

# CADERNO DE PROVA

Estado de Santa Catarina  
Prefeitura Municipal de São José

Concurso Público • Edital 003/2015/GAB

<http://saudesaojose.fepese.org.br>

## S07 | Médico Psiquiatra



Desejamos a  
você uma  
Boa Prova!

### Instruções



**Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.**

\* A duração da prova inclui o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

Para fazer a prova você usará:

- este **caderno de prova**;
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

Verifique, no caderno de prova, se:

- faltam folhas e a sequência de questões está correta.
- há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

### Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade!

### Atenção!

- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- Para cada questão são apresentadas 5 alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchido e assinado.



29 de novembro



35 questões



das 14 às 17h30



3h30 de duração\*



# Conhecimentos Gerais

(20 questões)

## Língua Nacional

5 questões

Leia o texto.

Desde que o primeiro ser humano foi atingido pelo amor-paixão, sentiu necessidade de dar nome ao fenômeno que o deixava sem palavras. Mas logo o amante percebeu que o nome não bastava. Era preciso compreender o amor. E vieram as metáforas (como se o chão fugisse debaixo de meus pés, como se meu coração saltasse pela boca, como se o céu partisse em mil pedaços...). Mas compreender não bastava, faltava o outro, aquele que despertava tão agradável desespero. E nasceu a fala amorosa. Mas nem o outro bastava. (...)

Não existe amor mudo – o amor não se completa no outro, mas na palavra.

O amor pede a palavra. In: Treze dos melhores contos de amor da literatura brasileira. Org. Rosa Amanda Strausz.

1. Analise as frases abaixo quanto ao uso correto do sinal indicativo da crase.

1. Falei àquele amigo sobre o caso da doença de amor.
2. Não gostei da peça à que você se referiu.
3. Minha opinião sobre o amor é igual à de todos.
4. “Vou receitar o remédio certo à paciente”, disse o médico.
5. Não fale tal coisa à outras pessoas.

Está **correto** o uso da crase em:

- a. ( ) 3 e 5.
- b. ( ) 4 e 5.
- c. (X) 1, 3 e 4.
- d. ( ) 1, 4 e 5.
- e. ( ) 2, 3 e 4.

2. Analise a veracidade das afirmativas feitas com base no texto.

1. Nomear, compreender ou falar sobre o amor não é suficiente para o amante.
2. A fala amorosa nasceu de uma necessidade do amante.
3. As palavras sublinhadas no texto iniciam orações coordenadas adversativas e criam um contraste em relação à informação apresentada anteriormente.
4. Na frase: “Era preciso compreender o amor”, o termo sublinhado é o sujeito.
5. A frase “E vieram as metáforas” é uma oração coordenada conclusiva e traz a ideia, no texto, de que a ação da frase anterior foi realizada.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. ( ) São corretas apenas as afirmativas 3 e 4.
- b. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- c. ( ) São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 5.
- d. ( ) São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. ( ) São corretas apenas as afirmativas 3, 4 e 5.

3. Assinale a alternativa **correta** quanto à pontuação.

- a. (X) Para serenar a paixão, propus uma serenata ao luar.
- b. ( ) Não bastava, embora me fosse dada a maior explicação sobre o amor.
- c. ( ) O amor se explicado ao amante, pode render juras eternas e completas.
- d. ( ) E nasceu, um amor incondicional.
- e. ( ) O amor, é uma metáfora eterna.

**4. Considere as afirmativas que seguem.**

1. O Requerimento é um documento, com suposto apoio legal, específico para fazer um pedido ou solicitação a uma autoridade competente.
2. Um Ofício tem como finalidade o tratamento de assuntos oficiais pelos órgãos da Administração Pública entre si e também com particulares.
3. As partes que compõem o Ofício são: 1. Tipo e número do expediente, seguido da sigla do órgão que o expede; 2. Local e data com alinhamento à direita; 3. Assunto; 4. Destinatário; 5. Texto; 6. Fecho; 7. Assinatura; 8. Identificação do signatário.
4. Quanto à concordância verbal estão corretas as frases: 1. Houveram muitos casos graves de Dengue no município X. 2. Devem haver medicamentos o suficiente para o combate à Dengue, neste hospital.
5. Quanto à regência verbal está correta a frase: "Informe ao paciente sobre sua doença, ele não quis ouvir a palavra do especialista, paciência!"

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas corretas.

- a. ( ) São corretas apenas as afirmativas 1 e 4.
- b. ( ) São corretas apenas as afirmativas 3 e 5.
- c. ( ) São corretas apenas as afirmativas 4 e 5.
- d. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- e. ( ) São corretas apenas as afirmativas 3, 4 e 5.

**5. Analise as orações abaixo.**

1. "O propranolol, substância usada no tratamento da ansiedade, é a nova estrela do combate ao alcoolismo". (Planeta, set.2012)
2. Os ecologistas protestaram contra a queima da floresta.
3. Médicos e pacientes saíram do hospital felizes.
4. Todos estavam confiantes na vitória.
5. O tribunal considerou o réu culpado.

Assinale a alternativa que mostra a **correta** classificação dos termos sublinhados.

- a. ( ) vocativo, adjunto adnominal, predicativo do objeto, verbo intransitivo, predicativo do sujeito.
- b. ( ) adjunto adverbial explicativo, complemento nominal, predicativo do sujeito, verbo transitivo direto, predicativo do objeto.
- c. ( ) aposto, complemento nominal, predicativo do objeto, verbo de ligação, predicativo do sujeito.
- d. ( ) aposto, adjunto adnominal, predicativo do sujeito, verbo intransitivo, predicativo do objeto.
- e. (X) aposto, complemento nominal, predicativo do sujeito, verbo de ligação, predicativo do objeto.

**Legislação e  
Temas de Saúde Pública**

15 questões

**6.** Para implementação do Sistema Único de Saúde, um conjunto de leis e normas operacionais sustentou juridicamente a sua implementação.

Destas leis, aquela que agregou todos os serviços de saúde do Estado, nas três esferas, federal, estadual e municipal, e os serviços privados contratados ou conveniados foi a:

- a. (X) Lei Orgânica da Saúde nº 8.080/90.
- b. ( ) Lei Orgânica da Saúde nº 8.142/90.
- c. ( ) Portaria 2488/2011 da Política Nacional de Atenção Básica.
- d. ( ) Norma Operacional Básica (NOB), editada em 1991.
- e. ( ) Norma Operacional Básica (NOB), editada em 1993.

7. Na Vigilância Epidemiológica e Vigilância Sanitária, a principal fonte de informações de agravos à saúde é feita através do/a(s):

- a.  Alertas epidemiológicos.
  - b.  Sistema sentinela de vigilância.
  - c.  Notificação compulsória de doenças.
  - d.  Notificações das comissões de infecção hospitalar.
  - e.  Alterações nas taxas de morbidade e mortalidade das doenças.
- 

8. São indicadores gerados a partir de dados do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan):

- a.  Taxa ou coeficiente de mortalidade infantil e neonatal.
  - b.  Taxa ou coeficiente de mortalidade materna e neonatal.
  - c.  Taxa ou coeficiente de mortalidade e qualidade de vida.
  - d.  Taxa ou coeficiente de incidência, prevalência e letalidade.
  - e.  Taxa ou coeficiente de natalidade e fecundidade.
- 

9. Nas medidas de controle e avaliação das doenças, principalmente nas epidemias, o conhecimento do intervalo de tempo que decorre desde a penetração do agente etiológico no hospedeiro (indivíduo já está infectado), até o aparecimento dos sinais e sintomas da doença, variando de acordo com a doença considerada, é fundamental.

Esse intervalo de tempo é conhecido como:

- a.  Período manifesto.
- b.  Período de incubação.
- c.  Período de transmissibilidade.
- d.  Período de convalescença.
- e.  Período sub-clínico.

10. Atualmente, segundo a Vigilância Epidemiológica, a Cólera e a Dengue são consideradas como doenças transmissíveis:

- a.  Com tendência de estabilidade.
  - b.  Com quadro de persistência.
  - c.  Com tendência declinante.
  - d.  Erradicadas e reemergentes
  - e.  Emergentes e reemergentes.
- 

11. Dos elementos substantivos do processo de construção do Distrito Sanitário, aquele que compreende uma área geográfica que comporta uma população com características epidemiológicas e sociais e com suas necessidades e os recursos de saúde para atendê-la caracteriza o(a):

- a.  População adstrita.
  - b.  Microrregião.
  - c.  Território.
  - d.  Prática sanitária.
  - e.  Processo de trabalho.
- 

12. Na Vigilância Epidemiológica, um **comunicante** é definido como:

- a.  A presença do agente ou fator de risco.
- b.  A relação entre o número de casos de um evento e uma determinada população, num dado local e época.
- c.  Uma pessoa ou animal infectado ou doente que apresenta características clínicas, laboratoriais e epidemiológicas específicas de uma doença ou agravo.
- d.  Uma pessoa cuja história clínica, sintomas e possível exposição a uma fonte de infecção sugerem que o mesmo possa estar ou vir a desenvolver alguma doença infecciosa.
- e.  Todo aquele (pessoa ou animal) que esteve em contato com um reservatório (pessoa - caso clínico ou doente e portadores ou animal infectado) ou com ambiente contaminado, de forma a ter oportunidade de adquirir o agente etiológico de uma doença.

**13.** dentre os elementos substantivos referidos para a construção dos Distritos Sanitários estão a participação e o controle social no Conselho de Saúde das três esferas de governo.

São diretrizes fundamentais em relação a esses conselhos:

- a. ( ) Caráter administrativo e financeiro.
  - b. ( ) Caráter de avaliação, controle e planejamento.
  - c. ( ) Caráter gerencial e de financiamento do sistema.
  - d. (X) Caráter deliberativo, caráter paritário e caráter orgânico-institucional dos sistemas municipais de saúde.
  - e. ( ) Caráter organizacional e de planejamento das atividades de saúde.
- 

**14.** Não é considerada como base de dados oficial em saúde:

- a. (X) Datasus.
  - b. ( ) SIH/SUS (Sistema de Informações Hospitalares do Sistema Único de Saúde).
  - c. ( ) SIA/SUS (Sistema de Informações Ambulatoriais do Sistema Único de Saúde).
  - d. ( ) SVE (Sistema de Informações da Vigilância Epidemiológica).
  - e. ( ) SVS (Sistema de Informações da Vigilância Sanitária).
- 

**15.** O acesso deve ser uma preocupação constante no acolhimento à demanda espontânea nas unidades básicas de saúde.

O princípio que se baseia na premissa de que é preciso tratar diferentemente os desiguais (diferenciação positiva) ou cada um de acordo com a sua necessidade, corrigindo diferenciações injustas e negativas e evitando iatrogenias devido à não observação das diferentes necessidades é a:

- a. ( ) Igualdade.
- b. (X) Equidade.
- c. ( ) Justiça social.
- d. ( ) Universalidade.
- e. ( ) Hierarquização.

**16.** Uma das funções do acolhimento nas unidades locais de saúde é a avaliação de risco e vulnerabilidade aos modos de intervenção necessários.

Se na avaliação de risco o paciente é considerado como atendimento prioritário (risco moderado), ele necessita de:

- a. ( ) uma orientação específica e/ou sobre as ofertas da unidade.
  - b. ( ) agendamento/programação de intervenções clínicas e cirúrgicas.
  - c. ( ) intervenção da equipe no mesmo momento, obrigatoriamente com a presença do médico.
  - d. (X) intervenção breve da equipe, podendo ser ofertada inicialmente medida de conforto pela enfermagem até a nova avaliação do profissional mais indicado para o caso.
  - e. ( ) atendimento no dia por uma situação que precisa ser manejada no mesmo dia pela equipe, levando em conta a estratificação de risco biológico e a vulnerabilidade psicossocial.
- 

**17.** Baseado na avaliação de risco e vulnerabilidade realizada durante o acolhimento, situações como disúria, tosse sem sinais de risco, dor lombar leve, renovação de medicamento de uso contínuo que já terminou, conflito familiar, são classificadas como:

- a. ( ) Atendimento imediato (alto risco de vida).
- b. ( ) Atendimento prioritário (risco moderado).
- c. (X) Atendimento no dia (risco baixo ou ausência de risco com vulnerabilidade importante).
- d. ( ) Situação não aguda – Orientação específica e/ou sobre as ofertas da unidade.
- e. ( ) Situação não aguda – Adiantamento de ações previstas em protocolos.

**18.** No controle de epidemias e endemias o conhecimento dos *atributos* dos Agentes Etiológicos ou Biopatógenos, segundo sua *relação com o hospedeiro*, são fundamentais para o seu controle.

Analise as afirmativas abaixo em relação ao assunto.

1. Infectividade é a capacidade de certos organismos (agentes) de penetrar, se *desenvolver* e/ou se *multiplicar* em um outro (hospedeiro) ocasionando uma infecção. Exemplo: alta infectividade do vírus da gripe e a baixa infectividade dos fungos.
2. Patogenicidade é a capacidade do agente, uma vez instalado, de *produzir sintomas e sinais* (doença). Ex: é alta no vírus do sarampo, onde a maioria dos infectados tem sintomas, e reduzida no vírus da pólio, onde poucos ficam doentes.
3. Virulência é a capacidade do agente de produzir *efeitos graves ou fatais*; relaciona-se à capacidade de produzir toxinas, de se multiplicar etc. Ex: baixa virulência do vírus da gripe e do sarampo em relação à alta virulência dos vírus da raiva e do HIV.
4. Imunogenicidade é a capacidade do agente de, após a infecção, *induzir a imunidade* no hospedeiro. Ex: alta nos vírus da rubéola, do sarampo, da caxumba que imunizam em geral por toda a vida, em relação à baixa imunogenicidade do vírus da gripe, da dengue, das shiguelas e das salmonelas que só conferem imunidade relativa e temporária.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. ( ) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- b. ( ) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- c. ( ) São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- d. ( ) São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. (X) São corretas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.

**19.** Na concepção e organização dos Distritos Sanitários, o conceito operacional que define os serviços de saúde do município ou região considerados como de referência para as populações das áreas de abrangência dos serviços básicos de saúde caracteriza a:

- a. ( ) Área de atuação.
- b. (X) Área de influência.
- c. ( ) Área de abrangência dos serviços básicos.
- d. ( ) Área geopolítica.
- e. ( ) Área de risco.

---

**20.** Nas doenças infecciosas são importantes os atributos do hospedeiro em sua relação com o agente patogênico.

Assim, a **Resistência** do hospedeiro é dada como:

- a. (X) O conjunto de mecanismos do organismo que servem de defesa contra a invasão ou multiplicação de agentes infecciosos ou contra efeitos nocivos de seus produtos tóxicos.
- b. ( ) A presença de anticorpos que possuem ação específica sobre o micro-organismo responsável por uma doença infecciosa ou sobre suas toxinas.
- c. ( ) A fragilidade, a possibilidade de adoecimento por determinado agente, fator de risco ou conjunto de causas.
- d. ( ) Os componentes que podem levar à doença ou contribuir para o risco de adoecimento e manutenção dos agravos de saúde.
- e. ( ) A fonte de onde veio determinada infecção.

# Conhecimentos Específicos

(15 questões)

21. Relacione as colunas 1 e 2 abaixo sobre o exame do estado mental em psiquiatria.

## Coluna 1

- |                   |               |
|-------------------|---------------|
| 1. Consciência    | 5. Memória    |
| 2. Atenção        | 6. Humor      |
| 3. Sensopercepção | 7. Pensamento |
| 4. Orientação     |               |

## Coluna 2

- ( ) É a capacidade de registrar, fixar ou reter, evocar e reconhecer objetos, pessoas e experiências passadas ou estímulos sensoriais.
- ( ) É uma dimensão da consciência que designa a capacidade para manter o foco em uma atividade.
- ( ) É o estado de lucidez ou de alerta em que a pessoa se encontra, variando da vigília até o coma.
- ( ) É o conjunto de funções integrativas capazes de associar conhecimentos novos e antigos, integrar estímulos externos e internos, analisar, abstrair, julgar, concluir, sintetizar e criar.
- ( ) É a capacidade do indivíduo de situar-se no tempo, espaço ou situação e reconhecer sua própria pessoa.
- ( ) Designa a capacidade de perceber e interpretar os estímulos que se apresentam aos órgãos dos sentidos.
- ( ) É a tonalidade do sentimento predominante e mais constante, que pode influenciar a percepção de si mesmo, e do mundo ao seu redor.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. ( ) 2 • 3 • 7 • 4 • 1 • 5 • 6
- b. ( ) 3 • 6 • 4 • 2 • 7 • 1 • 5
- c. (X) 5 • 2 • 1 • 7 • 4 • 3 • 6
- d. ( ) 6 • 4 • 3 • 1 • 2 • 7 • 5
- e. ( ) 7 • 5 • 3 • 1 • 4 • 6 • 2

22. Sobre a psicopatologia do pensamento, assinale a alternativa **correta**.

- a. ( ) As alterações mais comuns do conteúdo do pensamento são pensamentos ilógicos e mágicos.
- b. ( ) O curso do pensamento são as ideias propriamente ditas, sua conexão ou não com a realidade.
- c. ( ) O conteúdo do pensamento caracteriza-se pela quantidade de ideias que vêm ao pensamento; e pela velocidade com que as ideias passam pelo pensamento.
- d. ( ) As alterações mais comuns da produção do pensamento são delírios ou ideias delirantes, ideias supervalorizadas, pobreza de pensamento, ideias de referência.
- e. (X) A produção do pensamento refere-se a como o paciente concatena as ideias, em que sequência, se segue ou não as leis da sintaxe e da lógica.

23. Ainda sobre psicopatologia:

- a. ( ) Ilusões são alterações da percepção sensorial na ausência de estímulo externo.
- b. ( ) A capacidade de orientação não é influenciada por outros fatores, como a capacidade de atenção e consciência.
- c. ( ) A obnubilação é o estado caracterizado pela ausência ou profunda diminuição de movimentos espontâneos, mutismo.
- d. (X) Insight é uma forma mais complexa de juízo. Envolve um grau de compreensão do paciente sobre si mesmo, seu estado emocional, sua doença e as consequências desta sobre si, pessoas que o cercam e sua vida em geral.
- e. ( ) Conduta são os comportamentos observáveis do indivíduo: comportamento motor, atitudes, atos, gestos, tiques, impulsos, verbalizações, etc. Entre os transtornos de personalidade que apresentam mais alterações de conduta está o Transtorno de Personalidade Dependente.



**24.** Sobre o Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH) no adulto, assinale a alternativa **correta** de acordo com o DSM V.

- a. ( ) O critério B do diagnóstico aponta o início dos sintomas aos 18 anos.
- b. (X) A escala ASRS-18 (Adult Self Report Scale) para avaliação de sintomas do TDAH em adultos pode ser usada como ponto de partida para levantamento de alguns sintomas primários do TDAH, uma vez que serve para avaliar o primeiro dos critérios (critério A) para se fazer diagnóstico.
- c. ( ) Segundo o critério C do diagnóstico, existem problemas causados pelos sintomas em pelo menos 3 contextos diferentes (trabalho, vida social, faculdade, relacionamento conjugal, família, etc).
- d. ( ) Diz o critério D do diagnóstico que os sintomas não devem causar problemas muito evidentes para o indivíduo doente.
- e. ( ) Os sintomas tipicamente melhoram em situações que exigem atenção ou esforço mental constante ou que não possuem um apelo ou novidade intrínsecos.

---

**25.** Assinale a alternativa **correta** sobre o Transtorno Esquizoafetivo, de acordo com o DSM V.

- a. (X) A incidência da doença é mais alta no sexo feminino, principalmente devido a um aumento na incidência do tipo depressivo.
- b. ( ) Entre os parentes de primeiro grau dos indivíduos com esquizofrenia, não há risco aumentado de transtorno esquizoafetivo.
- c. ( ) A idade habitual de início do transtorno é a adolescência.
- d. ( ) O risco de suicídio ao longo da vida para os indivíduos doentes é insignificante e não deve preocupar o psiquiatra assistente.
- e. ( ) Para o diagnóstico deve haver um período ininterrupto de doença durante o qual há um episódio depressivo maior ou maníaco (Critério A).

**26.** Sobre o Transtorno de Estresse Pós-Traumático (TEPT), assinale a alternativa correta:

- a. ( ) Não há registro de início tardio dos sintomas do TEPT; para o diagnóstico da doença, os sintomas devem se manifestar sempre até 6 meses após o trauma.
- b. ( ) Em um indivíduo portador da doença não há modificação progressiva da fenomenologia do transtorno com o passar do tempo.
- c. (X) Diferentes aspectos estão envolvidos na sintomatologia do TEPT, tal como a natureza do evento traumático, o número de exposições, a vulnerabilidade do indivíduo, a reação deste frente ao estressor, a rede de apoio após o evento, entre outros.
- d. ( ) No TEPT, o paciente, após ter sido exposto a um estressor mental ou físico excepcional, inicia imediatamente (dentro de uma hora) os sintomas, como um estado de "atordoamento" acompanhado de tristeza, ansiedade, raiva, desespero, entre outros.
- e. ( ) Os estímulos associados com o trauma são rapidamente assimilados. O paciente em geral lida bem com pensamentos, sentimentos ou conversas sobre o evento traumático.

---

**27.** Assinale a alternativa **correta** sobre o Transtorno Delirante, de acordo com o DSM V.

- a. ( ) O conteúdo dos delírios não varia conforme os contextos culturais.
- b. ( ) Para o diagnóstico é necessária a presença de um ou mais delírios por pelo menos 2 meses.
- c. ( ) O funcionamento do indivíduo afetado pela doença está acentuadamente prejudicado e o comportamento é claramente bizarro.
- d. ( ) Em média a função global do indivíduo afetado pela doença é semelhante à observada na esquizofrenia.
- e. (X) O subtipo ciumento apresenta como tema central do delírio a ideia de que o parceiro é infiel. A crença é injustificada e está baseada em inferências incorretas apoiadas por pequenas "evidências".

**28.** Assinale a alternativa **correta** sobre a Disforia de Gênero descrita no DSM V.

- a. ( X ) A disforia de gênero manifesta-se de formas diferentes em grupos etários distintos.
- b. ( ) Apesar de complexo, o tratamento frequentemente obtém sucesso quando a meta é reverter a condição.
- c. ( ) O objetivo do diagnóstico é simplesmente descrever a não conformidade em relação ao comportamento estereotípico do papel do gênero.
- d. ( ) Transtornos de ansiedade, do controle de impulsos e sintomas depressivos são raramente encontrados em crianças com disforia de gênero encaminhadas para atendimento clínico.
- e. ( ) A disforia de gênero em nenhuma idade está relacionada à estigmatização, discriminação e vitimização. E em hipótese alguma leva a abandono escolar, taxas elevadas de comorbidade de transtorno mental, marginalização econômica e desemprego.

---

**29.** Assinale a alternativa **correta** sobre os transtornos de personalidade (T.P.) segundo o DSM V.

- a. ( ) As características de um transtorno de personalidade costumam se tornar reconhecíveis apenas na idade adulta.
- b. ( ) No grupo A dos transtornos de personalidade estão incluídos os T. P. Antissocial, T.P. Borderline, T.P. Histriônica, T. P. Narcisista.
- c. ( ) Nos transtornos da personalidade os traços de personalidade são flexíveis e adaptativos, e não causam prejuízo funcional ou sofrimento subjetivo significativo.
- d. ( X ) O padrão difuso de inibição social, sentimentos de inadequação e hipersensibilidade a avaliação negativa que surge no início da vida adulta e está presente em vários contextos caracteriza o T. P. Evitativa.
- e. ( ) O T.P. Esquizotípico é marcado por um padrão difuso de distanciamento das relações sociais e uma faixa restrita de expressão de emoções em contextos interpessoais que surgem no início da vida adulta e estão presentes em vários contextos.

**30.** Assinale a alternativa **correta** sobre os Transtornos Alimentares, de acordo com o DSM V.

- a. ( ) Para o diagnóstico de Bulimia Nervosa é necessária apenas a presença de comportamentos compensatórios inapropriados recorrentes para impedir o ganho de peso.
- b. ( X ) Uma perturbação alimentar manifestada por fracasso persistente em satisfazer as necessidades nutricionais e/ou energéticas apropriadas, associada a perda de peso significativo, pode caracterizar o Transtorno Alimentar Evitativo.
- c. ( ) A regurgitação repetida de alimento durante um período mínimo de um mês, sendo que o alimento regurgitado pode ser remastigado, novamente deglutido ou cuspidado, caracteriza um outro transtorno chamado de Pica.
- d. ( ) A ingestão persistente de substâncias não nutritivas, não alimentares, durante um período mínimo de um mês, não ocorrendo em estágio apropriado do desenvolvimento do indivíduo, é chamada Transtorno de Ruminação.
- e. ( ) Para o diagnóstico adequado de Anorexia Nervosa do tipo restritivo, durante os últimos três meses o indivíduo acometido pela doença precisa necessariamente ter se envolvido em episódios recorrentes de compulsão alimentar purgativa.

---

**31.** O suicídio está associado a necessidades frustradas ou insatisfeitas, sentimentos de desesperança e desamparo, conflitos ambivalentes entre sobrevivência e estresse intolerável, um estreitamento de opções percebidas e uma necessidade de fugir.

Assinale a alternativa **correta** sobre o suicídio.

- a. ( ) As taxas de suicídio diminuem com a idade.
- b. ( ) Casamento reforçado por filhos parece não influenciar o risco de suicídio.
- c. ( X ) Entre grupos vulneráveis, são variáveis que aumentam o risco de suicídio: adolescência e velhice, hipocondria, insônia, parto recente, viver sozinho, impulsividade.
- d. ( ) Os homens tentam mais suicídio do que as mulheres.
- e. ( ) O trabalho, em geral, não protege contra o suicídio.

**32. Não** é uma intervenção psicoterapêutica definida:

- a.  Confrontação.
- b.  Estímulo à narrativa.
- c.  Encorajamento a elaborar.
- d.  Esclarecimento.
- e.  Interpretação.

**33.** O principal risco ao paciente que é submetido à Estimulação Magnética Transcraniana (EMT) é:

- a.  convulsão.
- b.  perda de memória.
- c.  cefaleia persistente.
- d.  alteração de consciência.
- e.  alterações do ciclo sono-vigília.

**34.** Relacione as colunas 1 e 2 abaixo sobre os potenciais efeitos adversos de medicamentos psicotrópicos sobre os sistemas associados de neurotransmissores.

#### Coluna 1

1. Antidopaminérgicos
2. Antiadrenérgicos
3. Anti-histaminérgicos
4. Serotonérgico excessivo

#### Coluna 2

- Insônia, cefaleia e náusea
- Tonturas e Hipotensão postural
- Hiperprolactinemia e acatisia
- Hipotensão e sedação

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a.  1•3•2•4
- b.  2•1•3•4
- c.  3•2•1•4
- d.  4•1•3•2
- e.  4•2•1•3

**35.** Relacione as colunas 1 e 2 abaixo, considerando o perfil cognitivo de transtornos psiquiátricos.

#### Coluna 1

1. Transtorno depressivo
2. Transtorno de ansiedade
3. Fobias
4. Transtorno conversivo
5. Transtorno obsessivo-compulsivo
6. Comportamento suicida
7. Hipocondria
8. Anorexia nervosa

#### Coluna 2

- Medo de ficar gordo
- Visão negativa de si mesmo, da experiência e do futuro
- Alertas ou dúvida repetida sobre segurança e atos repetidos para afastar ameaça
- Perigo em situações específicas
- Desesperança e déficit na resolução de problemas
- Medo de perigo físico ou psicológico
- Atribuição de problema médico grave
- Conceito de anormalidade motora ou sensorial

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a.  5•1•6•8•4•2•3•7
- b.  5•3•4•1•7•8•6•2
- c.  6•3•5•7•1•8•2•4
- d.  8•1•5•3•6•2•7•4
- e.  8•3•5•7•4•2•6•1

**Página  
em Branco.  
(rascunho)**

**Página  
em Branco.  
(rascunho)**

**Página  
em Branco.  
(rascunho)**





**FEPESE • Fundação de Estudos e Pesquisas Socioeconômicos**  
Campus Universitário • UFSC • 88040-900 • Florianópolis • SC  
Fone/Fax: (48) 3953-1000 • <http://www.fepese.org.br>