

Prova escrita – Nível Superior

**Médico**

**Psiquiatra**

**TIPO 1 – BRANCA**

**Informações Gerais**

- Você receberá do fiscal de sala:
  - este caderno de prova, contendo **70 questões** objetivas;
  - uma folha destinada às respostas das questões objetivas.
- Verifique se seu caderno está completo, sem repetição ou falhas, com cinco alternativas de resposta (A, B, C, D e E) para cada questão objetiva. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal de sala para que sejam tomadas as devidas providências.
- As questões são identificadas pelo número situado acima do seu enunciado.
- Ao receber a folha de respostas da prova objetiva você deve:
  - conferir seus dados pessoais, em especial seu nome, número de inscrição e o número do documento de identidade;
  - ler atentamente as instruções para o preenchimento da folha de respostas;
  - marcar na folha de respostas da prova objetiva o campo relativo à confirmação do tipo/cor de prova, conforme o caderno que você recebeu;
  - assinar seu nome, apenas nos espaços reservados, com caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
- Durante a aplicação da prova não será permitido:
  - qualquer tipo de comunicação entre os candidatos;
  - levantar da cadeira sem a devida autorização do fiscal de sala;
  - portar aparelhos eletrônicos, tais como *bipe*, telefone celular, agenda eletrônica, *notebook*, *palmtop*, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica digital, controle de alarme de carro etc., bem como relógio de qualquer modelo, óculos escuros ou quaisquer acessórios de chapelaria, tais como chapéu, boné, gorro etc. e, ainda, lápis, lapiseira (grafite), corretor líquido e/ou borracha. Tal infração poderá acarretar a eliminação sumária do candidato.
- O preenchimento das respostas da prova objetiva, de inteira responsabilidade do candidato, deverá ser feito com caneta esferográfica de tinta indelével de cor preta ou azul. **Não será permitida a troca da folha de respostas por erro do candidato.**
- O tempo disponível para a realização da prova é de **5 horas**, já incluído o tempo para a marcação da folha de respostas da prova objetiva.
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento de suas respostas. Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas na folha de respostas da prova objetiva, não sendo permitido anotar informações relativas às suas respostas em qualquer outro meio que não seja o próprio caderno de provas.
- Somente após decorridos **sessenta minutos** do início da prova você poderá retirar-se da sala de prova sem, contudo, levar o caderno de provas.
- Somente no decorrer dos últimos **sessenta minutos** do período da prova, você poderá retirar-se da sala levando o caderno de provas.
- Ao terminar a prova, entregue a folha de respostas ao fiscal da sala e deixe o local de prova. Caso você se negue a entregar, será eliminado do concurso.
- A FGV realizará a coleta da impressão digital dos candidatos na folha de respostas.
- Os candidatos poderão ser submetidos a sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas. Ao sair da sala, ao término da prova, o candidato não poderá usar o sanitário.
- Os gabaritos preliminares das provas objetivas serão divulgados no dia **27/01/2015**, no endereço [www.fgv.br/fgvprojetos/concursos/prefeituradecuiaba](http://www.fgv.br/fgvprojetos/concursos/prefeituradecuiaba).
- O prazo para interposição de recursos contra os gabaritos preliminares será de 0h do dia **28/01/2015** até as 23h59 do dia **29/01/2015**, observado o horário oficial, no endereço eletrônico [www.fgv.br/fgvprojetos/concursos/prefeituradecuiaba](http://www.fgv.br/fgvprojetos/concursos/prefeituradecuiaba), por meio do Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso.



## Língua Portuguesa

### Texto 1

Quando obesidade prejudica realização do trabalho, pode ser considerada deficiência, diz corte da EU. A instância mais alta da Justiça europeia decidiu que a obesidade pode, em alguns casos, ser considerada uma deficiência física. A Corte de Justiça Europeia avaliou o caso de um homem que trabalhava em uma creche na Dinamarca e, segundo ele próprio, foi demitido por ser gordo demais.

Karsten Kaltoft pesa 160 kg e, há quatro anos, abriu um processo por discriminação contra seus patrões, para quem trabalhou por mais de 15 anos. Os empregadores justificaram a demissão dizendo que, como o número de crianças atendidas havia sido reduzido, Kaltoft não era mais necessário. Mas ele afirma que foi dispensado por causa do seu sobrepeso.

O caso chegou à Corte de Justiça Europeia porque os tribunais dinamarqueses pediram esclarecimentos sobre se a obesidade poderia ser considerada uma deficiência física. Os juízes decidiram que a obesidade por si só não seria uma deficiência. No entanto, se uma pessoa tiver sofrido alguma debilitação de longo prazo por causa da sua obesidade – que a impedisse de levar uma “*completa e efetiva participação*” no emprego –, ela estaria protegida pelas mesmas leis voltadas para garantir direitos de deficientes físicos.

A decisão será usada para orientar outros casos do gênero em toda a Europa.

### 1

A decisão da União Europeia citada no texto estabelece que a obesidade

- (A) prejudica realização do trabalho.
- (B) tem que ser considerada uma deficiência física.
- (C) pode ser alegada como motivo de demissão.
- (D) deve ser incluída entre os motivos de discriminação.
- (E) passa a ser vista como deficiência física, em alguns casos.

### 2

A consequência de a obesidade ser considerada uma deficiência física é que

- (A) ninguém pode ser demitido por ser obeso.
- (B) empregados com sobrepeso passam a ser responsabilidade do Estado.
- (C) os empregadores, no caso citado, praticaram discriminação.
- (D) obesos e deficientes físicos passam a ter diferente tratamento legal.
- (E) empregadores passam a ter proteção legal.

### 3

No caso citado, o fato de o empregado ter trabalhado na creche por mais de 15 anos demonstra, sob o ponto de vista do empregado, que

- (A) o empregado controlava seu aumento de peso.
- (B) os empregadores o demitiram por ser obeso.
- (C) os empregadores mostraram consideração pelo empregado.
- (D) a obesidade não prejudicava o trabalho do empregado.
- (E) o empregado deveria ter estabilidade no emprego.

### 4

O caso citado no texto 1 tem a função textual de

- (A) servir de exemplo para outras vítimas da obesidade.
- (B) provocar a discussão de um caso que sirva de parâmetro legal.
- (C) condenar empregadores por discriminação contra a obesidade.
- (D) alertar empregados que descuidam de sua saúde.
- (E) exemplificar um debate ainda sem solução.

### 5

Se, de fato, o número de crianças na creche diminuiu, a decisão dos empregadores pela demissão do empregado

- (A) poderia incluir a demissão como discriminação.
- (B) provaria que a obesidade não trazia prejuízos ao empregado.
- (C) mostraria uma causa capitalista para a demissão realizada.
- (D) demonstraria a injustiça nas relações trabalhistas.
- (E) comprovaria que o empregado tinha razão em suas alegações.

### 6

A palavra “*obesidade*” é um substantivo formado a partir de um adjetivo (obeso).

O mesmo processo de formação ocorre nos vocábulos listados a seguir, **à exceção de um**. Assinale-o.

- (A) Festividade / atividade.
- (B) Fraternalidade / eternidade.
- (C) Debilidade / amabilidade.
- (D) Seriedade / contrariedade.
- (E) Simplicidade / brasilidade.

### 7

“A decisão será usada / para orientar outros casos do gênero.”

O período destacado é formado por duas orações, que estão separadas por uma barra vertical.

Assinale a opção que indica a modificação proposta, que mantém a correção e o sentido original do segmento, reduzindo a uma só oração.

- (A) A decisão será usada para orientação de outros casos do gênero.
- (B) A decisão terá uso para que se orientem outros casos do gênero.
- (C) O uso da decisão será o de orientar outros casos do gênero.
- (D) A decisão será usada como orientadora com outros casos do gênero.
- (E) O uso da decisão tomada servirá de orientação para outros casos do gênero.

### 8

“Karsten Kaltoft pesa 160 kg e, há quatro anos, abriu um processo por discriminação contra seus patrões, para quem trabalhou por mais de 15 anos. Os empregadores justificaram a demissão dizendo que, como o número de crianças atendidas havia sido reduzido, Kaltoft não era mais necessário. Mas ele afirma que foi dispensado por causa do seu sobrepeso.”

Assinale a opção que indica, no fragmento acima, o conectivo que tem seu sentido indicado corretamente.

- (A) A primeira ocorrência de “por” indica explicação.
- (B) A preposição “para” indica finalidade.
- (C) A segunda ocorrência de “por” indica causa.
- (D) O conector “como” indica modo.
- (E) A conjunção “mas” indica concessão.

**9**

“No entanto, se uma pessoa tiver sofrido alguma debilitação de longo prazo por causa da sua obesidade – que a impedisse de levar uma *‘completa e efetiva participação’* no emprego –, ela estaria protegida pelas mesmas leis voltadas para garantir direitos de deficientes físicos.”

Assinale a opção que indica a frase em que se repete o mesmo significado do vocábulo sublinhado.

- (A) Os juízes mesmos decidiram imediatamente a questão.
- (B) Mesmo o caso sendo difícil, a decisão foi rápida.
- (C) O mesmo argumento foi citado em outros casos.
- (D) O empregador decidiu mesmo quem seria demitido.
- (E) Os advogados do caso usavam a mesma camisa.

**10**

O segmento entre aspas no penúltimo parágrafo do texto indica

- (A) a parte mais importante da decisão judicial.
- (B) um trecho copiado de outro texto.
- (C) uma citação de uma autoridade no assunto.
- (D) um destaque de algo para chamar a atenção do leitor.
- (E) um segmento que não foi integralmente compreendido.

## Raciocínio Lógico-analítico

**11**

Seis amigas foram jantar juntas e combinaram dividir a conta igualmente entre elas. Como era aniversário de uma delas, as outras cinco resolveram também dividir igualmente a parte que caberia a aniversariante. Assim, cada uma dessas outras cinco pagou R\$ 12,60 a mais.

O valor total da conta foi

- (A) R\$ 378,00.
- (B) R\$ 366,00.
- (C) R\$ 348,00.
- (D) R\$ 336,00.
- (E) R\$ 315,00.

**12**

Para as *“festas de fim de ano”*, havia em uma loja uma *“oferta especial”*: se você comprasse um quilo de bacalhau ao preço normal de R\$ 60,00, poderia levar um segundo quilo com 25% de desconto e um terceiro quilo pela metade do preço normal.

Antônio gostou da *“oferta especial”* e comprou os três quilos de bacalhau.

Em relação ao preço normal de R\$ 180,00 pelos três quilos, Antônio economizou

- (A) 75%.
- (B) 60%.
- (C) 50%.
- (D) 37%.
- (E) 25%.

**13**

Fernando, Gilberto e Haroldo, três amigos de longa data, fizeram exames para medir o nível de glicose no sangue. Fernando e Gilberto pegaram os seus respectivos resultados e não os mostraram para ninguém; Haroldo mostrou o seu resultado para Fernando e para Gilberto.

Gilberto disse: *“Eu não tenho o maior nível de nós três”*.

Fernando disse: *“Eu não tenho o menor nível de nós três”*.

Conclui-se que, do menor para o maior nível de glicose no sangue, a ordem dos três amigos é

- (A) Haroldo, Gilberto, Fernando.
- (B) Gilberto, Haroldo, Fernando.
- (C) Haroldo, Fernando, Gilberto.
- (D) Gilberto, Fernando, Haroldo.
- (E) Fernando, Gilberto, Haroldo.

**14**

Para ir de sua casa até a clínica em que trabalha, Marta caminha duas quadras na direção Oeste, depois três quadras na direção Sul e, finalmente, uma quadra na direção Leste.

Representando as direções por N-Norte, S-Sul, L-Leste e O-Oeste, o caminho que Marta percorre para ir de sua casa até a clínica pode ser representado por: O O S S L.

Quando volta da clínica para casa, Marta percorre o mesmo caminho de ida, mas no sentido contrário.

O caminho de volta pode ser representado por

- (A) L S S S O O.
- (B) L L S S S O.
- (C) O O N N N L.
- (D) O N N N L L.
- (E) L L N N N O.

**15**

Em uma cidade chamada Faz de Conta, nasce, em média, uma criança a cada 3 horas e morrem 3 pessoas por dia.

Em um ano, a população dessa cidade aumenta em, aproximadamente,

- (A) 1200 habitantes.
- (B) 1500 habitantes.
- (C) 1800 habitantes.
- (D) 2100 habitantes.
- (E) 2400 habitantes.

**16**

João e Maria conversavam e João disse: *“Todo paciente cujo resultado do exame A é positivo não tem a doença X”*.

Então, Maria disse: *“Isso não é verdade”*.

O significado do que Maria disse é

- (A) Todo paciente cujo resultado do exame A é positivo tem a doença X.
- (B) Todo paciente cujo resultado do exame A não é positivo tem a doença X.
- (C) Nenhum paciente cujo resultado do exame A é positivo não tem a doença X.
- (D) Algum paciente cujo resultado do exame A é positivo tem a doença X.
- (E) Algum paciente cujo resultado do exame A não é positivo não tem a doença X.

**17**

De um conjunto de 120 pacientes, constatou-se que 80 deles apresentavam o sintoma A. Desses que apresentavam o sintoma A, 50 também apresentavam o sintoma B.

Sabe-se que todos esses 120 pacientes apresentavam pelo menos um desses dois sintomas.

O número de pacientes que apresentavam o sintoma B é

- (A) 100.
- (B) 90.
- (C) 80.
- (D) 70.
- (E) 60.

**18**

Imagine um tabuleiro de xadrez 51 x 51, isto é, com 51 quadradinhos em cada uma de suas 51 linhas. Imagine ainda que os quadradinhos dos quatro cantos do tabuleiro são pretos e que, como é natural, em cada linha e em cada coluna do tabuleiro os quadradinhos se alternam nas cores preta e branca.

Conclui-se que, no total de quadradinhos do tabuleiro,

- (A) há tantos quadradinhos pretos quanto brancos.
- (B) há um quadradinho preto a mais do que brancos.
- (C) há dois quadradinhos pretos a mais do que brancos.
- (D) há três quadradinhos pretos a mais do que brancos.
- (E) há quatro quadradinhos pretos a mais do que brancos.

**19**

Há oito tipos de sangue: A+, A-, B+, B-, AB+, AB-, O+ e O-.

Considere um grupo de 50 pessoas e a sentença “*existem pelo menos N pessoas desse grupo com o mesmo tipo de sangue*”.

O maior valor de N para o qual a sentença dada é sempre verdadeira é

- (A) 6
- (B) 7
- (C) 8
- (D) 9
- (E) 10

**20**

Um código criptográfico foi definido da seguinte maneira:

- o alfabeto considerado é o de 26 letras e a ordem alfabética é considerada da esquerda para a direita;
- pontuações, espaçamentos entre palavras e acentuações gráficas são desconsideradas;
- a primeira letra da mensagem é substituída pela primeira letra a sua direita no alfabeto (supõe-se que a letra “a” é a primeira letra à direita da letra “z”);
- a segunda letra da mensagem é substituída pela segunda letra à sua direita no alfabeto;
- a terceira letra da mensagem é substituída pela terceira letra à sua direita no alfabeto;
- e assim, sucessivamente.

Por exemplo, a palavra “cuiabá” é criptografada como “dwlegg”.

A seguinte mensagem foi criptografada:

*“Prometo que, ao exercer a arte de curar, mostrar-me-ei sempre fiel aos preceitos da honestidade, da caridade e da ciência.”*

A 6ª ocorrência da letra “r” nesta mensagem foi substituída na mensagem criptografada pela letra

- (A) s.
- (B) t.
- (C) u.
- (D) v.
- (E) w.

**Legislação Específica****21**

Ao entrar em exercício, o servidor nomeado para o cargo de provimento efetivo ficará sujeito a estágio probatório, durante o qual será objeto de avaliação para o desempenho do cargo.

- Com relação ao estágio probatório, assinale a afirmativa correta.
- (A) O período de tempo previsto para o estágio probatório é de dois anos.
  - (B) A avaliação da chefia imediata é condição suficiente para aquisição da estabilidade.
  - (C) O servidor não aprovado no estágio probatório será exonerado.
  - (D) O servidor em estágio probatório não poderá exercer cargos de provimento em comissão ou funções de confiança.
  - (E) Ao servidor em estágio probatório não poderá ser concedida licença por qualquer motivo.

**22**

O estatuto dos funcionários públicos do município de Cuiabá trata também da conduta disciplinar dos servidores com relação aos seus deveres, proibições e responsabilidades.

Sobre os deveres do servidor, de acordo com o estatuto, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

- ( ) Deve exercer com zelo e dedicação as atribuições do cargo público.
- ( ) Deve levar ao conhecimento da autoridade superior as irregularidades de que tiver ciência em razão do cargo público.
- ( ) Deve guardar sigilo sobre os assuntos da repartição.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V, F e F.
- (B) V, F e V.
- (C) F, F e V.
- (D) F, V e F.
- (E) V, V e V.

**23**

Assinale a opção que **não** constitui uma atribuição da direção municipal do SUS.

- (A) Executar serviços de vigilância epidemiológica.
- (B) Formar consórcios administrativos intermunicipais.
- (C) Executar serviços de saúde do trabalhador.
- (D) Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde.
- (E) Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.

**24**

As instituições privadas de saúde podem participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde (SUS).

Com relação a essa participação, assinale a afirmativa correta.

- (A) Pode ocorrer mesmo quando as disponibilidades do SUS forem suficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área.
- (B) Cada esfera de gestão define os critérios e valores para a remuneração de serviços.
- (C) Caso o SUS recorra aos serviços ofertados pela iniciativa privada, as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência.
- (D) Como as instituições não são públicas não precisam se submeter às normas técnicas e administrativas do SUS.
- (E) Não se faz necessária a formalização mediante contrato ou convênio.

**25**

O SUS conta com alguns instrumentos de planejamento que devem ser elaborados e usados pelos gestores como orientação para a execução das ações de saúde.

O instrumento que tem por objetivo definir as diretrizes para a organização regionalizada da assistência, visando à conformação de sistemas de atenção funcionais e resolutivos, é

- (A) a Lei Orçamentária Anual.
- (B) o Plano Diretor de Regionalização.
- (C) a Lei de Diretrizes Orçamentárias.
- (D) o Plano de Saúde.
- (E) a Programação Pactuada Integrada.

**26**

Leia o fragmento a seguir.

*“Para receber os recursos do \_\_\_\_\_ para a cobertura das ações e serviços de saúde, de forma \_\_\_\_\_ e automática, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal devem cumprir algumas condições, como a existência de fundo de saúde e a apresentação de um\_\_\_\_\_.”*

Assinale a opção que, de acordo com a Lei nº 8.142/90, completa corretamente as lacunas do fragmento acima.

- (A) Tesouro Nacional – regular – plano de desembolso
- (B) Ministério da Saúde – intermitente – plano de saúde
- (C) Fundo Nacional de Saúde – regular – plano de saúde
- (D) Ministério da Saúde – extraordinária – plano de saúde
- (E) Fundo Nacional de Saúde – intermitente – plano de desembolso

**27**

O Conselho Municipal de Saúde de Cuiabá conta com a representação do governo, dos trabalhadores e dos usuários. Sabendo-se que existem 10 representantes dos usuários, assinale a opção que indica o número total de membros do Conselho.

- (A) 20
- (B) 25
- (C) 30
- (D) 35
- (E) 40

**28**

A Estratégia de Saúde da Família (ESF) apresentou crescimento expressivo na última década, chegando a quase 60% de cobertura da população brasileira.

As afirmativas a seguir apresentam características da organização da ESF, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Ampliação do número de leitos hospitalares.
- (B) Encaminhamento para consultas especializadas.
- (C) Priorização das ações preventivas.
- (D) Formação de equipes multiprofissionais.
- (E) Cadastramento de famílias com adscrição de clientela.

**29**

A vacina de Hepatite B é recomendada para os trabalhadores da área da saúde devendo, no caso de adultos não vacinados, ser realizada de acordo com o seguinte esquema:

- (A) dose única.
- (B) duas doses, sendo a segunda 30 dias após a primeira.
- (C) duas doses, sendo a segunda 90 dias após a primeira.
- (D) três doses, sendo a segunda 30 dias após a primeira e a terceira, 90 dias após a primeira.
- (E) três doses, sendo a segunda 30 dias após a primeira e a terceira, 180 dias após a primeira.

**30**

As unidades de saúde de nível secundário reúnem serviços especializados e de apoio diagnóstico e terapêutico.

Assinale a opção que indica o programa da Secretaria de Saúde de Cuiabá referente ao âmbito da atenção secundária.

- (A) Controle do Tabagismo
- (B) DST/AIDS/Hepatite
- (C) Escola com Saúde
- (D) Imunização
- (E) Vigilância Alimentar e Nutricional

## Conhecimentos Específicos

### 31

Paciente de 48 anos, sexo feminino, queixa-se de fraqueza e formigamento nas mãos e nos pés. No exame físico há palidez cutânea e as mucosas estão hipocoradas.

Os exames complementares iniciais mostram:

Hematócrito	25%
Hemoglobina	6,9 g/dL
Hemácias	2.9850.000/mm <sup>3</sup>
VCM	124 fl
HCM	20,0 pg
Leucócitos	4.050/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos	58%
Linfócitos	32 %
Eosinófilos	1 %
Monócitos	9 %
Plaquetas	150.000/mm <sup>3</sup>
LDH	980 UI.

A etapa seguinte mais conveniente a ser cumprida na investigação da causa dessa síndrome anêmica é

- (A) a pesquisa de sangue oculto nas fezes.
- (B) a dosagem da ferritina sérica.
- (C) a dosagem sérica de vitamina B12 e de ácido fólico.
- (D) o teste de Ham.
- (E) a eletroforese da hemoglobina.

### 32

Assinale a opção que indica os três sintomas mais comuns na doença pulmonar obstrutiva crônica.

- (A) Broncoespasmo, febre e expectoração.
- (B) Tosse, produção de escarro e dispneia.
- (C) Sibilância, dor torácica e dispneia.
- (D) Dispneia, febre e cianose.
- (E) Arritmia, broncoespasmo e edema de membros inferiores.

### 33

Os germes anaeróbios desempenham um papel significativo nos episódios de pneumonia por aspiração brônquica.

Assinale a opção que apresenta complicação(ões) frequente(s) desse processo infeccioso.

- (A) Sepses por anaeróbios.
- (B) Bronquiectasias.
- (C) Fístulas broncoesofágicas.
- (D) Endocardite infecciosa e alveolite.
- (E) Formação de abscessos pulmonares e empiemas.

### 34

Mulher de 78 anos apresenta fraqueza, anorexia e alteração do hábito intestinal. No exame físico há palidez cutânea, mucosas hipocoradas e pele escamosa. Há uma massa firme, irregular, levemente amolecida, de 8 cm de diâmetro, no flanco direito.

O hemograma apresentou:

Hemoglobina	5,5 g/dL
Hematócrito	22%
Hemácias	3.000.000/mm <sup>3</sup>
VCM	76 fl
HCM	24 pg
RDW	16,3%
Leucócitos	10.450/mm <sup>3</sup> com 1% eosinófilos, 2% de bastões, 73% de neutrófilos segmentados, 18% de linfócitos e 6% de monócitos
Plaquetas	345.000/mm <sup>3</sup>

Considerando que as informações acima sugerem a hipótese diagnóstica de um câncer, sua localização topográfica mais provável é no

- (A) estômago.
- (B) cólon direito.
- (C) cauda do pâncreas.
- (D) cólon transversal e sigmoide.
- (E) ovário.

### 35

A presença de colúria no exame de urina significa

- (A) hemólise.
- (B) insuficiência hepática.
- (C) presença de necrose hepatocelular.
- (D) elevação da fração direta da bilirrubina no soro.
- (E) obstrução das vias biliares extra-hepáticas.

**36**

Paciente masculino, 53 anos, portador de cirrose hepática, com ascite, em uso de furosemida e aguardando transplante hepático, há três dias apresentou temperatura axilar de 38,4°C. Posteriormente tornou-se confuso, desorientado, e evoluiu para rebaixamento importante do nível de consciência. No exame físico havia *flapping*.

Exames feitos na sala de emergência mostraram:

Ureia	52 mg/dL
Creatinina	1,3 mg/dL
Glicose	110 mg/dL
Na	130 mmol/L
K	2,8 mmol/L
Cl	101 mmol/L

Nesse caso, a conduta mais adequada é

- (A) corrigir o distúrbio eletrolítico, investigar estado infeccioso e administrar lactulose.
- (B) aumentar o diurético, repor potássio por via parenteral e prescrever norfloxacin.
- (C) administrar bicarbonato de sódio, manter a furosemida e associar lactulose e neomicina por via oral.
- (D) indicar terapêutica renal substitutiva com hemodiálise intermitente.
- (E) fazer paracentese abdominal e administrar albumina concentrada e vitamina K parenteral.

**37**

Um paciente com menos de 60 anos de idade, portador de hipertensão arterial e diabetes melito, necessita de terapêutica medicamentosa. Para esse caso, a pressão arterial a ser atingida deve ser inferior a

- (A) 140/90 mmHg.
- (B) 150/90 mmHg.
- (C) 130/80 mmHg.
- (D) 120/80 mmHg.
- (E) 135/85 mmHg.

**38**

Assinale a opção que indica os grupos de medicamentos que têm se destacado no tratamento atual da insuficiência cardíaca com disfunção ventricular sistólica e redução da fração de ejeção, sendo capazes de aliviar os sintomas da enfermidade, estabilizando ou revertendo o remodelamento cardíaco.

- (A) Inibidores da ECA e betabloqueadores.
- (B) Diuréticos de alça e digitálicos.
- (C) Inibidores da ECA e digitálicos.
- (D) Inibidores da ECA e diuréticos de alça.
- (E) Digitálicos e betabloqueadores.

**39**

A fibrilação atrial ocorre em 15 a 30% dos pacientes com insuficiência cardíaca, sendo causa frequente de descompensação clínica do paciente. Quando necessária, a reversão dessa arritmia necessita de um antiarrítmico com pouco ou nenhum efeito inotrópico negativo.

Assinale a opção que indica o fármaco preferido para restaurar e manter o ritmo sinusal nesses casos.

- (A) Digoxina
- (B) Quinidina
- (C) Disopiramida
- (D) Amiodarona
- (E) Flecainida

**40**

A quantificação da albuminúria auxilia no monitoramento da lesão dos néfrons e no tratamento de alguns tipos de doença renal crônica. O padrão de referência para essa medida é a obtenção da urina de 24 horas.

Assinale a opção que indica outro método que se correlaciona bem com as amostras de 24 horas, embora não seja tão exato.

- (A) A dosagem da albumina sérica.
- (B) A relação proteína-creatinina na primeira amostra de urina da manhã.
- (C) O índice entre as creatininas sérica e urinária em amostra única.
- (D) A dosagem da creatinina sérica em jejum.
- (E) A razão entre as dosagens séricas de ureia e creatinina.

**41**

Paciente de 52 anos, sexo masculino, é admitido pela manhã com dor abdominal intensa, que durou por toda a noite. A dor teve início na véspera, após ele ter chegado de uma festa. Começou gradual, mas tornou-se constante e intensa, de localização epigástrica, evoluindo para a região lombar esquerda. Posteriormente surgiram vômitos esverdeados e náuseas. No exame físico, a temperatura axilar era de 37,6°C; PA = 90/50 mmHg; FC = 116 bpm; FR = 24 ipm. Há distensão abdominal, dor à palpação profunda do epigástrio e peristalse de difícil detecção. O toque retal foi normal.

Assinale a opção que indica os exames bioquímicos que devem ser realizados para estabelecer o diagnóstico desse caso.

- (A) Glicose, ureia e creatinina séricas.
- (B) Aminotransferases séricas (AST e ALT).
- (C) Sódio e potássio urinário.
- (D) Amilase e lipase séricas.
- (E) Pesquisa de cristais no sedimento urinário e sódio sérico.

**42**

Assinale a opção que apresenta um critério considerado diagnóstico para o diabetes melito.

- (A) Concentração de glicose sanguínea acima de 180 mg/dL em indivíduo assintomático.
- (B) Glicemia plasmática em jejum igual ou acima de 126 mg/dL.
- (C) Glicose plasmática acima de 180 mg/dL duas horas após um teste de tolerância à glicose oral.
- (D) Glicose plasmática acima de 99 mg/dL nos indivíduos assintomáticos.
- (E) Hemoglobina glicada acima de 8%.



**43**

O Ministério da Saúde recomenda que a terapêutica antirretroviral inicial contemple a combinação de três drogas: dois inibidores de transcriptase reversa análogos de nucleosídeos, associados a um inibidor da transcriptase reversa não análogo de nucleosídeo ou a um inibidor de protease reforçado com ritonavir.

Assinale a opção que apresenta o esquema que atende a essa diretriz terapêutica.

- (A) Tenofovir, efavirenz e lopinavir/ritonavir
- (B) Tenofovir, efavirenz e nevirapina
- (C) Zidovudina, estavudina e tenofovir
- (D) Zidovudina, lamivudina e abacavir
- (E) Zidovudina, lamivudina e efavirenz

**44**

Na atenção ao paciente com dengue, a presença de um “ *sinal de alarme*” pode ser uma antevisão de mudança evolutiva na doença de sua forma clássica para a hemorrágica, sendo importante na definição do nível de complexidade do serviço de saúde e do manejo terapêutico.

Assinale a opção que indica alterações consideradas “ *sinais de alerta*”, com possibilidade de evolução para febre hemorrágica.

- (A) Dor abdominal persistente, sangramento espontâneo e hepatomegalia.
- (B) Febre alta, sangramento volumoso e aumento dos linfonodos cervicais.
- (C) Queda brusca das plaquetas, febre contínua e *rash* cutâneo eritematoso.
- (D) Vômitos, cefaleia e rigidez de nuca.
- (E) Hipotensão arterial, febre e queda no valor do hematócrito.

**45**

Assinale a opção que indica, após consulta inicial, a conduta a ser adotada frente a um adulto ou a um adolescente acima de 10 anos assintomático que tem contato domiciliar de paciente com tuberculose pulmonar ativa.

- (A) Colher amostra de escarro para exame.
- (B) Investigar tuberculose doença.
- (C) Iniciar isoniazida profilática imediatamente.
- (D) Fazer teste terapêutico por dois meses.
- (E) Realizar a prova tuberculínica.

**46**

Durante a anamnese de um paciente de 78 anos, o médico percebeu que ele estava pegando todos os objetos dispostos em sua mesa para usá-los. Inicialmente pegou uma lupa e começou a olhar, através, dela todos os detalhes do ambiente. Em seguida, pegou o carimbo e o bloco de receituário e tentou carimbar uma folha. O acompanhante do paciente retirou de sua mão e do seu alcance esses objetos. Entretanto, o paciente alcançou a caneta do médico e tentou escrever com ela diretamente sobre a mesa de exame.

Enquanto o acompanhante se desculpava, o médico já anotava detalhadamente em sua ficha esse comportamento, identificando a possibilidade de uma disfunção de circuitos cerebrais anteriores, a ser prontamente investigada.

Assinale a opção que corresponde ao comportamento apresentado pelo paciente.

- (A) Síndrome de dependência ambiental
- (B) Síndrome de Klüver-Bucy
- (C) Apraxia ideativa
- (D) Síndrome de Balint
- (E) Ecopraxia

**47**

Um paciente idoso apresenta declínio cognitivo progressivo, iniciado há cerca de um ano e meio, acompanhado de episódios de quedas frequentes, tremores do tipo parkinsoniano e alucinações visuais recorrentes e vívidas.

Assinale a opção que mais se aproxima do diagnóstico provável.

- (A) Uso crônico de antipsicóticos
- (B) Doença de Alzheimer
- (C) *Delirium tremens*
- (D) Demência com corpos de Lewy
- (E) Esquizofrenia residual

**48**

A afasia que cursa exclusivamente com perda da capacidade de repetir frases ou palavras é chamada de

- (A) parafasia.
- (B) afasia motora.
- (C) afasia sensorial.
- (D) afasia de condução.
- (E) anomia.

**49**

A filha de um paciente idoso, diagnosticado há 4 anos como portador de doença de Alzheimer, fala com muita tristeza com o médico que seu pai já não mais a reconhece, nem aos netos, e ultimamente ele se olha no espelho e age como se visse uma pessoa estranha.

Essa síndrome neuropsicológica é denominada

- (A) prosopagnosia.
- (B) negação.
- (C) inatenção.
- (D) anosognosia.
- (E) alexitimia.

**50**

Uma paciente jovem foi diagnosticada como portadora de esquizofrenia paranoide há cerca de 1 ano. Há 6 meses vem sendo mantida com haloperidol, ao qual apresentou uma resposta favorável. Há duas semanas ela veio à consulta e queixou-se de desconforto por apresentar movimentos anormais, que ao exame se mostraram característicos de parkinsonismo.

Assinale a opção que indica o processo fisiopatológico subjacente ao efeito colateral descrito nesse caso.

- (A) Excesso da dopamina e redução da acetilcolina na via tuberoinfundibular.
- (B) Redução da dopamina e excesso de acetilcolina na via mesolímbica.
- (C) Aumento da dopamina e excesso de acetilcolina na via nigroestriatal.
- (D) Redução da dopamina e redução da acetilcolina na via mesocortical.
- (E) Redução da dopamina e excesso de acetilcolina na via nigroestriatal.

**51**

Os critérios para a doença de Alzheimer foram revistos em 2011. Foi criado um modelo clínico baseado nas mudanças estruturais e funcionais do cérebro no curso do tempo, considerando que elas antecedem as manifestações sintomatológicas da doença, e foram incorporados a esse modelo biomarcadores para a doença.

Em relação à evolução clínica, a primeira fase da doença é pré-sintomática, a segunda fase cursa com comprometimento cognitivo leve e a terceira é aquela em que se desenvolvem os sintomas clínicos classicamente característicos da doença. Em relação aos biomarcadores, eles se dividem naqueles que acusam o acúmulo de amiloide e aqueles que acusam a presença de neurodegeneração no cérebro.

Dentre os biomarcadores citados a seguir, selecione o(s) que já pode(m) ser encontrado(s) na primeira fase, pré-sintomática, da doença de Alzheimer.

- I. Elevação do nível cerebral de amiloide.
- II. Elevação do nível de proteína tau no líquido.
- III. Hipometabolismo cerebral de glicose.
- IV. Redução do volume cerebral.

Assinale:

- (A) se as somente os itens I, II e IV estiverem corretos.
- (B) se as somente os itens I, IV estiverem corretos.
- (C) se as somente os itens III e IV estiverem corretos.
- (D) se as somente o item IV estiver correto.
- (E) se as somente o item I estiver correto.

**52**

O grupo dos antipsicóticos atípicos compartilha os seguintes mecanismos de ação farmacológica:

- (A) antagonismo D1 e agonismo 5HT<sub>2A</sub>.
- (B) antagonismo de receptores D<sub>2</sub> e  $\alpha$ <sub>2</sub>.
- (C) antagonismo de receptores D<sub>2</sub> e agonismo de receptores 5HT<sub>2A</sub>.
- (D) agonismo de receptores D<sub>1</sub> e antagonismo de receptores  $\alpha$ <sub>2</sub>.
- (E) antagonismo de receptores D<sub>2</sub> e 5HT<sub>2A</sub>.

**53**

Uma criança de 10 anos compareceu para uma avaliação psiquiátrica por indicação da escola. Segundo os pais, desde pequena está frequentemente envolvida em brigas com seus colegas e, em casa, tem rompantes de agressividade quando contrariada.

O psiquiatra nota que enquanto os pais falam, ela os interrompe para confrontar as informações ou justificar seu comportamento e, mesmo quando o psiquiatra pede que ela deixe os pais falarem, ela consente, mas logo repete o comportamento. O psiquiatra percebe nisso um forte traço de impulsividade.

Assinale a opção que corresponde à área cerebral envolvida com esse tipo de comportamento.

- (A) frontal dorsolateral.
- (B) frontal orbital.
- (C) frontal motora suplementar.
- (D) temporal e giro superior.
- (E) temporal e giro médio.

**54**

Analise o fragmento a seguir.

*A expressão clínica do transtorno de déficit de atenção e hiperatividade costuma mudar em função do desenvolvimento cerebral. Enquanto nas crianças com transtorno de déficit de atenção e hiperatividade os sintomas predominantes são \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_. No adulto, o sintoma predominante é a \_\_\_\_\_.*

Assinale a opção que completa corretamente as lacunas do fragmento acima.

- (A) desatenção – impulsividade – hiperatividade
- (B) desatenção – hiperatividade – ciclotimia
- (C) hiperatividade – impulsividade – psicopatia
- (D) impulsividade – irritabilidade – ciclotimia
- (E) hiperatividade – impulsividade – desatenção

**55**

O mecanismo principal de ação do metilfenidato é

- (A) o bloqueio da recaptção de dopamina e noradrenalina.
- (B) a inibição direta dos receptores de serotonina e noradrenalina.
- (C) a estimulação direta dos receptores noradrenérgicos.
- (D) a inibição dos receptores de dopamina.
- (E) o bloqueio seletivo da recaptção da serotonina.

**56**

As opções a seguir correspondem a consequências clínicas classicamente relacionadas ao quadro de anorexia nervosa, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Amenorreia
- (B) Bradicardia
- (C) Edema periférico
- (D) Hipertermia
- (E) Anemia

**57**

Analise o fragmento a seguir.

*Não raro, pacientes portadores de quadros demenciais requerem intervenções psicofarmacológicas, tendo em vista a presença de sintomas psicóticos ou alterações de comportamento de difícil manejo. O médico então deve ponderar entre os riscos potenciais do uso destes medicamentos e os decorrentes da não intervenção, como institucionalização e ameaça da integridade física, por exemplo.*

*Entretanto, dentro desse grupo de pacientes, o médico deve estar ciente da importância de identificar pacientes portadores de \_\_\_\_\_, tendo em vista que a sensibilidade a esse tipo de medicação é particularmente alta, podendo levar a situações de alto risco para o paciente.*

Assinale a opção que completa corretamente a lacuna do fragmento acima.

- (A) Demência com corpos de Lewy
- (B) Doença de Alzheimer
- (C) Doença de Pick
- (D) Hipotireoidismo
- (E) Afasia progressiva

**58**

Leia o fragmento a seguir.

*As políticas de saúde formuladas pela OMS para os idosos privilegiam, dentre outras coisas, a preservação da habilidade do indivíduo controlar, lidar e tomar decisões pessoais sobre como ele deve viver diariamente, de acordo com suas próprias regras e preferências.*

Esse fragmento apresenta o conceito de

- (A) independência.
- (B) habilitação.
- (C) qualidade de vida.
- (D) autonomia.
- (E) acessibilidade.

**59**

Um paciente idoso é trazido pela família para atendimento médico. Relatam que inicialmente ele começou a apresentar alterações de marcha, que descreveram como “*ele parece grudado no chão*”, em seguida passou a manifestar alterações cognitivas e apatia, e, recentemente, está com incontinência urinária.

Assinale a opção que corresponde ao provável diagnóstico desse paciente.

- (A) Doença de Pick
- (B) Doença de Huntington
- (C) Parkinsonismo medicamentoso
- (D) Hidrocefalia com pressão normal
- (E) Doença de Creutzfeldt-Jakob

**60**

Considerando que o envelhecimento populacional vem levantando novas questões e desafios para a saúde pública, principalmente nos países em desenvolvimento, a OMS desenvolveu um documento onde criou o conceito de Envelhecimento Ativo. O objetivo deste trabalho foi orientar as políticas públicas para que pessoas da terceira idade saudáveis continuem a representar um recurso para suas famílias, comunidades e economias, como afirmado na Declaração da OMS em Brasília, em 1996.

Esse novo paradigma rompe com antigos preconceitos que implicavam diretamente sobre a forma como os idosos eram tratados.

Em relação ao conceito de Envelhecimento Ativo, assinale V para a afirmativa correta e F para a falsa.

- ( ) O conceito corresponde exatamente ao conceito de envelhecimento saudável
- ( ) O conceito privilegia as necessidades em detrimento dos direitos dos idosos
- ( ) O conceito está calcado em três pilares: *participação, saúde e segurança*.

As assertivas são, respectivamente,

- (A) V, F e V.
- (B) V, V e V.
- (C) F, V e F.
- (D) F, F e V.
- (E) V, V e F.

**61**

Atualmente assiste-se na mídia a frequentes discussões sobre a liberação do uso da maconha. Cabe ao médico e, em especial, ao psiquiatra, o papel de trazer informações científicas à população e esclarecer sobre os efeitos do THC sobre o cérebro.

A seguir estão citadas alterações cognitivas e comportamentais decorrentes do uso regular e continuado de grandes quantidades de maconha (THC) por um longo período de tempo.

Assinale com V para as alterações cognitivas e comportamentais verdadeiras e F para as falsas.

- ( ) Síndrome amotivacional
- ( ) Redução da iniciativa e da ambição
- ( ) Alterações atentivas, com distraibilidade
- ( ) Perda das habilidades de comunicação social
- ( ) Tendência à introversão.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V, V, V, V e V.
- (B) V, F, F, F e F.
- (C) V, V, F, V e F.
- (D) V, F, F, V e V.
- (E) F, V, F, V e F.

**62**

Um homem de 62 anos procura um psiquiatra pela primeira vez por temer estar desenvolvendo um quadro de demência, e narrou pequenos lapsos nos últimos dias. Manifestou preocupação de que exista um quadro demencial em curso já que sua mãe está com doença de Alzheimer. Após ouvir a história clínica, o médico pediu alguns exames complementares, sendo um deles específico para avaliar a real presença de falha no funcionamento da memória.

Assinale a opção que indica o exame específico que o médico está solicitando.

- (A) Dosagem de vitamina B12
- (B) Ressonância magnética cerebral
- (C) Avaliação neuropsicológica
- (D) Sorologia para LUES
- (E) Avaliação da função tireoidiana

**63**

Um homem de 60 anos, diagnosticado como portador de transtorno depressivo unipolar, deu entrada num pronto socorro após sofrer uma crise convulsiva em casa. Ao exame, o médico detectou a presença de arritmia cardíaca importante. Estava acompanhado da esposa, que relatou que o mesmo tomou uma grande quantidade de um dos medicamentos que tinha em sua dispensa.

Assinale a opção que indica a substância que está relacionada com esse evento.

- (A) Clonazepam
- (B) Lorazepam
- (C) Clomipramina
- (D) Fluvoxamina
- (E) Clordiazepóxido

**64**

Um paciente adolescente portador do vírus HIV é trazido pelos pais para uma avaliação clínica de urgência, pois não está conseguindo vestir sua roupa corretamente, e efetivamente está vestindo a blusa e o *short* ao avesso.

O paciente estava lúcido e orientado, e participou ativamente da entrevista, embora não compactuasse com a preocupação dos pais. O médico, que já o conhece, e sabe de sua habilidade prévia para as artes plásticas, pede que copie uma figura tridimensional, especificamente, um cubo. O paciente começa a fazer alguns traços aleatórios, mas por fim largou o lápis dizendo que “*isso é bobagem*” e “*não estou com vontade agora*”. O médico decidiu interná-lo por julgar ter encontrado sinais de localização cerebral.

Assinale a opção que indica os principais sintomas que levaram o médico a essa decisão.

- (A) Desorientação e negação.
- (B) Prosopognosia e apraxia ideativa.
- (C) Anosognosia e apraxia construcional.
- (D) Distraibilidade e negação.
- (E) Desorientação e hipomania.

**65**

Assinale a opção que corresponde à alteração psicopatológica que se caracteriza por um padrão fixo e repetitivo de movimento ou de linguagem.

- (A) Ecopraxia
- (B) Acatisia
- (C) Catalepsia
- (D) Distonia
- (E) Estereotipia

**66**

Relacione as alterações psicopatológicas listadas a seguir às respectivas definições

1. Salada de palavras
  2. Descarrilamento
  3. Tangencialidade
  4. Parafasia
- ( ) ruptura das conexões lógicas entre ideias e o sentido geral do pensamento
  - ( ) pensamento digressivo, irrelevante, onde a ideia central não é comunicada
  - ( ) alteração da linguagem, onde há substituição de uma palavra por outra em geral relacionada na forma, significado ou na composição fonética
  - ( ) mistura de palavras e frases, o que faz com que o pensamento seja ininteligível

Assinale a alternativa que contém a relação correta, de cima para baixo.

- (A) 1 – 2 – 3 – 4
- (B) 4 – 3 – 2 – 1
- (C) 3 – 1 – 4 – 2
- (D) 2 – 3 – 4 – 1
- (E) 4 – 1 – 2 – 3

**67**

Um paciente psicótico passou a se mostrar hostil com seu médico, com quem já se tratava há muito tempo. Alegou que estava sendo atendido por um “*sócia*”, que depois disse ser um “*clone*” que estava substituindo o seu médico.

A certeza do paciente não se abalou mesmo quando seu médico mostrou seus documentos e seus familiares tentaram confrontá-lo para convencê-lo da impropriedade da ideia, chegando a ser hostilizados por serem “*cúmplices dessa farsa*”.

Essa alteração psicopatológica é denominada classicamente

- (A) Síndrome de Fregolli.
- (B) Síndrome de Cléramblaut.
- (C) Déjà Vu.
- (D) Belle Indifference.
- (E) Síndrome de Capgras.

**68**

Uma mulher jovem veio a uma consulta médica acompanhada de seu marido. Ele se queixava de que há 15 dias ela vem fazendo gastos excessivos, está com insônia, agitada e vem fazendo comentários inconvenientes e jocosos, inclusive com vizinhos. Explica que ela nunca teve esse tipo de comportamento, e por sua conta, ministrou benzodiazepínicos que tinha em casa, mas não obteve resultados.

Na consulta, a paciente apresentava fuga de ideias, aceleração do pensamento, euforia, e como ela vinha aceitando sem resistência as medicações fornecidas pelo marido, o médico optou por iniciar o uso de carbonato de lítio.

Considerando as informações acima, assinale a opção que indica os exames laboratoriais que devem ser feitos **antes** do início desse tratamento.

- (A) Avaliação da função tireoidiana, avaliação da função renal e teste de gravidez
- (B) Avaliação da função renal, avaliação da função hepática e teste de gravidez
- (C) Avaliação da função renal, avaliação da função hepática e dosagem de lítio
- (D) Avaliação da função tireoidiana, hemograma completo e dosagem de lítio
- (E) Avaliação da função renal, hepatograma e prova de esforço

**69**

Um dos efeitos colaterais e indesejáveis do uso de antipsicóticos é a galactorreia.

Assinale a opção que corresponde à ação farmacológica desse grupo de medicamentos relacionado a esse efeito colateral.

- (A) Bloqueio dos receptores dopaminérgicos D2 no circuito mesolímbico.
- (B) Ativação dos receptores dopaminérgicos D2 no circuito talamomesencefálico.
- (C) Ativação dos receptores histaminérgicos H1 no circuito mesocortical.
- (D) Bloqueio dos receptores dopaminérgicos D2 no circuito tuberoinfundibular.
- (E) Bloqueio dos receptores dopaminérgicos D2 no circuito nigroestriatal.

**70**

Assinale a opção que indica o fator de risco particularmente relacionado com a morte prematura de pacientes portadores de esquizofrenia.

- (A) Hipercalcemia
- (B) Hipotireoidismo
- (C) Glomerulonefrite crônica
- (D) *Diabetes mellitus*
- (E) Hemorragia digestiva





Realização

 **FGV PROJETOS**