

Questão 1 **Abstinência de Tabaco** **Tabaco** **Dependência de Tabaco**

Sobre a abordagem clínica do tabagismo, assinale a alternativa INCORRETA:

- ☐ A Todos os pacientes devem ser indagados sobre o consumo de produtos do tabaco, pois seu tratamento é custo-efetivo.
- ☐ B Intervenções breves, que têm duração de cerca de 3 minutos, aumentam as taxas gerais de abstinência e podem ser realizadas por qualquer profissional de saúde treinado.
- ☐ C O médico deve preparar o/a usuário/a que quer parar de fumar, para a alta possibilidade de ganho de peso.
- ☐ D Apenas os/as fumantes com alta carga tabágica e motivados/as para abandonar o cigarro devem ser sensibilizados/as e orientados/as a parar de fumar.
- ☐ E O teste de Fagertröm auxilia na avaliação do grau de dependência à nicotina, ajudando na decisão em incluir ou não medicamentos no tratamento.

4000185702

Questão 2 **Diagnóstico do Autismo** **Transtorno do Espectro Autista TEA**

Sinais precoces de Transtorno do Espectro Autista (TEA) podem ser observados desde os primeiros meses de vida e devem ser investigados durante as consultas de puericultura. Todo contato com a criança deve ser visto como um momento interventivo, de avaliação e acompanhamento de seu desenvolvimento. Qual dos eventos abaixo NÃO pode ser considerado sinal precoce sugestivo de alteração no desenvolvimento neuropsicomotor:

- ☐ A Ansiedade de separação e indiferença quando os pais se ausentam
- ☐ B Atraso em adquirir o sorriso social
- ☐ C Irritabilidade quando ninado no colo
- ☐ D Preferência por dormir sozinho no berço

4000185509

Questão 3 **Sumário dos Tóxicos e Antídotos** **Intoxicações Exógenas**

Quanto à intoxicação exógena, considere as seguintes possibilidades de quadros clínicos, agentes causadores e medidas de tratamento específicas.

paciente A:	pupilas rapidamente variáveis, convulsão, pele fria, bradicardia
paciente B:	pupilas mióticas, broncorreia, hipersalivação, bradicardia
paciente C:	pupilas muito mióticas, hipoventilação, bradipneia
agente 1:	opioide
agente 2:	betabloqueador
agente 3:	organofosforado
medida X:	glucagon, gluconato de cálcio
medida Y:	naloxone
medida Z:	atropina e pralidoxima

A partir dessas informações, assinale a alternativa que apresenta a correlação mais adequada entre o quadro clínico, o agente causador e a medida de tratamento.

- A A-1-X; B-2-Y; C-3-Z
- B A-2-X; B-3-Z; C-1-Y
- C A-3-Z; B-1-Y; C-2-X
- D A-1-Z; B-2-X; C-3-Y
- E A-2-Y; B-1-X; C-3-Z

4000185218

Questão 4 Encefalopatia de WernickeKorsakoff Transtorno Alimentares

Paciente de 18 anos, gênero feminino, é admitida em unidade de emergência por quadro de discurso inapropriado e agitação psicomotora iniciados há 3 horas. Ao exame físico encontra-se hipocorada ++/4, desidratada +/+, FC=100bpm (ritmo sinusal), altura=160cm, peso=35kg (IMC=13,6), desorientada no tempo e espaço, com marcha atáxica e nistagmo horizontal. Realiza acompanhamento ambulatorial com psiquiatra por depressão grave inclusive com comportamento anorético em uso irregular de sertralina. Diante deste caso, como devemos tratar a paciente?

- A Tiamina EV
- B Diazepam EV
- C Haloperidol IM
- D Cianocobalamina IM

Essa questão possui comentário do professor no site 4000184680

Questão 5 Intoxicações Exógenas Síndrome Colinérgica

Homem, 55 anos, é trazido ao pronto-socorro após ingerir grande quantidade de uma substância que causou quadro de sudorese profusa, bradicardia, miose, hipotensão e broncorreia.

Qual é a substância que apresentaria efeito similar quando ingerida em grande quantidade?

- A Loperamida.
- B Rivsastigmina.
- C Escopolamina.
- D Imipramina.

4 000184116

Questão 6 Transtorno do Humor Bipolar THB

Paciente masculino, 20 anos, estudante do 2º ano do curso de economia, é levado ao pronto-socorro psiquiátrico após uma mudança de comportamento nos últimos sete dias.

De acordo com os familiares, começou a ficar progressivamente mais agitado, querendo fazer várias coisas ao mesmo tempo; houve aumento na velocidade da fala, por vezes elaborando frases sem nexo; houve diminuição do sono; e estava alimentando-se muito mal e em pouca quantidade.

Relatam também que, há uns quatro meses, o paciente ficou muito triste com o falecimento da avó, pois eram muito próximos. Chorou muito e, por semanas, não queria sair do quarto, tendo emagrecido 6 kg.

O paciente sempre teve boa saúde e é responsável, bom aluno e sociável. Não tem história prévia de transtorno mental.

Antecedentes familiares: mãe, 44 anos, teve depressão depois do nascimento do último filho – que durou mais de um ano, mas “foi passando aos poucos, sem tratamento”; tio materno bebia bastante e cometeu suicídio aos 40 anos de idade.

Qual a hipótese diagnóstica provável para o caso descrito acima?

- A Transtorno de personalidade *borderline*.
- B Transtorno depressivo reativo.
- C Transtorno bipolar.
- D Intoxicação por estimulantes.

4 000184106

Questão 7 Fobia Social ou Transtorno de Ansiedade Social

– Para pacientes com presença de sintomas físicos e ansiedade de desempenho antes de apresentações em público, pode-se orientar como forma de enfrentamento:

- A Uso imediato de benzodiazepínico, independentemente da intensidade dos sintomas e idade do paciente.
- B Respiração diafragmática e relaxamento muscular.
- C Afastamento dessas situações.
- D Introdução de antipsicóticos contínuos em baixas doses.

4000183398

Questão 8 Intoxicações Exógenas

Uma mulher de 56 anos de idade foi levada inconsciente ao hospital pelo SAMU. Na entrada, apresentava-se sonolenta, e seus dados eram os seguintes: frequência cardíaca de 40 bpm; pressão arterial de 100 mmHg x 55 mmHg; saturação de 97%; pupilas mióticas pouco fotorreagentes. O restante do exame físico resultou normal. Durante seu tratamento, a paciente evoluiu com FC de 120 bpm, ausculta com estertores crepitantes bilaterais difusos e saturação de 85%.

Assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, o quadro provavelmente associado a esse caso clínico e a medicação indicada.

- A síndrome anticolinérgica; atropina
- B edema pulmonar cardiogênico; flumazenil
- C edema pulmonar hipertensivo; dexametasona
- D edema pulmonar cardiogênico; adrenalina
- E edema pulmonar não cardiogênico; naloxona

4000183288

Questão 9 Síndrome Adrenérgica

Um menino de dois anos de idade, previamente hígido, foi levado ao pronto-socorro infantil com histórico de sonolência súbita. O pai relatou que o menino estava tratando um quadro de infecção de vias aéreas superiores com lavagem nasal e inalação com soro fisiológico havia três dias. No presente dia, pela manhã, o pai não havia achado o soro fisiológico para realizar a lavagem nasal, então usou a medicação que ele utilizava normalmente para “descongestionar o nariz”.

Entre as alternativas a seguir, assinale aquela que apresenta a provável causa da intoxicação exógena no caso clínico acima e o seu tratamento adequado, respectivamente

- A morfina — naloxona
- B nafazolina — naloxona
- C nafazolina — medidas de suporte
- D morfina — medidas de suporte
- E morfina — flumazenil

4000183241

Questão 10 Suicídio Tratamento da Depressão Depressão

Uma mulher de 34 anos com diagnóstico de depressão procurou a unidade de saúde da família (UBS) onde você trabalha. Com base no prontuário da paciente, você observou que ela faz acompanhamento na unidade há 10 meses com outro médico da unidade. A paciente consulta sozinha, mas chegou à unidade acompanhada da irmã, com quem ela mora e que está bastante preocupada. A paciente tem sintomas de humor deprimido, fadigabilidade e choro fácil; está em uso de 40 mg/dia de fluoxetina nos últimos 6 meses, tendo apresentado discreta melhora. Segundo a paciente, há 1 mês, aproximadamente, começou a ouvir vozes e ver alguns vultos, e tem pensado em se matar, mas sem plano.

Nesse caso, qual é a conduta adequada?

- A Continuar o atendimento na UBS e trocar o tratamento.
- B Encaminhar a paciente para internação em hospital psiquiátrico.
- C Solicitar internação em hospital geral e otimizar o tratamento farmacológico.
- D Referenciar a paciente à equipe multiprofissional do Centro de Atenção Psicossocial.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000178620](#)

Questão 11 Transtorno de Pânico Agorafobia Transtorno de Ansiedade Generalizada TAG

Uma mulher de 43 anos compareceu a uma unidade de saúde da família, com queixas de estresse e ansiedade. Informa que iniciou, há 10 semanas, o tratamento com sertralina 50 mg/dia e que, nesse período, apresentou uma melhora discreta dos sintomas. Entretanto, nas últimas 4 semanas, tem tido ataques recorrentes de ansiedade intensa quando precisa sair de casa, o que tem limitado seu desempenho, inclusive para atividades do dia a dia, como ir ao supermercado e buscar os filhos no colégio. Conforme relato dela, no dia desta consulta, teve muita dificuldade para sair de casa.

Nesse caso, qual é a conduta adequada?

- A Prescrever um benzodiazepínico e encaminhar a paciente para a emergência de um hospital psiquiátrico.
- B Manter a sertralina na dose atual e monitorar a evolução da paciente.
- C Encaminhar a paciente para um serviço com psicoterapia estruturada e reavaliar a medicação em uso.
- D Substituir a sertralina por fluoxetina 20 mg, clonazepam 0,5 mg e clorpromazina 25 mg.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000178615](#)

Questão 12 Síndrome Anticolinérgica

Pré-escolar de três anos de idade, sexo masculino, previamente hígido, foi levado à emergência, apresentando agitação psicomotora, midríase, boca seca e rubor facial. A mãe dele informou que tinha percebido os sintomas havia uma hora, ao chegar do trabalho. O menor fica em casa com a irmã, de 10 anos, durante o período da tarde, até a mãe retornar do trabalho.

Conforme o quadro clínico apresentado, trata-se de intoxicação por

- A dipirona.
- B salbutamol.
- C clorpromazina.
- D dexclorfeniramina.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000178537](#)

Questão 13 Antipsicóticos Síndrome Extrapiramidal SEP Intoxicações Exógenas

Pré-escolar de 3 anos e 4 meses de idade deu entrada no pronto-socorro apresentando rigidez e espasmos musculares e hipertermia. Não apresentava dificuldade respiratória. Ausculta cardíaca sem anormalidades. Sem história prévia de doença cardíaca. O paciente estava recebendo oxigenoterapia quando um primo dele, de quatro anos, deu entrada no mesmo hospital, com quadro semelhante. Ambos haviam passado as últimas 12 horas na casa da avó materna, que há anos faz tratamento de esquizofrenia e hipertensão arterial.

As evidências clínicas dessa história induzem a necessidade de o médico investigar

- A cardiopatia congênita cianótica.
- B intoxicação exógena por captopril.
- C intoxicação exógena de haloperidol.
- D ingestão exógena por benzodiazepínico.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000178532

Questão 14 **Psiquiatria Infantil**

Uma médica da Estratégia de Saúde da Família percebeu que, nas consultas de Puericultura, houve um aumento das queixas de agitação, irritabilidade e tristeza nas crianças, durante o período da pandemia da COVID-19. Muitos genitores, preocupados com as mudanças comportamentais dos filhos, estão solicitando a prescrição de medicamentos e encaminhamentos para consulta com Psicólogos.

Nesse cenário, atenta à situação, a médica, em conjunto com a equipe de saúde, deve planejar e executar ações de saúde no território que contemplem esse novo momento.

Considerando as informações apresentadas e com base na Educação Popular em Saúde, a principal ação a ser realizada com as famílias dessas crianças é a

- A promoção de reuniões com profissionais do Centro de Atenção Psicossocial infantil e familiares para esclarecer o manejo medicamentoso dos casos.
- B escuta ativa das queixas trazidas pelos familiares, para a compreensão do problema e construção dialogada da solução.
- C utilização pelos profissionais da Unidade Básica de Saúde de uma série de técnicas de convencimento dos familiares para evitar a medicalização do sofrimento das crianças.
- D elaboração de uma série de palestras informativas, com exposição das melhores evidências científicas para o tratamento das doenças neurodegenerativas da infância.

4000176680

Questão 15 **Transtornos Ansiosos** **Transtorno de Ansiedade Generalizada TAG**

Uma mulher com 30 anos de idade vem a primeira consulta na Unidade Básica de Saúde queixando-se de tonturas, tremores, tensão muscular e relata que há 1 mês apresentou três crises de palpitações repentinas, acompanhadas de dor em hemitórax esquerdo, com duração de até meia hora e resolução espontânea. Nega doenças pregressas, tabagismo, etilismo ou uso de outras drogas. Relata que procurou serviços de emergência três vezes achando que teria um infarto. Traz resultados recentes e normais de hemograma, TSH, perfil lipídico completo, glicemia, troponina e CPK e eletrocardiograma. Acredita que esses exames foram insuficientes e pede outros exames para ver se o coração está bem. Por exercer a prostituição desde a adolescência, faz exames rotineiramente para infecções sexualmente transmissíveis, últimos há 15 dias e com resultados negativos. Usa Dispositivo Intrauterino (DIU) de cobre há 5 anos e preservativo. Não teve filhos ou abortamento. Apresenta sono reparador, exceto quando tem as crises. Nega ideação suicida. Desde o início da pandemia da COVID-19 não faz mais programas. Exame físico inalterado.

Nesse caso, a melhor abordagem é

- A referenciar a paciente ao serviço de urgência e emergência para realização de novos eletrocardiogramas (ECG) e enzimas cardíacas e solicitar avaliação de especialistas focais.
- B solicitar novos exames para descartar outras doenças orgânicas de base e iniciar tratamento farmacológico com betabloqueador e benzodiazepínico.
- C explicar que novos exames são desnecessários, indicar atividades físicas, apoio psicológico e retorno, em um *continuum* de complexidade de tratamento.
- D explicar que novos exames são desnecessários, iniciar benzodiazepínico nas crises e antidepressivo tricíclico; indicar apoio psicológico e retorno em 6 semanas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000176675](#)

Questão 16 **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 mudança 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 17 **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 18 Luto

Um homem com 19 anos de idade, motorista de aplicativo, procura a Unidade de Saúde da Família (USF) por tristeza e insônia há uma semana, desde que sua mãe faleceu por acidente ciclístico. O pai faleceu em um acidente de moto há 5 anos. Relata que tem estado muito preocupado com o futuro, pois agora está morando apenas com sua irmã de 15 anos de idade. Nos últimos dias, ele tomou 3 comprimidos de diazepam que achou na bolsa da mãe e pede uma receita para pegar mais dessa medicação na USF. Nega histórico de transtornos mentais. Nesse caso, a conduta médica inicial deve ser

- A suspender benzodiazepínico e encaminhar ao psiquiatra.
- B manter o uso da medicação e orientar o paciente a fazer a redução gradual
- C oferecer escuta ativa, técnicas de higiene do sono e terapia cognitivo-comportamental.
- D trocar por um benzodiazepínico em gotas para facilitar a redução gradual da medicação.

4000146527

Questão 19 Relação MédicoPaciente Medicina de Família e Comunidade Transtornos Ansiosos

Uma mulher com 35 anos de idade exerce prostituição há 8 anos em hotéis da cidade para seu sustento e de seus filhos. Em virtude da pandemia da COVID-19, há 6 meses não trabalha e vem apresentando grave dificuldade financeira. Ao consultar na Unidade Básica de Saúde (UBS) do bairro, queixa-se de preocupações excessivas, nervosismo, tremores, palpitações e tonturas. Nesse caso, qual é a conduta adequada do médico de família e comunidade?

- A Investigar o uso de drogas ilícitas, prescrever benzodiazepínico e encaminhar para psiquiatria.
- B Evitar prescrever medicamentos, recomendar uso de chás e o abandono definitivo da atividade profissional.
- C Oferecer escuta ativa, pactuar plano terapêutico singular e agendar retorno programado na UBS.
- D Prescrever benzodiazepínico e antidepressivo tricíclico e agendar retorno em 30 dias.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000146522

Questão 20 Diagnóstico da Depressão Tratamento da Depressão**As grandes síndromes geriátricas gigantes geriátricos**

Em reunião de equipe, foi solicitada uma visita domiciliar pelo agente comunitário de saúde para uma paciente idosa devido às dificuldades físicas de locomoção e de ausência de meios de transporte próprios. Durante a visita, o médico de família conheceu a paciente de 75 anos e a filha. Ela informou que a mãe não consegue caminhar longas distâncias e que faz uso das seguintes medicações: hidroclorotiazida 25 mg/dia; losartana 50 mg de 12 em 12 horas; anlodipino 5 mg de 12 em 12 horas; enalapril 20 mg de 12 em 12 horas; clonidina 0,150 mg de 12 em 12 horas; metformina 850 mg 3 comprimidos/dia; insulina NPH 22 UI pela manhã e 22 UI à noite e sinvastatina 20 mg à noite. A paciente referiu estar se sentindo triste, sem disposição e com esquecimentos há cerca de 2 meses. A filha relatou compartilhar diazepam 5 mg e amitriptilina 25 mg, de uso próprio, com a mãe, para melhora do desânimo e da insônia. O médico também constatou que a paciente faz uso frequente de diclofenaco 50 mg para dores no joelho e de flunarizina 10 mg para tontura que a acomete principalmente pela manhã. Ao exame físico, constatou-se que a paciente estava em bom estado geral, corada, hidratada, FC = 82 bpm, FR = 18 irpm, SpO₂ = 95 %, PA = 140 x 80 mmHg e ausência de alterações à ausculta cardíaca e pulmonar e ao exame de abdome. Foi realizada glicemia capilar com resultado de 66 mg /dL (valor de referência: 60 a 100 mg /dL).

Em relação ao caso clínico, responda às questões a seguir.

(A) Cite três síndromes geriátricas identificadas nesse caso. (valor: 1,5 pontos)

(B) Quais são os dois principais diagnósticos diferenciais para as queixas de tristeza, anedonia e esquecimento? (valor: 2,0 pontos)

(C) Cite dois medicamentos em uso pela paciente que são potencialmente inapropriados para pessoas idosas. (valor: 2,0 pontos)

(D) Qual é a associação de anti-hipertensivos em uso pela paciente que deve ser evitada? (valor: 1,5 pontos)

(E) Cite cinco orientações de prevenção de quedas para a paciente. (valor: 3,0 pontos)

4000142299

Questão 21 Tratamento do TDAH Diagnóstico do TDAH

Uma criança do sexo masculino com 8 anos de idade é atendida em consulta com médico de Unidade Secundária de Saúde para avaliação de transtorno de comportamento. A mãe relata que o filho perde material escolar com frequência, costuma esquecer as tarefas do dia-a-dia e demora a atender quando chamado pelo nome. Informa, ainda, que a criança é repreendida na escola por não parar no mesmo lugar, levantar-se o tempo todo da cadeira, falar demais e intrometer-se na conversa alheia, além de ter notas ruins. O exame clínico evidencia anormalidades. O diagnóstico e a conduta adequados ao caso são

- A desenvolvimento normal, com comportamentos comuns na infância; orientar a família.
- B transtorno de déficit de atenção/hiperatividade; iniciar tratamento com risperidona.
- C transtorno de espectro autista; encaminhar o paciente para atendimento especializado.
- D transtorno de déficit de atenção/hiperatividade; iniciar tratamento com metilfenidato.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127927](#)

Questão 22 Anorexia Nervosa Transtorno Alimentares

Uma adolescente com 16 anos de idade é trazida à Unidade Básica de Saúde (UBS) pela mãe, apresentando quadro de tristeza e amenorreia há 4 meses. A mãe relata que o comportamento da adolescente tem mudado desde que ela passou a frequentar o grupo de dança da comunidade onde mora, há um ano. Informa que, desde então, a filha vem perdendo peso e tem se alimentado apenas com frutas e verduras, recusando-se a participar dos eventos familiares e se isolando de amigos da escola, embora continue a frequentar com assiduidade o grupo de dança. Ao exame físico, a adolescente mostra-se triste e pouco interativa, está hipocorada, hidratada, eupneica. Apresenta índice de massa corporal = 15 kg/m^2 ; pressão arterial = $90 \times 50 \text{ mmHg}$; frequência cardíaca = 55 bpm. Observa-se discreto aumento do volume das parótidas bilateralmente. Exames laboratoriais realizados na UBS mostram anemia normocrômica/normocítica, elevação de aminotransferases, hiponatremia, normocalemia e nível de creatinina normal. Diante do quadro clínico apresentado, o diagnóstico e a conduta mais apropriada a ser tomada pelo médico de família são

- A quadro de depressão na adolescência, de grau grave; encaminhar a paciente para internação psiquiátrica e orientar a família acerca do risco de suicídio e comprometimento do desenvolvimento psicomotor
- B quadro provável de depressão na adolescência, de grau leve a moderado; prescrever inibidor da recaptura da serotonina na UBS e orientar a família a respeito dos aspectos normais da adolescência.
- C quadro provável de transtorno alimentar moderado; solicitar a realização de recordatório alimentar, com acompanhamento na UBS, e orientar a família a respeito da alimentação saudável na adolescência.
- D quadro de transtorno alimentar grave; encaminhar para a unidade hospitalar de referência e orientar a família acerca da importância da busca de ajuda especializada e seguimento do tratamento na UBS após internação.

Questão 23 Toxicologia ocupacional Intoxicações Exógenas Etiologia da anemia aplásica adquirida

Um homem com 45 anos de idade, casado, procura a Unidade Básica de Saúde queixando-se de que, há 6 meses, tem sentido cansaço e fadiga progressivos, com cefaleia intermitente, embaçamento visual e vertigem. Relata que, há 9 meses, mudou de emprego e, atualmente, trabalha em posto de gasolina. No prontuário do paciente, observa-se que houve diagnóstico anterior de anemia, tendo-lhe sido prescrito sulfato ferroso por 3 meses. Com relação a esse episódio, o paciente refere ter aderido ao tratamento, sem melhora da sintomatologia. Ao exame físico, não são encontradas alterações adicionais. Foi-lhe solicitado novo hemograma e agendado retorno após uma semana, quando o paciente trouxe o exame com os seguintes resultados.

EXAME	VALORES ABSOLUTOS	VALORES RELATIVOS	FAIXA NORMAL HOMEM
Hemoglobina (g/dL)	10		13,5–17,5
Hematócrito (%)	29		40–51
VCM (fL)	100		80–100
Leucócitos (/mm ³)	3.000		3.600–11.000
Reticulócitos (%)	1,8		0,5–1,5
Neutrófilos bastonetes (/mm)	610	2%	0–1.000 (0–5%)
Neutrófilos segmentados (/mm)	1.200	40%	1.200–2.100 (40–70%)
Linfócitos (/mm)	1.000	33%	1.000–4.500 (20–50%)
Monócitos (/mm)	150	5%	100–1.000 (3–14%)
Eosinófilos (/mm)	30	1%	0–500 (0–7%)
Basófilos (/mm)	10	0,3%	0–200 (0–3%)
Plaquetas (/mm)	100.000		150.000–350.000
Ferro sérico (mcg/dL)	100		60–150
Ferritina sérica (ng/mL)	250		29–248
TIBC (mcg/dL)	290		250–360
Saturação transferrina (%)	34		30–40

Diante desse quadro clínico, o diagnóstico e o plano terapêutico adequados são

- A benzenismo, afastar o paciente do trabalho e realizar dois hemogramas com intervalo de 15 dias.
- B intoxicação por organofosforados; afastar o paciente do trabalho a referenciar o caso ao neurologista.
- C síndrome mielodisplásica; solicitar novo hemograma em 7 dias e encaminhar o paciente ao hematologista.
- D anemia aplásica; encaminhar o paciente ao serviço de pronto atendimento como uma emergência médica.

4000127588

Questão 24 Depressão Puerperal

Uma mulher com 23 anos de idade comparece à consulta com seu médico na Unidade Básica de Saúde 5 semanas após o nascimento do primeiro bebê. Tem história prévia de depressão maior grave no final da adolescência, com duração de cerca de um ano e remissão espontânea. Neste momento, relata sentir-se muito culpada, vazia e com baixa autoestima, especialmente por estar com dificuldades em lidar com o bebê. Informa que a gestação não foi planejada e que não tem apoio da família. Ao ser questionada, afirma estar triste quase todo o tempo nas últimas 3 semanas, que não consegue dormir, mesmo quando o bebê descansa, e que sente muita irritabilidade, fadiga e diminuição do apetite. Nesse caso, o diagnóstico e a conduta adequada para a paciente são, respectivamente,

- A psicose pós parto; prescrever antipsicóticos.
- B transtorno afetivo bipolar; indicar psicoterapia e estabilizador do humor.
- C melancolia pós parto ou "baby blues"; convocar a família da paciente e dar orientações pertinentes.
- D depressão pós parto; indicar psicoterapia e/ou prescrever inibidor seletivo da recaptação de serotonina.

Questão 25 Tratamento da Depressão Depressão

Uma adolescente com 14 anos de idade, com história de perda de peso associada a irritabilidade há 6 meses, é atendida em Unidade Básica de Saúde da Família. A paciente refere que deixou de praticar esportes porque se sente cansada, que não consegue se concentrar nos estudos e que dorme mais que o habitual. Diz não ter energia para fazer nada, além de estar sem apetite. Informa que, quando acordada, seu entretenimento é observar as redes sociais em seu celular. Em face desse quadro, a conduta médica adequada é

- A encaminhar a paciente a endocrinologia.
- B solicitar eletroencefalograma para diagnóstico.
- C considerar comportamento comum à faixa etária.
- D iniciar tratamento com fluoxetina e/ou psicoterapia.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000049956](#)

Questão 26 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 27 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 28 **Diagnóstico do Transtorno de Pânico** **Ataque de Pânico** **Tratamento do Transtorno de Pânico**

Durante plantão em enfermaria de um hospital, o médico plantonista é chamado pela equipe de enfermagem porque um homem, com 38 anos de idade, que aguarda para realização de uma herniorrafia eletiva, apresenta uma crise. Chegando ao quarto, o médico se depara com o paciente referindo dor torácica, taquicardia, dispneia, tontura e sudorese de início súbito. Imediatamente o médico avalia o paciente que refere medo de estar tendo um ataque cardíaco e de "estar ficando louco". Não possui antecedentes de doença dignos de nota. Ao exame físico, apresenta frequência cardíaca = 110 bpm e frequência respiratória = 32 irpm, sem evidenciar outras alterações. Avaliações cardiológica, metabólica e pulmonar de emergência também apresentam resultados normais. O paciente não tem histórico de doenças cardíacas nem apresenta fatores de risco cardiovascular. O médico chega à hipótese diagnóstica de crise de pânico. Considerando esse quadro clínico e correspondente hipótese diagnóstica, o médico plantonista deve

- A Prescrever imediatamente prometazina 25 mg via intramuscular, repetir a aplicação com dosagem, se necessário, e cancelar a cirurgia por necessidade de encaminhamento do paciente para a psiquiatria de emergência.
- B Tranquilizar o paciente, orientá-lo para que respire devagar e profundamente e considerar o uso de benzodípicos em caso de crise muito prolongada ou grave.
- C Iniciar tratamento com inibidor seletivo da recaptação de serotonina e agendar visita do psicólogo do hospital para uma avaliação do paciente em 2 dias, período em que este deve ficar internado.
- D Prescrever imediatamente haloperidol 5 mg via intramuscular, conter fisicamente o paciente e manter a data da cirurgia, pois a medicação anestésica pode reverter o quadro e aliviar os sintomas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000042568](#)

Questão 29 **Suicídio** **Mitos e verdades sobre o suicídio**

Durante reunião do Conselho Municipal de Saúde de um município de 200 mil habitantes, a Equipe de Saúde da Família responsável pelos atendimentos de uma Unidade Básica de Saúde foi informada que, nos últimos 8 meses, constatou-se aumento de 40% nas taxas de suicídio e de tentativa de suicídio naquela localidade. Que medidas de intervenção coletiva são indicadas para esse município?

- A Criar grupos de apoio terapêutico e incentivar a criação de grupos de convívio em escolas municipais e outros espaços públicos.
- B Realizar novas contratações de médicos psiquiatras e psicólogos e encaminhar pacientes com ideação suicida para internação compulsória.
- C Estimular a divulgação detalhada dos eventos de suicídio e tentativas de suicídio que ocorrerem na cidade através dos meios de comunicação disponíveis.
- D Realizar campanhas entre os profissionais da atenção básica para que evitem perguntar aos pacientes sobre suicídio, já que isso pode incentivar o comportamento suicida.

Questão 30 **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, rafia 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 gastrorrafia; 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 Sepses 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 31 **Subtipos da Depressão** **Diagnóstico da Depressão** **Tratamento da Depressão**

Uma mulher com 30 anos de idade comparece à consulta de rotina em Unidade Básica de Saúde. Refere que há 30 dias vem se sentindo desanimada, sem energia, com hiporexia, dificuldade de concentração e perda de prazer ao realizar atividades antes consideradas prazerosas. Relata também episódios de mal-estar súbito e uma "bola na garganta", com dificuldade de engolir, quando muito ansiosa. Diz trabalhar e cumprir com suas obrigações com dificuldade. Nega antecedentes clínicos e psiquiátricos, bem como o uso de medicações, álcool, tabaco e outras drogas. Diante desses sintomas, assinale a alternativa em que são apresentadas a principal hipótese diagnóstica e a conduta adequada ao caso.

- A Transtorno de pânico; orientar a realização de atividade física e oferecer psicoterapia.
- B Transtorno depressivo leve; orientar a realização de atividade física e oferecer psicoterapia.
- C Transtorno somatoforme; encaminhar ao gastroenterologista para esclarecimento de disfagia.
- D Transtorno de ansiedade generalizada; prescrever benzodiazepínicos e oferecer psicoterapia.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000126885

Questão 32 **Intoxicação por Paracetamol Acetaminofeno**

Uma menina com 4 anos de idade, pesando 18 kg, é trazida pelos pais ao Pronto Atendimento após detectarem que ela ingeriu 6 comprimidos de 750 mg de paracetamol há aproximadamente 3 horas. No momento da consulta, a criança apresenta náuseas e dor abdominal. Diante desse quadro, a conduta imediata é:

- A Administrar piridoxina.
- B Administrar N-acetilcisteína.
- C Administrar xarope de ipeca.
- D Realizar lavagem gástrica.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000126884

Questão 33 Intoxicação por Metais Pesados

Um homem de 45 anos de idade procura a Unidade Básica de Saúde, queixando-se de redução da libido, dificuldade de concentração, perda de memória e formigamento nos braços e mãos. Relata também fadiga, cefaleia e constipação crônicas e afirma fazer tratamento para hipertensão arterial sistêmica e gota há 5 anos. Informa que trabalha com reforma de baterias de automóveis há mais de 30 anos, na garagem da sua casa, com pouca ventilação e espaço reduzido e que nunca fez uso de equipamentos de proteção. Com base nas informações apresentadas, a hipótese diagnóstica mais provável e os exames complementares necessários para confirmá-lo são

- A mercurismo; dosagem de mercúrio sérico e hemograma completo.
- B manganismo; dosagem de manganês sérico e hemograma com contagem de plaquetas.
- C saturnismo; dosagem de chumbo sérico e de ácido delta aminolevulínico (ALA-U) na urina.
- D benzenismo; dosagem de metahemoglobina sérica e de ácido transmucônico (AttM-U) na urina.

4000126869

Questão 34 Diagnóstico do Autismo

A Equipe de Saúde da Família (ESF) de uma Unidade Básica de Saúde observou aumento no número de crianças com atraso do desenvolvimento neuropsicomotor no seu território de atuação. Uma pesquisa mostrou que 90% desses casos são representados por filhos de imigrantes latinos, de língua espanhola, que trabalham em oficinas de costura. Após diversas visitas a essas oficinas de costuras, a equipe da ESF concluiu que o atraso do desenvolvimento neuropsicomotor é causado por falta de estímulo adequado: os pais trabalham ininterruptamente e não têm tempo de dispensar atenção e estímulo necessários a essas crianças, que ficam muito tempo deitadas, ao lado dos pais, enquanto eles costuram. Considerando os fatores ambientais, sociais e ocupacionais que prejudicam a saúde das crianças que vivem nessas condições, a ESF deve

- A encaminhar as crianças ao CAPS-infantil para iniciar tratamento medicamentoso.
- B notificar o Conselho Tutelar e denunciar à Polícia local os maus tratos recebidos pelas crianças.
- C encaminhar as crianças ao Serviço de Neurologia infantil de referência para exames complementares de imagem.
- D realizar abordagem nas oficinas, envolvendo os membros da comunidade, a fim de conscientizá-los da falta de estímulo adequado às crianças e construir possíveis soluções.

4000126863

Questão 35 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 36 **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 37 **Transtornos Específicos de Aprendizagem**

Um menino de 10 anos de idade é trazido pelo pai à consulta pediátrica e relata grande dificuldade escolar do filho. O pai comenta que a professora queixou-se à família que a criança é dispersa em sala de aula, não acompanhando os colegas nas atividades propostas. Durante a consulta com o médico e enfermeira da Equipe de Saúde da Família, o menino comporta-se normalmente e responde de forma adequada às perguntas realizadas. Os exames físicos realizados indicam ausência de anormalidade ou alterações. Considerando as informações apresentadas, qual o conceito em que se deve basear um projeto terapêutico adequado ao caso?

- A O diagnóstico diferencial com distúrbios visuais e de audição é necessário em crianças mais jovens e dispensável no caso apresentado.
- B A compreensão do contexto familiar é necessária na avaliação de fatores associados ao baixo desempenho escolar, como violência e negligência.
- C As crianças com dificuldade escolar devem ser avaliadas por neuropediatra para definição da necessidade de uso de psicoestimulantes.
- D A família deve ser orientada a ser mais firme com a criança frente ao baixo desempenho, por meio de imposição de cronogramas mais rígidos para execução das tarefas escolares.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126645](#)

Questão 38 Intoxicação por Carbamatos e Organofosforados

Um homem de 23 anos de idade procura a Unidade de Saúde da Família mais próxima da fazenda em que trabalha com queixa de forte dor de cabeça, náuseas, dor abdominal em cólica e salivação excessiva. Apresenta-se prostrado e relata quatro episódios de vômitos. Ao exame clínico, o paciente apresenta dispneia e sudorese de intensidade leve a moderada após a pulverização da lavoura. Diante do caso de intoxicação por organofosforado que deve ser notificado à vigilância, qual a gravidade do caso e a conduta mais apropriada?

- A Intoxicação aguda grave; atendimento inicial pela equipe, que estabiliza o paciente, solicita exames laboratoriais (hemograma completo com reticulócitos e dosagem da acetilcolinesterase) e acompanha o paciente no ambulatório.
- B Intoxicação aguda moderada; atendimento inicial pela equipe, que administra hidratação oral e antiemético, para, então, encaminhá-lo ao Serviço de Urgência para diagnóstico clínico-laboratorial (incluindo a dosagem plasmática da acetilcolinesterase) e tratamento.
- C Intoxicação aguda leve; atendimento inicial pelo médico da equipe, que prescreverá antiemético e solicitará exames laboratoriais (dosagem plasmática da acetilcolinesterase e glicemia de jejum), recomendando retorno breve para acompanhamento na Unidade de Saúde da Família.
- D Intoxicação crônica leve; atendimento inicial pelo médico da equipe, que administra hidratação oral e antiemético, para, então, encaminhá-lo ao ambulatório especializado de referência em saúde do trabalhador para diagnóstico clínico-laboratorial (incluindo a dosagem de acetilcolinesterase) e tratamento.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126586](#)

Questão 39 Transtorno Psicóticos Estado Confusional Agudo Delirium

Uma senhora de 85 anos de idade, tem visita domiciliar da Equipe de Saúde da Família (ESF) solicitada por sua cuidadora, pois há dois dias tem apresentado comportamento estranho. Fala coisas desconexas, teve alucinação visual e comporta-se de forma agressiva algumas vezes. A paciente faz seguimento regular com a ESF há 10 anos, atualmente com assistência domiciliar, pois está restrita ao lar, após uma queda sofrida há quatro anos. A médica da equipe conhece a paciente e sabe que ela nunca teve problemas cardiovasculares, cognitivos ou de saúde mental, e que não faz uso de medicamentos contínuos. No exame físico, mostra-se desorientada em relação ao tempo. A hipótese diagnóstica mais provável e a conduta adequada são, respectivamente,

- A quadro depressivo; tratamento medicamentoso com tricíclico e avaliação por psicólogo.
- B quadro infeccioso agudo; solicitação de raio X, exame de urina e hemograma para melhor avaliação.
- C demência de Alzheimer; encaminhamento para neurologista para realização de exames de imagem.
- D distúrbios de comportamento por transtorno psicótico; prescrição de antipsicótico e encaminhamento para psiquiatra.

4000126569

Questão 40 Diagnóstico da Depressão Tratamento da Depressão

Uma mulher com 44 anos de idade procura a Unidade Básica de Saúde com queixas de diminuição do apetite, insônia terminal e fraqueza. Relata que as queixas tiveram início há dois meses e são diárias, embora em alguns momentos consiga se sentir bem. Informa pouca concentração no trabalho e não apresenta mais interesse em cuidar de sua primeira e única filha de nove meses. Relata ainda fazer uso de duas taças de vinho nos finais de semana. Paralelamente não tem se relacionado bem com o marido desde que a filha nasceu, falta muito ao trabalho e tem deixado a filha sob os cuidados da mãe. Assinale a alternativa com a hipótese diagnóstica correta e a conduta indicada para essa paciente.

- A Transtorno depressivo orgânico (depressão pós-parto); prescrição de antidepressivo tricíclico.
- B Transtorno de ajustamento (reação depressiva breve); encaminhamento para fazer psicoterapia.
- C Episódio depressivo (depressão maior); prescrição de inibidor de receptação de serotonina.
- D Transtorno de humor (depressivo) induzido pelo álcool; recomendação para se abster do uso de álcool.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126816](#)

Questão 41 Transtorno Psicóticos Psicofármacos nas Emergências Psiquiátricas

Uma mulher com 55 anos de idade e longa história de episódios depressivos é trazida à Unidade Básica de Saúde por um Agente Comunitário de Saúde por apresentar-se delirante há várias semanas. Já na sala de espera, o quadro agrava-se progressivamente para franca agitação psicomotora, com a paciente tentando agredir outros usuários e a equipe de trabalho, por quem diz estar sendo perseguida. Nessa situação, além de realizar a contenção física da paciente, está indicado administrar

- A sertralina por via oral.
- B diazepam por via oral.
- C haloperidol por via intramuscular.
- D prometazina por via intramuscular.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126804](#)

Questão 42 Psicose Puerperal

Paciente com 17 anos de idade, primípara, encontra-se no 7º dia pós-parto e permanece internada no alojamento conjunto, acompanhando seu recém-nascido, em tratamento de sepse neonatal. Nesse período, a paciente começa a apresentar quadro de insônia, delírios de grandeza, alternados com manifestações paranoides. Diz que ouve vozes e vê sombras que querem pegá-la e trocar seu bebê. Durante o dia, apresenta agitação psicomotora ininterrupta. Ela não apresenta nenhum sintoma associado a infanticídio ou ideário negativo em relação à sua maternidade, mas diz que prefere morrer a ser "pega pelas sombras". A família nega qualquer quadro anterior semelhante. Baseado na sintomatologia apresentada, o diagnóstico

é:

- A disforia pós-parto.
- B psicose pós-parto.
- C depressão pós-parto.
- D transtorno de ansiedade.
- E transtorno bipolar (psicose maníaco-depressiva).

4000127262

Questão 43 Transtornos Específicos de Aprendizagem Psiquiatria Infantil

Estudante, com 9 anos de idade, vem apresentando dificuldades de aprendizagem e atos de indisciplina frequentes em relação aos professores, principalmente aos novos, que tiveram de ser substituídos por três vezes nos últimos dois meses, por problemas de saúde. A escola solicitou que a mãe procurasse um "neurologista" para o menino, esta levou a criança inicialmente ao pediatra, referindo que ele tinha boa índole, ajudava nas tarefas de casa e tomava conta do irmão com 5 anos. Notou que tem apresentado notas mais baixas e reclama muito dos professores ultimamente. Nega atos indisciplinados que não sejam próprios da idade. O menino não gosta de ficar na rua, costuma brincar em casa e jogar futebol no final de semana com os amigos e primos. Em casa não tem computador e a mãe acha que esse é o motivo do mau desempenho escolar. A criança perdeu o pai há um ano, vítima de atropelamento. Ao exame físico, o pediatra não encontrou alterações. Com base nessa narrativa, a suspeita clínica e a conduta do pediatra devem ser:

- A transtorno de distúrbio de comunicação (provavelmente linguagem); encaminhar para avaliação com o neurologista infantil.
- B déficit de atenção e hiperatividade; encaminhar para avaliação com o neurologista e com o psiquiatra infantil.
- C comportamento aceitável para a idade; avaliar melhor com seguimento e então decidir se encaminha ao psiquiatra infantil.
- D comportamento antissocial decorrente da perda familiar; encaminhar de imediato para avaliação com o psiquiatra infantil.
- E transtorno de conduta (comportamento desafiador opositor); encaminhar para avaliação com o psiquiatra infantil.

4000127218

Questão 44 Reforma Psiquiátrica e Psiquiatria Social Transtornos Específicos de Aprendizagem

Criança com 11 anos de idade, frequentando o quarto ano do ensino fundamental, é encaminhada ao pediatra pela escola por apresentar indisciplina e problemas de aprendizagem. A diretora solicita encaminhamento para o neurologista, psicólogo e oftalmologista. Na consulta em Unidade Básica de Saúde, a mãe conta que a classe da criança já teve três trocas de professora no ano corrente, e que em casa a criança é muito esperta e cuida do irmão de 5 anos, no horário em que ela está trabalhando. Levando em consideração a Reforma Psiquiátrica Brasileira, o Movimento de Luta Antimanicomial e a Política Nacional de Saúde Mental, a conduta adequada é:

- A Valorizar o prejuízo que a criança já tem em decorrência do atraso na escolarização, instituindo tratamento clínico para transtorno de hiperatividade e déficit de atenção com ritalina e psicoterapia no Centro de Atenção Psicossocial (CAPS).
- B Prevenir a piora do quadro e a possibilidade de internação em hospital psiquiátrico por intermédio da pronta referência do caso ao psiquiatra, antes que ocorra recrudescimento e seja imperioso o tratamento manicomial.
- C Agendar os procedimentos ambulatoriais requisitados, em cumprimento ao princípio da intersetorialidade da Lei n.º 8.080/1990, com cobertura pelo benefício financeiro do Programa "De Volta Para Casa".
- D Acionar o Conselho Tutelar mediante denúncia de bullying e assédio moral da escola contra a criança, pela repetência serial e tentativa de culpabilizar a vítima pelo próprio agravo sofrido.
- E Orientar a mãe a respeito da possibilidade de o comportamento da criança dever-se a situações sociais do entorno escolar e/ou doméstico, e viabilizar contato da Equipe de Saúde da Família com a escola.

4 000127156

Questão 45 Diagnóstico da Depressão Depressão

Mulher com 30 anos de idade é atendida por um médico numa Unidade de Saúde da Família na comunidade em que reside. Há três meses vem se sentindo muito cansada, com desânimo e desinteresse para fazer todas as suas tarefas diárias, inclusive sem vontade de comer (emagreceu 3 kg nesse período) ou de sair de casa. Não está dormindo direito e sente "que não serve para mais nada" (sic). Além do acolhimento de forma contextualizada, por meio de um relacionamento médico-paciente humanizado, quais devem ser, respectivamente, o diagnóstico e a conduta?

- A A paciente não preenche critérios para episódio depressivo e deve-se investigar anorexia nervosa.
- B A paciente preenche critérios para diagnóstico de episódio depressivo e deve ser encaminhada para um psiquiatra.
- C A hipótese diagnóstica é de anemia e deve-se solicitar dosagem de hemoglobina e iniciar reposição medicamentosa.
- D A paciente preenche critérios para diagnóstico de episódio depressivo e deve-se iniciar tratamento.
- E Deve-se realizar investigação das funções tireoidianas, pois a história clínica é característica de distúrbios deste órgão.

Essa questão possui comentário do professor no site 4 000127138

Questão 46 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 47 Estabilizadores do Humor Intoxicação por Lítio

Uma mulher de 47 anos de idade encontra-se em tratamento de longa data para transtorno do humor. Comparece ao ambulatório com queixa de astenia, sonolência, alteração na fala, intolerância ao frio, constipação intestinal e déficit de memória. Ao exame, nota-se frequência cardíaca = 55 bpm, pele seca e descamativa, reflexos tendinosos diminuídos bilateralmente. O quadro clínico apresentado está relacionado a efeito adverso do tratamento com:

A lítio.

B fluoxetina.

C paroxetina.

D amitriptilina.

E inibidores da mono-amino-oxidase

4000129290

Questão 48 Tratamento da Depressão

Mulher de 48 anos de idade, obesa, procura ambulatório de Clínica Médica, acompanhada da irmã, com queixas de sentir-se cansada, sem ânimo e interesse para suas atividades corriqueiras e sociais, apresentando constante vontade de dormir, sem conseguir concentrar-se nas suas atividades. Seu peso aumentou de 75 para 82 kg em um mês. A irmã relata que a paciente "*está fazendo as coisas de maneira lenta*", passa os dias em um quarto escuro e verbalizou vontade de morrer. Exame físico: IMC = 31 kg/m^2 (valor de referência $< 25 \text{ Kg/m}^2$), sem outras alterações. A paciente tem histórico de arritmia cardíaca. Avaliação recente de função tiroideana revelou resultados normais para TSH, T3 e T4. No caso descrito acima, qual a conduta terapêutica mais adequada?

- A Indicação de psicoterapia de apoio e de antidepressivo tricíclico.
- B Indicação de psicoterapia cognitivo-comportamental e inibidor da mono-amino-oxidase.
- C Prescrição de antidepressivo inibidor seletivo da recaptação de dopamina.
- D Indicação de psicoterapia e antidepressivo inibidor seletivo da recaptação de serotonina.
- E Prescrição de associação de antidepressivo inibidor de serotonina e antipsicótico.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000129277](#)

Respostas:

1	D	2	A	3	B	4	A	5	B	6	C	7	B	8	E	9	C	10	D	11	C
12	D	13	C	14	B	15	C	16	A	17	D	18	C	19	C	20		21	D	22	D
23	A	24	D	25	D	26	A	27	B	28	B	29	A	30	B	31	B	32	B	33	C
34	D	35	B	36	B	37	B	38	B	39	B	40	C	41	C	42	B	43	C	44	E
45	D	46	D	47	A	48	D														