



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS



CONCURSO PÚBLICO PARA CARGOS TÉCNICO-
ADMINISTRATIVOS EM EDUCAÇÃO

EDITAL Nº 16, DE 20 DE DEZEMBRO DE 2024

MÉDICO/ÁREA: PSIQUIATRIA

23 DE MARÇO DE 2025

Nome: _____ Nº de Inscrição: _____

BOLETIM DE QUESTÕES

LEIA COM MUITA ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES SEGUINTEs.

- 1 Este BOLETIM DE QUESTÕES contém 50 QUESTÕES OBJETIVAS, sendo 10 de Língua Portuguesa, 10 de Legislação e 30 de Conhecimentos Específicos. Cada questão objetiva apresenta cinco alternativas, identificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E), das quais apenas uma é correta.
- 2 É necessário conferir se a prova está completa e sem falhas, bem como se o seu nome e seu número de inscrição conferem com os dados contidos no CARTÃO-RESPOSTA. **Caso exista algum problema, comunique-o imediatamente ao fiscal de sala.**
- 3 Confira se, além deste BOLETIM DE QUESTÕES, você recebeu o CARTÃO-RESPOSTA. Após a conferência, assine seu nome no espaço próprio do CARTÃO-RESPOSTA.
- 4 O CARTÃO-RESPOSTA não pode ser dobrado, amassado, rasurado, manchado ou danificado de qualquer modo e não é permitida a utilização de qualquer espécie de corretivo.
- 5 O CARTÃO-RESPOSTA somente será substituído caso contenha falha de impressão e/ou se os dados nele contido não corresponderem aos do(a) candidato(a). A marcação do CARTÃO-RESPOSTA deve ser feita com **caneta esferográfica de corpo transparente e tinta preta ou azul**. O CARTÃO-RESPOSTA será o único documento considerado para a correção das provas objetivas.
- 6 O(A) candidato(a) deverá permanecer obrigatoriamente no local de realização das provas objetivas por, **no mínimo, 2 (duas) horas** após o início das provas. Quando terminar a prova, deverá assinar a LISTA DE PRESENÇA. A assinatura do seu nome deve corresponder àquela que consta no seu documento de identificação.
- 7 O tempo disponível para a prova é de **4 (quatro) horas, com início às 08h30 e término às 12h30**, observado o horário de Santarém/PA. O(A) candidato(a) na condição de PcD que solicitou tempo adicional tem direito a 1 (uma) hora além do tempo determinado para a prova.
- 8 Não haverá, por qualquer motivo, prorrogação do tempo previsto para a aplicação da prova em razão de afastamento do(a) candidato(a) da sala de prova, para preenchimento do seu CARTÃO-RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no BOLETIM DE QUESTÕES não serão considerados na correção.
- 9 Somente será permitido ao(à) candidato(a) levar o seu Boletim de Questões, ao deixar em definitivo a sala de provas, no decurso dos últimos 30 (trinta) minutos que antecedem o término da prova.

Boa Prova!



MARQUE A ÚNICA ALTERNATIVA CORRETA NAS QUESTÕES DE 1 A 50

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia atentamente o texto abaixo para responder às questões de 1 a 6.

Fake news x desinformação

(Texto adaptado)

O que mudou nos últimos anos, depois da explosão das redes sociais, foi a escala e o meio de difusão de mentiras, que passaram a ser chamadas de fake news (notícias falsas) e desinformação. Usados popularmente como sinônimos, os dois termos têm diferenças conceituais de acordo com os estudiosos do assunto e as instituições que os utilizam.

Segundo Eugênio Bucci, professor titular da Escola de Comunicações e Artes da USP, “fake news é a falsificação da forma notícia. Parece ser uma notícia jornalística, mas não é”. Ele explicou o conceito em evento da Procuradoria Regional Eleitoral de São Paulo no ano passado, do qual também participou o presidente do Tribunal Regional Eleitoral de São Paulo (TRE-SP), desembargador Paulo Galizia.

O professor argumenta que não se deve usar a expressão como sinônimo de mentira. “Fake news são um tipo historicamente datado de mentira. São uma criação do século XXI, que frauda a forma notícia a partir das plataformas sociais e das tecnologias digitais que favorecem a difusão massiva de enunciados”, explica. “As fake news não existem desde sempre.”

Já a desinformação, de acordo com o professor, trata-se de um ambiente comunicacional hostil à informação. “A desinformação é o efeito geral da disseminação de fake news e de outros recursos para enganar ou manipular pessoas ou públicos com fins inescrupulosos”, afirma. “Na era da desinformação, a capacidade social de distinguir fato e opinião se desfaz.”

Fonte: <https://www.tre-go.jus.br/comunicacao/noticias/>

- 1** De acordo com o texto, em relação aos termos “fake news” e “mentira”, o senso comum
- (A) trata ambos como exemplos claros de práticas desinformativas dentro do jornalismo.
 - (B) reconhece que são fenômenos diferentes, mas que compartilham algumas características similares.
 - (C) identifica uma conexão direta entre os dois conceitos, percebendo diferenças específicas entre eles.
 - (D) considera ambos como equivalentes, empregando os dois termos de forma intercambiável no cotidiano.
 - (E) enxerga-os como fenômenos que atuam em conjunto, dependendo um do outro para se manifestar.
- 2** Quanto à funcionalidade do gênero textual, é correto afirmar que se trata de um(uma)
- (A) texto que expressa a visão subjetiva do autor sobre o tema, trazendo argumentos para influenciar a opinião do leitor.
 - (B) produção que adapta conceitos técnicos e acadêmicos, tornando-os acessíveis para o público geral e visando à disseminação de conhecimento.
 - (C) texto com finalidade educativa e explicativa, elaborado por uma instituição pública para informar e conscientizar a sociedade sobre um tema de interesse coletivo.
 - (D) mensagem institucional voltada para a promoção da imagem do órgão público ou para divulgar seus serviços à população.
 - (E) conteúdo criado para persuadir o público a adotar uma posição ou apoiar ideias relacionadas ao contexto eleitoral.



- 3** De acordo com a explicação do professor Eugênio Bucci, assinale a alternativa que demonstra como "fake news" se relaciona conceitualmente com o termo "desinformação".
- (A)** Representa um exemplo específico de desinformação, encaixando-se como uma das suas formas possíveis.
 - (B)** Refere-se a um conceito mais amplo que engloba diferentes formas de manipulação, incluindo a desinformação.
 - (C)** Apresenta o mesmo significado de desinformação, podendo ser usado como equivalente nos discursos acadêmicos.
 - (D)** Contrapõe-se ao conceito de desinformação, diferenciando-se por sua natureza oposta.
 - (E)** Constitui uma figura de linguagem que descreve, de forma indireta, o fenômeno da desinformação.
- 4** No trecho: "Já a desinformação, de acordo com o professor, trata-se de um ambiente comunicacional hostil à informação.", o uso do acento grave é obrigatório, assim como em
- (A)** a aluna foi autorizada à sair mais cedo, devido a uma emergência.
 - (B)** o professor fez referência à explicação dada pelo especialista.
 - (C)** ele dedicou à vida ao estudo de grandes figuras públicas.
 - (D)** a coordenadora viajou à Belém para participar de um encontro acadêmico.
 - (E)** a palestra foi apresentada à várias instituições presentes no evento.
- 5** Considerando novamente o trecho "Já a desinformação, de acordo com o professor, trata-se de um ambiente comunicacional hostil à informação", o termo que substitui a palavra "já" sem prejuízo de sentido é
- (A)** porém.
 - (B)** embora.
 - (C)** assim.
 - (D)** portanto.
 - (E)** por sua vez.
- 6** No fragmento "O que mudou nos últimos anos, depois da explosão das redes sociais, foi a escala e o meio de difusão de mentiras", o termo em destaque
- (A)** é utilizado no sentido literal para indicar um evento concreto relacionado às redes sociais.
 - (B)** enfatiza, de maneira exagerada, a importância e o impacto das redes sociais na sociedade contemporânea.
 - (C)** sugere uma comparação implícita, associando as redes sociais a algo rápido, intenso e transformador, como uma explosão.
 - (D)** substitui diretamente o crescimento das redes sociais por uma consequência de seu impacto, criando uma relação de proximidade.
 - (E)** é empregado para estabelecer um contraste entre a ideia de avanço tecnológico e os efeitos negativos causados pelas redes sociais.



Para responder às questões de 7 a 9, leia o texto abaixo.



Fonte: <https://boletimcontexto.wordpress.com/>

- 7** No texto, o termo "Fake News" é colocado junto a "chip" e "bateria" no diálogo, criando uma relação de associação. Esse fenômeno pode ser explicado como
- (A) uma reorganização da estrutura da frase, que altera a ordem dos elementos para estabelecer uma nova relação entre eles.
 - (B) a omissão de informações explícitas, que leva o leitor a inferir o sentido completo da associação.
 - (C) uma construção que sugere uma relação de semelhança figurativa entre os elementos listados.
 - (D) a supressão de palavras repetidas no texto, que simplifica a construção da frase, mas mantém o sentido completo.
 - (E) uma relação de proximidade semântica, onde os elementos são interpretados como equivalentes na mesma listagem.
- 8** O tipo textual predominante nesse texto é o
- (A) narrativo, pois o texto apresenta uma sequência de eventos contados a partir de um enredo.
 - (B) dialogal, porque a troca de falas entre os personagens organiza a construção do sentido e do humor no texto.
 - (C) injuntivo, uma vez que as falas apresentam orientações sobre como resolver o problema do celular.
 - (D) descritivo, devido à caracterização visual do ambiente e dos elementos que contextualizam o cenário.
 - (E) expositivo, já que o objetivo é explicar um conceito relacionado a problemas técnicos.
- 9** O texto configura-se como um exemplar do gênero
- (A) história em quadrinhos, caracterizada por uma sequência de quadros que narra uma história.
 - (B) tirinha, composta por uma sequência de eventos contínuos, graficamente apresentados.
 - (C) flyer, geralmente voltado para divulgar eventos ou serviços com foco informativo.
 - (D) charge, que utiliza humor e crítica para retratar situações ou temas específicos de forma satírica.
 - (E) pôster, cujo objetivo principal é transmitir informações visuais de maneira atraente.



10 Caso a chefia imediata de um setor em uma empresa pública deseje alertar os seus funcionários sobre fake news divulgadas sobre a referida empresa, o gênero textual mais apropriado para transmitir essa informação de forma oficial e interna seria

- (A) memorando.
- (B) relatório.
- (C) ofício.
- (D) petição.
- (E) ata.

LEGISLAÇÃO

11 A Lei 8.112/1990, sancionada em 11 de setembro de 1990, completará 35 anos em 2025. Esta legislação é de grande relevância para o funcionalismo público brasileiro e passou por algumas alterações legais que visaram ao aperfeiçoamento da norma. Além de reger todos os servidores públicos estatutários federais, representa um dos pilares normativos da administração pública. De acordo com a referida lei, sobre o provimento de cargos públicos no regime jurídico dos servidores públicos, analise as afirmativas a seguir.

- I. O provimento de cargos públicos efetivos pode ocorrer por nomeação, promoção, readaptação, reversão, aproveitamento, reintegração e recondução.
- II. A promoção é uma forma de provimento derivado que ocorre dentro da mesma carreira.
- III. A readaptação ocorre quando o servidor é considerado inapto para o exercício das atribuições do cargo e é investido em outro compatível com sua capacidade física ou mental.
- IV. A reversão é o retorno à atividade de servidor aposentado por invalidez, quando constatada a recuperação de sua saúde.
- V. A recondução é o retorno do servidor estável ao cargo anteriormente ocupado em razão de inabilitação em estágio probatório relativo a outro cargo ou reintegração do anterior ocupante.

Estão corretas

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



12 Conforme a Lei nº 9.784/1999, que regula o processo administrativo no âmbito da Administração Pública Federal, analise as afirmativas seguintes.

- I. A publicidade dos atos administrativos é obrigatória, salvo nos casos de sigilo previstos na Constituição Federal de 1988.
 - II. É garantido o contraditório e a ampla defesa em todos os processos administrativos.
 - III. A motivação dos atos administrativos é dispensada nos casos de urgência comprovada.
 - IV. A revisão de atos administrativos pode ocorrer por iniciativa da administração ou mediante provocação.
 - V. O processo administrativo deve respeitar os princípios da eficiência e da finalidade pública.
- Estão corretas

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

13 Segundo o Decreto nº 9.739/2019, que estabelece medidas de eficiência organizacional para o aprimoramento da administração pública, estabelece normas sobre concursos públicos e dispõe sobre o Sistema de Organização e Inovação Institucional do Governo Federal – SIORG, analise as afirmativas seguintes.

- I. A validade de um concurso público é de até dois anos, podendo ser prorrogada por igual período.
- II. Os editais de concursos públicos devem conter informações para os quantitativos reservados a pessoas com deficiência e os respectivos critérios de admissão.
- III. O concurso público de provas e de provas e títulos deverá ser realizado em uma única etapa para todos os cargos de nível superior.
- IV. A nomeação de candidatos aprovados em concurso deve observar a ordem de classificação.
- V. A avaliação psicológica será realizada após as provas escritas, e antes das provas orais e de aptidão física, quando houver.

Estão corretas

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



14 O Código de Ética Profissional do Servidor Público Civil Federal (Decreto nº 1.171/1994) estabelece regras que orientam a conduta profissional de servidores públicos. Sobre o assunto, analise as afirmativas seguintes.

- I. O servidor deve zelar pelo cumprimento legítimo da legalidade e da moralidade administrativa.
- II. A aceitação de presentes de baixo valor é permitida quando não comprometer a imparcialidade.
- III. O servidor é proibido de utilizar informações privilegiadas obtidas no exercício de suas funções.
- IV. É uma atitude antiética do servidor público deixar as pessoas esperando uma solução que compete ao setor em que exerça suas funções.
- V. A omissão diante de irregularidades é permitida, desde que seja por razões justificadas.

Estão corretas

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

15 LGPD é a sigla para Lei Geral de Proteção de Dados do Brasil. A lei versa sobre a proteção de dados pessoais. Foi criada no final de 2018 e entrou em vigor em setembro de 2020, mas as punições só foram liberadas a partir de agosto de 2020. Entendeu por que tanta gente falando sobre isso agora?

Thiel, C. R. LGPD – O que é proteção de dados?, 2020. Disponível em: https://cristianethiel.com.br/lgpd-protECAo-de-dados/#google_vignette. Acesso em: 26 dez. 2024.

Sobre as disposições da Lei nº 13.709/2018 (LGPD), analise as afirmativas a seguir.

- I. O tratamento de dados pessoais deve observar os princípios da finalidade e transparência.
- II. Dados sensíveis incluem informações sobre origem étnica, opinião política e convicções religiosas.
- III. A anonimização de dados é obrigatória em todas as atividades de tratamento.
- IV. O titular dos dados possui direito de solicitar a eliminação de seus dados em determinadas situações.
- V. A LGPD aplica-se exclusivamente às entidades privadas.

Estão corretas

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



16 A burocracia foi pensada para imprimir caráter legal às normas e regulamentos, bem como racionalizar a divisão do trabalho e impessoalizar relações (Frischknecht; Santos, 2021). Ocorre que, com o passar do tempo, revelaram-se as disfunções da burocracia: perda da noção global, lentidão na comunicação e processo decisório, formalização excessiva, preocupação com as regras e não com o resultado, rigidez e falta de inovação. Atualmente, vive-se em sociedade a desburocratização. No que diz respeito à Lei 13.726/2018, que racionaliza atos e procedimentos administrativos dos poderes da União, Estados, Distrito Federal e Municípios nas relações com os cidadãos e institui o selo de desburocratização e simplificação, analise as afirmativas seguintes.

- I. A autenticação de documentos pode ser realizada pelo agente administrativo mediante comparação com o original.
- II. O reconhecimento de firma é dispensado nos casos de relações administrativas entre órgãos públicos.
- III. É vedada a exigência de apresentação de certidões expedidas por outros órgãos da mesma esfera de poder, exceto se estabelecido expressamente em lei.
- IV. A comunicação entre Poder Público e o cidadão, pela ótica da desburocratização, poderá ocorrer por qualquer meio, sem necessidade de registro, e por ter a finalidade da celeridade do procedimento, sem ressalvas de ônus, sanções ou restrições no exercício de direitos.
- V. A Lei institui o Selo de Desburocratização para órgãos que promovem melhorias administrativas no atendimento aos usuários de serviços públicos.

Estão corretas

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

17 À luz das diretrizes do Decreto nº 9.094/2017, que dispõe sobre a simplificação do atendimento prestado aos usuários dos serviços públicos, institui o Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) como instrumento suficiente e substitutivo para a apresentação de dados do cidadão no exercício de suas obrigações e direitos e na obtenção de benefícios e institui a Carta de Serviços ao Usuário, analise as afirmativas seguintes.

- I. O CPF deve ser utilizado como instrumento suficiente para identificação do cidadão em órgãos públicos.
- II. É obrigatório o uso exclusivo de meios digitais para solicitações administrativas.
- III. É vedada a exigência de documentos que já constem em bases de dados oficiais.
- IV. A Carta de Serviços ao Usuário deve ser amplamente divulgada pelos órgãos públicos no âmbito de sua esfera de competência.
- V. O Decreto 9.094/2017 aplica-se apenas aos órgãos da Administração Direta Federal.

Estão corretas

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



18 A capacitação e o aperfeiçoamento permanente do servidor público são essenciais para a excelência do serviço público. Daí surgiu a necessidade de publicação do Decreto nº 9.991, de 28 de agosto de 2019, que dispõe sobre a Política Nacional de Desenvolvimento de Pessoas da administração pública federal direta, autárquica e fundacional, regulamentador dos dispositivos da Lei nº 8.112/90 quanto a licenças e afastamentos para ações de desenvolvimento. Em relação ao que determina o referido Decreto, analise as afirmativas seguintes.

- I. O plano de desenvolvimento de pessoas deve ser elaborado anualmente por cada órgão.
- II. A licença para capacitação é limitada a servidores com, no mínimo, três anos de efetivo exercício.
- III. A participação em cursos custeados pela Administração está condicionada à relevância para o órgão.
- IV. O órgão público estabelecerá, com base em seu planejamento estratégico, o quantitativo máximo de servidores que usufruirão a licença-capacitação simultaneamente.
- V. O Decreto aplica-se exclusivamente à Administração Direta Federal.

Estão corretas

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

19 O Regime Disciplinar previsto na Lei nº 8.112/1990 engloba os deveres, as proibições, as penalidades e as responsabilidades de servidores públicos, decorrentes do exercício dos cargos. Sobre referida temática, analise as afirmativas seguintes.

- I. O inquérito administrativo, que apura responsabilidade do servidor público por infração praticada no exercício de suas atribuições, segue o contraditório e a ampla defesa.
- II. Advertência e suspensão são penalidades previstas para infrações de menor gravidade.
- III. São causas de demissão: insubordinação grave em serviço e inassiduidade habitual.
- IV. Se for da vontade do servidor, a suspensão pode ser convertida em multa de 50% do vencimento por dia de penalidade.
- V. As penalidades de advertência e suspensão terão seus registros cancelados decorridos 03 (três) anos de efetivo exercício, se o servidor não houver praticado nesse período nova infração.

Estão corretas

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



20 As proibições da Lei 8.112/90 são vedações específicas, às quais a lei comina penalidades disciplinares. Em relação ao assunto, analise as assertivas a seguir.

- I. São vedações que acarretam a penalidade de advertência: promover a manifestação de apreço ou desapreço no recinto da repartição; manter sob sua chefia imediata conhecidos ou vizinhos.
- II. São vedações que acarretam a penalidade de suspensão: coagir subordinados para afiliarem-se a associação profissional ou sindical; cometer a outro servidor público atribuições estranhas ao cargo que ocupa.
- III. São vedações que acarretam a penalidade de demissão: aceitar comissão de Estado estrangeiro; proceder de forma desidiosa.
- IV. São vedações que acarretam a penalidade de advertência: recusar fé a documentos públicos; opor resistência injustificada ao andamento de processo.
- V. São vedações que acarretam a penalidade de suspensão e demissão, respectivamente: exercer qualquer atividade incompatível com o exercício do cargo e com o horário de trabalho; praticar a usura sob qualquer de suas formas.

Estão corretas

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



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21 Paciente do sexo masculino se apresenta à consulta com histórico de relacionamento instável, irritabilidade frequente, comportamentos impulsivos, além de grande dificuldade em lidar com rejeições. Refere sentimento de vazio persistente e recente episódio autolesivo sem intenção suicida. Ao longo da entrevista, o paciente expressa percepção instável sobre si mesmo e se mostra sensível a críticas e confrontamentos.

Com base na descrição clínica e nas diretrizes do DSM-5-TR, o transtorno de personalidade mais compatível com o quadro apresentado é

- (A) transtorno de personalidade esquizoide.
- (B) transtorno de personalidade Borderline.
- (C) transtorno de personalidade paranoide.
- (D) transtorno de personalidade antissocial.
- (E) transtorno de personalidade narcisista.

22 Um homem idoso é levado ao pronto-socorro por familiares em um quadro de confusão mental iniciado há três dias. O paciente apresenta flutuações de nível de consciência, desorientação temporal e hipoprosexia. Segundo a família, o quadro começou após um período de febre alta associada a uma infecção urinária diagnosticada recentemente. Exames laboratoriais revelaram como alterações leucocitose e hipernatremia.

Considerando o quadro descrito, o diagnóstico mais provável é de _____, sendo prioritário no manejo identificar e tratar os fatores precipitantes subjacentes.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

- (A) demência de Alzheimer.
- (B) delirium secundário a desequilíbrio eletrolítico.
- (C) depressão maior com sintomas psicóticos.
- (D) transtorno neurocognitivo leve.
- (E) delirium tremens.

23 Paciente do sexo feminino é trazido ao atendimento de emergência apresentando importante agitação psicomotora, discurso acelerado e com fuga de ideias, ideias de grandeza sobre si, além de diminuição significativa da necessidade de sono nos últimos três dias. Durante a consulta, exibe humor predominantemente elado, com episódios de irritabilidade intensa quando contrariada. Segundo os acompanhantes, tem feito planos grandiosos que eles creem não ter viabilidade para ocorrer. Citam ainda terem ocorrido compras de grande valor que não são compatíveis com a renda da paciente. Não foram relatados sintomas depressivos concomitantes ao quadro atual, porém há relato de um episódio anterior compatível com transtorno depressivo maior.

Com base no quadro descrito, o diagnóstico mais provável, considerando o episódio atual, é

- (A) transtorno bipolar tipo I, episódio atual maníaco sem características psicóticas.
- (B) transtorno bipolar tipo II, episódio atual hipomaníaco.
- (C) transtorno bipolar tipo I, episódio atual misto.
- (D) transtorno bipolar tipo I, episódio atual depressivo com características psicóticas.
- (E) transtorno bipolar tipo II, episódio atual maníaco.



24 Considere três pacientes atendidos com quadros distintos:

- I. Uma idosa de 74 anos, com início súbito de confusão mental, desorientação temporal e dificuldade de atenção, associado a uma infecção urinária recente.
- II. Um homem de 62 anos, apresentando declínio progressivo da memória e dificuldades em atividades rotineiras, com impacto evidente na sua funcionalidade.
- III. Um jovem de 25 anos, com histórico de isolamento social, alucinações auditivas frequentes e comportamento desorganizado.

Associe os quadros clínicos às condições abaixo:

1. Esquizofrenia
2. Delirium
3. Demência

A associação correta é

- (A) I - 1; II - 2; III - 3
(B) I - 2; II - 3; III - 1
(C) I - 3; II - 1; III - 2
(D) I - 2; II - 1; III - 3
(E) I - 3; II - 2; III - 1

25 Uma mulher de 38 anos relata que, desde a adolescência, convive com pensamentos que considera intrusivos de contaminação, chegando a consumir grande parte de seu dia com comportamentos compulsivos de lavar as mãos. Refere que os pensamentos citados são incontrolláveis e que causam significativo impacto no trabalho e nas relações familiares.

Em relação às características essenciais para o diagnóstico do transtorno obsessivo-compulsivo (TOC), considere os itens seguintes.

- I. Presença de obsessões e/ou compulsões.
- II. Insight pobre ou ausente sobre a irracionalidade do comportamento.
- III. Preocupação excessiva com a organização e perfeccionismo.
- IV. Impacto funcional significativo devido aos sintomas.

Estão corretos

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



26 Em um atendimento psiquiátrico de emergência, um homem de 28 anos é levado por familiares que relatam comportamento agitado, discurso incoerente e ideias de grandeza após uma festa no fim de semana. Durante a entrevista, o paciente apresenta humor expansivo, insônia significativa nas últimas 72 horas e nega qualquer problema de saúde mental prévio. O exame clínico revela taquicardia, pupilas dilatadas e hipertensão arterial moderada. Ele admite o uso recente de estimulantes recreativos, incluindo cocaína e anfetaminas.

Com base nos dados apresentados, a conduta inicial mais apropriada é

- (A) iniciar estabilizador de humor para controle de sintomas maníacos.
- (B) prescrever antipsicótico para manejo da agitação psicomotora.
- (C) monitorar e tratar os efeitos agudos da intoxicação por substâncias.
- (D) internar o paciente em unidade psiquiátrica para avaliação de episódio maníaco.
- (E) administrar benzodiazepínico para controle imediato da ansiedade.

27 Paciente de 35 anos se apresenta em consultório referindo ser sobrevivente de um assalto à mão armada ocorrido há onze meses. Relata que desde então convive com memórias angustiantes que surgem de forma involuntária, frequentemente durante o dia, além de pesadelos recorrentes sobre o evento. Ele cita que evita ao máximo passar por locais associados ao evento. Durante a consulta se apresenta com humor ansioso e hipotenaz ao exame do estado mental.

Com base no quadro descrito, o diagnóstico mais provável é

- (A) transtorno de ansiedade generalizada (TAG).
- (B) transtorno obsessivo-compulsivo (TOC).
- (C) transtorno de estresse pós-traumático (TEPT).
- (D) transtorno de ajustamento/transtorno de adaptação.
- (E) transtorno depressivo maior com ansiedade associada.

28 Em atendimento de urgência a paciente em que se percebe haver algum risco identificado de suicídio, porém sendo ausentes tentativas suicidas ou episódios de autoagressões atuais, determinadas medidas são fundamentais à conduta médica. Em relação a essas medidas, considere os itens seguintes.

- I. Avaliação detalhada de fatores de risco, incluindo histórico pessoal e familiar.
- II. Prescrição de lítio para redução imediata do risco suicida.
- III. Hospitalização compulsória de todos os casos identificados.
- IV. Notificação compulsória e imediata ao SINAM.

Está(ão) correto(s)

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



29 O transtorno de ajustamento ou transtorno de adaptação é caracterizado pelo desenvolvimento de quadro clínico em resposta a um estressor identificável, com início de sintomas dentro de _____ após o evento e duração inferior a _____ após o término do evento estressor ou suas consequências.

Assinale a alternativa que melhor completa as lacunas no texto acima.

- (A) 2 semanas; 6 meses.
- (B) 1 mês; 3 meses.
- (C) 3 meses; 6 meses.
- (D) 6 meses; 12 meses.
- (E) 1 mês; 1 ano.

30 Homem, 50 anos, com quadro de transtorno depressivo maior moderado, iniciou tratamento com escitalopram em dose de 10mg ao dia. Após quatro semanas, ele apresenta melhora parcial dos sintomas depressivos, mas queixa-se de insônia persistente e episódios de cefaleia leve. O paciente refere adesão completa ao tratamento.

Com base nesse quadro clínico, a(s) abordagem(ns) mais apropriada(s) seria(m)

- (A) substituir o ISRS atual por outro de mesma classe, a fim de verificar se haverá maior eficácia.
- (B) aumentar gradualmente a dose do ISRS, considerando a resposta parcial e a tolerância aos efeitos adversos.
- (C) associar mirtazapina ao tratamento para abordar os sintomas residuais e a insônia.
- (D) introduzir um benzodiazepínico para manejo imediato da insônia e manter o ISRS atual.
- (E) realizar a substituição por um dual (IRSN), como a venlafaxina, para maior eficácia no controle da insônia.

31 Com base nas diretrizes atuais para o manejo do transtorno depressivo maior, assinale a estratégia recomendada como abordagem de primeira linha de potencialização farmacológica em casos de resposta insuficiente ao tratamento com dose e duração adequados com um inibidor de receptação de serotonina.

- (A) Associar lítio para potencializar o efeito antidepressivo.
- (B) Substituir o ISRS por um inibidor da monoamina oxidase (IMAO).
- (C) Introduzir um benzodiazepínico para tratar sintomas residuais de insônia e ansiedade.
- (D) Associar um antipsicótico de segunda geração, como aripiprazol, para manejo dos sintomas residuais.
- (E) Trocar o ISRS por bupropiona para ampliar o espectro de neurotransmissores envolvidos.



32 Sobre o TDAH (transtorno de déficit de atenção e hiperatividade), considere as afirmativas seguintes.

- I. É obrigatório que os sintomas estejam presentes em pelo menos dois contextos distintos.
- II. O diagnóstico pode ser feito mesmo que os sintomas comecem após os 18 anos.
- III. A impulsividade é um dos critérios diagnósticos.
- IV. Por se tratar de um transtorno crônico, o tratamento farmacológico é obrigatório.

Estão corretas

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

33 O transtorno do espectro autista (TEA) é caracterizado por prejuízos no comportamento e alterações sensoriais que impactam a interação social dos indivíduos com o transtorno. Associe as descrições abaixo às categorias que configurem critérios diagnósticos do DSM-5-TR para TEA.

Descrições	Categorias
I. Evitação de contato visual e dificuldade em compreender expressões faciais durante interações.	1. Déficits na comunicação e interação social.
II. Movimentos repetitivos, como balançar o corpo ou girar objetos, frequentemente associados a momentos de estresse.	2. Padrões restritos e repetitivos de comportamento.
III. Reações extremas a mudanças de rotina, como recusa em realizar tarefas em ordem diferente da habitual.	3. Alterações sensoriais associadas ao transtorno.
IV. Hipersensibilidade a sons, com desconforto desproporcional a ruídos de intensidade moderada.	4. Déficits cognitivos globais e atraso intelectual.
	5. Fobias específicas relacionadas ao ambiente sensorial.

A associação correta é:

- (A) I - 1; II - 2; III - 2; IV - 3
(B) I - 4; II - 1; III - 2; IV - 5
(C) I - 3; II - 2; III - 4; IV - 1
(D) I - 1; II - 3; III - 2; IV - 3
(E) I - 2; II - 4; III - 5; IV - 3



34 Paciente do sexo feminino, nove anos de idade, é levada ao consultório pelos pais com “crises” frequentes de irritabilidade extrema e explosões de raiva desproporcionais. Eles relatam que, por várias vezes na semana, a criança apresenta o que consideram “acessos de raiva” (gritos e heteroagressividade) frequentemente provocados por frustrações mínimas, como não conseguir um brinquedo ou perder um jogo. Os “acessos de raiva” ocorrem tanto em casa quanto no colégio e duram entre 10 e 20 minutos comumente. Entre as crises, a criança mantém humor irritável e difícil de lidar, sendo frequentemente descrita como “de pavio curto”. O histórico clínico revela que esses sintomas estão presentes há mais de um ano, sem períodos de remissão significativos. Não há evidências de episódios de mania ou hipomania, nem de alterações do humor sazonal.

Com base no quadro descrito, o diagnóstico mais provável é

- (A) transtorno bipolar.
- (B) transtorno disruptivo da desregulação do humor (TDDH).
- (C) transtorno depressivo maior.
- (D) transtorno de ansiedade generalizada (TAG).
- (E) transtorno de déficit de atenção e hiperatividade (TDAH).

35 Entre os efeitos adversos associados ao uso prolongado de antipsicóticos de primeira geração, um efeito possível e considerado irreversível em casos graves é

- (A) sedação excessiva e prejuízo no desempenho diário.
- (B) aumento da prolactina com galactorreia.
- (C) discinesia tardia.
- (D) hipotensão postural.
- (E) SIADH.

36 Para diferenciar um caso de transtorno do espectro autista (TEA) de um caso de transtorno de déficit de atenção e hiperatividade (TDAH) na infância, deve-se considerar:

- (A) Dificuldades no controle da impulsividade.
- (B) Variedade de comportamentos restrita.
- (C) Dificuldade de manter atenção em ambientes escolares.
- (D) Baixo rendimento escolar por falta de motivação.
- (E) Comportamento opositor.



- 37** Em relação às principais abordagens psicoterapêuticas, assinale a alternativa que melhor diferencia a terapia cognitivo-comportamental (TCC) da terapia psicodinâmica em termos de estratégia e foco de intervenção.
- (A)** A TCC busca modificar padrões de comportamento por meio da compreensão do inconsciente, enquanto a terapia psicodinâmica utiliza a análise de crenças centrais para promover a mudança cognitiva.
 - (B)** A terapia psicodinâmica foca na reestruturação dos pensamentos automáticos, enquanto a TCC utiliza técnicas exploratórias para acessar conflitos inconscientes.
 - (C)** A TCC adota uma abordagem estruturada, com metas de prazos definidos e foco no presente, enquanto a terapia psicodinâmica enfatiza as experiências passadas e padrões relacionais inconscientes.
 - (D)** Ambas as abordagens utilizam técnicas estruturadas, sendo que a principal diferença está na duração do tratamento, que é mais prolongado na TCC.
 - (E)** A TCC e a terapia psicodinâmica compartilham o mesmo foco, diferenciando-se apenas na ênfase na relação terapêutica, mais explorada na psicodinâmica.
- 38** Entre os antidepressivos de primeira linha para o tratamento do transtorno depressivo maior, o que apresenta um mecanismo de ação primário distinto por atuar nos receptores melatonérgicos e serotoninérgicos, contribuindo para a regulação do ritmo circadiano, é a
- (A)** bupropiona.
 - (B)** amitriptilina.
 - (C)** mirtazapina.
 - (D)** agomelatina.
 - (E)** venlafaxina.
- 39** Assinale a característica mais específica para diferenciar o transtorno ciclotímico do transtorno bipolar tipo II.
- (A)** Presença de episódios de hipomania intercalados com depressão maior.
 - (B)** Sintomas de humor oscilante, sem episódios depressivos ou maníacos definidos.
 - (C)** Presença de humor deprimido recorrente com necessidade de hospitalização.
 - (D)** Fase maníaca com delírios de grandiosidade e comportamento desinibido.
 - (E)** Períodos de depressão leve que alternam com episódios hipomaníacos.



- 40** O transtorno de luto prolongado, conforme descrito no DSM-5-TR, apresenta critérios diagnósticos específicos que o diferenciam do luto normal. Assinale a alternativa que representa um critério essencial para o diagnóstico desse transtorno.
- (A)** Sentimentos persistentes de culpa e ruminação sobre as circunstâncias da morte, associados à recusa em se desfazer dos pertences do falecido, sem prejuízo funcional relevante.
 - (B)** Dificuldade em retomar papéis sociais e ocupacionais após 6 meses da perda, acompanhada por episódios esporádicos de tristeza intensa, com algum nível de adaptação funcional.
 - (C)** Preocupação intensa e persistente com o ente falecido, acompanhada de angústia significativa e impacto funcional, por um período superior a 12 meses em adultos.
 - (D)** Incapacidade de experimentar emoções positivas e episódios de despersonalização após a perda, com impacto significativo nas atividades diárias por um período inferior a 6 meses.
 - (E)** Flutuações emocionais entre tristeza e aceitação da perda, sem comprometimento das atividades de vida diária, acompanhadas de memórias frequentes do falecido.
- 41** O transtorno de pânico é caracterizado por episódios súbitos de medo intenso acompanhados por sintomas físicos e cognitivos. Sobre essa condição, é correto afirmar:
- (A)** Os ataques de pânico ocorrem exclusivamente em situações de exposição a gatilhos específicos, como multidões ou espaços fechados.
 - (B)** A duração típica de um ataque de pânico é geralmente superior a uma hora, sendo necessária hospitalização na maioria dos casos.
 - (C)** O transtorno de pânico tem uma incidência maior em homens do que em mulheres, especialmente na faixa etária entre 20 e 30 anos.
 - (D)** A terapia cognitivo-comportamental (TCC) é considerada uma abordagem eficaz no tratamento do transtorno de pânico, ajudando a reestruturar crenças disfuncionais.
 - (E)** O uso exclusivo de benzodiazepínicos é recomendado como primeira linha de tratamento para controle dos sintomas agudos e prevenção de recaídas.
- 42** A esquizofrenia é um transtorno psicótico complexo que se manifesta por uma ampla gama de sintomas positivos e negativos. Com base nas características clínicas e epidemiológicas desse transtorno, é correto afirmar:
- (A)** Os sintomas negativos, como avolia e embotamento afetivo, estão frequentemente associados a uma resposta mais favorável ao tratamento farmacológico.
 - (B)** A prevalência da esquizofrenia é aproximadamente igual entre homens e mulheres, porém os homens tendem a apresentar um início mais precoce da doença.
 - (C)** As alucinações auditivas são consideradas sintomas negativos e frequentemente estão associadas a um pior prognóstico.
 - (D)** O primeiro episódio psicótico geralmente ocorre após os 40 anos de idade, sendo mais comum em idosos.
 - (E)** O tratamento farmacológico de primeira linha da esquizofrenia baseia-se no uso de antipsicóticos típicos, reservando-se o uso de atípicos para quadros resistentes.



- 43** O exame do estado mental é uma ferramenta essencial na avaliação psiquiátrica, permitindo uma análise detalhada do funcionamento psíquico do paciente em diversos domínios. Sobre os componentes do exame do estado mental, é **INCORRETO** afirmar:
- (A) A avaliação da orientação inclui os aspectos temporal, espacial e pessoal, sendo fundamental para diferenciar quadros delirantes de síndromes confusionais.
 - (B) A avaliação do humor refere-se ao estado emocional persistente do paciente, enquanto o afeto corresponde à expressão emocional momentânea e modulada pelo ambiente.
 - (C) A função cognitiva do paciente pode ser avaliada por meio de testes simples de atenção, memória e raciocínio abstrato, permitindo a detecção de déficits cognitivos sutis.
 - (D) A avaliação do discurso inclui a análise da forma e do conteúdo do pensamento, podendo indicar alterações como fuga de ideias, pensamento desorganizado ou perseverante.
 - (E) A avaliação do juízo crítico no exame do estado mental refere-se apenas à capacidade do paciente de reconhecer a realidade, sem envolver sua percepção sobre sua condição de saúde.
- 44** A eletroconvulsoterapia (ECT) é uma modalidade terapêutica utilizada no manejo de diversos transtornos psiquiátricos resistentes a tratamento convencional. Com base nas suas indicações e características, é **INCORRETO** afirmar:
- (A) A ECT é considerada uma intervenção eficaz para o tratamento da depressão grave resistente a medicamentos, incluindo quadros com risco iminente de suicídio.
 - (B) O procedimento é realizado sob anestesia geral e, comumente, uso de relaxante muscular, reduzindo a intensidade dos efeitos colaterais motores durante a sessão.
 - (C) Os principais efeitos adversos da ECT incluem déficits cognitivos transitórios, sendo a amnésia retrógrada e anterógrada as queixas mais comuns.
 - (D) A ECT é contraindicada em pacientes com transtorno afetivo bipolar, devido ao risco aumentado de precipitação de episódios maníacos.
 - (E) A frequência e o número total de sessões de ECT variam conforme a resposta clínica do paciente e a gravidade do quadro psiquiátrico.
- 45** O canabidiol (CBD), um dos principais compostos da planta Cannabis sativa, tem ganhado destaque como uma potencial opção terapêutica em diversas condições psiquiátricas. Com base nas evidências atuais e recomendações clínicas, é correto afirmar sobre o uso do canabidiol na Psiquiatria:
- (A) O canabidiol é amplamente recomendado como tratamento de primeira linha para transtornos de ansiedade, com forte nível de evidência científica que respalda sua eficácia superior aos benzodiazepínicos.
 - (B) Estudos sugerem que o canabidiol apresenta um perfil seguro e promissor no tratamento da esquizofrenia, podendo ser utilizado como monoterapia em pacientes com sintomas positivos refratários aos antipsicóticos tradicionais.
 - (C) A utilização de canabidiol para transtornos psiquiátricos, como transtornos ansiosos e de humor, ainda carece de evidências robustas que suportem sua ampla prescrição.
 - (D) O canabidiol exerce seus efeitos terapêuticos predominantemente por meio da ativação seletiva dos receptores canabinoides CB1 no sistema nervoso central, reduzindo a neuroinflamação associada a transtornos psiquiátricos.
 - (E) O uso prolongado de canabidiol está associado a um alto potencial de dependência e tolerância, similar ao tetrahydrocannabinol (THC), sendo contraindicado para pacientes com histórico de dependência química.



- 46** A síndrome de abstinência da cocaína é caracterizada por uma série de sintomas neuropsiquiátricos e fisiológicos que ocorrem após o uso crônico da substância. Dentre os sinais e sintomas abaixo, assinale a alternativa que **NÃO** é típica do quadro de abstinência.
- (A) Convulsões tônico-clônicas recorrentes.
(B) Cansaço excessivo e necessidade aumentada de sono.
(C) Humor deprimido, acompanhado de anedonia e irritabilidade.
(D) Desejo intenso de consumir a substância, acompanhado de disforia.
(E) Sonolência aumentada e episódios de pesadelos vívidos.
- 47** O transtorno de personalidade Borderline (TPB) é caracterizado por um padrão de instabilidade nos relacionamentos interpessoais, autoimagem e impulsividade. Sobre esse transtorno, é correto afirmar:
- (A) O TPB é predominantemente diagnosticado em homens, e sua etiologia está fortemente associada a fatores genéticos isolados.
(B) A impulsividade e os comportamentos autolesivos são características do transtorno, frequentemente associados a tentativas de suicídio.
(C) Pacientes com TPB raramente apresentam comorbidades psiquiátricas, uma vez que o transtorno se manifesta de forma isolada.
(D) O tratamento farmacológico isolado é a intervenção mais eficaz para o manejo dos sintomas do TPB.
(E) A relação terapêutica no TPB é estável e não apresenta desafios significativos para os profissionais de saúde.
- 48** Associe os antidepressivos listados na coluna da esquerda aos seus principais mecanismos de ação na coluna da direita.

Antidepressivos	Mecanismo de ação
I. Fluoxetina	(<input type="checkbox"/>) Inibidor seletivo da recaptação de serotonina
II. Venlafaxina	(<input type="checkbox"/>) Inibidor da recaptação de serotonina e noradrenalina
III. Bupropiona	(<input type="checkbox"/>) Inibidor da recaptação de noradrenalina e dopamina
IV. Amitriptilina	(<input type="checkbox"/>) Inibição da recaptação de serotonina e noradrenalina, com efeito anticolinérgico

A sequência correta é

- (A) IV – II – III – I.
(B) I – III – II – IV.
(C) III – I – II – IV.
(D) II – III – I – IV.
(E) I – II – III – IV.



49 Sobre os critérios diagnósticos da esquizofrenia segundo o DSM-5-TR, analise as afirmativas seguintes e assinale **(V)** para as verdadeiras e **(F)** para as falsas.

- I. As alucinações auditivas são consideradas sintomas negativos da esquizofrenia, frequentemente associadas à redução da expressividade emocional.
- II. O discurso desorganizado é um dos critérios diagnósticos da esquizofrenia, manifestando-se por dificuldades na organização do pensamento e na coerência da fala.
- III. A presença de alucinações auditivas, sem prejuízo no funcionamento social ou ocupacional, é suficiente para o diagnóstico de esquizofrenia.
- IV. O afeto embotado é um exemplo de sintoma negativo na esquizofrenia, caracterizado por uma redução na expressão emocional.
- V. Para o diagnóstico de esquizofrenia, os sintomas devem persistir por pelo menos seis meses, com um mínimo de um mês de sintomas ativos.

A sequência correta é

- (A)** V – V – F – V – V.
- (B)** F – V – V – F – V.
- (C)** V – F – F – V – V.
- (D)** F – V – F – V – V.
- (E)** F – V – V – V – F.

50 O transtorno psiquiátrico que apresenta a maior prevalência ao longo da vida na população geral é a(o)

- (A)** esquizofrenia.
- (B)** transtorno bipolar.
- (C)** transtorno depressivo maior.
- (D)** transtorno de personalidade Borderline.
- (E)** transtorno obsessivo-compulsivo.