

Questão 1 Introdução e Conceitos Fundamentais

Um homem com 48 anos de idade é obeso, tabagista e hipertenso há 6 anos, quando, devido a esse quadro, foi-lhe recomendada mudança do estilo de vida e prescrita farmacoterapia. Procura hoje a Unidade Básica de Saúde (UBS) com níveis tensionais elevados, glicemia alterada e referindo ter deixado de usar os medicamentos anti-hipertensivos prescritos dizendo "eles estão me fazendo sentir doente". O paciente relata que, durante a pandemia da COVID-19, deixou de seguir as orientações alimentares, de atividade física e de cessação do tabagismo.

Para esse caso, a conduta a ser adotada pela equipe da UBS é

- ☐ A construir um projeto terapêutico singular e pactuar com o paciente as propostas de ações para a mudança do estilo de vida e a adesão medicamentosa.
- ☐ B esclarecer o paciente, no projeto terapêutico singular, sobre as consequências da não adesão ao tratamento, destacando o perigo dos potenciais danos clínicos e reiterando firmemente o aconselhamento.
- ☐ C utilizar, no projeto terapêutico singular, a negação do paciente aos problemas apresentados e a adesão ao tratamento como formas de pressão para obtenção da mudança do estilo de vida.
- ☐ D condicionar, na construção do projeto terapêutico singular, a adesão às mudanças do estilo de vida e ao tratamento farmacológico e comunicar ao paciente que, se não seguir as orientações da equipe, não poderá mais ser atendido na UBS.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000176590](#)

Questão 2 Tabaco Dependência de Tabaco

Depois de meses de insistência, você convence sua paciente Francisca Valentina, de 49 anos e fumante há 22 anos, a abandonar o cigarro definitivamente. Apesar das abordagens regulares não farmacológicas, como abordagem cognitivo-comportamental, Dona Chica não consegue vencer o vício. Para isso, você escolhe iniciar um psicofármaco para ajudá-la nessa guerra contra o tabagismo. Tirando 2 episódios de convulsão na sua tenra infância, no seu registro médico consta apenas um infarto agudo do miocárdio, há 1 ano, e um tratamento irregular para pressão arterial com captopril 50mg/dia. Dona Chica tem apenas uma condição: "quer ser tratada com uma medicação do SUS".

Diante desse quadro, assinale a melhor proposta terapêutica para abandono do tabagismo.

- ☐ A Bupropiona.
- ☐ B Terapia de reposição de nicotina
- ☐ C Clonidina.
- ☐ D Vareniclina.
- ☐ E Nortriptilina.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000147679](#)

Questão 3 Psiquiatria Dependência Química

Você aborda, durante uma consulta de rotina, o tema do tabagismo com sua paciente Francisca Valentina, de 49 anos, fumante há 22 anos. Dona Chica, como é carinhosamente chamada pelos amigos, não parece se preocupar, em um

primeiro momento, com seus apelos para que ela pare de fumar, e contra-argumenta que sua avó fumou palheiro a vida toda e morreu aos 109 anos de idade. Apesar disso, você insiste no assunto e pega-a no “ponto fraco”, pois diz que, com o abandono do tabagismo, Dona Chica conseguirá passear com sua netinha de 2 anos por muito mais tempo sem se cansar, o que a deixa com uma pequena motivação de abandonar o cigarro no futuro.

De acordo com o caso, qual é o grau de motivação, de acordo com o modelo de Prochaska e DiClemente, em que se encontra a paciente?

- A Contemplativa.
- B Ação.
- C Pré-contemplação.
- D Preparação.
- E Recaída.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000147678](#)

Questão 4 Intoxicação por Estimulantes

Uma paciente de 29 anos, moradora de rua, usuária de crack, é encaminhada pelos bombeiros pela 4ª vez nas últimas 3 semanas à emergência médica. O quadro apresentado por ela é o “mesmo de sempre”, já que é uma velha conhecida da equipe, que atua em uma unidade próxima à cracolândia: agitação psicomotora, ansiedade, irritabilidade e taquialia. Também são notados achados como taquicardia, hipertensão arterial, taquidispneia, sudorese e manchas amareladas nas pontas dos dedos.

Diante desse quadro, assinale a medicação mais indicada para a abordagem inicial de uma intoxicação aguda por crack:

- A Midazolam IM.
- B Fluoxetina VO.
- C Haloperidol IM.
- D Clorpromazina IM.
- E Risperidona VO.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000147677](#)

Questão 5 Tabaco Dependência de Tabaco

Que medicamentos são considerados drogas de primeira linha no tratamento psicofarmacológico da cessação do tabagismo?

- A Clonazepam, Bupropiona, Amitriptilina.
- B Clonidina, Buspirona, Naltrexona.
- C Bupropiona, Nicotina, Vareniclina.
- D Sertralina, Vareniclina, Nortriptilina.
- E Venlafaxina, Nortriptilina, Clonazepam.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000147676](#)

Questão 6 Álcool Dependência Química

Alfredo Afonso, 55 anos, pescador, casado, sem filhos, “encostado” pelo INSS devido a diversos problemas de saúde, chega por meios próprios no seu plantão às 6 horas da manhã com tremores intensos em membros superiores, “suadeira”, náuseas, vômitos, diarreia, dor abdominal e ansiedade intensa. Relata que prometeu no dia anterior à Cleide, sua esposa, abandonar definitivamente a cachaça em nome do amor. Apesar disso, a esposa não acredita mais nas incontáveis promessas do marido, que frequentemente fica agressivo e “confuso” durante as tentativas de abstinência.

Em seu histórico médico constam doenças como dependência alcoólica (bebe 1,5 litro de “branquinha” diariamente há 28 anos), artrite reumatoide, varizes esofagianas, hipertensão arterial, fibrilação arterial e um hematoma subdural de origem traumática, depois de uma queda de cabeça, após ser acertado na cabeça por um velho amigo durante uma discussão acalorada sobre futebol no bar da esquina de sua casa em uma manhã de inverno.

Diante desse quadro, assinale a alternativa que contém a melhor hipótese diagnóstica e conduta terapêutica para o caso.

- A Intoxicação alcoólica. Administrar tiamina EV, diazepam IM e internar o paciente.
- B Crise de Pânico. Administrar clonazepam VO e encaminhar o paciente para o CAPS.
- C Abstinência alcoólica. Administrar tiamina EV, diazepam VO e encaminhar o paciente para o ambulatório de saúde mental.
- D Abstinência alcoólica. Administrar cianocobalamina EV, lorazepam VO e internar o paciente.
- E Abstinência alcoólica. Administrar tiamina EV, diazepam EV e internar o paciente.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000147675](#)

Questão 7 Tabaco Dependência Química

Um médico de uma equipe de Saúde da Família atende muitas pessoas tabagistas e opta por implantar um grupo operativo de enfrentamento ao tabagismo como intervenção coletiva de educação em saúde. Segundo o Consenso sobre Abordagem e Tratamento do Fumante do Instituto Nacional do Câncer, está correto o médico

- A prever inicialmente seis sessões semanais e recomendar, ao grupo, uma redução progressiva do número de cigarros fumados por dia.
- B planejar palestras nas sessões com imagens demonstrando as consequências maléficas do tabagismo para a saúde.
- C realizar o teste de Fagerstrom durante a primeira sessão do grupo para avaliação da gravidade da dependência nicotínica.
- D indicar farmacoterapia sem contraindicações clínicas para fumantes que já tentaram parar de fumar somente com terapia cognitivo-comportamental.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146580](#)

Questão 8 **Abstinência de Álcool**

Qual dos medicamentos a seguir é o mais adequado para tratar os sintomas da síndrome de abstinência alcoólica grave?

- A Haloperidol.
- B Tiamina.
- C Midazolam.
- D Lorazepam.
- E Flumazenil.

4000147207

Questão 9 **Dependência de Tabaco**

Qual das medicações a seguir é considerada como segunda linha no tratamento do tabagismo?

- A Bupropiona.
- B Adesivo de nicotina.
- C Clonidina.
- D Vareniclina.

4000147160

Questão 10 **Hiponatremia Intoxicação por Opióides**

Idoso, 65 anos, sem comorbidades, no 1º dia de pós-operatório de ressecção transuretral de próstata por hiperplasia prostática benigna, apresenta fraqueza muscular, confusão mental, seguida de convulsão. Sabe-se que a cirurgia foi realizada sob raqui-anestesia e, ao checar as medicações em uso pelo paciente nas últimas 24 horas, observa-se cefazolina, dipirona e cetoprofeno em doses padrão, além de tramadol se necessário (utilizou 300 mg subcutâneo em 24 horas) e irrigação vesical contínua após obstrução da sonda no POI devido a coágulos (que foi realizada com 3 litros de água destilada em 24 horas). Glicemia Capilar: 71 mg/dL. Qual o provável diagnóstico para o caso?

- A Síndrome da intoxicação hídrica
- B Intoxicação por opioides
- C Meningite pós raquianestesia
- D Hipoglicemia

Essa questão possui comentário do professor no site [4000142310](#)

Questão 11 **Psicofármacos nas Emergências Psiquiátricas** **Intoxicação por Álcool**

Um homem com 25 anos de idade, vítima de agressão em via pública, é levado pela viatura da Polícia Militar até a Unidade de Pronto Atendimento (UPA). Apresenta-se com agitação psicomotora, fala arrastada, incoordenação motora com ataxia, lúcido, orientado no tempo e espaço e hálito etílico. Apresenta ferimento corto-contuso na região frontal, de aproximadamente 2 cm, sem sangramento ativo. Mostra-se bastante agressivo, ameaçador e não permite ser submetido à avaliação dos sinais vitais, ao exame físico é à sutura do ferimento. Demonstra intensão de fugir da UPA e ameaça agredir os membros da equipe de saúde. Nessa situação, a conduta médica deve incluir as seguintes ações:

- A Indicar contenção física e mecânica do paciente a ser realizada pela equipe de saúde; aplicar haloperidol 5 mg via intramuscular, realizar sutura do ferimento; manter o paciente em observação na UPA e solicitar ao Serviço Social o contato com seus familiares.
- B Indicar contenção física e mecânica do paciente a ser realizada pela equipe de saúde; aplicar prometazina 25 mg via intramuscular, realizar sutura do ferimento e transferir o paciente para hospital geral de referência.
- C Indicar contenção física e mecânica do paciente a ser realizada pelos policiais; aplicar diazepam 10 mg via endovenosa, realizar sutura do ferimento e transferir o paciente para unidade de referência psiquiátrica.
- D Indicar contenção física e mecânica do paciente a ser realizada pelos policiais; administrar glicose a 50% (60 a 100 ml, diluída a 50%) via endovenosa em bolus e diazepam 10 mg via endovenosa; realizar sutura do ferimento; manter o paciente em observação na UPA e solicitar ao Serviço Social o contato com seus familiares.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000049649](#)

Questão 12 **Introdução e Conceitos Fundamentais** **Dependência de Tabaco**

Em reunião da Equipe de Saúde da Família com profissionais do Núcleo de Apoio à Saúde da Família, põe-se em discussão o caso de um homem com 50 anos de idade e histórico de hipertensão arterial, tabagismo, obesidade e má adesão ao tratamento medicamentoso e não medicamentoso. A equipe começa a discutir formas de abordagem ao paciente. Como estratégia de abordagem para a mudança de estilo de vida desse paciente, é adequado à equipe

- A informar ao paciente sobre as consequências clínicas que a não adesão ao tratamento pode acarretar e repetir várias vezes o aconselhamento.
- B focar a abordagem da ambivalência e, se necessário, utilizar o paradoxo terapêutico para lidar com a resistência do paciente.
- C focar a abordagem baseada no confronto das negações que o paciente relata ao resistir às mudanças propostas.
- D informar ao paciente sobre as soluções de mudança enfatizando aquelas com impacto significativo no seu estilo de vida.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000042578](#)

Questão 13 **Abstinência de Álcool**

Um homem com 36 anos de idade, alcoolista crônico, ao ser atendido em um hospital, foi submetido a laparotomia

exploradora, em razão de úlcera gástrica pré- pilórica perfurada. Realizaram-se biópsias das bordas da úlcera, refaça da lesão e limpeza da cavidade. Foi iniciada antibioticoterapia com ciprofloxacino e metronidazol e reposição hidroeletrólítica adequada. No 1º dia pós-operatório, evoluiu com taquicardia (frequência cardíaca = 123 bpm) associada a agitação psicomotora, confusão mental, tremores de extremidades e dor abdominal leve à palpação profunda. Nesse caso, a hipótese diagnóstica mais provável e a conduta indicada são:

- A Deiscência de gastrotomia; realizar laparotomia exploradora imediata com antrectomia e vagotomia seletiva.
- B Síndrome de abstinência alcoólica; administrar benzodiazepínicos, indicar reposição de tiamina e pactuar com o paciente - e familiares, caso o paciente esteja de acordo - os cuidados para desintoxicação.
- C Sepsis abdominal; ampliar o espectro da antibioticoterapia e, caso não haja melhora em 24 horas, indicar nova laparotomia exploradora para limpeza e drenagem da cavidade abdominal.
- D pancreatite aguda alcoólica; indicar hidratação vigorosa, jejum oral e a realização de exames laboratoriais e tomografia computadorizada para avaliar a necessidade de nova intervenção cirúrgica e prognóstico.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000126909

Questão 14 Estimulantes Centro de Atenção Psicossocial CAPS

Uma mulher com 20 anos de idade, em situação de rua, na 24ª semana de gestação é atendida no ambulatório do Centro de Atenção Psicossocial – Álcool e Drogas. Refere uso regular de crack desde os 18 anos e diz fumar atualmente cerca 4 pedras de crack por dia. Segundo o Ministério da Saúde, que ações são recomendadas para esse caso na consulta ambulatorial?

- A Informar a gestante sobre as consequências do abuso da droga, com o objetivo de atingir abstinência total imediata do crack.
- B Estimular abstinência ou redução do uso da droga, garantir alimentação nutritiva e acolhimento e pactuar seguimento frequente no serviço de saúde.
- C Indicar internação compulsória da paciente em instituição psiquiátrica para proporcionar abstinência imediata e providenciar suporte intensivo durante o processo de desintoxicação.
- D Reforçar a responsabilidade da paciente pelos danos à saúde do bebê e prescrever benzodiazepínico de uso contínuo para substituição imediata do crack e prevenção da síndrome de abstinência.

4000126858

Questão 15 Intoxicação por Alucinógenos Dependência de Estimulantes Intoxicação por Estimulantes

Um homem com 21 anos de idade foi atendido na emergência hospitalar referindo ver insetos subindo em suas pernas. Relata que os sintomas começaram há cerca de 2 horas, quando participava de uma festa, e que nunca havia tido tais sintomas anteriormente. Informou ter usado cocaína e LSD durante a festa e que fazia uso eventual dessas substâncias. Na admissão, mostrou-se muito ansioso, agitado, taquicárdico, hipovigil e hipotenaz. Foi tratado com antipsicótico intramuscular (1 ampola), com remissão dos sintomas em algumas horas. Não apresentou sinais e sintomas de tolerância ou de abstinência. O atendimento ocorreu em hospital localizado em cidade polo de uma macrorregião de saúde, sendo referência para internação dos municípios ao redor. O paciente é residente em um município menor e que não dispõe de dispositivos especializados em saúde mental (Centro de Atenção Psicossocial ou ambulatórios). Considerando a situação descrita, o plano terapêutico pós-alta apropriado para esse paciente é:

- A Prescrever medicação antipsicótica e agendar retorno do paciente ao hospital em 30 dias para consulta com um especialista, a fim de avaliar a persistência de sintomas psicóticos.
- B Encaminhar o paciente à Unidade Básica de Saúde do seu município, indicando acompanhamento quanto aos riscos, abordagem motivacional e apoio da equipe do Núcleo de Apoio à Saúde da Família.
- C Encaminhar o paciente para atendimento no Centro de Atenção Psicossocial - Álcool e Drogas do município sede da macrorregião, indicando sua introdução em um grupo terapêutico e prescrição de terapêutica antipsicótica.
- D Prescrever medicação antipsicótica de depósito, em razão dos indícios de esquizofrenia, informar à família do paciente sobre os riscos atribuídos ao uso de drogas e encaminhar para acompanhamento na Unidade Básica de Saúde do seu município.

4000126792

Questão 16 **Introdução e Conceitos Fundamentais**

Um médico de família atende uma população de 3 850 pessoas na unidade de saúde em Caruaru, Pernambuco. Atualmente, tem cerca de 305 pessoas com hipertensão cadastradas. Reconhece, porém, que esse número não representa a totalidade das pessoas com pressão arterial alterada. Organiza, em conjunto com a equipe, atividades de grupo por micro área de cada agente comunitário para identificar novos casos e avaliar adesão ao tratamento e controle pressórico. Durante as atividades coletivas, agenda os pacientes recém-diagnosticados para confirmação em consulta, assim como os pacientes descontrolados. Para os sem adesão ao tratamento, reforça as orientações para administração dos medicamentos e mudanças de hábitos. Durante a atividade, toda a equipe participa compartilhando tarefas e resultados.

As pessoas que participam do grupo, mas não aderem ao tratamento farmacológico ou não farmacológico, estão em qual estágio de mudança de comportamento, segundo o Modelo Transteórico?

- A Pré-contemplação.
- B Contemplação.
- C Desmotivação.
- D Preparação.
- E Manutenção.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000129321](#)

Questão 17 **Delirium Tremens**

O delirium tremens (DT) é uma consequência grave e potencialmente fatal da síndrome de abstinência alcoólica e caracteriza-se por sintomas como tremores intensos, taquicardia, sudorese, hipertermia, psicose e alterações no nível de consciência, que normalmente se manifestam de 48 a 72 horas após a interrupção do uso pesado de álcool.

Diante de um paciente em DT, não é útil a prescrição de:

- A Haloperidol.
- B Tranquilização e observação.
- C Administração de biotina.
- D Uso de diazepam.

4000154708

Questão 18 Álcool

Sobre o questionário CAGE, aponte a correta:

- A Utiliza quatro perguntas para avaliação do uso de nicotina.
- B A letra E significa eye-opener, que avalia se o paciente fica irritado com perguntas de familiares sobre o uso de cigarro.
- C Duas ou mais respostas positivas indicam uso abusivo de álcool.
- D O CAGE não é amplamente usado atualmente, uma vez que o AUDIT é mais sensível e específico.

4000154518

Questão 19 Abstinência de Álcool

Carlinhos Almeida, 59 anos, guarda municipal, casado, sem filhos, “encostado” pelo INSS devido a diversos problemas de saúde, chega por meios próprios no seu plantão, às 5 horas da manhã, com tremores intensos em membros superiores, “suadeira”, náuseas, vômitos, diarreia, dor abdominal e ansiedade intensa. Relata que prometeu, no dia anterior, à Jussara, sua esposa, abandonar definitivamente a cachaça em nome do amor. Apesar disso, a esposa não acredita mais nas incontáveis promessas do marido, que frequentemente fica agressivo e “confuso” durante as tentativas de abstinência.

Em seu histórico médico, constam doenças como dependência alcoólica (bebe 1 litro de vodca diariamente há 28 anos), artrite reumatoide, varizes esofagianas, hipertensão arterial, fibrilação atrial e um hematoma subdural de origem traumática, depois de uma queda de cabeça, após ser acertado na cabeça por um velho amigo durante uma discussão acalorada sobre futebol no bar da esquina de sua casa em uma manhã calma de outono.

Diante desse quadro, assinale a alternativa que contém a melhor hipótese diagnóstica e conduta terapêutica para o caso.

- A Intoxicação alcoólica. Administrar tiamina EV, diazepam IM e internar o paciente.
- B Abstinência alcoólica. Administrar tiamina EV, diazepam VO e encaminhar o paciente para o ambulatório de saúde mental.
- C Abstinência alcoólica. Administrar cianocobalamina EV, lorazepam VO e internar o paciente.
- D Abstinência alcoólica. Administrar tiamina EV, diazepam EV e internar o paciente.

4000154343

Questão 20 Abstinência de Álcool

Qual medicamento abaixo é a melhor escolha para tratar os sintomas de um paciente que se encontra em abstinência alcoólica?

- A Haloperidol.
- B Tiamina.
- C Diazepam.
- D Clorpromazina.
- E Midazolam.

4000154452

Questão 21 **Tabaco** **Dependência de Tabaco**

Marque a resposta correta. O hábito de fumar cigarros há muito tempo tem sido correlacionado como causa de morbimortalidade no mundo. Assim sendo, é falso afirmar:

- A Os agentes carcinogênicos do cigarro contribuem como agente etiológico do câncer de boca, pulmão e outros;
- B As mulheres são menos suscetíveis aos riscos relacionados ao fumo;
- C Estudos epidemiológicos bem conduzidos mostram que crianças que convivem com pais fumantes apresentam enfermidades respiratórias mais frequentes que outras cujos pais não são fumantes;
- D Recém nascidos de mãe fumante durante a gestação, tem grande probabilidade de apresentar baixo peso no nascimento;
- E O fumo é o mais importante fator de risco para as doenças oclusivas arteriais.

4000154084

Questão 22 **Dependência de Tabaco**

Paciente de 45 anos de idade procura o pneumologista com desejo de abandonar definitivamente o cigarro. Em seu histórico de saúde, constam hipertensão arterial, epilepsia e artrite reumatoide. A única consideração do paciente é que a droga precisa estar disponível no SUS. Qual dos medicamentos deve ser prescrito para a cessação do fumo nesse paciente?

- A Adesivo de nicotina.
- B Nortriptilina.
- C Bupropiona.
- D Vareniclina.

4000153563

Questão 23 **Dependência Química** **Introdução e Conceitos Fundamentais**

Paciente de 55 anos comparece à UBS devido a uma queixa de dor lombar. Ele é tabagista desde os 14 anos de idade e já tentou abandonar o cigarro muitas vezes nas últimas décadas, mas sente-se bem atualmente. Aproveitando a ida devido a uma queixa clínica, a médica da família aproveita para sondar o paciente sobre sua motivação para parar de fumar definitivamente. O senhor diz que não tem interesse em parar de fumar, pois seu pai tem 98 anos de idade, fuma desde os 9 anos e tem “saúde de ferro”.

De acordo com a escala de Prochaska e DiClemente, o paciente encontra-se na fase de:

- A Ação.
- B Contemplação.
- C Preparação.
- D Pré-contemplação.

4000153530

Respostas:

1	A
2	B
3	A
4	A
5	C
6	E
7	D
8	D
9	C
10	A
11	A
12	B
13	B
14	B
15	B
16	D
17	C
18	C
19	D
20	C
21	B
22	A
23	D