

Questão 1 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 2 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 3 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 4 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 5 Suicídio

O suicídio está para o psiquiatra como o câncer está para o médico internista – o psiquiatra pode proporcionar cuidados ideais, mas, ainda assim, o paciente pode cometer suicídio de qualquer modo. Talvez o conceito mais importante relativo ao suicídio é que quase sempre ele resulta de doença mental, normalmente depressão, sendo receptivo a tratamento psicológico e farmacológico.

Em relação ao comportamento parassuicida, assinale a afirmativa correta.

- A Pensamento de servir como agente da própria morte; a gravidade pode variar dependendo da especificidade dos planos suicidas e do grau de intenção suicida.
- B Pacientes que causam danos a si mesmos por meio de automutilação (p. ex., cortes na pele), mas que normalmente não desejam morrer.
- C Comportamento autodestrutivo com resultado não fatal acompanhado por evidências explícitas ou implícitas de que a pessoa pretendia morrer.
- D Comportamento potencialmente autodestrutivo com evidências explícitas ou implícitas de que a pessoa pretendia morrer, mas a tentativa foi interrompida antes da ocorrência de danos físicos.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000177263](#)

Questão 6 Esquizofrenia Diagnóstico da Esquizofrenia

A esquizofrenia é um dos mais comuns transtornos mentais graves, mas sua natureza essencial ainda não foi esclarecida; portanto, às vezes, ela é referida como uma síndrome, como o grupo de esquizofrenias ou, como na quinta edição do Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais (DSM-5), o espectro da esquizofrenia.

Em relação aos critérios diagnósticos da esquizofrenia, assinale a afirmativa **incorreta**.

- A Se há história de transtorno do espectro autista ou de um transtorno da comunicação iniciado na infância, o diagnóstico adicional de esquizofrenia é realizado somente se delírios ou alucinações proeminentes, além dos demais sintomas exigidos de esquizofrenia, estiverem também presentes por pelo menos um mês (ou menos, se tratados com sucesso).
- B Os sintomas devem persistir por pelo menos seis meses, e não deve haver um diagnóstico de transtorno esquizoafetivo ou transtorno do humo
- C Deve haver dois dos itens a seguir, cada um presente por uma quantidade significativa de tempo durante um período de um mês (ou menos, se tratados com sucesso): delírios, alucinações, discurso desorganizado, comportamento grosseiramente desorganizado ou catatônico e/ou sintomas negativos (i.e., expressão emocional diminuída ou avolia).
- D A presença de alucinações ou delírios é necessária para um diagnóstico de esquizofrenia.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000177262

Questão 7 **Psicofarmacologia** **Conceitos de Psicofarmacologia**

Interação Medicamentosa (IM) pode ser definida como aumento ou diminuição do efeito clínico de um determinado medicamento em razão da interferência de outro. Os Antidepressivos Tricíclicos (ADT) representaram por muitos anos o tratamento de escolha para o transtorno depressivo. Entretanto, por agirem em múltiplos sítios de ação, causam muitos efeitos adversos.

Assinale a opção que corresponda ao efeito correto em relação à interação medicamentosa dos ADT quando coadministrados com o anticonvulsivante fenitoína.

- A Risco de sangramento em várias partes do corpo
- B Potencialização de efeitos atropín
- C Perda da eficácia terapêutica
- D Prolongamento de QT

Essa questão possui comentário do professor no site 4000177261

Questão 8 **Introdução e Conceitos Fundamentais** **Dependência de Tabaco**

Responsável por uma das principais causas de morte do mundo, o tabagismo leva a óbito aproximadamente 5 milhões de pessoas a cada ano. A nicotina, uma amina terciária volátil, é o componente ativo mais importante do tabaco e também a causadora de dependência.

Nas terminações nervosas, a nicotina estimula a liberação dos seguintes neurotransmissores:

- A acetilcolina, dopamina, noradrenalina e serotonina
- B dopamina, noradrenalina e serotonina.
- C acetilcolina, noradrenalina e serotonin
- D acetilcolina, dopamina, ocitocina, noradrenalina e serotonina.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000177260

Questão 9 **Transtorno de Pânico** **Diagnóstico do Transtorno de Pânico**

O paciente com Transtorno de Pânico (TP) tem longo histórico de visitas a emergências hospitalares anteriormente ao seu diagnóstico psiquiátrico. Por essa razão, o médico precisa estar atento às manifestações do TP, uma vez que a acurácia do clínico para detectar transtornos de ansiedade costuma ser baixa.

Assinale a opção que caracterize corretamente o Transtorno de Pânico (TP).

- ☐ A Preocupação intermitente acerca da possibilidade de um novo ataque (ansiedade antecipatória).
- ☐ B Ataques de pânico recorrentes, seguidos pelo medo de ter um novo ataque (ansiedade antecipatória) e por uma mudança de comportamento em função da presença dos ataques (sintomas de evitação).
- ☐ C Ataques de pânico recorrentes, sem o desenvolvimento de qualquer outra mudança de comportamento por causa dos ataques.
- ☐ D Preocupação intermitente acerca da possibilidade de um novo ataque (ansiedade antecipatória) sempre acompanhado de agorafobia.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000177259](#)

Questão 10 **Transtorno do Humor Bipolar Tipo 2** **Diagnóstico do Transtorno do Humor Bipolar THB**
Transtorno do Humor Bipolar Tipo 1

O Transtorno Bipolar do Humor (TBH) é uma doença crônica e grave caracterizada por alternância de episódios depressivos, com ou sem sintomas psicóticos, e episódios de hipomania ou mania, com ou sem sintomas psicóticos. O TBH é classificado em três subtipos, segundo o Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais, 5ª edição (DSM-5).

Com base nessa classificação, assinale a afirmativa correta.

- ☐ A O TBH tipo II compreende os casos nos quais ocorrem manias, hipomanias e depressões.
- ☐ B O TBH tipo I compreende os casos nos quais ocorrem hipomanias e depressões.
- ☐ C O TBH tipo I compreende os casos nos quais ocorrem manias, hipomanias e depressões.
- ☐ D O TBH tipo III compreende os casos em que encontramos as oscilações do humor, mas essas não satisfazem os critérios para episódios do DSM-5

Essa questão possui comentário do professor no site [4000177258](#)

Questão 11 **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 12 **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 13 **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 14 **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 15 **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 16 **Psicofarmacologia**

Paciente masculino, 34 anos, procedente de Ribeirão Preto, procurou atendimento médico por queixas de dificuldade de dormir que se exacerbaram há duas semanas, quando passou a apresentar problemas no seu trabalho. Frente a isso, o médico receitou um benzodiazepínico, para ser tomado via oral antes de dormir.

Considerando os parâmetros farmacocinéticos abaixo de dois hipnóticos benzodiazepínicos, assinale a questão correta.

Hipnótico	Tempo para atingir o Pico Sérico (minutos)	Metabólicos Ativos	Meia-vida (h) (incluindo metab. ativo)	Dose Hipnótica (mg)
Flurazepam	30	Desalquilflurazepam	50-100	15-30
Temazepam	90	-----	8,8	7,5-30

- A O flurazepam produzirá a menor incidência de efeitos residuais durante o dia.
- B O temazepam produzirá a maior incidência de insônia de rebote.
- C O temazepam seria a melhor indicação se o paciente também sofresse de ansiedade patológica.
- D O flurazepam produzirá a maior incidência de insônia de rebote.

4000179899

Questão 17 Antipsicóticos

Paciente internado por familiares com quadro psicótico com alucinações, linguagem incompreensível, ideias delirantes de perseguição, e incongruência afetiva. Na história soube-se que havia recebido o diagnóstico de esquizofrenia e vinha fazendo uso de antipsicótico mas que, embora tivesse melhorado dos sintomas psicóticos, havia parado a medicação pelos seus efeitos adversos. Se queixava, particularmente, de sedação boca seca, constipação, “tonturas” ao se levantar do leito e sintomas motores que incluíam dificuldade de realizar movimentos.

A tabela abaixo mostra a afinidade relativa (+=menor afinidade, +++= maior afinidade) de **3 antipsicóticos típicos denominados drogas A, B e C**, a vários receptores (nenhuma droga possui qualquer atividade intrínseca nestes receptores).

	Muscarínico	Alfa-adrenoceptor1 (α_1)	Histamina de subtipo 1 (H1)	Dopamina (D2)
A	+++	+++	+++	++
B	++	++	++	++
C	+	+	+	+++

Considerando que as três drogas são igualmente eficazes no tratamento da esquizofrenia, assinale a resposta correta em relação ao provável antipsicótico que o paciente estaria utilizando:

- A A droga A produzirá a maior incidência de sedação.
- B A droga C produzirá a maior incidência de hipotensão postural.
- C A droga B não produzirá efeitos motores parkinsonianos.
- D A droga A produzirá a menor incidência de boca seca.

4000179898

Questão 18 Transtorno Alimentares

Mulher, 24 anos, com anorexia nervosa há 10 anos, internou para investigação de episódio de síncope. Seu IMC é de 12 Kg/m² (estatura=1,62 m; peso=31,5 Kg); a ingestão alimentar é de 250 Kcal/dia. A nutrição enteral foi iniciada no primeiro dia de internação, com oferta energética de 1200 Kcal/dia e 48 gramas de proteínas. No terceiro dia de internação, apresentou dispneia, congestão pulmonar, edema discreto de membros inferiores, PA: 70/30 mmHg, confusão mental, hipofosfatemia, hipomagnesemia e hipocalcemia.

Qual a conduta imediata mais adequada?

- ☐ A Iniciar nutrição parenteral.
- ☐ B Interromper a infusão de dieta enteral.
- ☐ C Reduzir a oferta proteica pela metade.
- ☐ D Iniciar a suplementação de niacina.

4000179846

Questão 19 Antidepressivos

Mulher, 70 anos, chega ao consultório médico com quadro de apatia, fadiga e perda de memória. Vem acompanhada pelo filho, o qual refere que este quadro começou há 4 meses. Há 2 meses, a paciente iniciou uso de nortriptilina por orientação do clínico geral, mas filho relata que houve piora do esquecimento.

Qual efeito do tratamento instituído pode ter causado redução da memória?

- ☐ A Adrenérgico
- ☐ B Serotoninérgico
- ☐ C Anticolinérgico
- ☐ D Antidopaminérgico

4000179838

Questão 20 Dependência de Álcool Intoxicação por Álcool

Secretária empresarial de 40 anos de idade sofria de transtorno depressivo grave. Realizava acompanhamento com psiquiatra e fazia uso de medicação antidepressiva e tinha histórico de tentativas de suicídio anteriormente malsucedidas. Entretanto, após episódio de agressão sexual por conhecido, apresentou piora do transtorno com isolamento social. No dia de hoje, foi encontrada por sua filha, suspensa completamente em árvore no jardim de casa com uma corda amarrada ao redor do pescoço já sem vida.

a) No caso de a morte ter ocorrido por enforcamento o médico legista encontrará quais características do sulco ao exame da região do pescoço?

b) Amauri, 30 anos de idade, estagiário de uma empresa de advocacia, frequentemente costuma sair com colegas e ir para um bar, onde consomem bebidas alcoólicas. Naquela noite, após uso demasiado de álcool, entrou em luta corporal com um desconhecido por motivo fútil e acabou atingindo o desconhecido com uma garrafa vazia na cabeça, provocando o óbito do indivíduo. Durante o processo seu advogado solicita ao juiz a instauração do incidente de Sanidade mental/Dependência Toxicológica que é deferido pelo magistrado. Você é nomeado perito judicial. Qual deve ser a conclusão frente o exame solicitado de Sanidade mental/Dependência Toxicológica no caso em questão?

4000179789

Questão 21 Tratamento do TDAH Transtorno do Déficit de Atenção e Hiperatividade TDAH

A dificuldade de aprendizado é umas das principais queixas no período escolar, geralmente referida pelo professor como "aquele aluno que se relaciona mal com os colegas, desligado, parece que não se interessa por nada e se distrai facilmente com barulhos, por exemplo, quando um lápis cai ao chão." Sintomas dessa natureza vêm sendo diagnosticados como Déficit de Atenção e têm levado à medicalização excessiva. O medicamento mais utilizado em crianças para esse problema é:

- A Metilfenidato.
- B Topiramato.
- C Carbamazepina.
- D Fenitoína.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127979](#)

Questão 22 Diagnóstico do Autismo Transtorno do Espectro Autista TEA

Os Transtornos do Espectro Autista (TEA) referem-se a um grupo de transtornos caracterizados por um espectro compartilhado de prejuízos qualitativos na interação social, associados a comportamentos repetitivos e interesses restritos pronunciados. Os TEA apresentam ampla gama de severidade e prejuízos, sendo frequentemente a causa de deficiência grave, representando importante problema de saúde pública. Há uma grande heterogeneidade na apresentação fenotípica do TEA, em relação à configuração e severidade dos sintomas comportamentais. A atual dificuldade de identificação de subgrupos de TEA que poderiam direcionar tratamentos e viabilizar melhores prognósticos inibe progressos no desenvolvimento de novas abordagens de tratamento desses pacientes. Para fazer o diagnóstico do Transtorno do Espectro Autista, analise os critérios diagnósticos abaixo especificados.

I - Déficits clinicamente significativos e persistentes na comunicação social e nas interações sociais, manifestados de todas as maneiras seguintes:

- a) Déficits expressivos na comunicação não verbal e verbal usadas para interação social;
- b) Falta de reciprocidade social;
- c) Incapacidade para desenvolver e manter relacionamentos de amizade apropriados para o estágio de desenvolvimento.

II - Padrões restritos e repetitivos de comportamento, interesses e atividades, manifestados por pelo menos duas das maneiras abaixo:

- a) Comportamentos motores ou verbais estereotipados, ou comportamentos sensoriais incomuns;
- b) Excessiva adesão/aderência a rotinas e padrões ritualizados de comportamento;
- c) Interesses restritos, fixos e intensos.

III - Os sintomas devem estar presentes no início da infância, mas podem não se manifestar completamente até que as demandas sociais excedam o limite de suas capacidades.

IV- A gravidade baseia-se em prejuízo na comunicação social e em padrões de comportamento restritos e repetitivos. São critérios diagnósticos do DSM-V:

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

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127975](#)

Questão 23 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 24 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.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127926](#)

Questão 25 **Psicopatologia e Exame do Estado Mental EEM** **Estado Confusional Agudo Delirium**

Um homem com 65 anos de idade encontra-se internado no hospital, no pós-operatório imediato de uma herniorrafia inguinal à direita. Seus exames pré-operatórios apresentaram-se sem alterações. Às 2 horas da madrugada, a técnica de enfermagem recorre ao médico plantonista, pois o paciente é encontrado nu, recusa-se a colocar novamente as roupas, fala coisas sem sentido e não reconhece familiar que o acompanha. Sua cirurgia foi realizada na manhã anterior, sem intercorrências, tendo ele recebido meperidina após o procedimento cirúrgico e metoclopramida devido a náuseas. Não se alimentou o dia todo e, ao exame físico, não se apresentaram alterações. O exame do seu estado mental mostra desorientação; ele não atende pelo nome e não sabe onde está, além de estar hipotenaz e um pouco sonolento. Diante desse quadro, o médico plantonista deve

- A prescrever um benzodiazepínico endovenoso para a sedação do paciente e avaliar complicações pós-operatórias.
- B avaliar a necessidade das medicações em uso, colocar o paciente em um quarto com boa iluminação e prescrever-lhe um antipsicótico, se constatada agitação psicomotora.
- C conter fisicamente o paciente e iniciar sedação com midazolam endovenoso, enquanto aguarda avaliação psiquiátrica.
- D manter conduta expectante, dado que esses quadros regredem espontaneamente em poucas horas, e prescrever um benzodiazepínico, se constatada agitação psicomotora.

4000127570

Questão 26 **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.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000127569

Questão 27 **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 28 **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 29 **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 30 **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 histeriorrafia 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 á 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 par que respire devagar e profundamente e considerar o uso de benzodipínicos em caso de crise muito prolongada ou grave.
- C** Iniciar tratamento com inibidor seletivo da recaptção 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 31 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.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126911](#)

Questão 32 Abstinência de Álcool

Um homem com 36 anos de idade, alcoolista crônico, ao ser atendido em um hospital, foi submetido a lapatoromia 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 Sepse 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 33 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 34 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 35 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

Respostas:

1	D	2	C	3	D	4	C	5	B	6	D	7	C	8	A	9	B	10	C	11	B
12	C	13	A	14	D	15	C	16	B	17	A	18	B	19	C	20		21	A	22	A
23	D	24	D	25	B	26	D	27	D	28	A	29	B	30	B	31	A	32	B	33	B
34	B	35	C																		