na consciência e alteração na motricidade que se desenvolvem em curto período de tempo;
- d) perturbação na volição e alteração na cognição que se desenvolvem em longo período de tempo;
- e) manutenção da consciência, apesar da alteração na cognição que se desenvolve progressivamente.

7) São critérios formais para diagnosticar a intoxicação com álcool:

- a) consumo mínimo de álcool com alterações comportamentais mal adaptativas específicas, sem sinais de comprometimento neurológico e ausência de outros diagnósticos ou condições médicas;
- b) consumo suficiente de álcool, alterações comportamentais mal adaptativas específicas, ausência de sinais de comprometimento neurológico e presença de outras condições médicas;
- c) consumo suficiente de álcool, ausência de alterações comportamentais mal adaptativas, sinais de comprometimento

hepático e ausência de outros diagnósticos ou condições médicas;

d) consumo suficiente de álcool, alterações fisiológicas adaptativas específicas, sinais de comprometimento renal e ausência de outros diagnósticos ou condições médicas;

e) consumo suficiente de álcool, alterações comportamentais mal adaptativas específicas, sinais de comprometimento neurológico e ausência de outros diagnósticos ou condições médicas.

8) Qual das afirmativas abaixo é incorreta:

- a) delírios e alucinações podem ocorrer em até 50% dos usuários de cocaína;
- b) os transtornos psicóticos induzidos por cocaína são mais comuns entre usuários intravenosos e de *crack*;
- c) a xenofobia encontra-se presente na maioria dos usuários de cocaína;
- d) os delírios paranóides são os efeitos psicóticos mais freqüentes em usuários de cocaína;
- e) as alucinações auditivas também são muito comuns entre os usuários de cocaína.

9) São fatores de bom prognóstico na esquizofrenia:

- a) história sexual, social e profissional pré-mórbida pobre;
- b) sintomas negativos; sintomas neurológicos; história de agressividade;
- c) história de trauma perinatal; ausência de remissão durante três anos;
- d) início na juventude e ausência de fatores precipitantes;
- e) início tardio; sintomas de transtorno do humor (especialmente transtornos depressivos); sintomas positivos.

10) Sobre o desenvolvimento de episódios maníacos, é correto afirmar que:

- a) os episódios maníacos sempre ocorrem após o uso de antidepressivos tricíclicos;
- b) os estabilizadores de humor devem ser utilizados nos pacientes com diagnóstico de

transtorno depressivo maior para prevenção de episódios maníacos;
c) podem-se observar sinais e sintomas de episódio maníaco em pacientes com transtorno depressivo maior;
d) cerca de 5 a 10% dos pacientes com diagnóstico inicial de transtorno depressivo maior têm um episódio maníaco 6 a 10 anos após o primeiro episódio depressivo;
e) o uso de carbonato de lítio é recomendado para prevenção de episódio maníaco quando se utiliza um antidepressivo ISRS.

11) A ação do psiquiatra forense dá-se especificamente no campo da prova pericial. Esta ação está regada pelo Código de Ética Médica que:

- a) exige que a perícia seja realizada pelo médico assistente do paciente;
- b) veta ao médico ser perito de paciente seu;
- c) permite ao perito médico intervir em atos profissionais de outros médicos;
- d) permite ao perito que assine laudo pericial sem participar pessoalmente do exame, baseado apenas no laudo do médico assistente;
- e) autoriza, em situações especiais, que a perícia seja realizada em pessoa com quem o médico tenha algum tipo de relação (familiar/ profissional).

12) São diagnósticos diferenciais orgânicos para o Transtorno de Pânico:

- a) psoríase; úlcera gástrica; asma brônquica;
- b) pneumonia bacteriana; deficiência de vitamina A;
- c) insuficiência cardíaca congestiva; embolia pulmonar; uremia;
- d) tricotilomania e transtornos de tique;
- e) transtorno factício e esquizofrenia.

13) A clorpromazina e a tioridazina são:

- a) tioxantenos;

- b) dibenzoxazepinas;
- c) butirofenonas;
- d) benzamidas;
- e) fenotiazinas.

14) Não é um inibidor seletivo de recaptação de serotonina, exclusivamente:

- a) sertralina;
- b) venlafaxina;
- c) escitalopram;
- d) fluvoxamina;
- e) paroxetina.

15) Qual dos fármacos abaixo é um agonista parcial do receptor D2 de dopamina?

- a) risperidona.
- b) clozapina.
- c) aripiprazol.
- d) quetiapina.
- e) olanzapina.

16) São manifestações clínicas de infecção urinária baixa (cistite):

- a) estrangúria, disúria, polaciúria e hematúria;
- b) hematúria, estrangúria, febre elevada e prostração;
- c) tenesmo vesical, febre elevada, dor lombar;
- d) estrangúria, dor lombar e febre elevada;
- e) prostração, disúria, febre alta e estrangúria.

17) Nos indivíduos com indicação de profilaxia antibiótica para meningococo, a droga habitualmente utilizada é:

- a) cefalexina;
- b) penicilina;
- c) rifampicina;
- d) sulfametoxazol;
- e) eritromicina.

18) A Doença de Crohn é uma doença intestinal inflamatória que acomete, mais freqüentemente, o(s) seguinte(s) segmento(s) do intestino:

- a) reto;
- b) íleo e junção íleo-cólica;
- c) reto e sigmóide;
- d) cólon direito;
- e) reto e ânus.

19) Mulher branca, com 42 anos, apresenta quadro de rouquidão, ganho de peso e anemia. Neste caso, qual será o exame complementar mais adequado para o diagnóstico?

- a) T4 livre;
- b) T3 e T4 livre;
- c) glicemia de jejum;
- d) T3 livre e T4 livre;
- e) TSH.

20) O tratamento preferencial do flutter atrial deve ser feito com:

- a) marcapasso;
- b) digital;
- c) amiodarona;
- d) lidocaína;
- e) cardioversão elétrica.

21) São consideradas indicações de cirurgia para úlcera péptica, exceto:

- a) antecedente familiar de câncer gástrico;
- b) hemorragia recidivada em paciente acima de 60 anos;
- c) perfuração;
- d) ausência de resposta ao tratamento clínico;
- e) estenose com obstrução.

22) Dos agentes infecciosos abaixo, aquele que não é transmitido através de transfusão de sangue e derivados é:

- a) Trypanosoma cruzi;

- b) Schistosoma mansoni;
- c) HCV;
- d) HTLV-1;
- e) Citomegalovírus.

23) Todas as doenças abaixo são consideradas indicativas de associação com AIDS, exceto:

- a) candidíase de esôfago;
- b) criptococose extrapulmonar;
- c) sarcoma de Kaposi;
- d) linfoma de Hodgkin;
- e) tuberculose pulmonar.

24) No diagnóstico da silicose pulmonar são fundamentais:

- a) biópsia de pulmão e espirometria;
- b) história ocupacional e tomografia computadorizada de tórax;
- c) radiografia de tórax e espirometria;
- d) história ocupacional e radiografia de tórax;
- e) tomografia de tórax e biópsia de pulmão.

25) Assinale a alternativa que evidencia uma manifestação de extensão loco regional de neoplasia de pulmão:

- a) polimiosite;
- b) baqueteamento digital;
- c) tromboflebite migratória;
- d) síndrome de Horner;
- e) caquexia.

26) A complicação do uso de propiltiouracil no hipertireoidismo, mais freqüente e esperada, é:

- a) anemia;
- b) agranulocitose;
- c) pancitopenia;
- d) trombocitopenia;
- e) hemólise.

27) Nos casos de dengue hemorrágica, podemos prever as seguintes associações, clássicas e de maior risco:

- a) hemoconcentração e plaquetopenia;
- b) tosse, febre, plaquetopenia e dor muscular;
- c) hemoconcentração e plaquetopenia;
- d) diarreia e dor muscular;
- e) sangramento digestivo e febre.

28) A associação de obesidade, idade avançada, doença coronariana, hipertensão arterial e úlcera de pé faz pensar, como primeira hipótese diagnóstica em:

- a) doença de Addison;
- b) doença de Basedow Graves;
- c) hanseníase;
- d) hipotireoidismo.
- e) diabetes mellitus;

29) Em um paciente idoso com anemia crônica e emagrecimento, a associação de plaquetopenia e neutropenia sugere como possível diagnóstico inicial:

- a) neoplasia de tubo digestivo;
- b) hipertireoidismo;
- c) anemia megaloblástica;
- d) doença inflamatória intestinal;
- e) leucemia aguda.

30) São sintomas clássicos de síndrome nefrótica:

- a) hipertensão arterial, proteinúria acentuada e edema gravitacional;
- b) hipoalbuminemia, proteinúria acentuada e hematúria;
- c) anasarca, proteinúria acentuada, hipoalbuminemia;
- d) hipertensão arterial, proteinúria acentuada e edema de membros inferiores;
- e) anasarca, proteinúria acentuada, hematúria e hipertensão arterial.

31) A denominação do fórum de negociação integrado por representação da Secretaria Estadual de Saúde e do Conselho Estadual de Secretários Municipais de Saúde é:

- a) Comissão Intergestores Bipartite;
- b) Conselho Estadual de Saúde;
- c) Comissão Intergestores Tripartite;
- d) Conselho Nacional de Saúde;
- e) Comissão Estadual de Gestores.

32) Em relação ao financiamento do Sistema Único de Saúde, todos os valores referentes a pisos, tetos, frações, índices, bem como suas revisões, são definidos com base na:

- a) Conferência Nacional de Saúde ;
- b) negociação entre o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde – CONASEMS e o Conselho Nacional de Saúde;
- c) negociação entre o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS) e o Conselho Nacional de Saúde;
- d) Programação Pactuada e Integrada;
- e) negociação entre o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde – CONASEMS e o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS).

33) A partir da Norma Operacional de Assistência à Saúde (NOAS-2001), os municípios podem se habilitar em duas condições de gestão:

- a) Gestão Plena de Atenção Básica Ampliada e Gestão Básica do Sistema Municipal;
- b) Gestão Plena de Atenção Básica Ampliada e Gestão Plena do Sistema Municipal;
- c) Gestão Básica do Sistema Municipal e Gestão Plena do Sistema Municipal;
- d) Gestão Básica de Atenção à Saúde e Gestão Plena de Atenção à Saúde;
- e) Gestão Básica de Atenção à Saúde e Gestão Básica de Atenção à Saúde Ampliada.

34) De acordo com a Norma Operacional de Assistência à Saúde (NOAS-2001), denomina-se o município “capaz de ofertar a totalidade dos serviços [...] correspondentes ao primeiro nível de referência intermunicipal, com suficiência, para sua população e para a população de outros municípios a ele adscritos” de Município:

- a) sede;
- b) pólo;
- c) básico;
- d) principal;
- e) núcleo.

35) Em relação ao custeio da assistência hospitalar e ambulatorial, foram implementados, pela Norma Operacional Básica de 1996 (NOB-96), incentivos para o Programa de Saúde da Família e para o Programa de:

- a) Vigilância Epidemiológica de Doenças Transmissíveis;
- b) Ampliação do Atendimento de Média Complexidade;
- c) Agentes Comunitários de Saúde;
- d) Ampliação do Atendimento de Média e Alta Complexidade;
- e) Vigilância Epidemiológica de Doenças Crônicas não Transmissíveis.

CONHECIMENTOS GERAIS

Texto:

A ÚLTIMA CRÔNICA

Fernando Sabino

A caminho de casa, entro num botequim da Gávea para tomar um café junto ao balcão. Na realidade estou adiando o momento de escrever. A perspectiva me assusta. Gostaria de estar inspirado, de coroar com êxito mais um ano nesta busca do pitoresco ou do irrisório no cotidiano de cada um. Eu pretendia apenas recolher da vida diária algo de seu disperso conteúdo humano, fruto da convivência, que a faz

mais digna de ser vivida. Visava ao circunstancial, ao episódico. Nesta perseguição do acidental, quer num flagrante de esquina, quer nas palavras de uma criança ou num incidente doméstico, torno-me simples espectador e perco a noção do essencial. Sem mais nada para contar, curvo a cabeça e tomo meu café, enquanto o verso do poeta se repete na lembrança: “assim eu queria o meu último poema”. Não sou poeta e estou sem assunto. Lanço então um último olhar fora de mim, onde vivem os assuntos que merecem uma crônica.

Ao fundo do botequim um casal de pretos acaba de sentar-se, numa das últimas mesas de mármore ao longo da parede de espelhos. A compostura da humildade, na contenção de gestos e palavras, deixa-se acrescentar pela presença de uma negrinha de seus três anos, laço na cabeça, toda arrumadinha no vestido pobre, que se instalou também à mesa: mal ousa balançar as perninhas curtas ou correr os olhos grandes de curiosidade ao redor. Três seres esquivos que compõem em torno à mesa a instituição tradicional da família, célula da sociedade. Vejo, porém, que se preparam para algo mais que matar a fome.

Passo a observá-los. O pai, depois de contar o dinheiro que discretamente retirou do bolso, aborda o garçom, inclinando-se para trás na cadeira, e aponta no balcão um pedaço de bolo sob a redoma. A mãe limita-se a ficar olhando imóvel, vagamente ansiosa, como se aguardasse a aprovação do garçom. Este ouve, concentrado, o pedido do homem e depois se afasta para atendê-lo. A mulher suspira, olhando para os lados, a reassegurar-se da naturalidade de sua presença ali. A meu lado o garçom encaminha a ordem do freguês. O homem atrás do balcão apanha a porção do bolo com a mão, larga-o no pratinho – um bolo simples, amarelo-escuro, apenas uma pequena fatia triangular.

A negrinha, contida na sua expectativa, olha a garrafa de coca-cola e o pratinho que o garçom deixou na sua frente. Por que não começa a comer? Vejo que os

três, pai, mãe e filha, obedecem em torno à mesa um discreto ritual .

A mãe remexe na bolsa de plástico preto e brilhante, retira qualquer coisa. O pai se mune de uma caixa de fósforos, e espera. A filha aguarda também, atenta como um animalzinho. Ninguém mais os observa além de mim.

São três velinhas brancas, minúsculas, que a mãe espeta caprichosamente na fatia do bolo. E enquanto ela serve a coca-cola, o pai risca o fósforo e acende as velas. Como a um gesto ensaiado, a menina repousa o queixo no mármore e sopra com força, apagando as chamas. Imediatamente põe-se a bater palmas, muito compenetrada, cantando num balbucio, a que os pais se juntam, discretos: “parabéns pra você, parabéns pra você...” Depois a mãe recolhe as velas, torna a guardá-las na bolsa. A negrinha agarra finalmente o bolo com as duas mãos sôfregas e põe-se a comê-lo. A mulher está olhando para ela com ternura – ajeita-lhe a fitinha no cabelo crespo, limpa o farelo de bolo que lhe cai ao colo. O pai corre os olhos pelo botequim, satisfeito, como a se convencer intimamente do sucesso da celebração. Dá comigo de súbito, a observá-lo, nossos olhos se encontram, ele se perturba, constrangido – vacila, ameaça abaixar a cabeça, mas acaba sustentando o olhar e enfim se abre num sorriso.

Assim eu queria a minha última crônica: que fosse pura como esse sorriso.

SABINO, Fernando. *A companheira de viagem*. Rio de Janeiro, Ed. do Autor, 1965. p.174-6

36) Entre as afirmações abaixo marque a que mais se identifica com a concepção de Fernando Sabino sobre o que é escrever uma crônica:

a) é perscrutar os sentimentos íntimos e buscar no seu interior os motivos para escrever a crônica.

b) é partir de fatos exteriores que motivam sua inspiração, recolhendo do cotidiano seu

disperso conteúdo humano, que é mobilizada a criação do cronista.

c) é não perder a noção do essencial e concentrar-se sobre as recordações.

d) é buscar na memória longínqua fatos vividos que se identifiquem com o presente.

e) é aguardar passivamente a inspiração pois daí surge o ideal da escrita .

37) Marque a alternativa incorreta:

a) o pai confere o dinheiro com que pagaria a fatia de bolo e o refrigerante para que nenhum constrangimento atrapalhasse a alegria do momento.

b) “laço na cabeça, toda arrumadinha “e” três velinhas... que a mãe espeta caprichosamente na fatia do bolo” demonstram desvelo e carinho pelo melhor momento que poderiam oferecer à menina.

c) o cronista abandona a observação da cena e entra na história quando compartilha da alegria da família ao encontrar o olhar do pai.

d) ao princípio encabulados, gestos contidos, buscaram os últimos lugares num fundo de botequim para, sob o olhar do cronista, comporem o quadro humano de celebração familiar coroado com a pureza do sorriso de um orgulhoso pai.

e) na humildade do casal se ocultava a soberba da mãe que não queria ver ninguém testemunhando a sua pobreza.

38) “Vejo que os três, pai, mãe e filha obedecem em torno à mesa um discreto ritual.”

Classifica-se a segunda oração como:

a) subordinada substantiva objetiva indireta;

b) subordinada adverbial conformativa;

c) subordinada substantiva objetiva direta;

d) subordinada adjetiva restritiva;

e) subordinada substantiva apositiva.

39) “O pai corre os olhos pelo botequim, satisfeito, como a **se** convencer intimamente do sucesso da celebração. Dá comigo de súbito, a observá-lo, nossos olhos **se** encontram ...”

Classificamos as duas ocorrências do **se**, respectivamente, como:

- a) **se** – pronome reflexivo **se** – conjunção integrante;
- b) **se** – pronome expletivo **se** – pronome oblíquo sujeito;
- c) **se** – conjunção integrante **se** – pronome recíproco;
- d) **se** – conjunção condicional **se** – pronome integrante do verbo.
- e) **se** – pronome reflexivo **se** – pronome recíproco.

40) O acento grave indica que houve crase, estará correto se colocado na alternativa:

- a) o escritor assistiu a uma cena comovente.
- b) estava acostumado a freqüentar aquele botequim.
- c) o cronista viu-se frente a frente com a emoção.
- d) esta é a cena a qual me referi.
- e) o pai, a mãe e a menina formavam a célula da sociedade.