



# PREFEITURA MUNICIPAL DE NITERÓI FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE

## MÉDICO PSQUIATRA

---

---

### INSTRUÇÕES:

Você receberá do fiscal: um **caderno de questões** e um **cartão de respostas** personalizado.  
As páginas do **caderno de questões** estão numeradas seqüencialmente e contêm 50 questões.

#### ATENÇÃO !

- 1 - Verifique se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
- 2 - Verifique no verso do **cartão de respostas**, se seu nome, número de inscrição, data de nascimento e cargo para o qual concorre estão corretos.
- 3 - Leia atentamente cada questão e assinale no **cartão de respostas** a opção que a responde corretamente.
- 4 - Observe as recomendações impressas no **cartão de respostas**.
- 5 - Se você precisar de algum esclarecimento solicite a presença do **chefe de local**.
- 6 - Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova, inclusive a marcação do **cartão de respostas**. Faça-a com tranquilidade, mas **controle o seu tempo**.
- 7 - Após o término da prova, entregue ao fiscal o **cartão de respostas** devidamente **assinado** no verso.

---

### CALENDÁRIO PREVISTO

Divulgação do Gabarito - 04/06/2000

Prazo de Recurso - 05 e 06/06/2000

Dirigir o pedido de revisão ao Coordenador Geral do Concurso e entregá-lo no Protocolo da FMS, Av. Amaral Peixoto, 171, 4º andar - Centro - Niterói.

Obs.: Não serão recebidos recursos em local diverso do acima referido.

## POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

**1** - À concepção do Sistema Único de Saúde (SUS), regulado pelo poder do Estado, corresponde:

- a) uma noção autoritária de política social que bloqueia o direito à livre organização do trabalho em saúde em um contexto de cidadania restrito
- b) uma noção socialista de que a atenção à saúde deve ser estatal em um contexto de cidadania restrito
- c) uma noção centralizadora e vertical de Estado como gestor único das políticas de saúde em um contexto de cidadania regulada
- d) uma noção de Estado de bem-estar em que direitos sociais são elemento essencial em um contexto de cidadania plena

**2** - O modelo médico assistencial dominante nos anos 70 caracterizou-se, principalmente, pela oferta de serviços de saúde da seguinte forma:

- a) universal à população brasileira, através da compra de serviços privados por meio do Instituto Nacional da Previdência Social
- b) prioritário às populações urbanas, através da compra de serviços privados por meio das Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde
- c) prioritário às populações inseridas no mercado de trabalho formal, através da compra de serviços privados por meio do Instituto Nacional de Previdência Social
- d) universal à população brasileira pelo Ministério da Saúde, complementado através da compra de serviços privados para os trabalhadores inseridos no mercado de trabalho formal

**3** - A VIII Conferência Nacional de Saúde, realizada em Brasília em 1986, apresenta a saúde como:

- a) resultado do acesso do cidadão aos serviços de saúde, tanto preventivos quanto curativos
- b) resultado da organização social da produção, abrangendo diversos aspectos das condições de vida
- c) um completo estado de bem-estar físico, psíquico e social, e não simplesmente a ausência de doença
- d) um estado ótimo de adaptação do indivíduo, entre seu meio ambiente físico e social e suas características psíquicas

**4** - A Lei 8.080, sobre o Sistema Único de Saúde, pode ser considerada insatisfatória no seguinte aspecto:

- a) a população está excluída dos fóruns de discussão e decisão, mantidas as antigas estruturas decisórias nas mãos de grupos fechados nos gabinetes do Estado
- b) a estrutura proposta para o SUS termina por manter a antiga dicotomia ações preventivas x ações curativas
- c) a proposta de descentralização é frágil e não permite a quebra da tradição brasileira de centralização de decisões em nível federal
- d) as relações políticas e financeiras do SUS com o chamado sistema de atenção médica supletiva não foram regulamentadas

**5** - Segundo a Norma Operacional Básica 96 (NOB) do Ministério da Saúde, gerência é definida como:

- a) a direção de um sistema de saúde municipal, estadual ou nacional
- b) a administração de uma unidade ou órgão de saúde prestador de serviços ao SUS
- c) a administração de uma unidade ou órgão de saúde ou a direção de um sistema de saúde municipalizado
- d) a direção de órgãos coordenadores de atividades de saúde no nível municipal, como a Vigilância Epidemiológica e a Vigilância Sanitária

**6** - Segundo a Norma Operacional Básica 96, o Piso de Atenção Básica (PAB) é:

- a) um conjunto de ações de saúde consideradas básicas no nível de atenção primária
- b) um montante financeiro definido por um valor *per capita* multiplicado pela população de cada município
- c) um conjunto de ações de saúde considerado suficiente para ser oferecido gratuitamente à população
- d) um montante financeiro definido por um valor *per capita* multiplicado pela população de cada estado e por este redistribuído aos municípios

**7** - A condição essencial para um município obter gestão plena do sistema de saúde municipal é apresentar:

- a) um Conselho Municipal de Saúde organizado
- b) uma rede de prestação de serviços própria, pelo menos nos níveis primário e secundário
- c) um plano de consórcio com municípios vizinhos, para oferecer uma rede de serviços completa à população
- d) uma rede de prestação de serviços própria, pelo menos em no nível primário, podendo conveniar e credenciar os níveis mais complexos

**8** - A proposta de estimular a atividade comunitária junto aos serviços de saúde na condução do SUS tem como objetivo explícito:

- a) incrementar a participação e controle social
- b) economizar gastos com recursos humanos
- c) disciplinar, controlar e reprimir a população
- d) economizar gastos com infra-estrutura de saneamento

**9** - O enfoque epidemiológico no modelo de atenção à saúde proposto pela Norma Operacional Básica 96 recomenda aos municípios que:

- a) restrinjam as ações de saúde àquelas de cunho estritamente preventivo, pois são muito mais eficazes
- b) identifiquem grupos de risco em cada município, para a eventualidade de ser necessário isolá-los em quarentena
- c) privilegiem as ações de saúde centradas no meio ambiente, na qualidade de vida e na noção de atenção integral à saúde
- d) notifiquem a emergência de epidemias em seu território à Fundação Nacional de Saúde, para que esta proceda a campanhas de imunização

**10** - Segundo a Norma Operacional Básica 96, a relação entre os serviços de saúde e a população deve ter, como foco principal, uma ética pautada por:

- a) lógica política vigente em cada município
- b) princípios básicos do código de ética médica
- c) proposta coletiva que transcende o individual
- d) padrões regionais definidos nas constituições estaduais

## MÉDICO PSIQUIATRA

Com base no caso clínico abaixo, responda às questões de nº **11** a **14**.

Uma senhora de 45 anos, casada, preta, secretária, dá entrada no ambulatório geral de um hospital com o marido, que alega que a esposa tomou 15 comprimidos de cloxazolam após discussão com ele, há uma hora. Escreveu um bilhete de despedida para o filho de 2 anos, pedindo perdão pelo que fez e depois avisou ao marido que queria morrer e, por isso, tomou os comprimidos. Esta é a terceira vez, em 10 anos, que ela tenta o suicídio, sendo as outras duas tentando ser atropelada e tentando cortar os pulsos.

Ao chegar ao hospital, a paciente grita sem parar, com voz arrastada e marcha atáxica. Sua pressão arterial é de 120:80 mmHg, pulso de 120 bpm e 25 incursões respiratórias por minuto.

**11** - A conduta mais adequada ao momento agudo é:

- a) encaminhá-la para internação psiquiátrica
- b) medicá-la com neuroléptico e anticolinérgico injetáveis
- c) mandá-la embora para casa após conversar um pouco e acalmá-la
- d) fazer lavagem gástrica imediata e observação dos sinais vitais por 24 horas

**12** - O diagnóstico mais provável dessa paciente é:

- a) reação de ajustamento, embora não se possa afastar dependência a drogas
- b) crise maníaca, embora não se possa afastar crise epiléptica psicomotora
- c) transtorno de ansiedade, embora não se possa afastar esquizofrenia
- d) transtorno de personalidade, embora não se possa afastar depressão

**13** - A substância ingerida é um:

- a) neuroléptico
- b) antidepressivo
- c) anticonvulsivante
- d) benzodiazepínico

**14** - O principal mecanismo de defesa psicodinâmico utilizado pela paciente é :

- a) negação
- b) projeção
- c) repressão
- d) sublimação

Leia o caso clínico abaixo e responda às questões de nº 15 a 18.

Homem branco, de 25 anos, operário, natural de MG, solteiro, vivendo só no Rio de Janeiro, chega ao ambulatório com hematomas leves na face e nos braços, após ter sido assaltado no ônibus em que ia para casa, há 5 dias, no dia do pagamento. Queixa-se de insônia há 3 dias, só conciliando o sono por, no máximo, 2 horas e sendo constantemente acordado com visões de vultos e vozes que comentam sobre a sua pessoa. Apresenta sudorese intensa, tremor grosseiro de mãos e náuseas, em especial pela manhã, com câibras nas panturrilhas. Nega abuso de bebidas alcoólicas.

15 - O diagnóstico mais provável deste caso é:

- a) *delirium tremens*
- b) reação de ajustamento
- c) traumatismo crânioencefálico
- d) síndrome de estresse pós-traumático

16 - Os exames complementares essenciais para a elucidação do caso são:

- a) bilirrubinas, MIF, glicemia, creatinina plasmática
- b) TGO, TGP, Gama GT, hemograma completo, eletrólitos
- c) uréia, ácido úrico, tomografia computadorizada do cérebro, fosfatase alcalina
- d) lipidograma completo, EAS e hemograma completo, tomografia computadorizada do cérebro

17 - O tratamento farmacológico mais indicado no momento é:

- a) diazepam oral e hidratação
- b) flufenazina 10 mg oral e fenitoína 100 mg oral
- c) haloperidol- 10mg e prometazina- 25 mg injetável IM
- d) clorpromazina 100 mg oral e metoclopramida 10 mg oral

18 - Do ponto de vista médico, esse paciente deve ser encaminhado, em primeiro lugar, para:

- a) grupos de auto-ajuda
- b) internação em hospital clínico, para avaliar seu estado geral
- c) internação em hospital psiquiátrico, para avaliar seu estado mental
- d) a assistente social que irá ajudá-lo em seus problemas conjunturais

19 - Um paciente com quadro psiquiátrico foi medicado e, após dois dias de uso de certo medicamento, passou a apresentar constipação intestinal, dificuldade para micção e taquicardia, além de sedação e hipotensão postural. O medicamento que mais provavelmente apresenta este perfil de efeito colateral é:

- a) lorazepam
- b) imipramina
- c) tranilcipromina
- d) carbonato de lítio

20 - A síndrome de estresse pós-traumático se caracteriza pelos seguintes sintomas:

- a) ansiedade por se sentir perseguido, vozes que comentam sobre os atos do indivíduo, insônia.
- b) confusão mental após traumatismo craniano, sonolência e agitação psicomotora
- c) sonhos vívidos sobre o evento traumático, perda de consciência e convulsões
- d) irritabilidade, ansiedade e reviviscência constantes dos fatos traumáticos

Responda às questões de nº 21 a 24, tomando por base as informações do seguinte do seguinte caso clínico:

Um homem de 25 anos refere que, ao ver sua mãe, sente um cheiro sulfuroso e, neste momento, descobre que em verdade sua mãe é a “encarnação de Mefisto, mãe de todos os males, e por isso deve ser exterminada da Terra para o bem dos homens que nela vivem.” Estas idéias e atitudes são acompanhadas de longos momentos de intensa agitação, passando às vezes 2 a 3 dias sem conciliar o sono. Recusa-se terminantemente a procurar um médico ou qualquer outro tipo de atendimento, alegando ser tudo normal, já que somente com o extermínio de sua mãe seus problemas estarão resolvidos. Agrediu fisicamente sua mãe já várias vezes, sendo que, na última ocasião tentou atear fogo na própria casa para “livrar-se de todos os males”.

21 - O principal mecanismo de defesa utilizado pelo paciente quando fala de sua mãe é:

- a) projeção
- b) repressão
- c) isolamento
- d) deslocamento

22 - O medicamento mais indicado para controlar os sintomas deste paciente é:

- a) fenitoína
- b) lorazepam
- c) risperidona
- d) rivastigmina

**23** - Na crise aguda, a conduta mais adequada da equipe de saúde é:

- a) solicitar ajuda policial
- b) iniciar psicoterapia de família
- c) internar em hospital psiquiátrico
- d) organizar atendimento em centro dia

**24** - O diagnóstico mais provável do caso é:

- a) estado maníaco
- b) esquizofrenia paranóide
- c) personalidade antissocial
- d) transtorno obsessivo compulsivo

**25** - O uso de neuroléptico típico fenotiazínico pode ocasionar:

- a) baixa de insulina
- b) elevação da prolactina
- c) elevação do paratormônio
- d) baixa de hormônio do crescimento

**26** - A idéia que se intromete na consciência contra a vontade do indivíduo, repetitiva e que gera grande ansiedade, a partir da qual o indivíduo se vê obrigado a fazer rituais, se denomina:

- a) idéia fixa
- b) idéia delirante
- c) idéia prevalente
- d) idéia obsessiva

Leia o caso clínico abaixo e responda às questões de nº **27** a **30**.

Uma adolescente de 15 anos recusa-se a comer e provoca vômitos freqüentes, além de tomar laxativos por se considerar muito gorda. No momento, seu peso é de 35 Kg e sua altura é de 1,50 m. Nega-se a procurar ajuda, alegando não ter qualquer problema, exceto o fato de ser obesa. À noite vai escondida até a geladeira e come até três pratos de feijão com arroz gelados para, logo depois, provocar vômitos. Tinha rendimento escolar normal até há dois meses quando já não conseguiu mais sair à rua, devido à extrema fraqueza e desnutrição que seu quadro ocasionou.

**27** - O tratamento farmacológico mais indicado é o uso de:

- a) haloperidol entre 3 e 10 mg/dia
- b) sibutramina entre 25 a 75 mg/dia
- c) fluoxetina entre 40 mg e 80 mg/dia
- d) clorpromazina entre 25 e 150 mg /dia

**28** - Os episódios à noite têm o nome de:

- a) pica
- b) binge
- c) acessos de fome
- d) anorexia nervosa

**29** - A psicoterapia comprovadamente mais eficaz para esses quadros é a:

- a) psicanálise lacaniana
- b) regressão com hipnose
- c) psicoterapia transpessoal
- d) cognitiva comportamental

**30** - Do ponto de vista médico-legal, o atendimento dessa paciente pelo médico e equipe de saúde deve seguir a seguinte regra:

- a) tratá-la compulsoriamente, sem avisar os pais dos passos a serem dados
- b) avisar somente à paciente e tratá-la apenas com a sua anuência
- c) avisar aos pais e à paciente e obter permissão dos pais para o tratamento
- d) decidir com os pais e com a paciente os passos a serem dados e, no caso de recusa da paciente, agir de comum acordo com os pais

**31** - É considerado tratamento de escolha para a fobia social:

- a) IMAO
- b) olanzapina
- c) amitriptilina
- d) levomepromazina

**32** - O grupo das demências corticais se diferencia do das demências subcorticais, pois neste primeiro, caracteristicamente, predominam as alterações das seguintes funções:

- a) planejamento e flexibilidade mental
- b) destreza motora e controle dos impulsos
- c) memória e habilidades gnósicas e práxicas
- d) controle dos movimentos e do estado de alerta

**33** - O fenômeno da tolerância no alcoolismo vem sendo estudado em sua complexidade, envolvendo vários níveis ou processos diferentes. Dentre estes, destaca-se a capacidade de a pessoa dependente aprender a desempenhar tarefas efetivamente, mesmo estando sob o efeito do álcool, representando um aprendizado resultante de uma repetição prática. Este exemplo caracteriza a tolerância do seguinte tipo:

- a) reversa
- b) cruzada
- c) comportamental
- d) farmacodinâmica

**34** - A substância de ação psicotrópica, cuja principal ação farmacológica é a liberação de monoaminas dos seus sítios de armazenamento para os terminais dos neurônios, aumentando, assim, a concentração das monoaminas na fenda sináptica, é:

- a) fluoxetina
- b) haloperidol
- c) anfetamina
- d) clozapina

**35** - Dentre as substâncias abaixo, aquela que com mais freqüência se relaciona com efeitos colaterais relativos ao sistema túbero-infundibular é:

- a) sulpiride
- b) clonazepan
- c) mirtazapina
- d) amitriptilina

**36** - É um sinal fortemente relacionado à síndrome neuroléptica maligna:

- a) miose
- b) hipertermia
- c) flacidez muscular
- d) edema de membros inferiores

**37**- A lesão de áreas corticais anteriores de hemisfério dominante pode levar, com mais freqüência, ao seguinte quadro neuropsiquiátrico:

- a) depressão
- b) hipomania
- c) dissociação
- d) anosoagnosia

**38** - Alterações de personalidade, com inadequação e liberação do comportamento, perda de crítica e descontrole dos impulsos em paciente idoso são sugestivos de:

- a) primeiro episódio de mania
- b) esquizofrenia de início tardio
- c) disfunção frontal, área orbital
- d) disfunção temporal, giro de Heschl

**39** - O LSD tem como principais sítios de ação psicofarmacológica os seguintes receptores:

- a) GABAérgicos
- b) dopaminérgicos D4
- c) colinérgicos nicotínicos
- d) serotoninérgicos 5HT2

**40** - Um paciente esquizofrênico, durante o exame, referiu estar em casa cercado de impostores que se faziam passar por seus familiares. O quadro sugere a síndrome de:

- a) Anton
- b) Ganser
- c) Fregoli
- d) Heautoscopia

**41** - Indivíduos com fortes características de organização e de controle das situações, e que costumam ter forte tendência a serem minuciosos e detalhistas, muitas vezes usam um mecanismo de defesa que faz com que o material evocado com minúcias seja desprovido de afeto. Este mecanismo é:

- a) anulação
- b) isolamento
- c) formação reativa
- d) pensamento mágico

**42** - A operacionalização de critérios diagnósticos pelas classificações internacionais de uso corrente vem aumentando a:

- a) sensibilidade
- b) especificidade
- c) confiabilidade
- d) validade de face

**43** - Um paciente idoso apresentou ao exame um discurso repetitivo, concreto, com pobreza ideativa, raramente chegando aos objetivos. Este transtorno do pensamento denomina-se:

- a) bloqueio
- b) perseveração
- c) verbigeração
- d) circunstancialidade

**44** - Supersimulação e para-respostas são características de:

- a) Mória
- b) síndrome de Ganser
- c) síndrome de Capgras
- d) síndrome de Kurt Goldstein

**45** - Na esquizofrenia existem alguns indicadores de mau prognóstico, podendo-se ressaltar:

- a) a história de episódio único e de início súbito
- b) a sintomatologia predominantemente positiva
- c) a sintomatologia afetiva intensa durante episódios psicóticos
- d) história sugestiva de alteração do desenvolvimento do sistema nervoso central

**46** - Embora não tenham sido identificadas alterações neuropatológicas características para a esquizofrenia, técnicas de avaliação neurofuncional vêm apontando para disfunção de:

- a) circuitos frontais
- b) região parietal bilateral
- c) região têmporo-occipital bilateral
- d) região occipital de hemisfério não-dominante

**47** - O bloqueio da via dopaminérgica nigro-estriatal pode levar a:

- a) acatisia
- b) sedação
- c) galactorréia
- d) aumento de peso

**48** - São considerados sintomas negativos da esquizofrenia:

- a) descarrilhamento e tangencialidade
- b) circunstancialidade e estereotípias
- c) bloqueio e alucinações visuais
- d) anedonia e apatia

**49** - Pessoas com medo e comportamento evitativo, referente a situações sociais ou de exposição em público, apresentam sintomas de

- a) fobia social
- b) fobia simples
- c) personalidade paranóide
- d) personalidade esquizóide

**50** - O principal mecanismo de ação da buspirona seria o de:

- a) bloqueador de receptores glutamatérgicos NMDA
- b) bloqueador de receptores serotoninérgicos
- c) estimulação de receptores GABAérgicos
- d) bloqueador de receptores noranérgicos