

CADERNO

205

**RESIDÊNCIA
MULTIPROFISSIONAL
(COREMU)**

2.264.555

**PROCESSO SELETIVO PARA OS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA
MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DE SAÚDE DA
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MONTES CLAROS – UNIMONTES
EDITAL 3/2025**

Residência Multiprofissional em Saúde Mental/Saúde Mental - Enfermagem - Montes Claros

ORIENTAÇÕES

- 01 - Este caderno contém questões do tipo múltipla escolha.
- 02 - Verifique se o caderno contém falhas: folhas em branco, má impressão, páginas trocadas, numeração errada, etc. Encontrando falhas, levante a mão. O Fiscal o atenderá e trocará o seu caderno.
- 03 - Não marque mais de uma resposta para a mesma questão, nem deixe nenhuma delas sem resposta. Se isso acontecer, a resposta não será computada.
- 04 - Para marcar as respostas, use preferencialmente caneta esferográfica com tinta azul ou preta. **NÃO** utilize caneta com tinta vermelha. Assinale a resposta certa, preenchendo toda a área da bolinha.
- 05 - Tenha cuidado na marcação da Folha de Respostas, pois ela não será substituída em hipótese alguma.
- 06 - Confira e assine a Folha de Respostas, antes de entregá-la ao Fiscal. **NA FALTA DA ASSINATURA, A SUA PROVA SERÁ ANULADA.**
- 07 - Não se esqueça de assinar a Lista de Presenças.

OBS.: Candidatos com cabelos longos deverão deixar as orelhas totalmente descobertas durante a realização das provas. É proibido o uso de boné.

NOME:

Nº DO PRÉDIO:

SALA:

ASSINATURA

FADENOR
FUNDAÇÃO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DO ENSINO SUPERIOR DO NORTE DE MINAS

COTEC
CONCURSOS
TÉCNICOS

PROVA COMUM A TODOS OS PROGRAMAS

Questões numeradas de 01 a 10

QUESTÃO 01

As diferenças mais marcantes entre os sistemas de atenção à saúde estão presentes nas categorias de organização fragmentação/integração e de foco da atenção em condições de saúde agudas/condições crônicas. Mas há muitas outras características que diferenciam os sistemas de saúde fragmentados dos sistemas em Redes de Atenção à Saúde (RAS). A respeito dessa temática, analise as afirmativas a seguir e marque a alternativa **CORRETA**.

- A) O foco nos sistemas de saúde fragmentados está em condições agudas, por meio de unidades de pronto atendimento, e, nos sistemas em RAS, o foco está em condições agudas e crônicas de saúde.
- B) O modelo de gestão ideal dos sistemas em RAS dá-se por estruturas isoladas (gerência hospitalar, gerência da Atenção Primária à Saúde, gerência dos ambulatórios especializados etc.); em substituição à governança sistêmica que integra a Atenção Primária à Saúde, os pontos de atenção à saúde, os sistemas de apoio e os sistemas logísticos da rede, presentes nos sistemas de saúde fragmentados.
- C) Os sistemas de saúde fragmentados são organizados na forma de poliarquia e os sistemas em RAS, na hierarquia dos pontos de atenção à saúde.
- D) Os sistemas em RAS são voltados para indivíduos isolados, enquanto os sistemas de saúde fragmentados são voltados para uma população adscrita estratificada por subpopulações de risco e sob responsabilidade da RAS.
- E) Os sistemas em RAS devem ser acionados pela demanda das pessoas usuárias, de forma reativa e episódica; em substituição à forma proativa e contínua, baseada em plano de cuidados de cada pessoa usuária, realizado conjuntamente pelos profissionais e pela pessoa usuária e com busca ativa, características dos sistemas de saúde fragmentados.

QUESTÃO 02

O problema central dos sistemas de Atenção à Saúde, em todo o mundo, está na incongruência entre uma situação de saúde de transição epidemiológica completa nos países desenvolvidos, ou de dupla ou tripla carga de doenças nos países em desenvolvimento, e uma resposta social inscrita num sistema fragmentado (Mendes, 2011).

A esse respeito, analise as assertivas I e II a seguir:

I. Os sistemas fragmentados de atenção à saúde, fortemente hegemônicos, são aqueles que se organizam através de um conjunto de pontos de atenção à saúde, isolados, sendo incapazes de prestar uma atenção contínua à população.

PORQUE

II. Nos sistemas fragmentados, não há uma população adscrita de responsabilização. Neles, a atenção primária à saúde não se comunica fluidamente com a atenção secundária à saúde, e esses dois níveis também não se articulam com a atenção terciária à saúde, nem com os sistemas de apoio, nem com os sistemas logísticos.

A respeito dessas assertivas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) I é falsa, e II é verdadeira.
- B) I é verdadeira, e II é falsa.
- C) I e II são falsas.
- D) I e II são verdadeiras, e II é justificativa de I.
- E) I e II são verdadeiras, mas II não é justificativa de I.

QUESTÃO 03

Considerando a Lei n.º 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, analise as afirmativas a seguir:

- I- O Conselho de Saúde possui caráter temporário e é composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atuando na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde.
- II- A Conferência de Saúde se reúne a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- III- A representação dos usuários deve ser paritária nos Conselhos de Saúde, em relação ao conjunto dos demais segmentos; situação não obrigatória nas Conferências, que podem ter composição arbitrária.
- IV- As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde têm sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelos respectivos conselhos.
- V- Os municípios, os estados e o Distrito Federal, para receberem os recursos financeiros, devem contar com Fundo de Saúde, Conselho de Saúde, Plano de Saúde, Relatórios de Gestão, Contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento e Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários.

Estão **CORRETAS** apenas as afirmativas

- A) I, II e IV.
- B) I, II, IV e V.
- C) II, III, IV e V.
- D) II, III e V.
- E) II, IV e V.

QUESTÃO 04

A Lei n.º 8.080/1990 define saúde do trabalhador como um conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e à reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho, abrangendo outras ações, como:

- A) A informação restrita ao empregador e à respectiva entidade sindical sobre os riscos de doença profissional e do trabalho, bem como os resultados de fiscalizações e exames de saúde, respeitados os preceitos da ética profissional.
- B) A informação restrita ao trabalhador e à sua respectiva entidade sindical sobre os riscos de doença profissional e do trabalho, bem como os resultados de fiscalizações e exames de saúde, respeitados os preceitos da ética profissional.
- C) A participação na normatização, fiscalização e controle dos serviços de saúde do trabalhador nas instituições públicas e/ou conveniadas ao Sistema Único de Saúde (SUS).
- D) A revisão periódica da listagem de doenças originadas no processo de trabalho, sem contribuições sindicais.
- E) A avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde.

INSTRUÇÃO: A presença dos atributos da Atenção Primária à Saúde (APS) é importante para a garantia dos resultados e da qualidade da atenção. Há evidências, produzidas em nosso país, de que a heterogeneidade da qualidade da APS está, em geral, associada à ausência de um ou mais desses atributos. Analise o trecho a seguir, considerando esses atributos.

_____ é o uso de serviços para cada novo problema ou novo episódio de um problema para os quais se procura atenção à saúde.

_____ constitui a existência do aporte regular de cuidados pela equipe de saúde e seu uso consistente ao longo do tempo, num ambiente de relação mútua de confiança e humanizada entre equipe de saúde, indivíduos e famílias.

_____ significa a prestação, pela equipe de saúde, de um conjunto de serviços que atendam às necessidades da população adstrita nos campos da promoção, da prevenção, da cura, do cuidado, da reabilitação e dos cuidados paliativos, a responsabilização pela oferta de serviços em outros pontos de atenção à saúde e o reconhecimento adequado dos problemas biológicos, psicológicos e sociais que causam as doenças.

_____ conota a capacidade de garantir a continuidade da atenção, através da equipe de saúde, com o reconhecimento dos problemas que requerem seguimento constante e se articula com a função de centro de comunicação das Redes de Atenção à Saúde.

QUESTÃO 05

Assinale a alternativa que apresenta os termos que preenchem corretamente as lacunas, na ordem do texto.

- A) Acessibilidade, longitudinalidade, integralidade e coordenação.
- B) Acessibilidade, integralidade, longitudinalidade e coordenação.
- C) Acessibilidade, coordenação, integralidade e longitudinalidade.
- D) Coordenação, acessibilidade, integralidade e longitudinalidade.
- E) Longitudinalidade, acessibilidade, coordenação e integralidade.

QUESTÃO 06

A APS é um dos componentes da Rede de Urgência e Emergência (RUE) do Sistema Único de Saúde (SUS) e tem como objetivos a ampliação do acesso, o fortalecimento do vínculo, a responsabilização e o primeiro atendimento às urgências e emergências, em ambiente adequado, até a transferência/encaminhamento dos pacientes a outros pontos de atenção, quando necessário. Sobre o papel da APS na RUE, é **CORRETO** afirmar:

- A) Desenvolve a clínica ampliada, capaz de realizar diagnósticos de problemas de saúde raros e incomuns com uso de tecnologias avançadas, na perspectiva de ampliação dos graus de autonomia dos indivíduos e grupos sociais.
- B) Elabora, acompanha e gerencia projetos terapêuticos singulares, bem como acompanha e organiza o fluxo dos usuários entre os pontos de atenção das Redes de Atenção à Saúde (RAS).
- C) Identifica riscos, necessidades e demandas de saúde, utilizando tecnologias de elevada complexidade e densidade tecnológica no cuidado individual e coletivo.
- D) Mantém a modalidade de atenção e de serviço de saúde com o mais elevado grau de centralização e capilaridade, sendo a sua participação no cuidado importante, mas não necessária.
- E) Realiza o acolhimento com escuta qualificada, com classificação de risco necessariamente segundo o Protocolo de Manchester, a avaliação de necessidade de saúde e a análise de vulnerabilidades.

INSTRUÇÃO: Leia o trecho da notícia a seguir para responder à questão 07:

Mais da metade dos brasileiros não busca atenção primária à saúde, diz estudo

Superlotação, demora no atendimento e burocracia estão entre os principais motivos apontados pela população para a desistência

Mais da metade dos brasileiros que precisaram de atendimento médico na Atenção Primária à Saúde (APS) no último ano não procurou ajuda. É o que mostra nesta sexta-feira (25/4/2025) um levantamento inédito do estudo Mais Dados Mais Saúde, realizado pela organização Vital Strategies e pela Umame, com parceria técnica da Universidade Federal de Pelotas (UFPEL) e apoio do Instituto Devive e da Resolve to Save Lives.

Segundo a pesquisa, 62,3% dos entrevistados relataram necessidade de atendimento em unidades básicas de saúde, públicas ou privadas, mas não buscaram o serviço. O estudo ouviu 2.458 brasileiros maiores de 18 anos, de todas as regiões do país, entre agosto e setembro de 2024.

Entre os principais motivos para a desistência, estão a superlotação e a demora no atendimento (46,9%), a burocracia no processo de encaminhamento (39,2%), o hábito de automedicação (35,1%) e a percepção de que o problema de saúde não era grave (34,6%).

Além da desistência de buscar atendimento, o levantamento também apontou que 40,5% dos participantes tentaram se consultar nos últimos 12 meses, mas não conseguiram. Entre os principais obstáculos, estão tempo de espera excessivo (62,1%), falta de equipamentos (34,4%), ausência de profissionais adequados (30,5%) e baixa atenção recebida durante o atendimento (29%).

Fonte: Correio Braziliense Brasil. Mais da metade dos brasileiros não busca atenção primária à saúde, diz estudo. Disponível em: https://www.correio braziliense.com.br/brasil/2025/04/7122582-mais-da-metade-dos-brasileiros-nao-busca-atencao-primaria-a-saude-diz-estudo.html#google_vignette. Acesso em: 10 dez. 2025. Adaptado.

QUESTÃO 07

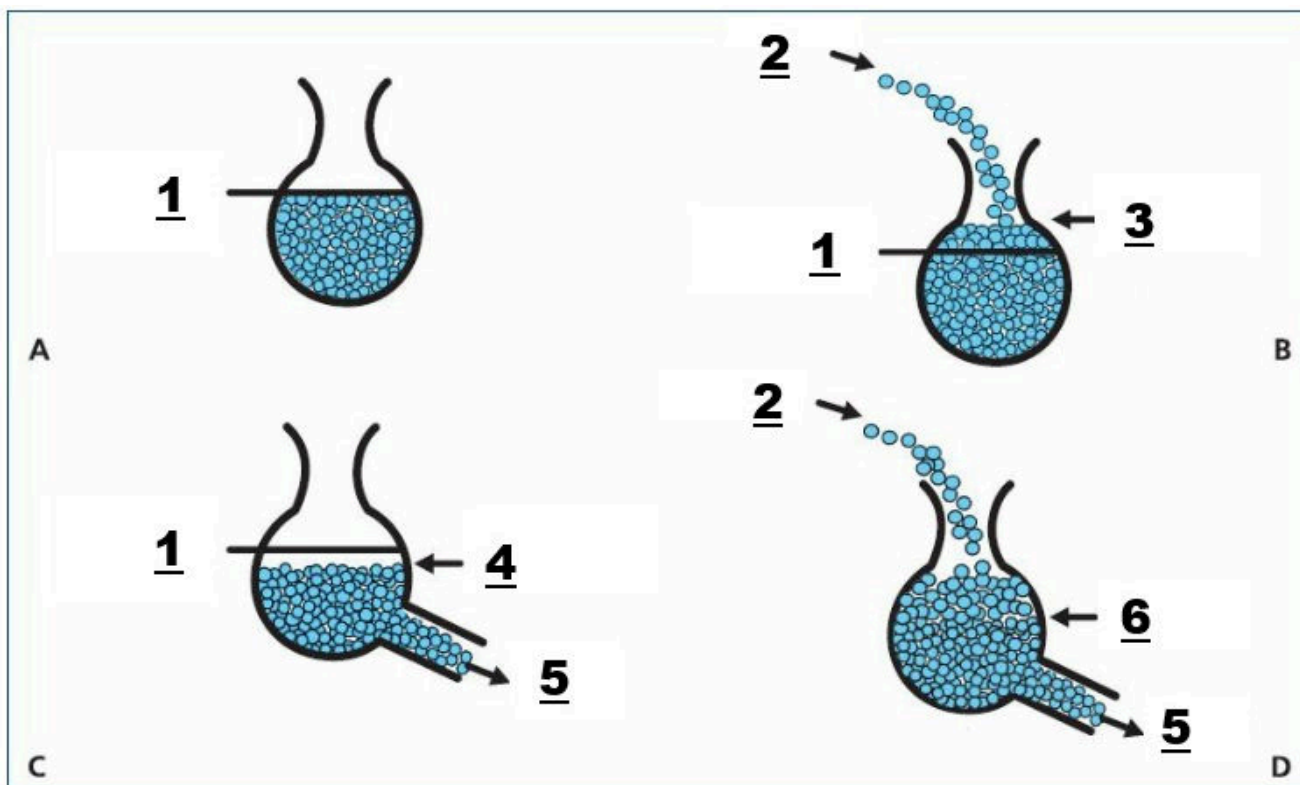
O Ministério da Saúde define a APS como o primeiro nível de cuidado, caracterizado por um conjunto de ações de âmbito individual e coletivo. Analise as afirmativas a seguir sobre os atributos da APS:

- I- Os resultados da pesquisa caracterizam fatores que dificultam a operacionalização do primeiro contato, relacionados ao serviço, como a superlotação e a demora no atendimento, bem como aos fatores culturais, como a automedicação e a percepção de saúde.
- II- Os fatores apontados como obstáculos para o acesso ao atendimento, como a falta de equipamentos e a ausência de profissionais adequados, impõem limites à integralidade, entendida como a capacidade de garantir a continuidade da atenção, através da equipe de saúde.
- III- A tentativa de atendimento, sem sucesso, nos últimos 12 meses, por importante parcela de entrevistados (40,5%), caracteriza uma situação que indica prejuízos na longitudinalidade do cuidado, definido como o aporte regular de cuidados e o seu uso consistente ao longo do tempo.
- IV- O tempo de espera excessivo, apontado como uma das barreiras para o atendimento, dificulta a operacionalização do primeiro contato, o qual significa a prestação, pela equipe de saúde, de um conjunto de serviços que atendam às necessidades da população adstrita.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

INSTRUÇÃO: Observe a figura a seguir. Ela esquematiza a relação entre a incidência e a prevalência, medidas de morbidade muito utilizadas na epidemiologia, ao longo do tempo. Considere A o tempo inicial e D o tempo final:



Fonte: GORDIS, Leon. **Epidemiologia**. 5. ed. Rio de Janeiro: Thieme Revinter, 2017. 91 p. Adaptado.

QUESTÃO 08

Baseado na figura e nos conceitos de incidência e prevalência, é **CORRETO** afirmar:

- A) Em 1, registra-se a incidência, ou seja, o número de pessoas afetadas na população por determinada doença dividido pelo número de pessoas da população naquele momento.
- B) Em 2, registra-se a prevalência, ou seja, inclui somente casos ou eventos novos em um período determinado, durante o qual esses eventos ocorreram.
- C) Em 3, registra-se o aumento da prevalência em virtude dos casos novos surgidos ao longo do tempo, acrescidos dos casos já existentes de determinada doença.
- D) Em 5, registra-se as mortes ou as curas de determinada doença ao longo do tempo, o que impacta na incidência dos casos no período analisado.
- E) Em 6, registra-se a prevalência final no período analisado, isto é, uma medida de risco da ocorrência da doença analisada ao longo do tempo.

QUESTÃO 09

A Organização Mundial da Saúde (OMS) e os seus parceiros consideram a colaboração interprofissional como uma estratégia inovadora que desempenha um papel importante no fortalecimento dos sistemas de saúde e na promoção da melhoria dos resultados do cuidado. Baseando-se nesse assunto, associe a segunda coluna de acordo com a primeira:

- | | |
|---------------------------------|--|
| 1- Educação continuada | () Ocorre no trabalho, onde o aprender e o ensinar se incorporam ao cotidiano das organizações e ao trabalho, baseando-se na aprendizagem significativa. |
| 2- Educação permanente em saúde | () É uma abordagem em que membros de mais de uma profissão da saúde aprendem em conjunto, de forma interativa. |
| 3- Trabalho colaborativo | () É entendido como complementaridade de diferentes atores atuando de forma integrada, pois permite o compartilhamento de objetivos em comum para alcançar os melhores resultados de saúde. |
| 4- Educação interprofissional | () Tem o propósito explícito de melhorar a colaboração interprofissional. |
| | () Visa promover a aquisição sequencial e acumulativa de informações técnico-científicas pelo trabalhador, por meio de práticas de escolarização de caráter mais formal. |
| | () É um processo permanente, sustentado pela parceria, interdependência, sintonia de ações e finalidades, e equilíbrio das relações de poder. |

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, considerando a segunda coluna de cima para baixo.

- A) 2, 1, 3, 4, 3, 1.
- B) 2, 4, 3, 3, 1, 4.
- C) 2, 4, 3, 4, 1, 3.
- D) 3, 3, 4, 2, 1, 2.
- E) 3, 4, 1, 2, 2, 1.

QUESTÃO 10

As políticas públicas de saúde devem ser baseadas em evidências científicas de qualidade, que justifiquem intervenções efetivas e seguras para a população. Por diversas razões, os estudos de revisão sistemática da literatura têm sido considerados “padrão-ouro” na saúde baseada em evidências. No final de 2024, o Ministério da Saúde recomendou a suplementação de cálcio para todas as gestantes no pré-natal, a fim de reduzir o risco de pré-eclâmpsia. A recomendação está fundamentada em publicação da OMS que, por sua vez, se baseou na revisão sistemática de Hofmeyr e colaboradores, publicada em 2018. No final de 2025, uma nova revisão foi publicada, agora por Cluver e colaboradores, trazendo importantes alterações nos resultados encontrados. O quadro a seguir apresenta uma síntese comparativa das metodologias e conclusões dos autores das duas revisões citadas.

Hofmeyr <i>et al.</i> , 2018	Cluver <i>et al.</i> , 2025
Estudos incluídos Foram incluídos 27 estudos (18.064 mulheres). Os estudos incluídos foram avaliados como apresentando baixo risco de viés, embora o viés tenha sido frequentemente difícil de avaliar devido à má qualidade dos relatos e à informação inadequada sobre os métodos.	Estudos incluídos Foram incluídos 10 ensaios clínicos randomizados (ECR), com um total de 37.504 participantes. Foram excluídos 20 estudos previamente incluídos: 11 devido a mudanças nos critérios de elegibilidade e nove por apresentarem problemas de confiabilidade e aguardarem classificação.
Risco de viés Dois autores da revisão avaliaram independentemente o risco de viés para cada estudo, utilizando os critérios descritos no Manual Cochrane para Revisões Sistemáticas de Intervenções (Higgins, 2011). As divergências foram resolvidas por meio de discussão ou com a participação de um terceiro avaliador.	Risco de viés O risco de viés dos estudos incluídos foi avaliado, usando a ferramenta <i>Cochrane tool (RoB 2)</i> .
Conclusão dos autores sobre a suplementação de cálcio versus placebo A suplementação com altas doses de cálcio (≥ 1 g/dia) pode reduzir o risco de pré-eclâmpsia e parto prematuro, particularmente em mulheres com dietas pobres em cálcio (evidência de baixa qualidade). O efeito do tratamento pode estar superestimado devido ao efeito de pequenos estudos ou viés de publicação.	Conclusão dos autores sobre a suplementação de cálcio versus placebo As metanálises mostram que a suplementação de cálcio, em comparação com o placebo, pode resultar em pouca ou nenhuma diferença na ocorrência de pré-eclâmpsia. No entanto, há incerteza quanto ao seu efeito sobre o parto prematuro antes de 37 semanas. Evidência de alta certeza proveniente de análises de sensibilidade com apenas estudos grandes (mais de 95% dos participantes das análises principais) indicam pouca ou nenhuma diferença, tanto para a pré-eclâmpsia quanto para o parto prematuro.

Fonte: [1] HOFMEYR, G. Justus *et al.* Calcium supplementation during pregnancy for preventing hypertensive disorders and related problems. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, n. 10, 2018. Disponível em: <http://doi.wiley.com/10.1002/14651858.CD001059.pub5>. Acesso em: 28 out. 2023. [2] CLUVER, Catherine A. *et al.* Calcium supplementation during pregnancy for preventing hypertensive disorders and related problems. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, n. 12, 2025. Disponível em: <http://doi.wiley.com/10.1002/14651858.CD001059.pub6>. Acesso em: 22 dez. 2025.

Analise as afirmativas a seguir sobre esse assunto e marque **V** para as verdadeiras e **F** para as falsas:

- () A metanálise é uma análise estatística de uma coleção de análises estatísticas de estudos individuais.
- () A tendência dos periódicos em publicar somente resultados “significantes” é também chamada viés de seleção.
- () A revisão sistemática da literatura mais recente sobre um assunto deve sempre ser considerada, independentemente da metodologia empregada pelos autores.
- () O poder de inferência dos estudos originais é baseado no controle de vieses, que são erros sistemáticos introduzidos em qualquer fase da pesquisa e estão presentes quando os resultados do estudo são distorcidos.
- () A revisão sistemática, ao combinar informação de estudos individuais, aumenta o tamanho da amostra, ampliando o poder de investigação e garantindo a elucidação sobre os efeitos de tratamentos.
- () A revisão sistemática da literatura, por ser um estudo secundário, depende da qualidade da fonte primária, podendo gerar ou não a melhor evidência científica.

Assinale a alternativa que apresenta sequência **CORRETA**, levando em consideração as afirmativas de cima para baixo:

- A) F, V, F, V, F, V.
- B) F, V, F, F, V, V.
- C) F, V, F, V, F, F.
- D) V, F, F, V, F, V.
- E) V, F, V, F, V, V.

PROVA DA ÁREA DE ATUAÇÃO DO PROGRAMA

Questões numeradas de 11 a 25

QUESTÃO 11

A esquizofrenia é um transtorno mental grave severo e persistente. Apresenta-se sob a descrição clássica de vários subtipos que se diferenciam com base em suas características clínicas (Dalgalorondo, 2008).

Com base nesse trecho, analise as afirmativas a seguir sobre esquizofrenia:

- I- A esquizofrenia paranoide caracteriza-se principalmente por sintomas produtivos, delírios e alucinações, com relativa preservação da afetividade e da organização do pensamento.
- II- A esquizofrenia catatônica é marcada por apatia afetiva profunda e retraimento social progressivo, sem manifestações psicomotoras relevantes, sendo considerada um subtipo de evolução predominantemente negativa.
- III- A esquizofrenia hebefrênica apresenta desorganização acentuada do pensamento, comportamento infantilizado, afeto inadequado e é frequentemente associada a pior prognóstico.
- IV- A esquizofrenia simples caracteriza-se por evolução insidiosa, progressivo empobrecimento afetivo e volitivo, diminuição das atividades e retraimento social, com poucos sintomas produtivos evidentes.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

QUESTÃO 12

Os psicofármacos representam um dos principais recursos terapêuticos no cuidado em saúde mental, exigindo de profissionais da saúde conhecimento aprofundado sobre os seus efeitos terapêuticos e, sobretudo, os seus efeitos colaterais (Brasil, 2011).

Com base nesse trecho, analise as afirmativas a seguir sobre os efeitos colaterais das principais classes de psicotrópicos:

- I- Os antipsicóticos típicos, especialmente os de alta potência, estão associados a maior risco de efeitos extrapiramidais, como distonia aguda, acatisia e parkinsonismo medicamentoso.
- II- Os antidepressivos tricíclicos (ADT), como amitriptilina e imipramina, podem causar efeitos anticolinérgicos intensos, como boca seca, constipação, retenção urinária e visão turva.
- III- Os estabilizadores de humor, como o lítio, são isentos de efeitos colaterais relevantes, apesar de exigir monitorização laboratorial periódica.
- IV- Os benzodiazepínicos, quando utilizados por tempo prolongado, podem provocar tolerância, dependência física e síndrome de abstinência.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

QUESTÃO 13

O Projeto Terapêutico Singular (PTS) é uma ferramenta fundamental no cuidado em saúde mental, especialmente no âmbito da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), por articular intervenções interdisciplinares e considerar a singularidade do sujeito em sofrimento psíquico (Brasil, 2007).

Considere as assertivas I e II a seguir sobre esse assunto e a relação entre elas:

I. O PTS consiste na construção coletiva de um plano de cuidados que integra diferentes saberes profissionais, considerando a história, as necessidades, as potencialidades e as prioridades de cada usuário, o que garante uma abordagem centrada na pessoa e não apenas no diagnóstico.

PORQUE

II. Uma das etapas essenciais do PTS é a definição de metas e responsabilidades entre os membros da equipe e o usuário, o que favorece a corresponsabilização e a clareza das ações a serem executadas ao longo do cuidado.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) I e II são verdadeiras, mas II não justifica I.
- B) I e II são verdadeiras, e II justifica I.
- C) I e II são falsas.
- D) I é falsa, e II é verdadeira.
- E) I é verdadeira, e II é falsa.

QUESTÃO 14

Considerando o debate sobre a incorporação do paradigma *Recovery* na Reforma Psiquiátrica brasileira, suas potencialidades, tensões e implicações para a prática e para a política pública, analise as afirmativas a seguir:

- I- A lógica *Recovery* desloca o foco exclusivo da remissão sintomática para resultados subjetivos e sociais, exigindo que serviços e indicadores de avaliação incorporem medidas qualitativas de processo e de resultado, além dos tradicionais indicadores clínicos.
- II- A implementação de estratégias do *Recovery* tende a enfraquecer práticas coercitivas porque fortalece dispositivos comunitários, como o apoio de pares, moradias apoiadas, serviços diurnos que ampliam a autonomia do usuário; por isso, a sua adoção é autoconsistente e praticamente suficiente para eliminar o uso indevido de medidas coercitivas.
- III- A incorporação do paradigma *Recovery* pode gerar efeitos paradoxais pois, ao enfatizar a responsabilização e o protagonismo do sujeito, existe o risco de que políticas e equipes deleguem ao usuário o ônus da recuperação, negligenciando determinantes sociais como moradia, trabalho, renda, além da necessidade de investimento estrutural na rede.
- IV- Para que o *Recovery* seja efetivo no contexto brasileiro é imprescindível que ele seja articulado com a Clínica Ampliada e com políticas intersetoriais, como a assistência social, trabalho, habitação, implicando mudanças na formação profissional, na organização dos serviços e nos critérios de avaliação das políticas públicas.

Está(ão) **CORRETA(S)** a(s) afirmativa(s)

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

QUESTÃO 15

Com base na psicopatologia e na conceituação de sensopercepção e suas alterações, analise as afirmativas a seguir:

- I- As alucinações são percepções sem objeto real, vivenciadas com a força de uma percepção verdadeira, e podem ocorrer em qualquer modalidade sensorial, sendo as auditivas as mais frequentes nos transtornos psicóticos.
- II- As ilusões consistem em percepções distorcidas de um objeto real presente, sendo mais comuns em estados de fadiga, medo intenso ou rebaixamento do nível de consciência.
- III- O indivíduo percebe as pseudopercepções, por exemplo as pseudoalucinações, como fenômenos internos que costumam ser vivenciadas com criticidade preservada, diferenciando-se das alucinações verdadeiras.
- IV- O indivíduo, nas alucinações cenestésicas, percebe alterações no próprio corpo, como sentir que está se movendo, crescendo ou encolhendo, mesmo sem estímulos externos, sendo fenômenos típicos de estados maníacos.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

QUESTÃO 16

A afetividade constitui a dimensão subjetiva que colore a vida psíquica, influenciando a forma como o sujeito percebe, interpreta e reage ao mundo. Ela engloba desde emoções momentâneas e reações imediatas até estados afetivos mais duradouros, como o humor (Dalgalarrodo, 2008).

Com base nesse trecho, analise as afirmativas a seguir sobre a afetividade:

- I- A hipertimia caracteriza-se por um aumento anormal da vivência afetiva, em geral associada à euforia, expansividade e aceleração psicomotora, sendo típica de episódios maníacos.
- II- O embotamento afetivo é uma alteração qualitativa da afetividade na qual há redução profunda da expressão emocional, mantendo-se, entretanto, a intensidade interna das emoções preservada, o sujeito sente, mas não expressa.
- III- A labilidade afetiva manifesta-se por rápidas oscilações emocionais, desencadeadas por estímulos mínimos ou até mesmo sem relação aparente com o contexto, sendo observada em transtornos orgânicos e quadros neuróticos.
- IV- A inadequação afetiva ocorre quando há discordância entre o afeto expresso e o conteúdo da experiência ou discurso do paciente, podendo ser encontrada em transtornos psicóticos, como a esquizofrenia.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

QUESTÃO 17

A avaliação do risco de suicídio exige análise integrada de fatores estáticos (história prévia, condições clínicas, traços de personalidade), fatores dinâmicos (humor atual, acesso a meios letais) e variáveis protetivas. A tomada de decisão envolve julgamento clínico e não se reduz à presença isolada de sintomas depressivos ou ideação suicida (Brasil, 2011).

Com base no trecho e na estratificação de risco utilizada em serviços de saúde mental, analise as afirmativas a seguir:

- I- O risco de suicídio é considerado alto quando há combinação de ideação suicida estruturada, planejamento detalhado, acesso aos meios letais e histórico prévio de tentativa, independentemente da presença de fatores protetivos.
- II- A presença de ideação suicida sem planejamento, aliada a fatores protetivos, como suporte social consistente e ausência de tentativas anteriores, é suficiente para classificar automaticamente o risco como baixo.
- III- Os fatores dinâmicos, como agitação psicomotora, uso recente de substâncias e piora abrupta do humor, podem elevar a estratificação de risco, mesmo em pacientes sem histórico prévio de tentativas.
- IV- O risco de suicídio pode ser considerado moderado quando há ideação suicida vaga, ausência de planejamento e ausência de fatores precipitantes recentes, mesmo que o paciente apresente desesperança intensa, que é um dos mais fortes preditores clínicos de suicídio.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

QUESTÃO 18

O pensamento pode sofrer alterações formais e de conteúdo, enquanto o juízo se refere à capacidade de avaliar a realidade, ponderar informações e decidir de modo coerente (Dalgalarondo, 2008).

Com base no trecho e conceitos da psicopatologia, analise as afirmativas a seguir:

- I- Os delírios primários são caracterizados pela convicção inabalável, origem não compreensível psicologicamente e caráter autorreferido; incluem formas como intuição delirante, percepção delirante e atmosfera delirante.
- II- As ideias delirantes secundárias decorrem de experiências afetivas intensas, estados orgânicos ou alterações do humor e são compreensíveis psicologicamente, como ocorre em episódios depressivos graves com delírios de ruína ou culpa.
- III- O juízo crítico pode estar preservado, mesmo quando o indivíduo apresenta delírios bem estruturados, desde que reconheça a possibilidade de suas crenças serem excessivas, improváveis ou irracionais.
- IV- A interpretação delirante é considerada uma alteração formal do pensamento, pois se caracteriza pela aceleração das associações de ideias, mesmo que o conteúdo permaneça aderente à realidade.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

QUESTÃO 19

A Lei n.º 10.216/2001 reorganiza o modelo assistencial em saúde mental no Brasil e constitui um dos pilares jurídicos da Reforma Psiquiátrica. A sua implementação envolve a reestruturação das práticas, dos dispositivos de cuidado e das formas de lidar com a crise, sustentando princípios de desinstitucionalização e cuidado em liberdade (Brasil, 2001).

Com base no trecho e na articulação entre os fundamentos legais e as diretrizes políticas da Reforma Psiquiátrica, analise as afirmativas a seguir:

- I- A Lei n.º 10.216/2001 reafirma a internação como modalidade possível de tratamento, situando-a em continuidade com outras estratégias de cuidado, sem que isso represente centralidade do modelo hospitalar no sistema de atenção.
- II- A Reforma Psiquiátrica brasileira propõe a reorganização do cuidado a partir do território e dos dispositivos comunitários, orientada pela redução progressiva da dependência dos hospitais psiquiátricos e pela ampliação de práticas que favoreçam o cuidado em liberdade.
- III- A Lei n.º 10.216/2001 define parâmetros para as modalidades de internação, estabelecendo dispositivos formais de controle externo, como a comunicação obrigatória ao Ministério Público em determinados casos, compondo um mecanismo de garantia dos direitos da pessoa em sofrimento psíquico.
- IV- Os dispositivos comunitários, no processo de consolidação da Reforma Psiquiátrica, assumem posição complementar ao hospital psiquiátrico, que permanece como referência organizadora das ações de cuidado em situações de crise e no acompanhamento contínuo.

Estão **CORRETAS** apenas as afirmativas

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

INSTRUÇÃO: Leia o caso clínico a seguir para responder a esta questão:

Paulo, 32 anos, diagnóstico prévio de transtorno afetivo bipolar, encontra-se sem acompanhamento regular há cerca de 8 meses. Na consulta a uma Unidade de Pronto Atendimento (UPA), a família relata insônia por vários dias, irritabilidade intensa, aumento de gastos, comportamento desorganizado, além de discurso persecutório. Na noite anterior, Paulo tentou sair de casa dizendo que estava sendo seguido e ameaçou “fugir a qualquer custo”, sendo contido pela família. Na UPA, Paulo apresenta agitação psicomotora importante, fala acelerada, ideias delirantes persecutórias e recusa avaliação clínica. A equipe local identifica riscos à segurança e aciona o SAMU, que o transfere para o Serviço Hospitalar de Referência em Saúde Mental (urgência psiquiátrica). Após estabilização medicamentosa e observação por 24 horas, é indicada a continuidade do cuidado no Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) III, por se tratar de caso grave e de crise recorrente. O CAPS III assume o manejo, elabora um PTS e articula visitas domiciliares, consulta médica, vínculo com equipe de referência e inclusão em atividades terapêuticas.

QUESTÃO 20

Com base no caso clínico e nos princípios e fluxos da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), analise as afirmativas a seguir:

- I- A UPA agiu adequadamente ao identificar uma situação de crise aguda e acionar o SAMU para transporte ao serviço de urgência psiquiátrica, seguindo o fluxo da RAPS para manejo de risco imediato.
- II- O CAPS III é o dispositivo indicado para continuidade do cuidado de pessoas com quadros graves, crises recorrentes e necessidade de acolhimento 24 horas, sendo adequado que ele assuma o seguimento após estabilização inicial.
- III- A estabilização medicamentosa em serviço hospitalar substitui a necessidade de acompanhamento territorial, sendo desnecessária a elaboração de um PTS pelo CAPS quando o paciente já recebeu diagnóstico e medicação.
- IV- A articulação entre UPA, SAMU, serviço hospitalar de referência e CAPS demonstra o princípio central da RAPS de cuidado em rede, com diferentes pontos de atenção assumindo funções complementares conforme a fase da crise.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

INSTRUÇÃO: Leia o caso clínico a seguir para responder a esta questão:

Um homem de 26 anos é levado ao serviço de urgência pela família, a qual relata piora progressiva do comportamento nos últimos três meses. Nesse período, ele passou a permanecer isolado no quarto, evitando contato visual e falando muito pouco. Nos últimos dias, apresenta risos imotivados, períodos de agitação súbita e fala desconexa, com frases interrompidas no meio. Afirma que “há uma voz comentando tudo o que ele faz” e que “algumas pessoas estão tentando controlar seus pensamentos por meio de ondas enviadas pela televisão”. A família refere também descuido acentuado com higiene, redução da iniciativa para tarefas simples e queda significativa no desempenho no trabalho.

QUESTÃO 21

Com base no caso descrito, assinale a alternativa que apresenta o sintoma do paciente.

- A) Hipervigilância com comportamentos ritualísticos repetitivos, voltados à neutralização de ansiedade.
- B) Fuga de ideias contínua, com aceleração do pensamento e aumento de conexões associativas.
- C) Euforia persistente com hiperprodutividade, com energia elevada sem necessidade de sono.
- D) Convicção de identidade grandiosa, com sensação constante de capacidades extraordinárias.
- E) Alucinações auditivas, como ouvir vozes que descreve as suas ações.

QUESTÃO 22

No desenvolvimento infantil, as etapas cognitivas descritas por Piaget influenciam tanto a organização psicomotora quanto as formas de percepção, simbolização e raciocínio da criança (Dalgalarrodo, 2008).

Sobre as fases do desenvolvimento propostas por Piaget, analise as afirmativas a seguir:

- I- No estágio sensório-motor, a criança constrói esquemas de ação progressivamente mais complexos e desenvolve a permanência do objeto, marcando a transição do comportamento puramente reflexo para ações intencionais.
- II- O estágio pré-operatório é caracterizado pela capacidade de realizar operações mentais reversíveis, como conservação de quantidade e classificação lógica.
- III- No estágio das operações concretas, o pensamento ainda depende de objetos e situações reais, mas já permite operações lógicas, como conservação e seriamento.
- IV- No estágio das operações formais, o adolescente desenvolve pensamento lógico, mas permanece dependente de exemplos concretos para formular hipóteses e testar possibilidades.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

QUESTÃO 23

O apoio matricial, segundo Gastão Wagner, é uma estratégia que reorganiza a prática em saúde ao promover suporte técnico-pedagógico entre equipes, ampliando a clínica e favorecendo a corresponsabilização. Ele integra a Metodologia Paideia, que busca práticas colaborativas e cogestão entre profissionais (Brasil, 2011).

Com base no texto, analise as assertivas I e II a seguir e a relação proposta entre elas:

I. O apoio matricial tem como propósito fortalecer a autonomia da equipe de referência, ampliando sua capacidade de manejar situações complexas a partir da construção compartilhada de saberes entre especialistas e generalistas.

PORQUE

II. Essa ampliação de autonomia ocorre porque, no apoio matricial, o especialista assume um papel diretivo na condução dos casos, centralizando as decisões clínicas e indicando condutas para que a equipe de referência apenas execute o que foi definido.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) I e II são verdadeiras, e II justifica I.
- B) I e II são verdadeiras, mas II não justifica I.
- C) I e II são falsas.
- D) I é falsa, e II é verdadeira.
- E) I é verdadeira, e II é falsa.

QUESTÃO 24

A Redução de Danos (RD) constitui uma abordagem ética e de saúde pública voltada para minimizar danos sociais, físicos e psíquicos associados ao uso de álcool e outras drogas, reconhecendo a autonomia do sujeito e sua singularidade nas formas de lidar com o consumo (Brasil, 2011).

Com base no texto e na RD, analise as assertivas I e II a seguir e a relação proposta entre elas:

I. A RD fundamenta-se no reconhecimento de que a abstinência não é o único objetivo possível ou necessário para todos os usuários, valorizando trajetórias individuais e intervenções que diminuem riscos, ampliam cuidado e promovem vínculos terapêuticos.

PORQUE

II. Isso ocorre porque a RD opera exclusivamente na lógica da manutenção do consumo, desconsiderando estratégias de cuidado voltadas à abstinência, à reabilitação psicossocial e à construção de projetos de vida mais saudáveis.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) I e II são verdadeiras, mas II não justifica I.
- B) I e II são verdadeiras, e II justifica I.
- C) I e II são falsas.
- D) I é verdadeira, e II é falsa.
- E) I é falsa, e II é verdadeira.

QUESTÃO 25

A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) organiza o cuidado em saúde mental no SUS por meio de diferentes dispositivos distribuídos no território, articulados entre si e orientados pelos princípios da Reforma Psiquiátrica e da atenção comunitária (Brasil, 2011).

Analisar as afirmativas a seguir sobre os dispositivos que compõem a RAPS:

- I- Os CAPS, em suas diferentes modalidades, constituem dispositivos estratégicos da RAPS, responsáveis por ofertar cuidado intensivo, semi-intensivo e não intensivo, articulando ações de reabilitação psicossocial e suporte territorial.
- II- As Unidades de Acolhimento (UA), componentes da RAPS, são serviços de caráter residencial transitório que acolhem pessoas com necessidades relacionadas ao uso de álcool e outras drogas, oferecendo cuidado em regime 24 horas.
- III- As Unidades Básicas de Saúde e as equipes de Saúde da Família não integram a RAPS, pois a rede é composta exclusivamente por dispositivos especializados em saúde mental.
- IV- Os Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT) fazem parte do componente Reabilitação Psicossocial da RAPS e destinam-se a pessoas egressas de longas internações psiquiátricas, favorecendo a reintegração comunitária e a vida em liberdade.

Está **CORRETO** apenas o que se afirma em

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

PROVA DA ÁREA ESPECÍFICA DE CADA CATEGORIA PROFISSIONAL – ENFERMAGEM

Questões numeradas de 26 a 45

QUESTÃO 26

Segundo o estudo de Gusmão e Brito (2024), a reconfiguração identitária do enfermeiro na saúde mental ocorre principalmente por meio da(s)

- A) adoção de tecnologias digitais de monitoramento.
- B) ampliação da atuação administrativa dos profissionais.
- C) execuções de procedimentos biomédicos padronizados.
- D) práticas cotidianas e das competências desenvolvidas no contexto psicossocial.
- E) supervisão exclusiva de médicos psiquiatras.

INSTRUÇÃO: Leia o caso clínico a seguir:

Maria, 28 anos, solteira, vive com a mãe. Ela comparece ao Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), acompanhada pela mãe, a qual se queixa de mudança de comportamento da filha há 6 meses. A mãe relata que Maria apresenta fala desconexa, períodos de isolamento social, risos imotivados, falta de autocuidado (não toma banho por dias) e suspeita de alucinações auditivas (“ouve vozes que mandam ela não sair de casa”). Durante a entrevista, a paciente mostra-se pouco cooperativa, contato visual reduzido, pensamento tangencial e presença de neologismos ocasionais. Refere sentir-se perseguida (“as pessoas da rua falam de mim”). Ao exame físico, apresenta-se sem alterações relevantes. Histórico de saúde: Sem doenças clínicas diagnosticadas, não faz uso regular de medicação.

QUESTÃO 27

Com base no caso clínico descrito, analise as afirmativas:

- I- A fala desconexa, o pensamento tangencial e os neologismos são alterações compatíveis com prejuízo na função psíquica do pensamento.
- II- Os risos imotivados, o isolamento social e a pouca cooperação podem indicar alterações na função psíquica da afetividade.
- III- A suspeita de alucinações auditivas relatadas pela mãe e a vivência de perseguição durante a entrevista sugerem alterações na função sensorial.
- IV- A falta de autocuidado e a recusa em realizar atividades básicas, como tomar banho, representam alterações primárias da consciência, caracterizando rebaixamento do nível de alerta.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

QUESTÃO 28

Analise as afirmativas a seguir sobre as fases da relação interpessoal propostas por Hildegard Peplau:

- I- O paciente, na fase de orientação, identifica a sua necessidade de ajuda e ocorre o primeiro contato com o enfermeiro, que o auxilia a compreender o problema.
- II- A fase de identificação é caracterizada pelo desenvolvimento do vínculo, quando o paciente passa a aceitar a ajuda do enfermeiro e a participar ativamente do processo terapêutico.
- III- O paciente, na fase de exploração, utiliza plenamente os serviços oferecidos, expressa sentimentos e busca compreender a sua situação, enquanto o enfermeiro estimula a autonomia.
- IV- A fase de resolução ocorre quando as necessidades pelas quais o paciente buscou ajuda são resolvidas, a relação terapêutica começa a se dissolver e ocorre a independência do paciente em relação ao enfermeiro.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

QUESTÃO 29

O haloperidol é um psicotrópico amplamente utilizado na prática clínica da saúde mental (Stefanelli; Fukuda; Arantes, 2017).

Assinale a alternativa que descreve corretamente uma das principais características farmacológicas do haloperidol.

- A) Antidepressivo tricíclico utilizado, preferencialmente, em quadros de ansiedade generalizada.
- B) Antipsicótico atípico, com forte ação serotoninérgica e baixo risco de sintomas extrapiramidais.
- C) Antipsicótico típico, age principalmente como antagonista dopaminérgico D2 e pode causar sintomas extrapiramidais.
- D) Estabilizador de humor indicado, principalmente, para transtorno bipolar e epilepsia.
- E) Benzodiazepínico com ação sedativa e efeito anticonvulsivante.

QUESTÃO 30

Analise as afirmativas a seguir sobre os mecanismos de ação das principais classes de psicofármacos:

- I- Os antidepressivos Inibidores Seletivos de Recaptação de Serotonina (ISRS) atuam principalmente inibindo a recaptação de serotonina na fenda sináptica, aumentando a sua disponibilidade.
- II- Os benzodiazepínicos exercem seu efeito ansiolítico e sedativo por meio da inibição dos receptores GABA, reduzindo a atividade inibitória do sistema nervoso central.
- III- Os antipsicóticos típicos atuam predominantemente como antagonistas dos receptores dopaminérgicos no sistema mesolímbico.
- IV- Os estabilizadores de humor, como o lítio, modulam neurotransmissores excitatórios e inibitórios e atuam em sistemas de segundos mensageiros intracelulares, ajudando a estabilizar oscilações do humor.

Está(ão) **CORRETA(S)** a(s) afirmativa(s)

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

QUESTÃO 31

Analise as afirmativas a seguir sobre os antidepressivos:

- I- Os inibidores seletivos da recaptação de serotonina (ISRS) aumentam a disponibilidade de serotonina na fenda sináptica ao bloquear a sua recaptação.
- II- Os antidepressivos tricíclicos atuam principalmente bloqueando receptores muscarínicos, sem interferir na recaptação de noradrenalina ou serotonina.
- III- Os inibidores da monoamina oxidase (IMAO) aumentam os níveis de neurotransmissores como serotonina, noradrenalina e dopamina ao inibir a enzima responsável por sua degradação.
- IV- Os antidepressivos ISRS apresentam menor risco de efeitos colaterais anticolinérgicos quando comparados aos antidepressivos tricíclicos.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

INSTRUÇÃO: Leia o caso clínico a seguir para responder à questão 32:

Lucas, 32 anos, procurou atendimento na Unidade Básica de Saúde relatando tristeza persistente há vários meses, perda de interesse em atividades antes prazerosas, fadiga intensa, insônia e diminuição do apetite. Refere dificuldade de concentração no trabalho e sensação de inutilidade. Nega ideação suicida no momento. Durante a consulta, mantém postura encolhida, fala baixa e contato visual reduzido.

QUESTÃO 32

Com base no caso clínico e nos diagnósticos de enfermagem da classificação internacional para a prática de enfermagem (CIPE), analise as afirmativas a seguir:

- I- “Humor deprimido” é um diagnóstico apropriado, visto que o paciente apresenta tristeza persistente, anedonia e diminuição da energia.
- II- “Padrão de sono prejudicado” é adequado à situação, já que o paciente relata insônia e dificuldade para manter um ciclo de sono reparador.
- III- “Baixa autoestima” não se aplica ao caso, pois o paciente não apresenta alterações na percepção de si mesmo ou sentimentos de inutilidade.
- IV- “Nutrição prejudicada” é compatível com o caso, considerando o relato de diminuição do apetite e conseqüente risco nutricional.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

INSTRUÇÃO: Leia o caso clínico a seguir para responder à questão 33:

Pedro, 7 anos, foi levado pela mãe à unidade de saúde devido a dificuldades de interação social e comportamentos repetitivos. A mãe relata que ele evita contato visual, prefere brincar sozinho, apresenta sensibilidade intensa a sons altos e demonstra dificuldade em comunicar as suas necessidades verbalmente. Durante a consulta, observa-se ecolalia ocasional, resistência a mudanças e agitação, quando solicitado a interromper uma atividade que está realizando.

QUESTÃO 33

Com base no caso clínico e nos CIPE, analise as afirmativas a seguir:

- I- “Comunicação prejudicada” é um diagnóstico adequado, visto que Pedro apresenta dificuldade em expressar verbalmente as suas necessidades e utiliza ecolalia.
- II- “Interação social prejudicada” é compatível com o caso, já que o paciente evita contato visual e prefere atividades solitárias.
- III- “Sensibilidade sensorial aumentada” é um diagnóstico pertinente, considerando a reação exacerbada a estímulos auditivos.
- IV- “Déficit de autocuidado” é o diagnóstico central obrigatório no Transtorno do Espectro Autista, independentemente das características individuais de cada criança.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

QUESTÃO 34

Sobre a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) e os princípios previstos na Lei n.º 10.216/2001, analise as afirmativas a seguir:

- I- A Lei n.º 10.216/2001 estabelece a proteção e os direitos das pessoas com transtornos mentais, priorizando o cuidado em serviços comunitários e a reinserção social.
- II- O CAPS é ponto estratégico da RAPS e tem como função oferecer atendimento multiprofissional, acolhimento e acompanhamento contínuo, evitando internações desnecessárias.
- III- A Lei n.º 10.216/2001 prevê que a internação psiquiátrica deve sempre ser a primeira opção terapêutica, antes de qualquer intervenção comunitária.
- IV- Entre os componentes da RAPS estão: Atenção Básica, CAPS, urgência e emergência, leitos de saúde mental em hospitais gerais e serviços residenciais terapêuticos.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

QUESTÃO 35

A Lei n.º 10.216/2001 estabelece diretrizes para o cuidado às pessoas com transtornos mentais (Brasil, 2001).

Assinale a alternativa que apresenta corretamente um de seus princípios.

- A) Autoriza a internação involuntária apenas com solicitação do paciente, independentemente de avaliação médica.
- B) Determina que familiares não podem participar do processo terapêutico para evitar interferências no cuidado.
- C) Estabelece o tratamento, preferencialmente, em serviços comunitários, visando à reinserção social do indivíduo.
- D) Prevê que a pessoa com transtorno mental perde automaticamente os seus direitos civis durante internações.
- E) Prioriza a internação psiquiátrica como forma central de tratamento e determina a sua duração mínima de 30 dias.

QUESTÃO 36

Considerando o estudo de Gusmão e Brito (2024), que analisaram as práticas de enfermeiros e as suas implicações na reconfiguração da identidade profissional, no contexto da saúde mental, analise as afirmativas a seguir:

- I- As práticas do enfermeiro em saúde mental enfatizam a atuação centrada no modelo médico-biomédico tradicional, com foco exclusivo na administração de medicamentos.
- II- A atuação do enfermeiro em saúde mental inclui práticas que valorizam a compreensão do usuário como sujeito e como agente ativo no processo terapêutico.
- III- A percepção de si como agente terapêutico é um dos elementos que contribuem para a reconfiguração da identidade profissional do enfermeiro na saúde mental.
- IV- A utilização de ferramentas de escuta qualificada e o estabelecimento de vínculos terapêuticos com os usuários são práticas destacadas no estudo.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

QUESTÃO 37

Com base na Resolução do COFEN n.º 678/2021, que dispõe sobre as atribuições do enfermeiro especialista em saúde mental, analise as afirmativas a seguir:

- I- O enfermeiro especialista em saúde mental tem competência para realizar avaliação integral do usuário, considerando os aspectos biopsicossociais e culturais.
- II- A coordenação de projetos terapêuticos singulares (PTS) e a articulação com a RAPS estão entre as competências do enfermeiro especialista em saúde mental.
- III- A prescrição de medicamentos psicotrópicos de forma autônoma é uma das atribuições específicas previstas para o enfermeiro especialista em saúde mental.
- IV- O enfermeiro especialista em saúde mental pode desenvolver práticas psicoterapêuticas fundamentadas em abordagens reconhecidas, desde que compatíveis com a sua formação e com a legislação profissional.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

INSTRUÇÃO: Leia o caso clínico a seguir para responder à questão proposta:

Rafael, 29 anos, chega ao CAPS acompanhado da irmã, a qual relata que ele está há 5 dias dormindo apenas 2 horas por noite, fala de forma acelerada, interrompe outras pessoas, apresenta aumento da autoestima com ideias de grandeza (“vou abrir três empresas e ficar milionário ainda neste mês”), comportamento impulsivo com gastos excessivos e irritabilidade quando contrariado. No atendimento, observa-se taquialia, hiperatividade motora e dificuldade de manter a atenção.

QUESTÃO 38

Considerando as características clínicas do caso e os possíveis diagnósticos de enfermagem segundo a Classificação Internacional para a prática de Enfermagem (CIPE), analise as afirmativas a seguir:

- I- “Humor elevado e aumento de energia”, características centrais de episódio maníaco, é compatível com o quadro apresentado.
- II- “Controle de impulsos prejudicado” é um diagnóstico de enfermagem adequado, já que o paciente apresenta comportamento impulsivo e gastos excessivos.
- III- “Padrão de sono prejudicado” é aplicável ao caso, pois há importante redução da necessidade de sono, típica dos episódios maníacos.
- IV- “Comunicação prejudicada” não se aplica, pois a fala acelerada e a taquialia pouco interferem na capacidade de comunicação do paciente em episódios maníacos.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

QUESTÃO 39

Analisar as afirmativas a seguir sobre as estratégias de comunicação terapêutica utilizadas pelo enfermeiro em saúde mental, conforme Stefanelli, Fukuda e Arantes (2017):

- I- A escuta ativa é uma estratégia fundamental, pois permite ao enfermeiro compreender o paciente em sua totalidade, favorecendo o vínculo e a expressão emocional.
- II- A confrontação direta deve ser utilizada como estratégia inicial para corrigir pensamentos distorcidos do paciente e acelerar o processo terapêutico.
- III- O uso de perguntas abertas facilita a exploração dos sentimentos e promove maior autonomia do paciente na condução da conversa.
- IV- O silêncio terapêutico pode ser utilizado como recurso para estimular reflexão, reduzir ansiedade e favorecer a organização do pensamento do paciente.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

QUESTÃO 40

Durante a aplicação do processo de enfermagem, em uma unidade de internação, o enfermeiro realiza a coleta de dados, identifica necessidades de saúde, examina sinais clínicos, interpreta informações e utiliza um sistema de classificação padronizado para organizar essas informações. Em seguida, define respostas humanas que requerem intervenções de enfermagem.

Segundo a Resolução do COFEN n.º 736/2024, qual etapa do processo de enfermagem está sendo realizada nesse momento, conforme a descrição?

- A) Avaliação de enfermagem.
- B) Coleta sistemática de dados.
- C) Implementação do plano de cuidados.
- D) Planejamento de enfermagem.
- E) Diagnóstico de enfermagem.

INSTRUÇÃO: Leia o caso clínico a seguir para responder à questão proposta:

João, 42 anos, pedreiro, mora com a esposa e dois filhos adolescentes. Há cerca de 10 anos faz uso abusivo de álcool, mas, nos últimos 6 meses, passou a consumir também cocaína nos finais de semana. A família relata piora importante: João tem faltado ao trabalho, apresenta irritabilidade, episódios de agressividade verbal, tremores matinais, perda de peso e já desmaiou duas vezes após períodos de intensa ingestão alcoólica. Durante atendimento na Unidade Básica de Saúde (UBS), João chega ansioso, com sudorese, odor etílico e refere que “quer parar de beber, mas não consegue”. Relata também crises de fissura intensas e dificuldade de controlar o consumo. A esposa afirma que tem medo que ele agrida os filhos, quando está sob efeito do álcool. A equipe percebe risco social significativo, além de sinais de síndrome de abstinência inicial. João nunca recebeu tratamento.

QUESTÃO 41

Com base no caso clínico descrito, qual o melhor dispositivo da RAPS para acolher João nesse momento?

- A) CAPS AD III.
- B) Consultório na Rua.
- C) Leito de saúde mental em hospital geral.
- D) SAMU.
- E) Unidade de Acolhimento Adulto (UA).

QUESTÃO 42

Considerando o processo da Reforma Psiquiátrica no Brasil e o modelo de Clínica Ampliada definida pela Política Nacional de Humanização, avalie as assertivas I e II a seguir e a relação proposta entre elas:

I. A Reforma Psiquiátrica brasileira propõe a substituição do modelo asilar por um cuidado territorial, comunitário e voltado para a inclusão social, de modo que o usuário seja reconhecido como sujeito de direitos e participe das decisões sobre o seu próprio tratamento. Esse cuidado exige a construção de projetos terapêuticos que consideram singularidades, vínculos e a vida cotidiana no território.

PORQUE

II. A Clínica Ampliada oferece uma abordagem que rompe com práticas centradas no diagnóstico ou na doença, defendendo o trabalho interdisciplinar, o protagonismo do usuário, a construção compartilhada de metas e a articulação com redes sociais e comunitárias, fortalecendo um cuidado mais integral e menos medicalizante.

A respeito dessas assertivas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) I é verdadeira, e II é falsa.
- B) I é falsa, e II é verdadeira.
- C) I e II são falsas.
- D) I e II são verdadeiras, mas II não é justificativa de I.
- E) I e II são verdadeiras, e II é justificativa de I.

QUESTÃO 43

O manejo da psicose requer estratégias específicas de cuidado a serem estabelecidas pelo enfermeiro (Stefanelli; Fukuda; Arantes, 2017).

Com base nessa afirmativa, avalie as asserções I e II a seguir e a relação proposta entre elas:

I. No cuidado à pessoa com esquizofrenia, o enfermeiro deve utilizar comunicação terapêutica clara, simples e objetiva, evitando metáforas e frases ambíguas, pois elas podem aumentar a desorganização do pensamento e a ansiedade do paciente.

PORQUE

II. A comunicação terapêutica com pacientes em surto psicótico deve privilegiar longas explicações e discursos detalhados, pois quanto mais informações forem oferecidas, maior é a capacidade do paciente de reorganizar o pensamento e compreender a realidade.

A respeito dessas asserções, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) I é verdadeira, e II é falsa.
- B) I é falsa, e II é verdadeira.
- C) I e II são falsas.
- D) I e II são verdadeiras, mas II não é justificativa de I.
- E) I e II são verdadeiras, e II é justificativa de I.

QUESTÃO 44

Sobre o uso da escuta terapêutica na prática do enfermeiro na saúde mental, avalie as afirmativas a seguir e a relação proposta entre elas:

I. A escuta terapêutica no cuidado de enfermagem consiste em acolher o relato do paciente de forma empática, sem julgamentos e com atenção plena, permitindo que ele expresse seus sentimentos, necessidades e significados atribuídos à sua experiência de adoecimento. Essa prática fortalece o vínculo e contribui para a elaboração do sofrimento.

PORQUE

II. Para manter a objetividade da relação terapêutica, o enfermeiro deve evitar pausas, silêncios e manifestações de empatia, pois esses elementos interferem negativamente na neutralidade profissional e dificultam a organização do pensamento do paciente.

A respeito dessas afirmativas, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) I e II são verdadeiras, mas II não é justificativa de I.
- B) I e II são verdadeiras, e II é justificativa de I.
- C) I e II são falsas.
- D) I é falsa, e II é verdadeira.
- E) I é verdadeira, e II é falsa.

QUESTÃO 45

Sobre os efeitos extrapiramidais associados ao uso de antipsicóticos, analise as afirmativas a seguir:

- I- A distonia aguda é um efeito que surge geralmente nas primeiras horas ou dias de tratamento, caracterizado por espasmos musculares involuntários, e responde bem ao uso de anticolinérgicos como biperideno.
- II- A acatisia é caracterizada por inquietação motora intensa, sensação subjetiva de não conseguir ficar parado, e costuma ser manejada com betabloqueadores como o propranolol.
- III- O parkinsonismo induzido por antipsicóticos ocorre devido ao bloqueio dopaminérgico na via mesolímbica e apresenta sintomas como bradicinesia, rigidez e tremores.
- IV- A discinesia tardia é um efeito extrapiramidal precoce, reversível e geralmente autolimitado, surgindo nas primeiras 48 horas de uso de antipsicóticos de alta potência.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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