

# CADERNO DE QUESTÕES



HOSPITAL DE  
CLÍNICAS  
PORTO ALEGRE RS



## MISSÃO INSTITUCIONAL

*Prestar assistência de excelência e referência com responsabilidade social, formar recursos humanos e gerar conhecimentos, atuando decisivamente na transformação de realidades e no desenvolvimento pleno da cidadania.*

## EDITAL N.º 01/2012 DE PROCESSOS SELETIVOS

### PS 03 - ENFERMEIRO I (Psiquiatria)

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

Inscrição nº: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_



## HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

### EDITAL N.º 01/2012 DE PROCESSOS SELETIVOS

#### GABARITO APÓS RECURSOS

##### PROCESSO SELETIVO 03

##### ENFERMEIRO I (Psiquiatria)

01.	A	11.	D	21.	ANULADA	31.	A
02.	E	12.	B	22.	E	32.	D
03.	E	13.	A	23.	C	33.	E
04.	B	14.	C	24.	B	34.	ANULADA
05.	D	15.	A	25.	D	35.	C
06.	D	16.	D	26.	C	36.	C
07.	A	17.	A	27.	E	37.	D
08.	B	18.	E	28.	A	38.	D
09.	C	19.	C	29.	C	39.	A
10.	A	20.	D	30.	E	40.	B



HOSPITAL DE  
**CLÍNICAS**  
PORTO ALEGRE RS



# INSTRUÇÕES

- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **40** (quarenta) questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada com caneta esferográfica, de tinta azul, na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA, a partir do número 41, serão desconsideradas.
- 6 Durante a prova, não será permitida ao candidato qualquer espécie de consulta a livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem será permitido o uso de telefone celular, transmissor/receptor de mensagem ou similares e calculadora.
- 7 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 8 A duração da prova é de **3 (três) horas e 30 (trinta) minutos**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 9 O candidato somente poderá retirar-se do recinto da prova após transcorrida uma (1) hora do seu início.
- 10 **O candidato que se retirar da sala de Prova, ao concluí-la, não poderá utilizar banheiros nas dependências do local de Prova.** (conforme item 6.15.7 do Edital de Abertura).
- 11 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

**Boa Prova!**

**01.** Numere a segunda coluna, de acordo com a primeira, associando as características clínicas aos respectivos transtornos da infância e adolescência.

- (1) desacato ou recusa a obedecer a regras dos adultos
- (2) atos de vandalismo e mentira persistente
- (3) dificuldade para organizar tarefas e atividades
- (4) redução de prazer na realização de atividades

- ( ) Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade
- ( ) Transtorno de Conduta
- ( ) Transtorno de Humor
- ( ) Transtorno Desafiador de Oposição

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

**02.** Considerando os Transtornos de Humor na infância, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Crianças e adolescentes com Transtorno Depressivo Maior podem ter alucinações e delírios.
- (B) As crianças portadoras desses transtornos têm probabilidade de manifestar complicações secundárias, como abuso de álcool.
- (C) Tendo início na infância, podem assumir a forma mais grave de Transtorno de Humor.
- (D) Os prejuízos psicossociais em crianças deprimidas são atenuados após a manutenção da recuperação da depressão.
- (E) A ideação suicida não varia com o tempo, não sendo necessário questionar diretamente crianças e adolescentes sobre pensamentos suicidas.

**03.** A capacidade do coordenador de grupo de conter as fortes emoções que podem surgir no campo grupal e que, por vezes, são colocadas de forma maciça e volumosa dentro de sua pessoa, é denominada

- (A) paciência.
- (B) respeito.
- (C) coerência.
- (D) empatia.
- (E) continência.

**04.** No que se refere ao conceito e à prática de grupos operativos, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Foi introduzido por Pichon-Rivière na década de 40.
- (B) A tarefa independe do campo operativo do grupo.
- (C) A atividade do coordenador é centrada na tarefa proposta.
- (D) É um instrumento de trabalho que cumpre uma função terapêutica.
- (E) Ocorre resistência à mudança na pré-tarefa.

**05.** Considere as afirmações abaixo sobre o Transtorno de Conduta.

- I - Difere-se do Transtorno Desafiador de Oposição, por não violar o direito dos outros.
- II - É mais recorrente em filhos de pais com transtorno de personalidade antissocial e dependência de álcool.
- III - O Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade pode predispor a criança ao Transtorno de Conduta.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e II.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

**06.** Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta uma característica clínica do Transtorno Desafiador de Oposição em crianças e adolescentes.

- (A) Perder a calma com frequência.
- (B) Desafiar ativamente os pedidos ou as regras dos adultos.
- (C) Responsabilizar os outros por seus erros ou mau comportamento.
- (D) Apresentar comportamento cruel em relação a pessoas e animais.
- (E) Mostrar-se frequentemente rancoroso ou vingativo.

**07.** Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os aspectos relacionados a dependência de substâncias psicoativas com suas respectivas definições.

- (1) Tolerância  
 (2) Síndrome de Abstinência  
 (3) Dependência  
 (4) Fissura  
 (5) Tolerância Inata
- ( ) Dificuldade do indivíduo de interromper o uso de drogas mesmo desejando fazê-lo, ou predomínio do comportamento de consumir a droga sobre outras prioridades.
- ( ) Perda do efeito de uma droga devido à administração repetida ou à necessidade de aumentar a dose para obter o mesmo efeito.
- ( ) Conjunto de sinais e sintomas físicos e psíquicos que aparecem decorrentes da diminuição ou interrupção do uso da droga.
- ( ) Variações individuais na resposta à droga, gerando diferentes padrões de resistência aos efeitos da mesma.
- ( ) Desencadeada pelo estresse, pelo ambiente, por ansiedade e sentimentos disfóricos, podendo ser considerada uma força propulsora e urgente direcionada ao uso da droga.

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) 3 – 1 – 2 – 5 – 4.  
 (B) 2 – 1 – 5 – 3 – 4.  
 (C) 3 – 2 – 5 – 4 – 1.  
 (D) 4 – 2 – 5 – 3 – 1.  
 (E) 1 – 3 – 2 – 5 – 4.

**08.** O Centro Brasileiro de Informações sobre Drogas Psicotrópicas (CEBRID) realizou levantamento domiciliar sobre o uso de drogas psicotrópicas em 2005, abrangendo as 107 maiores cidades do Brasil. Sobre as principais conclusões desse levantamento, assinale as alternativas abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- ( ) A maior incidência de uso de qualquer droga ocorreu na região Nordeste, e a menor incidência ocorreu na região Norte.
- ( ) O uso de medicamentos sem prescrição médica teve uma característica comum: homens usaram mais do que as mulheres, para qualquer das faixas etárias estudadas.
- ( ) Em todas as regiões, observaram-se mais dependentes de álcool para o sexo masculino, em uma proporção de 3:1.
- ( ) A prevalência de uso de cocaína foi de 11,2%, bem superior ao resultado dos Estados Unidos, com 2,3% do total.
- ( ) As maiores porcentagens de dependentes de tabaco apareceram na região Sul, e as menores porcentagens foram observadas no Nordeste e no Sudeste.

A sequência que completa os parênteses corretamente, de cima para baixo, é

- (A) V – V – F – F – V.  
 (B) V – F – V – F – V.  
 (C) F – F – V – V – F.  
 (D) V – F – F – V – V.  
 (E) F – V – V – V – F.

**09.** A síndrome de abstinência de \_\_\_\_\_ é frequentemente descrita como trifásica, e a primeira etapa, conhecida como *crash*, ocorre já na primeira hora após a cessação do consumo.

- (A) anfetamina  
 (B) álcool  
 (C) cocaína  
 (D) maconha  
 (E) benzodiazepínico

**10.** Dentre os sinais e sintomas clínicos que compõem a síndrome de dependência de álcool, a tendência para um padrão de beber cada vez mais rígido e estereotipado denomina-se

- (A) estreitamento do repertório do beber.  
 (B) saliência do comportamento de uso.  
 (C) abstinência pelo uso do álcool.  
 (D) reinstalação da síndrome de dependência após abstinência.  
 (E) evitação dos sintomas de abstinência.

**11.** No que se refere à esquizofrenia, assinale a afirmação **INCORRETA**.

- (A) Não é uma entidade clínica homogênea, com uma causa única, mas decorre de uma combinação variável de predisposição genética, disfunção bioquímica, fatores fisiológicos e estresse psicossocial.
- (B) O tratamento eficaz requer um esforço multiprofissional abrangente, incluindo psicoterapia, cuidado psicossocial, reabilitação e terapia clínica.
- (C) Aproximadamente 1% da população vem a apresentar esquizofrenia no decorrer da vida, e os sintomas geralmente aparecem no final da adolescência ou no início da vida adulta.
- (D) O padrão de desenvolvimento da esquizofrenia dá-se em três fases: fase prodômica, esquizofrenia e fase residual.
- (E) Na fase ativa do distúrbio, os sintomas psicóticos são proeminentes.

**12.** As manifestações da esquizofrenia, segundo vários autores, estão organizadas didaticamente em 3 grupos: sintomas positivos, sintomas negativos e distúrbios das relações interpessoais. É correto afirmar que são sintomas negativos:

- (A) pobreza do pensamento, fala desorganizada e impulsividade.
- (B) embotamento afetivo, abulia, apatia.
- (C) respostas verbais diminuídas, alucinações e delírios.
- (D) embotamento afetivo, comportamento desorganizado e inserção do pensamento.
- (E) alucinações, comportamento bizarro e desagregação do pensamento.

**13.** Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, relacionando os transtornos de ansiedade com suas características.

- (1) Pânico
  - (2) Ansiedade generalizada
  - (3) Fobia Social
  - (4) Fobias Específicas
  - (5) Transtorno Obsessivo Compulsivo
- ( ) intensa apreensão, medo ou terror, frequentemente associados a uma sensação de morte iminente e acompanhados de intenso desconforto físico.
  - ( ) ansiedade e preocupação crônicas, não realistas e excessivas.
  - ( ) medo acentuado, persistente ou irracional na presença ou na antecipação de um objeto ou situação.
  - ( ) medo excessivo de situações em que a pessoa possa fazer algo embaraçoso ou ser avaliada negativamente pelos outros.
  - ( ) ideias, pensamentos ou impulsos indesejáveis, que desencadeiam padrões de comportamento, ou atos repetidos.

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) 1 – 2 – 4 – 3 – 5.
- (B) 2 – 1 – 3 – 5 – 4.
- (C) 2 – 1 – 4 – 3 – 5.
- (D) 1 – 2 – 4 – 5 – 3.
- (E) 3 – 2 – 4 – 1 – 5.

**14.** Considere as afirmações abaixo, sobre os Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT).

- I - A implantação e o financiamento dos SRTs surgem frente à necessidade de desinstitucionalização e efetiva reintegração das pessoas com transtornos mentais na comunidade, sendo um componente decisivo na superação do modelo de atenção centrado no hospital psiquiátrico.
- II - Os SRTs, residências terapêuticas ou moradias são casas localizadas no espaço urbano, constituídas para responder às necessidades de moradia das pessoas com transtornos mentais graves, egressos de hospitais psiquiátricos ou não, e para auxiliar no processo de reintegração dessas pessoas na comunidade.
- III - O direito de circular no espaço da cidade é secundário ao direito de morar, sendo que cada casa deve ser considerada como única, devendo-se respeitar as necessidades, gostos, hábitos e dinâmica de seus moradores.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.  
(B) Apenas II.  
(C) Apenas I e II.  
(D) Apenas I e III.  
(E) I, II e III.

**15.** O conceito de Desinstitucionalização, na vertente da Psiquiatria Democrática, como estratégia de transformação da saúde mental no campo teórico-prático, tem como proposta central

- (A) a superação do saber psiquiátrico, sobretudo do paradigma doença-cura, procurando romper com práticas identificadas com o modelo clínico.
- (B) a aceitação e a adaptação do paciente à condição de doente mental, compartilhadas com a família, visando, com isso, uma melhor adesão ao tratamento.
- (C) a consolidação do paradigma psiquiátrico e de humanização do hospital psiquiátrico.
- (D) a desospitalização dos doentes mentais e a criação de ambulatórios de psiquiatria multiprofissionais.
- (E) a racionalização dos recursos destinados para a criação de serviços de saúde mental.

**16.** A articulação em rede dos serviços substitutivos ao hospital psiquiátrico é crucial para a constituição de um conjunto de referências capazes de acolher a pessoa em sofrimento mental. Em relação a essa rede, qual o serviço que ocupa posição estratégica como articulador?

- (A) As unidades psiquiátricas dos hospitais gerais.  
(B) Os serviços de urgências e emergências psiquiátricas.  
(C) Os ambulatórios de saúde mental.  
(D) Os Centros de Atenção Psicossocial.  
(E) Os Centros de Convivência.

**17.** Em relação ao apoio matricial, é correto afirmar que

- (A) é um arranjo organizacional que viabiliza o suporte técnico e o apoio por parte das equipes da saúde mental para as equipes responsáveis pelo desenvolvimento das ações básicas de saúde.
- (B) é uma nova técnica de terapia de famílias que, devido a sua simplicidade, pode ser desenvolvida por trabalhadores da atenção básica que não possuem formação em saúde mental.
- (C) se trata de um protocolo de encaminhamento que permite que os casos de saúde mental detectados no território pelos trabalhadores da atenção básica possam ser encaminhados de forma rápida para os serviços especializados.
- (D) se trata de uma matriz de capacitação em saúde mental que vem sendo desenvolvida pelo Ministério da Saúde nos municípios de pequeno porte.
- (E) a equipe do Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) compartilha e realiza discussões conjuntas com os membros das demais equipes especializadas em saúde mental.

**18.** Considere as afirmações abaixo com relação à família e à doença mental.

- I - Os familiares ainda relatam, com certa frequência, a presença de comentários culpabilizantes, por parte de alguns técnicos, que responsabilizam, direta ou indiretamente, a família pelo adoecimento do paciente.
- II - O forte abalo na vida de todos os integrantes de uma família desencadeia mudanças significativas na forma de ver e de estar no mundo, e abala certezas e estabilidades na procura de respostas para se adaptar à nova realidade.
- III- Em geral, sabemos como nos comportar no trabalho, nas situações sociais corriqueiras, nos rituais religiosos, mas ninguém nos ensina a lidar com as doenças mentais, a não ser com modelos de rejeição ou indiferença.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas I e II.
- (C) Apenas I e III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

**19.** Considere as afirmações abaixo com relação às intervenções na rede social da qual fazem parte os familiares de pacientes com transtornos mentais.

- I - O uso operacional do conceito de rede social inscreve o indivíduo e sua família em um determinado território social e favorece que os operadores de saúde mental ampliem seu território de intervenção.
- II - Atualmente, não existem evidências de que uma rede social estável proteja a pessoa contra doenças, aumentando a sobrevida e acelerando os processos de cura.
- III- Os modelos de intervenção familiar geram, frequentemente, uma fronteira artificial entre as relações familiares e o restante do mundo social significativo para um indivíduo.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas I e II.
- (C) Apenas I e III.
- (D) Apenas III.
- (E) I, II e III.

**20.** Considere as afirmações abaixo em relação ao cuidado de pacientes com transtornos mentais, no âmbito da família/comunidade.

- I - No campo da reforma psiquiátrica em nosso país, observa-se uma intensificação dos esforços no sentido de substituir o tratamento centrado no hospital psiquiátrico, que demonstra a viabilidade da assistência na comunidade.
- II - O bom funcionamento social desses pacientes independe da disponibilidade de um suporte familiar satisfatório.
- III- Um ambiente familiar excessivamente crítico e estressante é desfavorável para o tratamento.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e II.
- (D) Apenas I e III.
- (E) I, II e III.

**21.** Considere as afirmações abaixo, no que se refere à definição e às características de crise.

- I - Evento patológico que requer esforço intenso para o equilíbrio e o ajustamento da pessoa que o experimenta.
- II - Inabilidade da pessoa para resolver um problema, o que provoca aumento crescente da ansiedade, não devendo ser considerada um evento crítico.
- III- Tem como uma das principais características o seu caráter crônico, constituindo-se num esforço máximo para recuperação do equilíbrio emocional.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e II.
- (D) Apenas I e III.
- (E) I, II e III.

**22.** No que se refere à intervenção em crise, considere as afirmações abaixo.

- I - É uma forma de terapia breve, com foco somente no problema atual a ser resolvido, centrada na solução imediata da crise.
- II - O objetivo da intervenção em crise é o retorno da pessoa ao estágio de funcionamento anterior à crise ou a um nível mais alto.
- III- Ao avaliar uma pessoa em crise, o enfermeiro deve identificar as manifestações de comportamento, o evento desencadeante, a percepção do evento pelo paciente, os sistemas de apoio, os recursos de enfrentamento, as competências e os mecanismos de enfrentamento anteriores.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

**23.** Considere as afirmações abaixo, com relação aos tipos de relacionamento.

- I - Relacionamento social é uma série de interações planejadas, com objetivos de curto, médio e longo prazos, elaborados em conjunto com o indivíduo e sua família, com foco em suas necessidades e singularidades.
- II - Relacionamento terapêutico implica disposição de ajudar a quem necessita de apoio e atenção em um dado momento da vida. É uma relação de auxílio ao outro para tentar resolver o problema presente.
- III- Relacionamento terapêutico tem como principal objetivo o desenvolvimento do potencial e da capacidade do indivíduo, visando ao seu crescimento para enfrentar os desafios vivenciados na promoção, na manutenção ou na recuperação da saúde.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e II.
- (E) I, II e III.

**24.** Joana é internada em um hospital geral devido a uma tentativa de suicídio com medicação. Durante anamnese, familiares relatam que a paciente tem história de uso de álcool e maconha. Em seus relacionamentos familiares e sociais, há frequentes brigas e agressões, inclusive com episódios recorrentes de autoagressão por parte de Joana. Apresenta alterações de humor, tendendo a ser ora irritável, ora deprimida. Por vezes, afirma "não sentir coisa alguma". Familiares solicitam ajuda para a paciente, pois estão com medo de uma nova tentativa de suicídio. Essas são características de qual transtorno?

- (A) Esquizofrenia.
- (B) Transtorno de Personalidade *Borderline*.
- (C) Transtorno Obsessivo Compulsivo.
- (D) Transtorno de Personalidade Dependente.
- (E) Transtorno de Personalidade Antissocial.

**25.** Conforme o quadro descrito na questão 24, considere as intervenções de enfermagem relacionadas ao cuidado com aquela paciente.

- I - Estabelecer um contrato terapêutico sobre o cuidado, com pouco limite e pouca liberdade para a paciente exercer sua cidadania.
- II - Tentar criar vínculo, estimular expressão de sentimentos relacionados à rejeição, ao medo da solidão e do abandono, analisando as mudanças necessárias à real necessidade da paciente.
- III- Estar atento ao risco de suicídio, identificando ideias e manifestações de comportamento indicativos de sua presença.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e II.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

**26.** Assinale a alternativa correta quanto aos componentes essenciais do relacionamento terapêutico.

- (A) A identificação é considerada terapêutica no relacionamento entre enfermeiro e paciente, pois nessa situação o enfermeiro assume o lugar do paciente.
- (B) O enfermeiro deve evitar que o paciente manifeste sua ansiedade, esclarecendo ao paciente as razões de sua atitude.
- (C) O paciente vivencia situações de dependência, com oscilações de intensidade; essa dependência tem de ser aceita pelo enfermeiro e ele precisará estar alerta para percebê-la e demonstrar sua aceitação, sem estimulá-la.
- (D) Para que ocorra empatia, é necessário que o enfermeiro assuma o lugar do paciente.
- (E) O respeito mútuo está relacionado à necessidade de afeição e à dependência e deve ser estimulado.

**27.** No que se refere aos critérios indicativos para hospitalização de pacientes com anorexia e bulimia, considere os itens abaixo.

- I - Instabilidade metabólica importante, hipotensão arterial grave, bradicardia, hipoglicemia, hipotassemia.
- II - Ausência de motivação para o tratamento.
- III - Necessidade de interromper comportamentos inadequados, como vômitos e episódios de compulsão alimentar.

Quais estão corretos?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e II.
- (E) I, II e III.

**28.** Relacione a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os fármacos a suas respectivas indicações.

- (1) Venlafaxina
  - (2) Quetiapina
  - (3) Clozapina
  - (4) Clomipramina
  - (5) Ácido Valproico
- ( ) Antipsicótico atípico, indicado para esquizofrenia, mania aguda e monoterapia da depressão bipolar. Seus efeitos adversos mais comuns são tontura, sonolência, boca seca, aumento de peso e constipação. Tem como contraindicação a hipersensibilidade ao medicamento.
  - ( ) Indicado para depressão maior, fobia social e transtorno do pânico. Seus efeitos adversos mais comuns são insônia, tremor, disfunção sexual, sudorese e boca seca. É contraindicado com uso de Inibidores da Monoaminoxidase (IMAOs).
  - ( ) Antipsicótico atípico, indicado para esquizofrenia. Seus efeitos adversos mais comuns são sialorreia, sonolência, tontura, ganho de peso, taquicardia, constipação intestinal. É contraindicado em leucócitos <3.500 mm<sup>3</sup> e/ou neutrófilos <2.000 mm<sup>3</sup>, miocardite e íleo paralítico.
  - ( ) Estabilizador do humor e anticonvulsivante, indicado para episódios de mania aguda. Seus efeitos adversos mais comuns são tremor, sedação, diarreia e ganho de peso. É contraindicado durante a gravidez e em casos de insuficiência hepática grave.
  - ( ) Indicado para depressão maior, transtorno obsessivo compulsivo e ejaculação precoce. Seus efeitos adversos mais comuns são aumento do apetite, xerostomia e ganho de peso. É contraindicado em pacientes com Infarto Agudo do Miocárdio (IAM) recente, glaucoma de ângulo fechado e prostatismo.

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) 2 – 1 – 3 – 5 – 4.
- (B) 2 – 3 – 4 – 1 – 5.
- (C) 3 – 4 – 1 – 5 – 2.
- (D) 5 – 3 – 2 – 1 – 4.
- (E) 4 – 2 – 1 – 5 – 3.

**29.** Considere as afirmações abaixo, quanto a efeitos colaterais de medicações.

- I - Acatisia é a sensação subjetiva de uma necessidade intensa de ficar imóvel. É mais comum no uso de estabilizadores de humor.
- II - Acinesia é um dos três sintomas fundamentais do parkinsonismo, juntamente com tremor e rigidez. É comum no uso de antidepressivos.
- III- Discinesia tardia consiste na realização de movimentos estereotipados e involuntários de grupos musculares. Ocorre em 20% a 35% dos pacientes, após uso prolongado de antipsicóticos.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.  
 (B) Apenas II.  
 (C) Apenas III.  
 (D) Apenas I e II.  
 (E) I, II e III.

**30.** Com relação ao funcionamento dos CAPS, assinale as alternativas abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- ( ) Os CAPS I funcionam durante os cinco dias úteis da semana e têm capacidade para o acompanhamento de cerca de 240 pessoas por mês. Contam com uma equipe mínima de 9 profissionais.
- ( ) Os CAPS II funcionam durante os cinco dias úteis da semana e têm capacidade para o acompanhamento de cerca de 360 pessoas por mês. Sua equipe mínima é de 12 profissionais.
- ( ) Os CAPS III funcionam 24h, todos os dias da semana e feriados. Suas internações são curtas, de algumas horas a, no máximo, sete dias. Contam com uma equipe mínima de 16 profissionais.
- ( ) Os CAPSi funcionam todos os dias da semana e feriados e têm capacidade para até 180 pessoas por mês e uma equipe mínima de 20 profissionais.
- ( ) Os CAPSad funcionam durante os cinco dias úteis da semana e têm capacidade para realizar o acompanhamento de cerca de 40 pessoas por mês, e uma equipe mínima de 18 profissionais.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) V – F – F – F – V.  
 (B) F – V – V – F – V.  
 (C) V – F – F – V – F.  
 (D) F – V – F – V – F.  
 (E) V – V – V – F – F.

**31.** Com relação à reforma psiquiátrica no Brasil, assinale as alternativas abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- ( ) O início do processo de reforma psiquiátrica no Brasil foi no ano de 1990, com a aprovação do projeto de Lei nº 3657/89, de autoria do deputado Paulo Delgado, que propunha a extinção progressiva dos manicômios e sua substituição por outros serviços de saúde mental.
- ( ) O segundo Congresso Nacional dos Trabalhadores em Saúde Mental demarcou duas rupturas na trajetória do processo da reforma psiquiátrica: a pluralização da composição do movimento e a proposição de uma transformação de caráter social mais amplo.
- ( ) No ano de 1987 foi criado, na cidade de São Paulo, o primeiro serviço de atenção psicossocial do país, o Centro de Atenção Psicossocial Professor Luiz da Rocha Cerqueira.
- ( ) O Programa Nacional de Avaliação do Sistema Hospitalar/Psiquiatria (PNASH), instituído em 2002, foi um dispositivo fundamental na ampliação de leitos psiquiátricos e na normatização da assistência hospitalar.
- ( ) Um dos pontos principais da Lei da Reforma Psiquiátrica (Lei nº 10.216/2001) foi a proibição das internações involuntárias no território nacional.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) F – V – V – F – F.  
 (B) F – F – V – V – V.  
 (C) V – F – F – V – F.  
 (D) F – V – F – V – F.  
 (E) V – V – V – F – V.

**32.** As afirmações abaixo sobre suicídio estão corretas, **EXCETO**:

- (A) tentativas de suicídio são atos intencionais de autoagressão que não resultam em morte. Também são chamadas de autoagressão deliberada ou parassuicídio.
- (B) pessoas com tentativa de suicídio em seu histórico de vida representam uma população de alto risco para o suicídio completo, uma vez que aproximadamente 10% delas acabam suicidando-se.
- (C) calcula-se que mais de dois terços dos suicídios ocorrem na primeira tentativa, porém a maioria das tentativas é de baixa letalidade.
- (D) na maioria dos países, o suicídio situa-se entre as dez mais comuns causas de morte na população geral, e entre as duas ou três mais comuns em idosos.
- (E) de acordo com estimativas da Organização Mundial da Saúde, a mortalidade por suicídio aumentou em 60% nos últimos 45 anos.

**33.** A Lei nº 10.708, de 31/07/2003, institui o auxílio-reabilitação psicossocial para pacientes acometidos de transtornos mentais egressos de internações. Acerca dessa lei, assinale a alternativa correta.

- (A) Os valores serão pagos diretamente ao representante legal do paciente e somente ao representante.
- (B) O pagamento do auxílio-reabilitação será suspenso, quando o paciente for egresso de internação psiquiátrica cuja duração seja comprovadamente igual ou superior a dois anos.
- (C) O benefício terá vigência de um ano, não podendo ser renovado devido aos propósitos da reintegração social do paciente.
- (D) A continuidade do programa será assegurada no orçamento do Ministério da Previdência.
- (E) Ao beneficiário será garantida a atenção continuada em saúde mental, na rede de saúde local ou regional.

**34.** Assinale a alternativa **INCORRETA**, no que diz respeito à Lei nº 10.216, de 6/04/2001, que dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental.

- (A) O paciente tem o direito de receber o maior número de informações a respeito de sua doença e de seu tratamento.
- (B) A internação psiquiátrica involuntária deverá, no prazo de setenta e duas horas, ser comunicada ao Ministério Público Estadual, pelo responsável técnico do estabelecimento no qual tenha ocorrido esse procedimento, não sendo necessário fazê-lo em sua respectiva alta.
- (C) O paciente tem o direito de ser protegido contra qualquer forma de abuso e exploração, bem como tem a garantia de sigilo das informações prestadas.
- (D) É vedada a internação do paciente em instituições com características asilares.
- (E) É vedado ao paciente abandonar o tratamento em qualquer circunstância durante a internação.

**35.** L.C. 20 anos, mulher, branca, procedente desta cidade, proveniente de uma emergência clínica, chega para ser internada, acompanhada da mãe. Altura: 1.65m, peso: 41 kg, IMC (Índice de Massa Corporal): 15,05 kg/m<sup>2</sup>. Amenorreia há 4 anos, cabelos e unhas quebradiços, lanugo no rosto e abdome, hipotermia. Segundo informação da mãe, na infância era eutrófica, mas retraída, com poucos amigos, muito organizada. Aos 13 anos chamaram-na de "fofa" algumas vezes, foi quando começou a sentir necessidade de diminuir o peso, que era de 70.2 kg, passando a comer uma vez ao dia, basicamente vegetais. Chegou a 54 kg, começando a usar roupas mais largas e ter rituais na alimentação. Iniciou desde os 15 anos a fazer várias séries de exercícios físicos, sempre que se alimentava. Aos 16 anos parou de menstruar, foi hospitalizada três vezes por inanição, recuperou alguns quilos, mas ao voltar para casa, restringiu ainda mais os alimentos. Apesar do IMC baixo, acredita que está muito gorda e prefere morrer a "engordar", e por essa razão, tentou suicídio há três dias, tomando 30 comprimidos de amitriptilina 25mg, pertencentes a sua mãe, que tem depressão.

Com relação a esse caso de anorexia, considere as afirmações abaixo.

- I - O apelido de "fofa" pode ser considerado um fator de risco sociocultural, e a idade de início dos sintomas é considerada um fator biológico.
- II - O efeito da ingestão de tricíclicos em excesso atenua-se, havendo menor risco de alterações cardíacas nos casos em que o IMC é menor que 18,5 kg/m<sup>2</sup>.
- III- Na avaliação inicial dessa paciente, é essencial uma investigação detalhada das alterações do peso, padrão alimentar, frequência e intensidade de exercícios físicos.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas I e II.
- (C) Apenas I e III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

**36.** Com relação aos transtornos alimentares, assinale as alternativas abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- ( ) A diminuição da densidade mineral óssea e consequente osteopenia ou osteoporose ocorre apenas em pacientes do sexo feminino com anorexia.
- ( ) O uso de medicações antipsicóticas atípicas tem demonstrado resultados positivos em relação ao ganho de peso, mas não confirma a ideia de que age na distorção da imagem corporal.
- ( ) O Topiramato tem apresentado resultados favoráveis no tratamento da bulimia, reduzindo sintomas relacionados à preocupação com peso, ao desejo de comer compulsivamente e de provocar purgações.
- ( ) A Bulimia Nervosa é o transtorno alimentar mais comum entre atletas que precisam desenvolver grande massa muscular, mas que dependem de um peso baixo para apresentar um melhor desempenho.
- ( ) A Anorexia Nervosa corresponde à maior taxa de mortalidade entre todos os transtornos psiquiátricos. A mortalidade é decorrente de complicações cardiovasculares, insuficiência renal e suicídio.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) F – F – V – F – V.
- (B) V – V – V – F – F.
- (C) F – F – V – V – V.
- (D) F – V – F – F – V.
- (E) V – F – F – V – F.

**37.** Relacione a segunda coluna de acordo com a primeira, associando tipos de transtorno de humor com seus respectivos dados característicos.

- (1) episódio maníaco
  - (2) transtorno afetivo bipolar I
  - (3) episódio depressivo
  - (4) distímia
  - (5) transtorno afetivo bipolar II
- ( ) Ocupa o 1º lugar entre as 10 maiores causas de incapacitação no mundo, segundo a OMS (Organização Mundial da Saúde).
  - ( ) Estima-se que o tempo decorrente entre o início dos sintomas e o diagnóstico correto é de 10 anos.
  - ( ) Considerando o padrão sazonal, ocorre mais comumente nos meses mais quentes.
  - ( ) Apresenta episódios de depressão maior e ocorrência episódica de hipomania.
  - ( ) Afeta 3% a 5% da população e costuma apresentar comorbidade com outros transtornos psiquiátricos.

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) 1 – 5 – 4 – 2 – 3.
- (B) 3 – 1 – 2 – 4 – 5.
- (C) 2 – 3 – 4 – 5 – 1.
- (D) 3 – 2 – 1 – 5 – 4.
- (E) 1 – 2 – 3 – 4 – 5.

**38.** Incapacidade de desenvolver relações satisfatórias e tendência de manipular os outros para satisfazer os próprios desejos, comportamentos egocêntricos e narcisistas são, respectivamente, características definidoras e fatores relacionados a qual diagnóstico de Enfermagem?

- (A) Distúrbio na autoestima.
- (B) Ansiedade.
- (C) Isolamento social.
- (D) Interação social prejudicada.
- (E) Medo.

**39.** Relacione a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os tipos de alterações com os tipos de manifestações que lhes são características.

- (1) alterações afetivas
- (2) alterações do pensamento
- (3) alterações de conduta
- (4) alterações de linguagem
- (5) alterações na sensopercepção

- ( ) perseveração, prolixidade, lentificação
- ( ) estereotipia, inquietação, negativismo
- ( ) euforia, ansiedade, embotamento
- ( ) neologismo, mussitação, logorrea
- ( ) ilusão, alucinação, pseudoalucinação

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) 2 – 3 – 1 – 4 – 5.
- (B) 3 – 1 – 5 – 2 – 4.
- (C) 2 – 1 – 3 – 4 – 5.
- (D) 1 – 3 – 2 – 5 – 4.
- (E) 3 – 2 – 5 – 4 – 1.

**40.** O lítio é o medicamento de primeira escolha em todas as fases do tratamento de transtorno de humor bipolar. É indicado em muitos casos, **EXCETO** naqueles em que o paciente apresenta

- (A) ideação suicida com planos.
- (B) insuficiência renal.
- (C) história prévia de sintomas depressivos.
- (D) comorbidades com esquizofrenia.
- (E) uso concomitante de antidepressivos.

