

Português

Além de remeter para interlocutores com perfil específico, todo texto faz referência a determinadas circunstâncias, que podem ser de natureza social, política, cultural entre outras. Com base no texto abaixo responda às questões 01 e 02.



- As cores que compõem o pano de fundo fazem alusão ao “Movimento Gay”, que já nas décadas de 70 e 80 difundiam abertamente suas premissas.
- O texto publicitário aparece sobre um fundo colorido indo na “contramão” da relação existente entre a cor verde-oliva e os anos de 1980.
- A escolha das cores para o fundo, bem como a menção à cor verde-oliva (no texto), faz associação a um fato de caráter político-social ocorrido no Brasil no início da década de 80: o fim da ditadura militar.
- A escolha das cores não foi intencional, pois serviu apenas para realçar o fato de estar-se divulgando uma exposição artística.
- As cores escolhidas remetem para um critério artístico muito difundido entre os pintores da década de 80: a liberdade cromática, que ficou amplamente conhecido.

02. Ainda com base no anúncio em questão, julgue as premissas e, na seqüência, assinale a opção conveniente.

- A cor verde-oliva, mencionada no texto, pode ser uma metáfora para ditadura e repressão (cor da farda dos soldados), enquanto que as cores vibrantes que compõem o fundo podem significar democracia e liberdade.
- A escolha das cores vibrantes para o fundo do texto faz uma alusão à moda no início dos anos 80, mas não dispor desta informação não prejudica o entendimento esperado pelo autor da propaganda.
- O texto do MAM recorre a fatores extralingüísticos, ou seja, a elementos (cores e datas) que não fazem parte do sistema da língua, mas cuja identificação é fundamental para que o enunciado possa ser compreendido.

Conforme o julgamento das premissas, é (são) verdadeira(s):

- I e II;
- II e III;
- I e III;
- I, II e III;
- Nenhuma delas.

A Revista da Semana publicou na seção *Etimologia* o seguinte texto sobre a origem da palavra *Vestibular*. Tome-o como base para responder às questões 03 e 04.

Vestibular, aquilo que o Ministério da Educação estuda agora extinguir (*leia na pág. 10*), é um brasileirismo para algo que em Portugal costuma ser chamado de exame de acesso à universidade. Trata-se de um adjetivo que se substantivou, num processo semelhante ao que ocorreu com celular, qualificativo de telefone que tenta – e na maioria das vezes consegue – expulsar a palavra principal de cena sob uma pertinente alegação de redundância, tomando para si o lugar de substantivo. Pois o exame vestibular, de tão consagrado no vocabulário de gerações e gerações de estudantes brasileiros que perderam o sono por causa dele, acabou conhecido como vestibular só. E qualquer associação remota com a palavra que está em sua origem – *vestíbulo* – se perdeu nesse processo.

Quando ainda era claramente um adjetivo, ficava mais fácil perceber a metáfora que, com certa dose de pernosticismo, levou a palavra *vestibular* a ser escolhida para qualificar

o processo de seleção de candidatos ao ensino superior. *Vestíbulo* (do latim *vestibulum*) é, na origem, um termo de arquitetura que significa pórtico, alpendre ou pátio externo, mas que pode ser usado também, em sentido mais amplo, para designar um átrio, uma antessala, qualquer cômodo ou ambiente de passagem entre a porta de entrada e o corpo principal de uma casa, apartamento, palácio ou prédio público. Para quem prefere uma solução anglófona, estamos falando de hall ou lobby.

Como é um ambiente de transição entre o lado de fora e o lado de dentro, *vestíbulo* ganhou ainda por extensão, em anatomia, o sentido de “cavidade que dá acesso a um órgão oco” (*Houaiss*). Antes de ser admitido no vocabulário da educação, “sistema vestibular” já tinha aplicação na linguagem médica como nome dos pequenos órgãos situados na entrada do ouvido interno, responsáveis por nosso equilíbrio.

Sérgio Rodrigues,
escritor e jornalista

Revista da Semana,
São Paulo, 2 de abril de 2009.

03. Apresenta discrepância em relação ao texto a(s) seguinte(s) premissa(s):

- I. A palavra *vestibular*, originalmente um adjetivo, substantivou-se para nomear o exame de acesso à universidade. Como adjetivo, a palavra originária do termo *vestibular* fora empregada num sentido metafórico.
- II. O termo *vestibular*, sinônimo de *vestíbulo*, pode ainda ser usado para designar, na linguagem arquitetônica, pórtico ou alpendre, e ainda, na linguagem médica, pode nomear cavidade que dá acesso ao órgão oco.
- III. A palavra *vestibular* originalmente seria adjetiva, na medida em que acompanhava um substantivo atribuindo-lhe certa medida de caracterização como em “sistema vestibular”, termo de aplicação médica.
- IV. Todas as opções apresentam discrepância em relação ao texto, uma vez que *vestíbulo* e *vestibular* são termos cognatos, mas com sentidos expressamente diferentes.

A alternativa que contém resposta coerente com o enunciado desta questão corresponde a:

- a) I e II;
- b) I, II e III;
- c) II e III;
- d) II e IV;
- e) I e IV.

04. “Como é um ambiente de transição de entre o lado de fora e o lado de dentro, *vestíbulo* ganhou ainda por extensão, em anatomia, o sentido de ‘cavidade que dá acesso a um órgão oco’ (Houaiss)”.

A palavra **como**, usualmente, é empregada como uma conjunção comparativa. No recorte acima, percebemos que ela foge a convenção podendo ser classificada como:

- a) Uma conjunção conclusiva;
- b) Uma conjunção causal;
- c) Uma conjunção explicativa;
- d) Uma conjunção conformativa;
- e) Uma conjunção final.

05. Observe a tirinha abaixo:



Ao recorrermos à história da filosofia ocidental, na seqüência, do número 1 ao número 5, conseguimos identificar representados por meio de charges: **Descartes** (filósofo francês), **Sócrates** (pai da filosofia ocidental), **Karl Marx** (filósofo alemão), **Nietzsche** (filósofo alemão) e **Sartre** (filósofo francês). Cada um deles, no interior do quadro filosófico que construiu, acabou enfrentando a uma questão existencial: **quem somos?** Com base nesta informação e na leitura da tirinha, julgue as proposições

Grupo 02 - Cargo 08 – Médico Psiquiatra.

para em seguida assinalar a opção adequada em relação à intenção comunicativa do quadrinhista.

- I. O quadrinhista representa os filósofos como suspeitos de confundir a humanidade quanto à verdadeira identidade de cada ser, uma vez que a filosofia é uma atividade cultural que propõe pensamentos profundamente diferentes da maioria.
- II. Observando o cenário proposto pelo quadrinhista, podemos concluir que ele considera a filosofia como sendo uma atividade cultural subversiva – tomando o sentido pejorativo da palavra.
- III. É estabelecida pelo quadrinhista uma relação de intertextualidade entre as teorias filosóficas de Descartes, Sócrates, Marx, Nietzsche e Sartre, a partir da idéia de autoconhecimento sugerida na fala do personagem que não aparece na tira.
- IV. A relação de intertextualidade, no caso diz respeito à forma e ao conteúdo explicitado na tira, e serviu como elemento estruturador do humor.

Assinale a alternativa coerente com a proposta:

- a) Apenas I é verdadeira;
- b) Apenas II e IV são verdadeiras;
- c) Apenas I e III são verdadeiras;
- d) Apenas III e IV são falsas;
- e) Apenas II é falsa.

06. Apor o pronome oblíquo átono corretamente não é tarefa fácil para muitos falantes da Língua Portuguesa, principalmente quando se tratam dos brasileiros. Levando em conta o português usado no Brasil, aponte a opção em que tal situação gramatical foi elaborada de modo inoportuno.

- a) Em virtude dos vários problemas enfrentados pela empresa nos últimos anos, não se façam preciso meias-palavras; lhe faríamos bens maiores em tratar dos assuntos com clareza e verdade.
- b) Sempre fizestes o possível para que a verdade viesse à tona, mas mediante os acontecimentos desta última semana, percebes o quanto te iludiram aqueles ao teu entorno?
- c) À luz da aurora, o canto dos pássaros enche de vida o acordar da fazenda, mas, em se pondo o sol, vão-se os pássaros e fica a esperança de uma nova alvorada.
- d) Convém fazer-lhe o pedido pessoalmente, de modo a conquistar seu respeito.
- e) Se me disseres o que te aflige, poder-te-ei aconselhar da melhor maneira, uma vez que sempre fazes isso por nós que somos teus amigos há tanto...

O jornal *Folha de São Paulo*, veiculou via televisão o anúncio relatado no texto abaixo. Use-o como referência para responder às questões:

“Enquanto um rosto vai se formando na tela, quadro a quadro, o locutor fala:

– *Este homem pegou uma nação destruída, recuperou sua economia e devolveu o orgulho a seu povo. Em seus primeiros quatro anos de governo, o número de desempregados caiu de 6 milhões para 900 mil pessoas. Este homem fez o produto interno bruto crescer 102% e a renda per capita dobrar. Aumentou o lucro das empresas de 175 milhões para 5 bilhões de marcos. E reduziu a hiperinflação a 103% ao ano. Este homem adorava música e pintura, e quando jovem imaginava seguir carreira artística.*

A câmera se afasta e o locutor continua:

– *É possível contar um monte de mentiras dizendo só a verdade. Por isso é preciso tomar muito cuidado com a informação e o jornal que você recebe. Folha de São Paulo, o jornal que mais se compra é o que nunca se vende.”*

In: DOMINGOS, Carlos. *Criação sem pistão*. 2ed. Rio de Janeiro: Campus, 2003.p. 176. (XXI)

07. Ao assistir veicular a propaganda na TV, o jornal pretendia:

- Mostrar que era extremamente competente, pois revela informações detalhadas a respeito de uma figura histórica extremamente importante.
- Vender seus serviços, uma vez que prova ser capaz de descobrir qualquer assunto nos mínimos detalhes, com verdade e coerência.
- Provar que é possível manipular informações para que as mesmas se passem por verdadeiras.
- Mostrar que se o Jornal não inspirar confiança, os leitores não lhe darão crédito e julgarão suas reportagens como absurdas.
- Mostrar que é possível manipular a verdade para que se chegue a conclusões falaciosas; além de insinuar que não compactua com este tipo de prática.

08. Os verbos *comprar* e *vender* utilizados na propaganda do Jornal Folha de São Paulo compõem uma expressão que propicia uma interpretação diferenciada, comprovando o uso semântico alternativo de um deles. Pensando nisso, julgue as premissas a seguir.

- Observando as relações de sentido constituídas a partir da fala do locutor no início da propaganda verificamos que o verbo vender foi utilizado no sentido de corromper-se, uma vez que falsas prerrogativas foram utilizadas para compor uma verdade irrefutável.
- Ao alertar o interlocutor para a possibilidade da verdade ser manipulada no início do texto, fica clara a opção do autor da propaganda de utilizar o verbo vender no sentido de convencer o leitor a comprar o referido Jornal.
- O “paradoxo” efetuado a partir dos verbos vender e comprar caracteriza a intenção do Jornal de afirmar sua idoneidade partindo do princípio de que mais pessoas o adquirem por ele se declarar incorruptível.

Conclui-se, portanto, que:

- Todas as premissas são verdadeiras;
- Todas as premissas são falsas;
- Apenas a I é verdadeira;
- Apenas a II é verdadeira;
- Apenas a III é verdadeira.

09. É sabido da flexibilidade sintático-morfológica da palavra *que*. Assim sendo, avalie as orações que seguem e marque a opção em que a classificação esteja coerente com o papel desempenhado pelo **que** na frase.

- Não sei o quê aconteceu para que me expulsassem daquela maneira abrupta sem ao menos o direito de defesa. – O primeiro **que** atua como pronome enquanto o segundo atua como substantivo.
- Comprei o livro que você me indicou, contudo não achei a leitura tão atraente quanto a sua empolgação me sugerira. – o **que** exerce função de sujeito
- Clarisse acabou por confirmar o que não queria que todos confirmassem. – o pronome **que** da oração adjetiva exerce função de objeto direto de confirmassem, verbo da oração posterior, que é objetiva direta.
- O candidato do governo ganhou as eleições, o que já era esperado. – o **que** tem função de pronome adjetivo.
- Que bom vê-la novamente, Cristina. Espero que sua visita se estenda! – o **que** atua como pronome de tratamento.

10. Qual das alternativas a seguir não apresenta ambigüidade?

- Crianças que recebem leite materno freqüentemente são mais sadias.
- Gabriela pegou o estojo vazio da aliança de diamantes que estava sobre a cama.
- Sentado na varanda, o menino avistou um mendigo.
- A garota estava apavorada, porque teria de enfrentar o pai furioso.
- Ele disse que era meu amigo e deu-me um forte abraço, mas isso não me comoveu.

Sistema Único de Saúde – SUS

11. É composto por secretários municipais de saúde. Os municípios são entendidos no SUS como os principais responsáveis pelo atendimento à saúde de sua população. Ele tem a função de formular e propor políticas, promover o intercâmbio de experiências, apoiar os municípios e representá-los na CIT:

- Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass);
- Conselho Municipal de Saúde;
- Comissão Intergestores Bipartite;
- Conselhos Gestores de Unidades de Saúde;
- Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems).

12. A Emenda Constitucional nº 29 estabeleceu os gastos mínimos em saúde dos governos federal (corrigidos pela variação nominal do PIB), estadual (___% de suas receitas) e municipal (___% de suas receitas). Sua regulamentação está em tramitação no Congresso e irá determinar quais tipos de gastos são da área de saúde e quais não são.

As porcentagens que preenchem as lacunas adequadamente são respectivamente:

- a) 20 e 10;
- b) 10 e 20;
- c) 17 e 15;
- d) 15 e 12;
- e) 12 e 15.

13. Sobre os aspectos positivos do Sistema de Informação sobre Mortalidade é INCORRETO afirmar:

- a) Contêm dados sobre as características de todos os óbitos;
- b) É universal, com cobertura e confiabilidade relativamente boa;
- c) Possibilita a construção de indicadores que permitem uma aproximação da situação de saúde da população e do risco de morte;
- d) Alta agilidade no processamento dos dados;
- e) Permite a elaboração de estatísticas necessárias para o planejamento e avaliação das ações de saúde.

14. Sobre o SUS, marque V para a (s) alternativa (s) verdadeira (s) e F para a(s) falsa (s):

- () Modelo Assistencial ou de Atenção à Saúde: é a forma como está proposta a organização dos serviços de saúde em um determinado espaço-população, e como os mesmos, com processos de trabalho diferentes, relacionam-se entre si.
- () Programação Pactuada Integrada – PPI - É um processo instituído no âmbito do SUS para definir a alocação dos recursos da assistência à saúde no Estado e Municípios e a programação da distribuição dos serviços e a responsabilização pela sua execução a partir de critérios negociados e formalizados através de pactos entre os gestores;
- () SUS Artigo 196 (Constituição 1988): “ A Saúde é direito de todos e dever do usuário, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.”
- () Modelos Assistenciais em Saúde: Modelo Médico-assistencial privatista, Modelo Sanitarista e Modelo da Vigilância da Saúde, são os três tipos de modelos assistenciais em Saúde.
- () SUS - Lei 8.142: regulamenta o controle social através de Instâncias Colegiadas: Conferência de Saúde e Conselho de Saúde.

A sequência correta é:

- a) F, V, V, F, V;
- b) V, F, F, V, F;
- c) V, V, F, V, V;
- d) F, V, F, V, V;
- e) V, F, V, V, V.

15. O câncer de colo de útero é considerado um problema de saúde pública, desta forma deve-se ter em mente os fatores de risco relacionados a tal patologia, assim, são fatores de risco para o câncer de colo de útero, EXCETO:

- a) Multiplicidade de parceiros;
- b) Idade precoce da primeira relação sexual;
- c) Alimentação pobre em vitamina C;
- d) Alimentação pobre em beta-caroteno;
- e) Alcoolismo.

16. São doenças transmissíveis com tendência declinante no Brasil segundo o Ministério da Saúde, EXCETO:

- a) Varíola
- b) Sarampo
- c) Poliomielite
- d) Leishmanioses
- e) Tétano neonatal

17. Sobre a AIDS:

- I. Está entre as doenças reemergentes no Brasil.
- II. A partir da sua detecção no Brasil, em 1980, observou-se seu crescimento acelerado até 1995.
- III. No período de 1995 a 1999, verificou-se queda de 70% na taxa de letalidade em relação aos primeiros anos do início da epidemia, quando era de 100%.
- IV. A partir de 1996, a sua incidência continuou aumentando, atingindo 30.886 casos em 2004, correspondendo à taxa de 17,2 por 100.000 habitantes, diferentemente da mortalidade que continuou declinando.
- V. Esse crescimento inicial da AIDS no país e a possibilidade de associação com outras doenças infecciosas, particularmente a tuberculose, representa uma preocupação para o controle dessas duas doenças.
- VI. A estabilidade observada nos últimos anos na epidemia pelo HIV no país e a disponibilidade de novas drogas antivirais têm propiciado o aumento da sobrevivência dos portadores de HIV.

Estão INCORRETAS:

- a) I e III;
- b) I, II, IV;
- c) I, III, IV, V;
- d) II, III, V;
- e) Nenhuma alternativa está incorreta.

18. Sobre o Sistema de Informação de Agravos de Notificação – Sinan são doenças e agravos de notificação imediata, EXCETO:

- a) Febre do Nilo Ocidental
- b) Febre Maculosa
- c) Poliomielite
- d) Carbúnculo
- e) Cólera

19. Sobre a taxa de mortalidade no Brasil no período entre janeiro 2008 até fevereiro de 2009:

- I. Leptospirose icterohemorrágica foi a maior causa de morte por doenças parasitárias em Pernambuco.
- II. Quanto a neoplasias a de maior mortalidade em Pernambuco foi a neoplasia maligna do pâncreas.

- III. No Brasil a maior taxa de mortalidade foi por doenças do aparelho circulatório
- IV. No Brasil a segunda maior taxa de mortalidade foi por neoplasias.
- V. No Brasil as doenças de menores taxas de mortalidades foram doenças dos olhos, seguidos de agravos na gravidez.

Estão INCORRETAS:

- a) I, II, III;
- b) III e IV;
- c) III e V;
- d) I, III, IV, V;
- e) Todas as alternativas estão incorretas.

20. O mais antigo sistema de informação de saúde em funcionamento no Brasil é o:

- a) Sistema de informação sobre mortalidade;
- b) Sistema de informações sobre nascidos vivos;
- c) Sistema de informações de agravos de notificações;
- d) Sistema de informações hospitalares do SUS;
- e) Sistema de informação ambulatoriais do SUS.

Conhecimentos Específicos

21. Os sintomas da esquizofrenia usualmente são divididos em categorias (positivos, negativos, cognitivos e afetivos). Desta forma, são sintomas negativos, EXCETO:

- a) Diminuição da vontade;
- b) Comportamentos excêntricos;
- c) Diminuição da afetividade;
- d) Empobrecimento do pensamento;
- e) Isolamento social.

22. Os testes relatados abaixo são úteis para apoiar o diagnóstico de doenças psiquiátricas do tipo psicose. Desta forma, NÃO é utilizado para diagnosticar a psicose:

- a) Cortisol;
- b) Cálcio;
- c) Funções hepáticas;
- d) Ultra-som da carótida;
- e) Prolactina.

23. Quadros de transtorno cognitivo leve têm sido encontrados entre os efeitos da exposição ocupacional às seguintes substâncias químicas tóxicas, EXCETO:

- a) Brometo de potássio;
- b) Chumbo;
- c) Manganês;
- d) Mercúrio;
- e) Sulfeto de carbono.

24. NÃO é característica da Bulimia Nervosa:

- a) Vontade de comer incontrolável;
- b) Desejo irresistível por alimentos calóricos;
- c) Uso de hormônios tireoidianos;
- d) Amenorréia;
- e) Pode estar associada à cleptomania.

25. São transtornos do sono, EXCETO:

- a) Pavor noturno;
- b) Bruxismo;
- c) Migrânea;
- d) Narcolepsia;
- e) Cataplexia.

26. Manifestações específicas que podem estar presença na epilepsia (Interictais):

- I. Disfunção Cognitiva
- II. Psicose
- III. Distúrbios Somatoformes
- IV. Transtornos de Personalidade
- V. Fobias

Estão CORRETAS:

- a) Apenas a I;
- b) II e III;
- c) I, III, IV, V;
- d) I, II, IV, V;
- e) Todas estão corretas.

27. Inclui episódios de regurgitação (ou “remastigação”) repetidos que não podem ser explicados por nenhuma condição médica. As principais complicações médicas podem ser desnutrição, perda de peso, alterações do equilíbrio hidroeletrólítico, desidratação e morte. O tratamento envolve o acompanhamento clínico das complicações e tratamento comportamental:

- a) Pica;
- b) Transtorno de ruminação;
- c) Síndromes atípicas da bulimia nervosa;
- d) Transtorno da compulsão alimentar periódica;
- e) Síndrome equina.

28. Sobre associação do transtorno bipolar do humor e as substâncias psicoativas marque V para a (s) alternativa (s) verdadeira (s) e F para a(s) falsa (s):

- () Tal associação é capaz de alterar a expressão, o curso e o prognóstico de ambas as patologias, mesmo quando o consumo de álcool e/ou drogas é considerado de baixo risco ou moderado
- () O uso indevido de álcool é a comorbidade mais comumente associada ao transtorno bipolar do humor sendo essa condição igualmente prevalente entre os pacientes bipolares e população geral.
- () A cocaína é utilizada mais comumente como “automedicação” dos sintomas depressivos do que para manter ou potencializar o quadro de mania.
- () Os efeitos deletérios da maconha estão relacionados à dose utilizada, à precocidade do início do consumo, às características de personalidade do usuário e à sua vulnerabilidade para complicações psiquiátricas.
- () O indivíduo com transtorno bipolar do humor, que faz uso indevido de substâncias psicoativas, requer acompanhamento multidisciplinar especializado, de curta duração, preferencialmente em ambiente ambulatorial e supervisionado por uma única equipe profissional

A sequência correta é:

- a) V, F, F, V, F;
- b) V, V, F, F, V;
- c) V, V, V, F, V;
- d) F, V, V, F, V;
- e) F, F, F, V, F.

29. Sobre transtorno e sono e associação com outras doenças:

- I. Os pacientes com Transtorno ansioso generalizado (TAG) têm, frequentemente, queixas de que não conseguem relaxar ou parar de se preocupar com seus problemas quando estão no leito.
- II. As queixas mais comuns de pacientes com transtorno do pânico, em relação ao sono, incluem insônia inicial ou de manutenção e sono não restaurador, fragmentado.
- III. Nos pacientes que têm ataques noturnos de pânico, os níveis de ansiedade e a duração dos ataques parecem ser maiores; há maior presença de sintomas somáticos e maior ocorrência de comorbidades com outras doenças psiquiátricas, principalmente depressão.
- IV. As principais queixas de sono em pacientes com estresse pós-traumático são insônia, despertares ansiosos ou pesadelos, sendo comum encontrar um estado de hiperatividade autonômica, com hipervigilância e insônia.
- V. A insônia severa também é descrita em exacerbações síndrome do déficit de atenção e/ou hiperatividade (TDAH) e pode preceder o aparecimento de outros sintomas por ocasião de recaídas.

Estão INCORRETAS:

- a) Apenas a I;
- b) I, II, III;
- c) I e V;
- d) II, IV, V;
- e) Apenas a V.

30. Sobre Síndrome de Rett:

- I. As condições clínicas da Síndrome de Rett - SR podem ser divididas em quatro etapas. A primeira etapa, denominada estagnação precoce, começa entre os 9 e os 24 meses e caracteriza-se pela estagnação do desenvolvimento, desaceleração do crescimento do perímetro cefálico e tendência ao isolamento social.
- II. A segunda etapa, denominada rapidamente destrutiva, começa entre o primeiro e o terceiro ano de vida e dura de semanas a meses.
- III. A etapa subsequente, denominada pseudo-estacionária, ocorre entre os dois e dez anos de idade e caracteriza-se por uma certa melhora em alguns dos sinais e sintomas, particularmente no que diz respeito ao contato social. Do ponto de vista motor, ataxia e apraxia, espasticidade, escoliose e bruxismo estão presentes.
- IV. A ocorrência de epilepsia é freqüente e pode se apresentar sob vários tipos de convulsão, porém, geralmente não são resistentes à medicação.
- V. A hiperamonemia não é um achado necessário nem usual.

Estão CORRETAS:

- a) I, II, IV;
- b) II, IV, V;
- c) Apenas a III;
- d) II, III, V;
- e) I, II, III, V.

31. Sobre Burnout é INCORRETO afirmar:

- a) O termo *burnout* é definido, segundo um jargão inglês, como aquilo que deixou de funcionar por absoluta falta de energia.
- b) A síndrome de *burnout* é um processo iniciado com excessivos e prolongados níveis de estresse (tensão) no trabalho.
- c) Para o diagnóstico, existem quatro concepções teóricas baseadas na possível etiologia da síndrome: clínica, sociopsicológica, organizacional, sociohistórica.
- d) A exaustão emocional abrange sentimentos de desesperança, solidão, depressão, raiva, impaciência, irritabilidade, tensão, diminuição de empatia; sensação de baixa energia, fraqueza, preocupação; aumento da suscetibilidade para doenças, cefaléias, náuseas, tensão muscular, dor lombar ou cervical, distúrbios do sono.
- e) Para a enumeração dos fatores de risco para o desenvolvimento do *burnout*, são levadas em consideração quatro dimensões: a organização, o indivíduo, o trabalho e o afetivo-amoroso.

32. É uma síndrome de etiologia desconhecida, afeta crianças previamente normais e é concebida como uma síndrome epiléptica, caracterizando-se pela afasia adquirida, anormalidades eletrencefalográficas e epilepsia. Há, nesta síndrome, alterações de comportamento que podem mimetizar o quadro autístico, em especial nos pacientes que apresentam regressão autística (RA), visto que, em ambas há comprometimento da linguagem e do comportamento:

- a) Síndrome de Dravet;
- b) Síndrome de Doose;
- c) Síndrome de West;
- d) Síndrome de Landau-Kleffner (SLK);
- e) Síndrome de Ohtahara.

33. São substâncias de efeito perturbadores ou alucinógenos, EXCETO:

- a) Indólicos;
- b) Feniletilaminas;
- c) Opiáceos;
- d) Anestésicos Dissociativos;
- e) Canabinóides.

34. São efeitos neurológicos do álcool, EXCETO:

- a) Síndromes demenciais;
- b) Delirium;
- c) Alterações de memória;
- d) Síndrome de Wernicke;
- e) Síndrome de Asperger

35. Os ansiolíticos reduzem a atividade em determinadas regiões do cérebro levando a, EXCETO:

- a) Diminuição de ansiedade;
- b) Insônia;
- c) Relaxamento muscular;
- d) Redução do estado de alerta;
- e) Dificuldade nos processos de aprendizagem e memória.

36. Sobre causas de demências metabólicas é INCORRETO afirmar:

- a) Hipertireoidismo;
- b) Hiperpituitarismo;
- c) Insuficiência hepática;
- d) Carência de vitamina B12;
- e) Doença de Addison.

37. Dos transtornos sintomáticos, indique a alternativa INCORRETA quanto aos que caracterizam a forma clínica como sem alteração de consciência:

- a) Estado catatoniforme;
- b) Estado paranóide;
- c) Estado maniforme;
- d) Estado astênico;
- e) Estado crepuscular.

38. A Lei Nº 10.216, de abril de 2001, dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental, sobre tal, é INCORRETO afirmar:

- a) Segundo a lei os portadores de transtornos mentais têm direito à presença médica, em qualquer tempo, para esclarecer a necessidade ou não de sua hospitalização involuntária.
- b) Os portadores de transtornos mentais devem ser tratados, preferencialmente, em serviços individuais de saúde mental.
- c) A internação, em qualquer de suas modalidades, só será indicada quando os recursos extra-hospitalares se mostrarem insuficientes.
- d) O término da internação voluntária dar-se-á por solicitação escrita do paciente ou por determinação do médico assistente.
- e) Evasão, transferência, acidente, intercorrência clínica grave e falecimento serão comunicados pela direção do estabelecimento de saúde mental aos familiares, ou ao representante legal do paciente, bem como à autoridade sanitária responsável, no prazo máximo de vinte e quatro horas da data da ocorrência.

39. P.T., 2 anos e 8 meses, sexo masculino, filho único, apresentou-se acompanhado do pai e da avó paterna. Encaminhado pelo serviço de dermatologia. A queixa principal era perda de cabelo há 3 meses. Os pais haviam se separado há 11 meses com muitas brigas. A criança nas ocasiões de briga ficava desnorreada, corria entre os pais e chorava. Atualmente mora com o pai e a avó paterna e vê a mãe a cada 3 dias, ficando pouco com ela. Mamou no seio até o momento da separação (contava 1 ano e 9 meses então) quando foi desmamado abruptamente e ficou 13 dias sem ver a mãe. História do desenvolvimento normal.

Quatro meses depois do tratamento estava noventa por cento melhor, não caía mais cabelo e havia muitos cabelos nascendo.

O grau de satisfação pessoal da criança havia melhorado. Ainda era bastante ciumento, não gostava de dividir nada. Tinha passado a dormir sempre com sua mãe. A família não compareceu à última consulta e não voltou a fazer contato, abandonando o tratamento. A criança manteve-se bem por 20 meses quando o quadro recidivou. O diagnóstico mais provável desta patologia é:

- a) Alopecia areata psicogênica;
- b) Alopecia universalis psicogênica;
- c) Alopecia totalis psicogênica;
- d) Alopecia areata universalis psicogênica;
- e) Tricotilomania.

40. Do Código de ética médica, capítulo V – da relação com pacientes e familiares, sobre o que é vedado ao médico é INCORRETO afirmar:

- a) Art. 56 - Desrespeitar o direito do paciente de decidir livremente sobre a execução de práticas diagnósticas ou terapêuticas, salvo em caso de iminente perigo de vida.
- b) Art. 57 - Deixar de utilizar todos os meios disponíveis de diagnóstico e tratamento a seu alcance em favor do paciente.
- c) Art. 58 - Deixar de atender paciente que procure seus cuidados profissionais em caso de urgência, mesmo que haja outro médico ou serviço médico em condições de fazê-lo.
- d) Art. 59 - Deixar de informar ao paciente o diagnóstico, o prognóstico, os riscos e objetivos do tratamento, salvo quando a comunicação direta ao mesmo possa provocar-lhe dano, devendo, nesse caso, a comunicação ser feita ao seu responsável legal.
- e) Art. 60 - Exagerar a gravidade do diagnóstico ou prognóstico, ou complicar a terapêutica, ou exceder-se no número de visitas, consultas ou quaisquer outros procedimentos médicos.

FIM DO CADERNO