



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Concurso Público Nº 3/2025
Edital Nº1/2025

Caderno de Provas

ATENÇÃO: SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO

MÉDICO PSIQUIATRA FMS

PROVA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Matemática	11 a 15
Conhecimentos Gerais	16 a 20
Conhecimentos Específicos	21 a 40

INSTRUÇÕES GERAIS

- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se isso ocorrer, solicite outro caderno de provas ao fiscal de sala.
- Este caderno contém as provas objetivas, com 40 questões que apresentam quatro alternativas de resposta, das quais apenas uma é a correta.
- Responda as questões no caderno de provas e marque, no Cartão-Resposta, as letras correspondentes às respostas assinaladas no caderno de provas.
- No cartão, as respostas devem ser marcadas com caneta esferográfica de tinta AZUL ou PRETA, dentro dos seus limites e sem rasuras.
- O Cartão-Resposta da prova objetiva é personalizado e não haverá substituição, em caso de erro. Ao recebê-lo, verifique se seus dados estão impressos corretamente; se houver erros, notifique o fiscal de sala.
- O tempo de duração das provas é de 3 horas, a partir do sinal de início, já incluídos nesse tempo a abertura do pacote de provas, a distribuição do material, a leitura dos avisos e a marcação do Cartão-Resposta.
- Você deverá permanecer na sala por, no mínimo, 1 hora após o início das provas e só poderá levar este caderno durante os últimos 30 minutos que antecedem o final estipulado para a prova.
- Reserve, no mínimo, os 20 minutos finais para o preenchimento do Cartão-Resposta. Não será concedido tempo adicional para completar o seu preenchimento.
- Os 03 (três) últimos candidatos deverão permanecer na sala de provas e serão liberados, apenas, após o último candidato entregar o seu cartão resposta e os três assinarem o relatório de sala.
- Ao terminar, levante a mão para chamar o aplicador e entregue, separadamente, o Caderno de Provas e o Cartão-Resposta.



FUNDAÇÃO AROEIRA

TEXTO 01

Férias ampliam tempo de tela
e impulsionam debate sobre estímulos
no conteúdo infantil

As férias escolares costumam ampliar o tempo das crianças diante das telas e, com isso, acendem um alerta entre especialistas em desenvolvimento infantil. Longe da rotina escolar, muitos pequenos passam horas consumindo vídeos curtos, desenhos acelerados e conteúdos altamente estimulantes, cenário que tem alimentado as discussões sobre o chamado *brain rot*, termo usado para descrever o desgaste cognitivo provocado pelo excesso de estímulos digitais rápidos e fragmentados.

Nesse contexto, animações de baixo estímulo vêm ganhando espaço como alternativas mais saudáveis, especialmente durante as férias. São produções com ritmo mais calmo, menos cortes, trilhas sonoras suaves e narrativas que respeitam o tempo da infância, permitindo que a criança acompanhe histórias com começo, meio e fim.

Essa mudança de olhar tem influenciado diretamente a produção de conteúdos infantis brasileiros. (...) Desenvolvido pela *Totoy Corp*, com apoio de pedagogos e psicólogos, os desenhos apostam em episódios afetivos e cotidianos, abordando temas como empatia, cooperação, curiosidade e hábitos diários, sem sobrecarregar o sistema sensorial das crianças. (...)

A mesma visão é compartilhada pela psicóloga Isa Vaal, cofundadora da empresa e uma das diretoras da série. “A infância precisa de pausas. Quando tudo é rápido, barulhento e excessivo, o corpo da criança responde com agitação. Um bom desenho acolhe, não acelera”, diz. (...)

A preocupação com os impactos do excesso de estímulos também aparece nas discussões clínicas. Para a psicanalista e CEO do Grupo Altis, Ana Lisboa, o cérebro infantil aprende a funcionar a partir dos estímulos que recebe. “Quando a criança se acostuma apenas a conteúdos rápidos e fragmentados, o cérebro passa a operar no modo da urgência. Isso reduz a capacidade de foco e aumenta a busca por recompensas imediatas”, explica. Para Ana, o *brain rot* afeta tanto o desempenho cognitivo quanto a organização emocional. (...)

O cuidado com a infância também é reforçado por médicos e especialistas em saúde infantil. O pediatra Daniel Becker, conhecido pelo perfil Pediatra Integral no Instagram, defende escolhas conscientes no uso das telas. (...)

(Disponível: <https://www1.folha.uol.com.br/blogs/maternar/2026/01/22/férias-ampliam-tempo-de-tela-e-impulsionam-debate-sobre-estimulos-no-conteudo-infantil.shtml>. Acesso em: 22.jan.2026. Texto adaptado).

QUESTÃO 01

Considere a leitura integral do texto e marque a alternativa correta, quanto ao gênero textual predominante nele.

- A () artigo de divulgação científica.
- B () notícia.
- C () artigo de opinião.
- D () reportagem.

QUESTÃO 02

Considere a leitura integral do texto e analise as informações a seguir sobre os aspectos linguísticos empregados na sua construção:

- I. A linguagem predominante no texto é o nível formal, com rigor gramatical.
- II. Predominam, no texto, as funções de linguagem metalinguística e referencial.
- III. O texto aborda o tempo das crianças diante de telas num viés clínico e pedagógico.
- IV. No texto, há opiniões controversas entre especialistas em desenvolvimento infantil.

Está correto o que se afirma em:

- A () I e II apenas.
- B () I, II e III apenas.
- C () II, III e IV apenas.
- D () I, II, III e IV.

QUESTÃO 03

Analise as alternativas abaixo e marque aquela que apresentar um hiato, um dígrafo, um ditongo crescente e um ditongo decrescente, respectivamente:

- A () também, hábitos, cenário, clínicas.
- B () ritmo, diante, alerta, usado.
- C () saúde, isso, urgência, beijo.
- D () cérebro, diários, infância, histórias.

QUESTÃO 04

Analise as palavras a seguir e marque a única alternativa que apresenta aquela formada pelo processo de hibridismo.

- A () boteco.
- B () paraquedas.
- C () embora.
- D () sociologia.

QUESTÃO 05

Observe as alternativas abaixo e assinale a opção em que todas as palavras são acentuadas pela mesma regra.

- A () psicólogos, clínicas e estímulos.
- B () histórias, conteúdos e saúde.
- C () infância, série e criança.
- D () episódios, também e cérebro.

QUESTÃO 06

Considere o fragmento:

“O pediatra Daniel Becker, conhecido pelo perfil Pediatra Integral no Instagram, defende escolhas conscientes no uso das telas. (...)” A expressão “conhecido pelo perfil Pediatra Integral no Instagram” exerce a função sintática de:

- A () vocativo.
- B () aposto.
- C () complemento nominal.
- D () objeto direto.

QUESTÃO 07

Analise oração: “A preocupação com os impactos do excesso de estímulos também aparece nas discussões clínicas.” Marque a alternativa que apresenta a regência do verbo “aparece” nesse contexto.

- A () intransitivo.
- B () transitivo direto.
- C () transitivo indireto.
- D () bitransitivo.

QUESTÃO 08

Considere o fragmento:

“Nesse contexto, animações de baixo estímulo vêm ganhando espaço como alternativas mais saudáveis, especialmente durante as férias.”

As expressões: “Nesse contexto” e “especialmente durante as férias” exercem a função sintática de:

- A () adjunto adnominal.
- B () complemento nominal.
- C () agente da passiva.
- D () adjunto adverbial.

QUESTÃO 09

Observe a oração: “A infância precisa de pausas”.

Marque a alternativa que apresenta a classe gramatical das palavras, nessa oração, respectivamente.

- A () artigo, substantivo, verbo, preposição e substantivo.
- B () conjunção, adjetivo, verbo, conjunção e substantivo.
- C () artigo, substantivo, advérbio, conjunção e adjetivo.
- D () preposição, adjetivo, advérbio, conjunção e adjetivo.

QUESTÃO 10

Observe este trecho: “Quando a criança se acostuma apenas a conteúdos rápidos e fragmentados, o cérebro passa a operar no modo da urgência.”

Marque a alternativa que apresenta a classificação da primeira oração desse período.

- A () oração subordinada causal.
- B () oração subordinada temporal.
- C () oração coordenada consecutiva.
- D () oração coordenada comparativa.

MATEMÁTICA

QUESTÃO 11

Simplificando a expressão algébrica

$$\frac{x^3 - y^3}{(4x^2 - 4y^2)(x^2 + xy + y^2)},$$

obtemos?

- A () $1/4(x + y)$.
- B () $1/2(x - y)$.
- C () $1/(2x + y)$.
- D () $1/(x + 2y)$.

QUESTÃO 12

Quantos anagramas da palavra AMORA existem, mantendo as duas letras A juntas?

- A () 12.
- B () 24.
- C () 48.
- D () 96.

QUESTÃO 13

Sabendo que o valor de três mercadorias A, B e C são diretamente proporcionais aos números 2, 3 e 5, respectivamente, e que a soma dos valores das três mercadorias é igual a 100 reais. Qual porcentagem em relação ao valor total das mercadorias representa o valor da mercadoria com menor valor?

- A () 10 %.
- B () 15 %.
- C () 20 %.
- D () 25 %.

QUESTÃO 14

Um capital aplicado a taxa de 10% ao mês, a juros simples, triplica em quantos meses?

- A () 30 meses.
- B () 16 meses.
- C () 18 meses.
- D () 20 meses.

QUESTÃO 15

Se a sequência $(b, a, a + b)$ é uma progressão geométrica, onde a e b são números positivos, qual é o valor da razão a/b ?

- A () $\frac{1 + \sqrt{5}}{2}$
- B () $\frac{1 + 2\sqrt{5}}{2}$
- C () $-\frac{1 + \sqrt{5}}{2}$
- C () $-\frac{1 + 4\sqrt{5}}{2}$

CONHECIMENTOS GERAIS

QUESTÃO 16

A Lei Orgânica do Município é a norma fundamental que organiza a vida política, administrativa e jurídica de cada município brasileiro. Funciona como uma espécie de “constituição municipal”.

A Lei Orgânica do Município de Catalão impede práticas que violem igualdade e impessoalidade. Leia as afirmações a seguir:

- I. É vedado ao Município estabelecer ou subvencionar cultos religiosos.
- II. É vedado criar distinções entre brasileiros ou preferências entre si.
- III. É permitido doar bens imóveis sem autorização legislativa, desde que haja conveniência política.
- IV. Conceder isenções fiscais fora de manifesto interesse público exige autorização da Câmara, sob pena de nulidade.

Marque a sequência correta, considerando a veracidade (V) ou falsidade (F) das afirmações.

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

QUESTÃO 17

O Estatuto dos Servidores do Município de Catalão estabelece garantias e composição do processo disciplinar. Marque a alternativa que está de acordo com esse regulamento.

- A () O processo disciplinar pode ser conduzido por uma comissão composta de três funcionários.
- B () O processo disciplinar dispensa ampla defesa.
- C () A comissão deve ser composta por vereadores.
- D () O processo só pode ser iniciado quando autorizado pelo Judiciário.

QUESTÃO 18

Em relação à história de Goiás, especialmente, acerca da sociedade colonial e hierarquias, julgue as afirmações a seguir:

- I. A sociedade goiana colonial estruturou-se em hierarquias sociais ligadas à posse de terras, escravizados e riqueza mineral.
- II. O trabalho escravo africano teve papel relevante em atividades produtivas na colônia, inclusive nas áreas de mineração.

III. A economia goiana colonial baseou-se exclusivamente na pecuária.

IV. A Igreja Católica exerceu influência social e cultural no cotidiano colonial.

Marque a sequência correta, considerando a veracidade (V) ou falsidade (F) das afirmações.

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

QUESTÃO 19

Em relação à geografia de Goiás, especialmente, quanto ao Relevo e chapadas, julgue as afirmações a seguir.

- I. Predominam em Goiás as planícies costeiras e manguezais.
- II. Goiás está inserido em áreas de planaltos, com presença de chapadas.
- III. O relevo influencia redes hidrográficas, erosão e ocupação do solo.
- IV. A Chapada Diamantina é importante tanto do ponto de vista geomorfológico quanto ambiental.

Marque a sequência correta, considerando a veracidade (V) ou falsidade (F) das afirmações.

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

QUESTÃO 20

Segundo análises publicadas na imprensa brasileira, como na Folha de S. Paulo, a Groenlândia passou a ocupar posição central na geopolítica internacional em razão do aquecimento global, da abertura de novas rotas marítimas e do interesse estratégico de grandes potências, como Estados Unidos, China e Rússia.

Considerando esse contexto, o principal fator que explica a crescente importância geopolítica da Groenlândia no cenário internacional atual é:

- A () Seu crescimento populacional acelerado e urbanização intensa.
- B () Sua relevância histórica como antiga colônia europeia sem autonomia política.
- C () Sua posição estratégica no Ártico, associada a recursos naturais e novas rotas comerciais.
- D () Sua centralidade econômica no comércio internacional de produtos industrializados.

CONHECIMENTOS ESPECIFICOS

QUESTÃO 21

O Sistema Único de Saúde (SUS) é composto pelo Ministério da Saúde, Estados e Municípios, conforme determina a Constituição Federal. Cada ente tem suas corresponsabilidades. Considerando estas corresponsabilidades avalie as assertivas abaixo:

I. Tem o dever de normatizar, fiscalizar, monitorar e avaliar as políticas e as ações.

II. Participa da formulação das políticas e ações de saúde, presta apoio aos municípios em articulação com o conselho estadual e participa da Comissão Intergestores Bipartite (CIB) para aprovar e implementar o plano estadual de saúde.

III. Planeja, organiza, controla, avalia e executa as ações e serviços de saúde em articulação com o conselho municipal e a esfera estadual.

IV. Integram sua estrutura: Fiocruz, Funasa, Anvisa, ANS, Hemobrás, Inca, Into e oito hospitais federais.

Em relação as assertivas acima, é correto afirmar que:

- A () a assertiva I corresponde à responsabilidade do Ministério da Saúde.
- B () a assertiva II corresponde à responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde.
- C () a assertiva III corresponde à responsabilidade da Secretaria Estadual de Saúde.
- D () a assertiva II e a IV correspondem à responsabilidade do Ministério da Saúde.

QUESTÃO 22

A Carta dos Direitos e Deveres da Pessoa usuária da saúde traz informações para que você conheça seus direitos na hora de procurar atendimento de saúde. Para assegurar os Direitos da Pessoa usuária da saúde o SUS apresenta três princípios:

I. A saúde é um direito de cidadania de todas as pessoas e cabe ao Estado assegurar este direito, sendo que o acesso às ações e serviços deve ser garantido a todas as pessoas, independentemente de sexo, raça, ocupação ou outras características sociais ou pessoais.

II. Apesar de todas as pessoas possuírem direito aos serviços, as pessoas não são iguais e, por isso, têm necessidades distintas. Isto é, significa tratar desigualmente os desiguais, investindo mais onde a carência é maior.

III. Considera as pessoas como um todo, atendendo a todas as suas necessidades. Para isso, é importante a integração de ações, incluindo a promoção da saúde, a prevenção de doenças, o tratamento e a reabilitação. Assim, deve haver articulação da saúde com outras políticas públicas,

para assegurar uma atuação intersetorial entre as diferentes áreas que tenham repercussão na saúde e qualidade de vida dos indivíduos.

Em relação as assertivas acima, é correto afirmar que:

- A () a assertiva I diz respeito ao princípio do SUS de “Equidade”.
- B () a assertiva II diz respeito ao princípio do SUS de “Descentralização e Comando Único”.
- C () a assertiva III diz respeito ao princípio do SUS de “Integralidade”.
- D () as assertivas I, II e III dizem respeito aos princípios do SUS de “Descentralização e Comando Único”, “Regionalização e Hierarquização” e “Universalização” respectivamente.

QUESTÃO 23

No âmbito da Atenção Básica, a inserção da Psicologia contribui para a consolidação de um modelo de atenção orientado pela integralidade e pela determinação social da saúde (Rosa; Barbosa, 2019). Considerando as formulações teóricas e práticas apresentadas por Rosa e Barbosa (2019), analise as assertivas:

I. A transição do modelo biomédico para modelos ampliados de atenção implica deslocar o foco exclusivo da doença para a produção social da saúde, sem desconsiderar a clínica.

II. As ações de promoção da saúde enfatizam processos coletivos, territoriais e intersetoriais, ultrapassando intervenções educativas normativas centradas no indivíduo.

III. A prevenção de agravos, no contexto da Atenção Básica, é compreendida como complementar à promoção da saúde, porém limitada a ações de rastreamento e controle de fatores de risco.

IV. O trabalho psicológico na Atenção Básica articula práticas clínicas, educativas e políticas, operando na interface entre cuidado individual e produção de saúde coletiva.

Assinale a alternativa correta:

- A () Apenas I, II e IV estão corretas.
- B () Apenas I e III estão corretas.
- C () Apenas II e III estão corretas.
- D () Apenas I e IV estão corretas.

QUESTÃO 24

Sra. L.C.S., 34 anos, relata pensamentos recorrentes de contaminação ao tocar superfícies públicas, o que a leva a lavar as mãos mais de 40 vezes ao dia. Esses comportamentos causam dermatite nas mãos e prejuízo no trabalho. Nega delírios ou alucinações. Está em busca de tratamento, mas manifesta receio quanto ao uso de medicações.

Qual é a abordagem inicial de primeira linha, considerando a preferência do paciente? Entre as alternativas abaixo assinalar a que melhor responde ao questionamento.

- A () Terapia cognitivo-comportamental com exposição e prevenção de resposta (TCC-EPR).
- B () Início de antipsicótico atípico em monoterapia.
- C () Psicanálise de apoio com sessões semanais.
- D () Terapia familiar com foco na adesão.

QUESTÃO 25

O Sr. A.M.G., 26 anos, com histórico de isolamento social progressivo há 8 meses, passa a apresentar comportamento desorganizado, além de delírios de perseguição e alucinações auditivas. Após avaliação psiquiátrica, é diagnosticado com esquizofrenia segundo os critérios clínicos vigentes. O paciente nunca fez uso de antipsicóticos e apresenta risco moderado de não adesão ao tratamento medicamentoso. Não há contraindicações clínicas ao uso de *long-acting injectables* (LAIs). Qual das condutas abaixo está mais adequada para o início do tratamento deste paciente? Entre as alternativas abaixo assinalar a que melhor responde ao questionamento.

- A () Indicar imediatamente um antipsicótico de primeira geração em formulação depot como primeira escolha, devido ao menor custo e maior perfil de eficácia em episódios agudos.
- B () Iniciar um antipsicótico de segunda geração, considerando via oral como primeira escolha, mas discutir precocemente o uso de formulações de longa duração, especialmente em casos de risco de não adesão.
- C () Iniciar tratamento com dois antipsicóticos combinados para potencializar o controle dos sintomas psicóticos, evitando monoterapia inicial.
- D () Postergar o início do tratamento farmacológico em favor de intervenção psicossocial intensiva nas primeiras 4 semanas, como estratégia prioritária segundo a NICE.

QUESTÃO 26

A Sra. L.P.A., 33 anos, com diagnóstico prévio de transtorno bipolar tipo I, retorna à avaliação ambulatorial com relato de agitação psicomotora intensa, fala acelerada e pensamento acelerado. No entanto, refere simultaneamente sentimentos de desesperança, insônia terminal, anedonia e ideação suicida. Segundo seu relato, os sintomas depressivos e de excitação começaram há cerca de 6 dias e ocorrem de forma concomitante. Não faz uso de substâncias e nega episódios similares prévios. Qual é o enquadramento diagnóstico mais adequado para este caso? Entre as alternativas abaixo assinalar a que melhor responde ao questionamento.

- A () Episódio depressivo maior com sintomas atípicos, uma vez que a agitação pode ocorrer em formas agitadas de depressão bipolar.
- B () Episódio maníaco com sintomas depressivos reativos, sem critérios para episódio misto, dada a predominância de agitação.
- C () Episódio misto, caracterizado pela presença simultânea de sintomas maníacos e depressivos significativos, devendo ser diferenciado de ciclos rápidos ou flutuações de humor.
- D () Fase prodrômica de transtorno esquizoafetivo, sugerida pela combinação de agitação, ideação suicida e disforia.

QUESTÃO 27

O Sr. R.L.P., 37 anos, busca atendimento ambulatorial relatando sintomas persistentes de preocupação excessiva há mais de 8 meses, associados a inquietação, fadiga, dificuldade de concentração e tensão muscular. Refere impacto significativo no desempenho profissional, mas nega comorbidades psiquiátricas graves e nunca iniciou tratamento específico.

Qual critério justifica a indicação inicial de psicoterapia de alta intensidade, sem necessidade de tentativas prévias com abordagens menos intensivas? Entre as alternativas abaixo assinalar a que melhor responde ao questionamento.

- A () Falta de resposta a tratamento farmacológico prévio.
- B () Ausência de comorbidades psiquiátricas.
- C () Persistência dos sintomas por mais de 6 meses.
- D () Prejuízo funcional clinicamente significativo.

QUESTÃO 28

O Sr. F.J.S., 52 anos, com história de etilismo crônico e diagnóstico prévio de hepatopatia alcoólica, é admitido no pronto-socorro após ingestão intencional de aproximadamente 5 g de paracetamol (10 comprimidos de 500 mg) há cerca de 2 horas. Refere náuseas e dor abdominal difusa. Exames laboratoriais iniciais revelam AST e ALT aumentadas, INR discretamente prolongado, e função renal preservada. A dosagem plasmática de paracetamol está abaixo da linha de tratamento do nomograma de Rumack-Matthew. Qual deve ser a conduta inicial mais apropriada? Entre as alternativas abaixo assinalar a que melhor responde ao questionamento.

- A () Iniciar N-acetilcisteína imediatamente, independentemente da concentração plasmática, devido à presença de hepatopatia crônica.
- B () Observar por 4 a 6 horas e repetir dosagem de paracetamol, iniciando tratamento apenas se níveis subirem.
- C () Iniciar carvão ativado e manter hidratação venosa, sem necessidade de antídoto pela dosagem inferior à linha de risco.
- D () Solicitar dosagem de transaminases a cada 12 horas e intervir apenas em caso de piora laboratorial.

QUESTÃO 29

A Sra. C.M.A., 28 anos, comparece à consulta após tentativa de automutilação. Relata histórico de relações interpessoais intensas e instáveis, medo intenso de abandono, impulsividade, instabilidade afetiva e episódios recorrentes de ideação suicida. Após avaliação diagnóstica, é estabelecido o diagnóstico de transtorno de personalidade borderline. Não há comorbidades psiquiátricas ou uso de substâncias. Qual é a conduta terapêutica inicial com maior evidência de benefício? Entre as alternativas abaixo assinalar a que melhor responde ao questionamento.

- A () Iniciar antipsicótico atípico para estabilização afetiva, com reavaliação em 8 semanas.
- B () Iniciar terapia comportamental dialética (DBT) como abordagem psicoterapêutica de primeira linha.
- C () Priorizar terapia interpessoal breve e introduzir ISRS para regulação do humor.
- D () Iniciar terapia cognitiva tradicional associada a estabilizadores de humor.

QUESTÃO 30

A Sra. L.S.R., 24 anos, apresenta-se com IMC de 16,3 kg/m², amenorreia há 5 meses, bradicardia, hipocalcemia leve e relato de preocupação intensa com ganho de peso, mesmo estando visivelmente magra. Durante a consulta, admite comportamentos restritivos alimentares severos, negação da gravidade do quadro e recusa em aderir a tratamento ambulatorial. Qual a conduta mais apropriada neste contexto? Entre as alternativas abaixo assinalar a que melhor responde ao questionamento.

- A () Prescrever ISRS de primeira linha e introduzir terapia familiar com visitas semanais.
- B () Manter tratamento ambulatorial com psicoterapia cognitivo-comportamental adaptada e reavaliação em duas semanas.
- C () Iniciar encaminhamento imediato para internação em ambiente especializado, priorizando estabilização clínica e avaliação multidisciplinar.
- D () Observar com monitorização laboratorial quinzenal, orientando aumento calórico gradual com suporte nutricional.

QUESTÃO 31

O Sr. F.L.A., 76 anos, está internado há 4 dias para tratamento de pneumonia. Hoje, a equipe observa início súbito de desorientação, inversão do ciclo sono-vigília, flutuação do nível de consciência e desatenção. O paciente encontra-se inquieto, removendo dispositivos e com agitação leve, sem risco iminente à equipe. Qual a conduta mais adequada nesse momento? Entre as alternativas abaixo assinalar a que melhor responde ao questionamento.

- A () Prescrever benzodiazepínico de curta ação para reverter o estado confusional e evitar evolução.
- B () Iniciar haloperidol em dose baixa para contenção da agitação.
- C () Realizar contenção física até melhora do quadro, como primeira linha de manejo em idosos.
- D () Implementar medidas não farmacológicas com estratégias multicomponentes de prevenção e suporte ambiental, evitando o uso de antipsicóticos.

QUESTÃO 32

E.C.F., 9 anos, é levado à consulta por apresentar histórico de seis meses de desatenção em sala de aula, dificuldade em manter o foco em tarefas, comportamento inquieto em casa e na escola, além de frequentemente interromper falas alheias. Os sintomas iniciaram aos 7 anos e impactam o desempenho escolar e o convívio social. Segundo os critérios diagnósticos normativos do DSM-5 descritos na revisão de 2020, qual das seguintes afirmações está correta? Entre as alternativas abaixo assinalar a que melhor responde ao questionamento.

- A () A presença de sintomas apenas no ambiente escolar é suficiente para estabelecer o diagnóstico formal de TDAH (Transtorno de déficit de atenção e hiperatividade).
- B () O diagnóstico de TDAH (Transtorno de déficit de atenção e hiperatividade) só pode ser estabelecido se houver comorbidade com transtorno de oposição desafiante.
- C () O início dos sintomas após os 6 anos de idade inviabiliza o diagnóstico de TDAH (Transtorno de déficit de atenção e hiperatividade) conforme os critérios vigentes.
- D () O diagnóstico de TDAH (Transtorno de déficit de atenção e hiperatividade) pode ser considerado, pois os sintomas estão presentes há mais de seis meses, iniciaram antes dos 12 anos e ocorrem em múltiplos ambientes.

QUESTÃO 33

A Srta. G.T.S., 32 anos, comparece à consulta com queixas de tristeza persistente, perda de prazer nas atividades, leve dificuldade de concentração e insônia inicial há cerca de dois meses. Não há ideação suicida e o prejuízo funcional relatado é leve. Ao aplicar escala de avaliação padronizada, os critérios para episódio depressivo leve são preenchidos. Segundo a diretriz clínica da *American Psychological Association* (2019), qual é a abordagem terapêutica mais indicada neste momento? Entre as alternativas abaixo assinalar a que melhor responde ao questionamento.

- A () Prescrever benzodiazepínico associado a antidepressivo para controle inicial dos sintomas.
- B () Iniciar tratamento farmacológico imediato com ISRS, considerando o tempo de evolução.
- C () Iniciar psicoterapia estruturada, como terapia cognitivo-comportamental ou interpessoal, como primeira linha de tratamento.
- D () Iniciar eletroconvulsoterapia (ECT) como primeira escolha, devido à cronificação dos sintomas.

QUESTÃO 34

O Sr. G.M.F., 47 anos, com diagnóstico de episódio depressivo grave, realizou tratamento com dois diferentes antidepressivos de classes distintas em doses terapêuticas por pelo menos seis semanas cada, sem resposta clínica satisfatória. Relata importante prejuízo funcional e ideação suicida ocasional, sem plano estruturado. Segundo a diretriz NICE (2022), qual deve ser a conduta mais apropriada neste momento? Entre as alternativas abaixo assinalar a que melhor responde ao questionamento.

- A () Encaminhamento para serviços especializados de saúde mental, considerando falha terapêutica e risco associado.
- B () Introdução de terceiro antidepressivo, preferencialmente tricíclico, sem necessidade de avaliação especializada.
- C () Suspensão do tratamento farmacológico e adoção exclusiva de abordagem psicossocial.
- D () Observação clínica ambulatorial por mais 3 meses antes de qualquer mudança de conduta terapêutica.

QUESTÃO 35

O Sr. J.R.M., 36 anos, com histórico de esquizofrenia, é levado ao pronto-socorro por familiares devido a comportamento agressivo, desorganização do pensamento e recusa alimentar há 48 horas. Na triagem, encontra-se inquieto, hiperativo, em postura ameaçadora, mas ainda responsivo a comandos verbais simples. Segundo as recomendações atuais para o manejo da agitação em ambiente de emergência, qual deve ser a conduta inicial prioritária? Entre as alternativas abaixo assinalar a que melhor responde ao questionamento.

- A () Administrar benzodiazepínico endovenoso para contenção imediata dos sintomas, antes de qualquer abordagem verbal.
- B () Iniciar abordagem verbal estruturada (técnicas de desescalada), visando contenção não farmacológica imediata.
- C () Solicitar tomografia de crânio antes de qualquer intervenção clínica, para afastar causas neurológicas.
- D () Proceder à contenção física direta e sedação com antipsicótico, garantindo segurança da equipe.

QUESTÃO 36

A Srta. T.F.S., 42 anos, foi diagnosticada com episódio depressivo maior moderado e evoluiu com remissão completa após 12 semanas de tratamento com inibidor seletivo da recaptação de serotonina. Relata histórico de dois episódios prévios nos últimos cinco anos, um deles com risco suicida. Segundo as diretrizes atuais, qual deve ser a estratégia terapêutica mais apropriada neste momento para prevenção de recaídas e recorrência? Entre as alternativas abaixo assinalar a que melhor responde ao questionamento.

- A () Realizar retirada abrupta da medicação e acompanhar mensalmente a evolução clínica.
- B () Iniciar descontinuação gradual imediata, uma vez que o paciente atingiu a remissão.
- C () Manter o antidepressivo por período prolongado (≥ 2 anos), considerando o risco elevado de recorrência.
- D () Substituir o antidepressivo por antipsicótico de baixa dose, como manutenção profilática.

QUESTÃO 37

A Sra. A.M.R., 52 anos, com esquizofrenia paranoide em fase aguda, foi internada em hospital psiquiátrico especializado por indicação médica, após tentativa de suicídio e recusa de tratamento ambulatorial. A família compareceu para solicitar alta imediata, alegando que a paciente estava “mais calma”. Considerando a legislação vigente, qual conduta está normativamente prevista? Entre as alternativas abaixo assinalar a que melhor responde ao questionamento.

- A () Manter a internação involuntária com reavaliação clínica periódica, respeitando o limite de até 90 dias, conforme Portaria MS nº 3.588/2017.
- B () Conceder alta compulsória após 30 dias, independente de avaliação médica, a pedido da família.
- C () Exigir interdição judicial prévia para manutenção da internação além de 48 horas.
- D () Transferir obrigatoriamente o paciente para hospital geral com leitos psiquiátricos após 7 dias de internação.

QUESTÃO 38

O Sr. M.A.S., 48 anos, relata humor deprimido constante há mais de 2 anos, com baixa energia, hipersonia, sentimentos de inutilidade e queda da produtividade no trabalho. Nega episódios francos de anedonia, ideação suicida ou sintomas psicóticos. Já realizou psicoterapia de suporte por 1 ano, sem resposta significativa, e está disposto a iniciar nova abordagem terapêutica.

Qual das opções representa a conduta mais apropriada neste momento? Entre as alternativas abaixo assinalar a que melhor responde ao questionamento.

- A () Manter acompanhamento clínico trimestral sem intervenções terapêuticas adicionais.
- B () Iniciar inibidor seletivo da recaptação de serotonina (ISRS) e oferecer terapia estruturada de médio a longo prazo.
- C () Encaminhar diretamente para internação psiquiátrica por risco funcional crônico.
- D () Iniciar benzodiazepínico de ação prolongada para melhora sintomática inicial.

QUESTÃO 39

O Sr. A.M.G., 40 anos, com esquizofrenia paranoide, histórico de múltiplas internações psiquiátricas e abandono recorrente de tratamento, acaba de receber alta hospitalar após episódio de descompensação psicótica. Está clinicamente estável, mas apresenta ausência de suporte familiar, vive em situação de vulnerabilidade social e demonstra pouca adesão ao uso contínuo de medicação. A cidade dispõe de CAPS III, equipe NASF e Unidade de Acolhimento (UA).

De acordo com a Portaria 3.588/2017 e a organização da RAPS, qual seria a estratégia mais adequada e completa de seguimento territorial para este paciente neste momento? Entre as alternativas abaixo assinalar a que melhor responde ao questionamento.

- A () Acompanhamento intensivo no CAPS III articulado à Unidade de Acolhimento como retaguarda residencial transitória.
- B () Referência ao NASF para ações pontuais de suporte matricial em unidade básica de saúde.
- C () Encaminhamento para residência terapêutica como alternativa de moradia permanente pós-alta.
- D () Reencaminhamento para internação em hospital psiquiátrico por risco de nova crise.

QUESTÃO 40

A Srta. A.M.G., 31 anos, com epilepsia de início na adolescência, atualmente controlada com levetiracetam. Durante acompanhamento ambulatorial, relata tristeza persistente, distúrbios do sono, lentificação cognitiva e perda de interesse em atividades habituais, sem crises convulsivas nos últimos 6 meses. A equipe assistente suspeita de transtorno depressivo maior, mas hesita quanto à conduta devido ao histórico neurológico.

De acordo com a diretriz da *International League Against Epilepsy* (ILAE), qual é a conduta mais apropriada neste cenário? Entre as alternativas abaixo assinalar a que melhor responde ao questionamento.

- A () Indicar avaliação neurocirúrgica precoce, uma vez que o controle das crises não eliminou os sintomas afetivos.
- B () Priorizar investigação neurológica para atividade epilética subclínica antes de qualquer abordagem psiquiátrica.
- C () Suspender o levetiracetam imediatamente e reavaliar em 4 semanas com foco em reversibilidade dos sintomas.
- D () Realizar triagem formal para depressão e iniciar tratamento adequado, considerando a epilepsia como comorbidade.

RASCUNHO DO CARTÃO-RESPOSTA
O preenchimento deste rascunho não é obrigatório.

NÃO DESTAQUE ESTE RASCUNHO!

LÍNGUA PORTUGUESA	01	02	03	04	05
	06	07	08	09	10
MATEMÁTICA	11	12	13	14	15
CONHECIMENTOS GERAIS	16	17	18	19	20
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS	21	22	23	24	25
	26	27	28	29	30
	31	32	33	34	35
	36	37	38	39	40

Este rascunho não tem valor legal. Transcreva as respostas no Cartão-Resposta Personalizado.