



PREFEITURA DE
SANTANA DE PARNAÍBA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTANA DE PARNAÍBA

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO
EDITAL N.º 02/2024

208 – MÉDICO – PSIQUIATRIA

NOME DO CANDIDATO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

- VOCÊ RECEBEU SUA FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO CONTENDO **30** QUESTÕES OBJETIVAS.
- VERIFIQUE SE ESTE CADERNO CORRESPONDE AO CARGO QUE VOCÊ SE INSCREVEU, HAVENDO DIVERGÊNCIA, INFORME IMEDIATAMENTE AO FISCAL DA SALA. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
- VERIFIQUE SE O CONTEÚDO DESTES CADERNO SE ENCONTRA COMPLETO E LEGÍVEL, HAVENDO DIVERGÊNCIA, INFORME IMEDIATAMENTE AO FISCAL DA SALA. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
- PREENCHA COM SEU NOME E NÚMERO DE INSCRIÇÃO OS ESPAÇOS RESERVADOS NA CAPA DESTES CADERNO.
- LEIA CUIDADOSAMENTE AS QUESTÕES E ESCOLHA A RESPOSTA QUE VOCÊ CONSIDERA CORRETA.
- RESPONDA A TODAS AS QUESTÕES.
- TRANSCREVA PARA A FOLHA DE RESPOSTAS COM CANETA DE TINTA AZUL OU PRETA.
- A DURAÇÃO DA PROVA É DETERMINADA NO EDITAL DO CERTAME, CONFORME A QUANTIDADE DE CARGOS QUE VOCÊ SE INSCREVEU.
- A SAÍDA DO CANDIDATO DO PRÉDIO SERÁ PERMITIDA APÓS TRANSCORRIDO O TEMPO MÍNIMO ESTABELECIDO NO EDITAL DO CONCURSO PÚBLICO.
- AO SAIR, VOCÊ ENTREGARÁ AO FISCAL A FOLHA DE RESPOSTAS.

**É EXPRESSAMENTE PROIBIDO O USO DE CELULAR E OUTROS APARELHOS ELETRÔNICOS
NAS DEPENDÊNCIAS DO LOCAL DE PROVA**

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES

POLÍTICAS DE SAÚDE

1. Sobre a prática clínica e o papel da relação médico-paciente, no contexto da medicina centrada no paciente, assinale a alternativa correta.

- (A) A relação médico-paciente é relegada a um segundo plano em comparação com os avanços tecnológicos na medicina.
- (B) A relação médico-paciente desempenha um papel fundamental na promoção de uma parceria colaborativa entre o médico e o paciente, na qual as decisões de diagnóstico e tratamento são tomadas considerando as preferências, valores e contexto individual do paciente.
- (C) A relação médico-paciente é limitada à transmissão de informações médicas pelo médico, ignorando as necessidades emocionais e psicossociais do paciente.
- (D) A relação médico-paciente é considerada uma questão ética, mas não tem impacto direto na qualidade do cuidado médico fornecido.

2. As doenças de notificação compulsória são consideradas cruciais para a vigilância epidemiológica e o controle de doenças

- (A) por representarem as mais comuns e fáceis de identificar entre a população.
- (B) por estarem relacionadas apenas a altas taxas de mortalidade, tornando-as prioritárias para a saúde pública.
- (C) porque seu reconhecimento precoce e notificação obrigatória são fundamentais para detectar tendências, surtos e padrões de disseminação, permitindo uma resposta rápida e eficaz.
- (D) por serem, exclusivamente, transmitidas por vetores e, portanto, requererem medidas específicas de controle.

3. Considerando o contexto da saúde pública no Brasil, especialmente no que diz respeito à atenção primária à saúde, o Programa de Saúde da Família desempenha um papel crucial e o seu principal objetivo é

- (A) realizar campanhas esporádicas de vacinação em áreas urbanas e rurais.
- (B) promover a atenção primária à saúde, com ênfase na prevenção de doenças e na promoção da saúde.
- (C) oferecer tratamento exclusivo para doenças crônicas em unidades de saúde específicas.
- (D) proporcionar assistência médica especializada em hospitais de referência.

4. No contexto das políticas de descentralização e atenção primária à saúde, o principal objetivo da descentralização do sistema de saúde é

- (A) centralizar todas as decisões de saúde no governo federal para garantir uma abordagem uniforme em todo o país.
- (B) transferir responsabilidades e recursos para as esferas estaduais e municipais, permitindo uma gestão mais próxima das necessidades locais.
- (C) padronizar os serviços de saúde em todo o país, eliminando diferenças regionais na prestação de cuidados de saúde.
- (D) aumentar o controle das grandes instituições de saúde sobre os serviços prestados em nível local, garantindo uma distribuição mais equitativa dos recursos.

5. A Constituição Federal, no artigo 200, diz que ao Sistema Único de Saúde compete, além de outras atribuições, nos termos da lei:

- I. controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde, mas não participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.
- II. executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- III. ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- IV. participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.

É correto o que se afirma em

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

CLÍNICA MÉDICA

6. Assinale a alternativa que apresenta corretamente um Acidente Vascular Cerebral (AVC), considerando suas diferentes subtipificações e características.

- (A) O AVC isquêmico, sendo a forma mais rara, resulta de um processo de aterosclerose avançada que leva à oclusão de um vaso sanguíneo cerebral.
- (B) O AVC hemorrágico, menos frequente, porém mais letal, ocorre devido à dissecação arterial causada por traumas cranianos.
- (C) O AVC criptogênico, de etiologia desconhecida, é frequentemente associado a doenças autoimunes, como o lúpus eritematoso sistêmico.
- (D) O AVC lacunar, caracterizado por pequenas áreas de necrose no tecido cerebral, geralmente resulta de uma deficiência de vitamina B12.

7. Sobre a litíase renal, é correto afirmar que

- (A) trata-se de uma condição inflamatória crônica dos rins, caracterizada pela fibrose do parênquima renal.
- (B) é uma disfunção metabólica hereditária que resulta no acúmulo de substâncias tóxicas nos rins, levando à formação de cálculos renais.
- (C) a litíase renal é uma complicação da insuficiência renal crônica, na qual os rins são incapazes de eliminar adequadamente os resíduos metabólicos.
- (D) refere-se à formação de cálculos nos rins devido à cristalização de substâncias presentes na urina, podendo causar obstrução do trato urinário e dor intensa.

8. Sobre o tétano, é correto afirmar que é

- (A) causado pela ingestão de água contaminada com a bactéria *Clostridium tetani*, levando à inflamação das meninges.
- (B) uma infecção bacteriana rara que ocorre apenas em regiões tropicais e subtropicais, transmitida por mosquitos infectados.
- (C) uma condição autoimune em que o sistema imunológico ataca os tecidos musculares, resultando em rigidez muscular e espasmos.
- (D) uma infecção bacteriana causada pela *Clostridium tetani*, cuja toxina afeta o sistema nervoso central, causando espasmos musculares dolorosos e rigidez.

9. Sobre métodos contraceptivos de longa duração, assinale a alternativa correta.

- (A) O DIU hormonal e o implante subdérmico oferecem proteção eficaz contra Infecções Sexualmente Transmissíveis (ISTs).
- (B) São reversíveis e podem ser removidos a qualquer momento com o retorno rápido à fertilidade.
- (C) São menos eficazes na prevenção da gravidez do que os métodos de curto prazo, como a pílula anticoncepcional.
- (D) Podem causar complicações graves, como perfuração uterina e deslocamento do dispositivo, tornando-os menos seguros que outros métodos.

10. Sobre sinusite, incluindo a forma de tratamento adequada, assinale a alternativa correta.

- (A) É uma infecção bacteriana aguda dos seios paranasais, geralmente tratada com antibióticos, e caracterizada por dor facial, pressão e congestão nasal, além de descongestionantes e analgésicos para alívio dos sintomas.
- (B) É uma inflamação crônica das vias respiratórias superiores, incluindo os seios paranasais, frequentemente, causada por alergias sazonais, e tratada com descongestionantes e anti-histamínicos.
- (C) É uma infecção bacteriana crônica dos seios paranasais, geralmente, tratada com anti-inflamatórios, apenas, e caracterizada por dor facial, pressão e congestão nasal, além de descongestionantes e analgésicos para alívio dos sintomas.
- (D) É uma infecção viral aguda que afeta, principalmente, os pulmões, resultando em tosse persistente e dificuldade respiratória, sendo tratada com repouso e hidratação.

11. Adriana, uma mulher de 25 anos, apresenta-se ao consultório com queixas de fadiga constante, fraqueza muscular, perda de peso não intencional e cabelos quebradiços. Ela relata que sua dieta tem sido limitada devido a restrições financeiras nos últimos meses. Seu exame físico revela pele seca e descamativa, unhas quebradiças e perda de massa muscular. Sua pressão arterial é baixa, e ela parece desidratada. Com base nas informações fornecidas, a condição clínica mais provável que Joana está enfrentando é

- (A) anemia ferropriva.
- (B) hipotireoidismo.
- (C) desnutrição proteico-calórica.
- (D) diabetes *mellitus*.

12. J. C. P., homem de 35 anos, consulta seu médico de família com queixas de dor abdominal recorrente, associada a episódios de diarreia e constipação alternados. Ele relata que a dor muitas vezes melhora após a evacuação e é aliviada pelos movimentos intestinais. Além disso, João observa que sua dor é frequentemente desencadeada pelo estresse ou pelo consumo de certos alimentos, como laticínios ou alimentos picantes. Durante o exame físico, não são encontradas anormalidades significativas. Com base nas informações fornecidas, a condição clínica mais provável é

- (A) úlcera gástrica.
- (B) pancreatite.
- (C) síndrome do intestino irritável.
- (D) apendicite.

13. Pedro, um homem de 42 anos, procura atendimento médico devido a preocupações com seu peso. Ele relata um aumento gradual de peso nos últimos anos e agora se sente cansado com facilidade, tem dificuldade para respirar durante atividades físicas e sofre de dores nas articulações, especialmente nos joelhos e quadris. Pedro também menciona que sua dieta é rica em alimentos processados e fast-food, e ele tem dificuldade em manter um estilo de vida ativo devido ao seu trabalho sedentário. Durante o exame físico, é evidente que Pedro está com sobrepeso, com um Índice de Massa Corporal (IMC) de 32 kg/m². Ele também tem pressão arterial elevada e níveis sanguíneos de glicose e colesterol alterados. Com base nas informações fornecidas, a condição clínica mais provável que Pedro está enfrentando é

- (A) diabetes tipo 1.
- (B) hipotireoidismo.
- (C) síndrome metabólica.
- (D) deficiência de vitamina D.

14. M. D. S., mulher de 28 anos, comparece à emergência com queixa de dor torácica aguda e intensa ao respirar profundamente. Ela relata que a dor piora com a inspiração profunda ou tosse. Maria também apresenta febre baixa e tosse seca ocasional. Durante o exame físico, é evidente que ela está respirando de forma superficial devido à dor, e há atrito pleural auscultado durante a auscultação pulmonar. Além disso, Maria relata ter tido um resfriado recentemente. Com base nas informações fornecidas, a condição clínica mais provável é

- (A) pneumonia.
- (B) asma.
- (C) tuberculose pulmonar.
- (D) pleurite.

15. Maria é uma mulher de 40 anos que consultou seu médico devido a uma infecção bacteriana. Ela relata febre alta, dor de garganta intensa, dificuldade para engolir e aumento dos gânglios linfáticos no pescoço. Durante o exame físico, o médico observa uma garganta avermelhada e inflamada, além de gânglios linfáticos cervicais aumentados e sensíveis. Com base na avaliação clínica, o médico suspeita de faringite estreptocócica. Considerando as informações fornecidas, a opção de tratamento mais apropriada para Maria é

- (A) prescrição de um corticosteroide oral para reduzir a inflamação e a dor de garganta.
- (B) administração de um antiviral específico para tratar a infecção viral subjacente.
- (C) iniciar antibioticoterapia com uma cefalosporina de terceira geração para fornecer uma cobertura ampla contra bactérias resistentes.
- (D) recomendação de um probiótico oral para promover um equilíbrio saudável da microbiota oral e garganta.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. Entre os avanços recentes no diagnóstico de transtornos psiquiátricos, assinale a alternativa que apresenta o método que tem sido explorado para o diagnóstico precoce do Transtorno do Espectro do Alzheimer com base na detecção de biomarcadores no líquido cefalorraquidiano.

- (A) Análise de polimorfismos de nucleotídeo único (SNPs).
- (B) Detecção de tau fosforilada e beta-amiloide.
- (C) Espectrometria de massa de proteínas plasmáticas.
- (D) Imagem por ressonância magnética de difusão (DWI).

17. Um homem de 35 anos é referido para avaliação psiquiátrica devido a um padrão persistente de desconfiança e suspeição em relação aos outros, sem justificativas suficientes. Ele acredita que as pessoas ao seu redor estão constantemente tentando enganá-lo, prejudicá-lo ou explorá-lo, mesmo na ausência de evidências para tais crenças. Este indivíduo questiona sem fundamentos a lealdade ou confiabilidade de amigos e colegas e lê significados ocultos, degradantes ou ameaçadores em comentários ou eventos benignos. Evita relacionamentos íntimos por medo de ser explorado. Considerando o caso clínico, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável.

- (A) Transtorno de personalidade esquizoide.
- (B) Transtorno de personalidade paranoide.
- (C) Transtorno de personalidade esquizotípica.
- (D) Transtorno de personalidade antissocial.

18. Uma mulher de 40 anos apresenta um padrão de comportamento caracterizado por busca incessante por atenção, dramatização excessiva, expressões emocionais superficiais e influenciabilidade fácil. Ela costuma se vestir de maneira excessivamente colorida e provocativa, buscando sempre ser o centro das atenções. Sua maneira de falar é excessivamente subjetiva e carente de detalhes. Nas interações sociais, exibe um comportamento sexualmente sedutor ou provocante, mesmo quando inapropriado, e suas relações são marcadas por uma considerável busca por aprovação e uma tendência a considerar relacionamentos mais íntimos do que realmente são. Considerando o caso clínico, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável.

- (A) Transtorno de personalidade dependente.
- (B) Transtorno de personalidade narcisista.
- (C) Transtorno de personalidade histriônica.
- (D) Transtorno de personalidade borderline.

19. Um indivíduo de 30 anos apresenta um padrão de comportamento caracterizado por um sentimento persistente de vazio, um medo acentuado de abandono (real ou imaginado), e uma história de relacionamentos intensos e instáveis. A pessoa experimenta mudanças súbitas e extremas de humor e tem uma autoimagem fortemente perturbada. Frequentemente, apresenta comportamento impulsivo em áreas potencialmente prejudiciais, como gastos financeiros, sexo, uso de substâncias, direção imprudente, e episódios de automutilação. Expressa frequentemente raiva intensa ou dificuldade em controlar a raiva. Considerando o caso clínico, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável.

- (A) Transtorno de personalidade dependente.
- (B) Transtorno de personalidade narcisista.
- (C) Transtorno de personalidade histriônica.
- (D) Transtorno de personalidade borderline.

20. A técnica de estimulação cerebral não invasiva, que utiliza campos magnéticos para estimular ou inibir áreas específicas do cérebro e tem mostrado eficácia no tratamento da depressão maior refratária, é conhecida como

- (A) Neurofeedback.
- (B) Estimulação transcraniana por corrente contínua (tDCS).
- (C) Estimulação magnética transcraniana repetitiva (rTMS).
- (D) Ultrassonografia focalizada de alta intensidade (HIFU).

21. Paciente do sexo masculino, 30 anos, apresenta delírios persecutórios há 6 meses. Relata que seus colegas de trabalho estão conspirando contra ele e que o governo o espiona. Afirma ter certeza absoluta de que essas crenças são verdadeiras, mesmo diante de evidências contrárias. Em seu comportamento, observa-se:

- isolamento social.
- desconfiança excessiva.
- agressividade verbal.
- dificuldade em se concentrar.
- alucinações auditivas esporádicas.

Considerando o caso clínico, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável.

- (A) Esquizofrenia.
- (B) Transtorno de ansiedade generalizada.
- (C) Transtorno depressivo maior, com sintomas psicóticos.
- (D) Transtorno bipolar, com sintomas psicóticos.

22. Paciente do sexo feminino, 45 anos, apresenta quadro agudo de psicose, com desorganização do pensamento e da fala, alucinações visuais e comportamento bizarro. Relata estar vendo vultos que a perseguem e que seus pensamentos estão sendo controlados por uma força externa. Em seu comportamento, observa-se:

- agitação psicomotora.
- desorientação espacial e temporal.
- incoerência no discurso.
- alucinações cenestésicas.
- delírios de grandeza.

Considerando o caso clínico, assinale a alternativa que apresenta o tipo de esquizofrenia mais provável.

- (A) Paranoide.
- (B) Desorganizada.
- (C) Catatônica.
- (D) Simples.

23. Uma mulher de 32 anos procura ajuda psiquiátrica relatando um persistente sentimento de tristeza, perda de interesse em atividades anteriormente prazerosas e dificuldade em dormir que está presente quase todos os dias há mais de duas semanas. Ela também menciona uma notável perda de peso, fadiga e sentimentos de inutilidade. Durante a avaliação, ela descreve episódios em que experimentou uma elevação acentuada do humor, aumento da energia, diminuição da necessidade de sono e comportamento imprudente, que duraram cerca de uma semana e foram notados por amigos e familiares. Com base na descrição, assinale a alternativa que apresenta o subtipo de transtorno depressivo maior que esta paciente mais provavelmente apresenta.

- (A) Transtorno depressivo maior, episódio único.
- (B) Transtorno depressivo maior, com características psicóticas.
- (C) Transtorno depressivo maior, com características atípicas.
- (D) Transtorno depressivo maior, com características de episódio misto.

24. Um homem de 28 anos é avaliado em uma clínica psiquiátrica após ser encaminhado por sua família devido a comportamentos incomuns observados ao longo dos últimos seis meses. Ele relata ouvir vozes que ninguém mais ouve, frequentemente comentando suas ações em tempo real ou conversando entre si sobre ele. Ele acredita que figuras de autoridade estão monitorando seus movimentos e têm planos de prejudicá-lo, apesar da falta de evidências concretas. O paciente se isolou socialmente e apresenta afeto achatado, com pouca expressão emocional durante a entrevista. Assinale a alternativa que apresenta o subtipo de esquizofrenia mais provável com base na apresentação clínica.

- (A) Catatônica.
- (B) Paranoide.
- (C) Desorganizada.
- (D) Residual.

25. Um indivíduo de 28 anos é avaliado em consulta psiquiátrica devido a episódios recorrentes de alterações de humor. O paciente relata períodos de elevação do humor, aumento da energia, redução da necessidade de sono e comportamento impulsivo, incluindo gastos excessivos e tomada de decisões precipitadas, que duram aproximadamente 4 dias. Esses episódios são seguidos por períodos de humor deprimido, falta de interesse em atividades anteriormente prazerosas, fadiga, dificuldades de concentração e pensamentos de inutilidade. O histórico médico revela que os episódios hipomaniacos nunca alcançaram a severidade ou duração suficientes para serem classificados como mania. Considerando o caso clínico, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável.

- (A) Transtorno Bipolar Tipo I.
- (B) Transtorno Bipolar Tipo II.
- (C) Ciclotimia.
- (D) Transtorno de Personalidade Borderline.

26. Um paciente de 45 anos é levado ao consultório psiquiátrico por familiares, que relatam que ele vem apresentando um comportamento cada vez mais estranho ao longo dos últimos 6 meses. O paciente acredita que é um personagem central em uma conspiração mundial, envolvendo governos e seres extraterrestres, destinado a revelar verdades ocultas à humanidade. Apesar de suas crenças delirantes, não apresenta sintomas de humor significativamente alterados e mantém parcialmente sua funcionalidade no trabalho e nas relações sociais. Não há histórico de abuso de substâncias ou condição médica geral que possa explicar esses sintomas. Considerando o caso clínico, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável.

- (A) Esquizofrenia Paranoide.
- (B) Transtorno Delirante.
- (C) Transtorno Bipolar com características psicóticas.
- (D) Transtorno Esquizoafetivo.

27. Assinale a alternativa que apresenta a inovação em psicofarmacologia que tem sido associada ao tratamento personalizado de depressão, baseando-se em perfis genéticos individuais.

- (A) Desenvolvimento de agonistas seletivos do receptor 5-HT.
- (B) Uso de Inibidores Seletivos da Recaptação de Serotonina (ISRS) de ação rápida.
- (C) Farmacogenômica aplicada à seleção de antidepressivos.
- (D) Antidepressivos de terceira geração com mecanismos duais de ação.

28. Paciente do sexo feminino, 19 anos, apresenta queixas de perda de memória frequente, mudanças bruscas de comportamento e personalidade, e a sensação de que "outra pessoa" está no controle de seu corpo. Relata ter dificuldade em se lembrar de eventos importantes de sua vida e ter amigos que a reconhecem em situações que ela não se recorda. Em seu comportamento, observa-se:

- mudanças repentinas de humor e personalidade.
- amnésia lacunar.
- presença de "vozes" em sua cabeça que discutem entre si.
- dificuldade em manter relacionamentos interpessoais.
- comportamentos automáticos e repetitivos.

Considerando o caso clínico, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável.

- (A) Transtorno de Ansiedade Generalizada.
- (B) Transtorno Depressivo Maior.
- (C) Transtorno Bipolar.
- (D) Transtorno Dissociativo de Identidade (TDI).

29. Assinale a alternativa que apresenta a tecnologia que tem demonstrado potencial em identificar biomarcadores específicos para transtornos do espectro autista através da análise de padrões de conectividade cerebral.

- (A) Imagem por Ressonância Magnética Funcional (fMRI).
- (B) Eletroencefalograma (EEG) convencional.
- (C) Tomografia por Emissão de Pósitrons (PET).
- (D) Espectroscopia de Ressonância Magnética (MRS).

30. Considerando o uso de Realidade Virtual (VR) em psiquiatria tem sido estudado para diversas aplicações, assinale a alternativa que apresenta a área de aplicação em que a realidade virtual não tem sido extensivamente pesquisada.

- (A) Tratamento de fobias específicas.
- (B) Simulação de ambientes para treinamento de habilidades sociais em transtorno do espectro autista.
- (C) Reabilitação cognitiva em esquizofrenia.
- (D) Ferramenta diagnóstica em transtornos alimentares.