



PREFEITURA DE
SANTANA DE PARNAÍBA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTANA DE PARNAÍBA

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

EDITAL N.º 02.2023

146 – MÉDICO – PSIQUIATRA INFANTIL

NOME DO CANDIDATO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

- VOCÊ RECEBEU SUA FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO CONTENDO **40** QUESTÕES OBJETIVAS.
- VERIFIQUE SE ESTE CADERNO CORRESPONDE AO CARGO QUE VOCÊ SE INSCREVEU. HAVENDO DIVERGÊNCIA, INFORME IMEDIATAMENTE AO FISCAL DA SALA. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
- VERIFIQUE SE O CONTEÚDO DESTES CADERNO SE ENCONTRA COMPLETO E LEGÍVEL. HAVENDO DIVERGÊNCIA, INFORME IMEDIATAMENTE AO FISCAL DA SALA. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
- PREENCHA COM SEU NOME E NÚMERO DE INSCRIÇÃO OS ESPAÇOS RESERVADOS NA CAPA DESTES CADERNO.
- LEIA CUIDADOSAMENTE AS QUESTÕES E ESCOLHA A RESPOSTA QUE VOCÊ CONSIDERA CORRETA.
- RESPONDA A TODAS AS QUESTÕES.
- TRANSCREVA PARA A FOLHA DE RESPOSTAS COM CANETA DE TINTA AZUL OU PRETA.
- A DURAÇÃO DA PROVA É DE **3 HORAS**.
- A SAÍDA DO CANDIDATO DO PRÉDIO SERÁ PERMITIDA, APÓS TRANSCORRIDO O TEMPO MÍNIMO, ESTABELECIDO NO EDITAL DO CONCURSO PÚBLICO.
- AO SAIR, VOCÊ ENTREGARÁ AO FISCAL A FOLHA DE RESPOSTAS.

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

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.



insti+u+o
mais.org.br

O Futuro é nosso Presente

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto abaixo para responder às questões de 1 a 5.

Quem começou o ano com a resolução de buscar um maior equilíbrio entre a vida familiar e profissional, iniciou com o pé direito. Um relatório lançado recentemente pela Organização Internacional do Trabalho (OIT) mostra a importância de uma melhor conciliação entre trabalho e família, tanto para o mundo do trabalho como para a saúde e vida pessoal. O estudo mostra que mais de um terço de todos os trabalhadores trabalha mais de 48 horas por semana, sendo esta situação mais prevalente na economia informal. Longas jornadas são associadas a uma menor produtividade do trabalho e menor qualidade na relação casa-trabalho. Segundo dados apurados, no Brasil, a média de horas trabalhadas por semana é de 39,5, bem superior à medida dos países da OCDE (37,4 horas semanais). Os trabalhadores por conta própria apresentam jornadas mais longas: em média 45,5 horas.

Se trabalhar muito é um problema, trabalhar pouco também pode significar uma subutilização da mão de obra. Estima-se que cerca de 20% da força de trabalho tenha uma jornada inferior a 35 horas, o que pode indicar a prevalência de empregos parciais e mais precários. Para as empresas, por outro lado, atribuições entre trabalho e família podem trazer impactos negativos sobre os níveis de desempenho, motivação e produtividade, maior ausência no trabalho e problemas de gestão da equipe.

Para os trabalhadores, a falta de equilíbrio entre a vida laboral e pessoal pode levar à deterioração do bem-estar e da saúde mental e emocional, incluindo aumento da ansiedade, estresse, depressão e abuso de substâncias. As medidas adotadas durante a pandemia da Covid-19 produziram novas evidências de que proporcionar aos trabalhadores maior flexibilidade sobre como, onde e quando trabalhar pode ser positivo para trabalhadores e empresas, por exemplo, ao melhorar a produtividade. Por outro lado, restringir a flexibilidade traz custos substanciais, incluindo uma maior rotatividade de pessoal.

Nos países desenvolvidos, o chamado fenômeno da “Grande Demissão” colocou o equilíbrio trabalho-vida pessoal no topo das questões sociais e do mercado de trabalho no pós-pandemia. Nos países em desenvolvimento, caracterizados por altas taxas de informalidade, a maior parte dos trabalhadores não pode sequer considerar essa opção. Se por um lado, a ascensão do trabalho remoto durante a pandemia trouxe maior flexibilidade para a organização do tempo de trabalho, por outro lado fez com que lares se convertessem em ambientes de trabalho. Em princípio, pensávamos que o *home office** poderia

trazer oportunidades para passar mais tempo com a família, em razão da diminuição de deslocamentos e flexibilidade de horários. Entretanto, estudos demonstram que, em muitos casos, houve aumento das horas trabalhadas, menor sociabilização, mudança de rotina, prejuízo com respeito ao desenvolvimento de habilidades comportamentais, como a comunicação e a inteligência emocional, além de novos desafios relacionados à Saúde e Segurança no Trabalho (SST).

A fim de amenizar este quadro, é necessário que governos, empresas e sindicatos tenham um papel proativo na promoção de ambientes de trabalho seguro e saudáveis. É fundamental fortalecer os marcos regulatórios sobre o tempo máximo de trabalho e os períodos de descanso. Estas são conquistas que contribuem para a saúde e bem-estar a longo prazo de uma sociedade e não devem ser postas em risco. Atrela-se a essa medida a realização da gestão dos riscos psicossociais no lugar de trabalho, seja na empresa ou no *home office*. É importante que os empregadores implementem medidas institucionais para avaliar e imediatamente mitigar, modificar ou diminuir os riscos para a saúde mental no ambiente de trabalho.

(Jornal O Valor, 20.01.2023. Adaptado).

*Modalidade de trabalho que possibilita ao indivíduo realizar suas atividades de sua própria casa.

- De acordo com o texto, é correto afirmar que
 - o ideal seria, para solucionar o desgaste dos trabalhadores, uma redução drástica na jornada de trabalho, pois está provado que trabalhar menos que 35 horas semanais potencializa a mão de obra produtiva.
 - os trabalhadores com registro em carteira e todos os direitos assegurados por lei possuem uma jornada maior de trabalho, haja vista estarem mais comprometidos com o desenvolvimento econômico de suas empresas.
 - as relações entre jornada de trabalho e vida privada devem se complementar, uma vez que os impactos sobre a saúde do trabalhador, quando não há a devida proporcionalidade, trazem também impactos sobre as empresas.
 - a possibilidade do trabalho em casa trouxe impactos positivos sobre o meio ambiente, já que diminuiu a emissão de poluentes na camada atmosférica, além do que muitos trabalhadores puderam ampliar seu convívio social.
- Assinale a alternativa cuja reescrita do texto emprega a colocação pronominal, em conformidade com a norma-padrão da Língua Portuguesa.
 - Quem sociabiliza-se ou interage com a família, tendo que cumprir longas horas de trabalho?
 - Todos os marcos regulatórios impõem-se como necessários para o bem-estar do trabalhador.
 - O trabalho em casa iria conciliar-se com a vida familiar do trabalhador, expectativa esta que não se cumpriu.
 - Quando flexibilizam-se os horários, os trabalhadores conseguem ser mais produtivos.

3. Assinale a alternativa cuja frase emprega palavra com sentido figurado.
- (A) Estas são conquistas que contribuem para a saúde e bem-estar a longo prazo de uma sociedade e não devem ser postas em risco.
 - (B) Nos países em desenvolvimento, caracterizados por altas taxas de informalidade, a maior parte dos trabalhadores não pode sequer considerar essa opção.
 - (C) Em princípio, pensávamos que o *home office* poderia trazer oportunidades para passar mais tempo com a família, em razão da diminuição de deslocamentos e flexibilidade de horários.
 - (D) Quem começou o ano com a resolução de buscar um maior equilíbrio entre a vida familiar e profissional, iniciou com o pé direito.

Analise as frases abaixo para responder à questão 4.

“**Segundo**” dados apurados, no Brasil, a média de horas trabalhadas por semana é de 39,5.

“**Entretanto**”, estudos demonstram que, em muitos casos, houve aumento das horas trabalhadas.

4. É correto afirmar que os termos destacados possuem, respectivamente, o sentido de
- (A) conformidade e contraste.
 - (B) explicação e oposição.
 - (C) proporção e causa.
 - (D) causa e consequência.
5. Assinale a alternativa cuja frase emprega a regência em conformidade com a norma-padrão da Língua Portuguesa.
- (A) Mesmo as empresas pagando os trabalhadores para que realizem suas atividades em casa, a demanda se tornou bem maior.
 - (B) A “Grande Demissão” é ilustrativa da relevância que a equação trabalho e vida pessoal possui em países desenvolvidos.
 - (C) Convém a governos e empresas regulamentar ações pertinentes de horários a fim de não sobrecarregar os trabalhadores.
 - (D) A nova modalidade de trabalho não agradou os trabalhadores, pois eles não conseguiram conciliar suas atividades e família.

CONHECIMENTOS BÁSICOS DE LEGISLAÇÃO MUNICIPAL

6. O artigo 61 da Lei Complementar n.º 34/2011 estabelece que o servidor em débito com o erário, que for demitido, exonerado ou que tiver a sua aposentadoria ou disponibilidade extinta, terá o prazo de
- (A) trinta dias para quitá-lo.
 - (B) noventa dias para quitá-lo.
 - (C) quarenta e cinco dias para quitá-lo.
 - (D) sessenta dias para quitá-lo.
7. Em conformidade com a Lei Complementar n.º 34/2011, assinale a alternativa correta.
- (A) A posse e o início do exercício serão concomitantes, salvo exceções previstas nesta lei.
 - (B) Nenhum servidor receberá remuneração inferior ao salário mínimo do seu estado.
 - (C) A remuneração do servidor é passível de reduções.
 - (D) Para efeito de cálculo de remuneração mensal dos servidores, o mês será considerado como de quatro semanas.

8. Nos termos da Lei Complementar n.º 34/2011, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) O servidor exclusivamente ocupante de cargo em comissão não terá direito aos benefícios do plano de previdência municipal.
- (B) A licença para tratar de interesses particulares poderá ser interrompida antes do fim do prazo solicitado, a pedido da Administração.
- (C) Será negada a licença para tratar de interesses particulares, quando inconveniente ao interesse do serviço.
- (D) As férias regulamentares podem ser usufruídas em períodos não inferiores a quinze dias cada um, sendo o adicional de férias pago proporcionalmente a cada período.

9. É vedada a acumulação remunerada de cargos, empregos ou funções públicas, exceto quando houver compatibilidade de horários em relação a

- I. dois cargos ou empregos de professor.
- II. cargo ou emprego de professor com outro técnico ou científico.
- III. dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas.

É correto o que se afirma em

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

10. A pena de demissão será aplicada ao servidor que, no prazo de _____ ano(s), praticar, pela _____ vez, conduta apenada com suspensão, tendo recebido esta penalidade na(s) _____.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- (A) dois / segunda / oportunidade anterior
- (B) dois / quarta / três oportunidades anteriores
- (C) dois / terceira / duas oportunidades anteriores
- (D) três / quarta / três oportunidades anteriores

POLÍTICAS DE SAÚDE

11. De acordo com a Lei n.º 8.142/1990, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal deverão ser destinados, pelo menos _____ por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

- (A) quarenta
- (B) cinquenta
- (C) sessenta
- (D) setenta

12. De acordo com a Constituição Federal, às entidades filantrópicas, bem como aos prestadores de serviços contratualizados que atendam, no mínimo, 60% (sessenta por cento) de seus pacientes pelo sistema único de saúde, para o cumprimento dos pisos salariais, cabe, apenas,

- (A) à União.
- (B) ao Município.
- (C) ao Distrito Federal e à União.
- (D) aos Estados e Municípios.

13. De acordo com a Lei Orgânica do SUS, o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (Conasems) são reconhecidos como

- (A) grupos de apoio social, do âmbito federal e estadual para tratar de temas referentes à saúde, com poder de entidade orgânica de fundo privado.
- (B) entidades representativas dos entes estaduais e municipais para tratar de matérias referentes à saúde e declarados de utilidade pública e de relevante função social, na forma do regulamento.
- (C) entidades representativas do ente federal para tratar de temas referentes à saúde e seguridade social com regulamento e subfinanciamento próprio.
- (D) grupo de seguridade social com representação no ambiente federal e com sistema de financiamento proveniente dos entes municipais e estaduais.

14. De acordo com a Lei Orgânica de Saúde, à direção municipal do Sistema Único de Saúde (SUS) compete, entre outros,

- I. planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e os serviços de saúde e gerir e executar os serviços públicos de saúde.
- II. participar do planejamento, programação e organização da rede centralizada e hierarquizada do Sistema Único de Saúde (SUS), em articulação com sua direção estadual.
- III. participar da execução, controle e avaliação das ações referentes às condições e aos ambientes de trabalho.

É correto o que se afirma em

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

15. Sobre o Plano Diretor de Regionalização (PDR), disposto na Norma Operacional da Assistência à Saúde/SUS (NOAS-SUS), assinale a alternativa correta.

- (A) A Secretaria de Saúde do estado ou do Distrito Federal deverá encaminhar os produtos à respectiva Comissão Intergestores Bipartite (CIB), que deverá convocar reunião para análise e aprovação, após, no máximo, 15 (quinze) dias a contar da data de recebimento da proposta.
- (B) Caso não seja homologada pelo Conselho Municipal de Saúde, a referida documentação deverá ser devolvida à respectiva Secretaria Estadual de Saúde, para ajuste e análise das recomendações e novamente submetido à apreciação.
- (C) Aprovado o Plano Diretor de Regionalização e demais produtos, a CIB deverá remetê-la ao Conselho Estadual de Saúde (CES), que terá 30 (trinta) dias para apreciação e deliberação.
- (D) Em caso de alteração do PDR pelo estado ou Distrito Federal após sua homologação pelo Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde, deverá ser observada a mesma tramitação definida para a proposta original.

CLÍNICA MÉDICA

16. Sobre o(s) antimicrobiano(s) de escolha para *Helicobacter pylori* em conjunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Claritromicina 500 mg + Amoxicilina 1000 mg.
- (B) Claritromicina 500 mg + Amoxicilina 500 mg.
- (C) Amoxicilina 1,5 g + Metronidazol 100 mg.
- (D) Metronidazol 500 mg + Claritromicina 1 g.

17. Sobre a hanseníase, analise as proposições abaixo.

- I. Doença infectocontagiosa, com agente etiológico *Mycobacterium leprae*, sendo um bacilo álcool-ácido.
- II. Infecta os nervos periféricos, em especial as células de Sertoli.
- III. A doença acomete principalmente os nervos superficiais da pele, mas também pode afetar os olhos e órgãos internos.

É correto o que se afirma em

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

18. Paciente Y.P. chega à consulta com diarreia, náuseas e vômitos e câibras musculares. Refere uso de água não encanada próximo a esgoto não canalizado em seu bairro. Optou-se pela coleta simultânea de amostras de fezes para análise viral, bacteriana e parasitológica. O cultivo demonstrou o crescimento de *Vibrio cholerae* (sorogrupos O1 e O139). Portanto, o provável diagnóstico é de

- (A) esquistossomose, bacilo Gram-negativo.
- (B) cólera, bacilo Gram-negativo.
- (C) esquistossomose, bacilo Gram-positivo.
- (D) cólera, bacilo Gram-positivo.

19. Paciente M.S. chega ao consultório com queixa de febre alta > 38 °C há 1 dia, dor por todo o corpo, incluindo articulações, dor atrás dos olhos, perda de apetite e dor de cabeça. A primeira suspeita do quadro é dengue, portanto, para confirmação de diagnóstico agudo, assinale a alternativa que apresenta um exame laboratorial de método direto.

- (A) Antígeno viral NS1.
- (B) Anticorpos da classe IgM.
- (C) Antígeno viral NS3.
- (D) Anticorpos da classe IgG.

20. Sobre o aleitamento materno, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () O aleitamento materno predominante consiste na oferta de outros tipos de leites além do materno.
- () A OMS e o Ministério da Saúde recomendam aleitamento materno exclusivo por 6 meses.
- () A introdução precoce de alimentos está associada a maiores episódios de diarreia.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / F / F
- (B) F / V / V
- (C) V / F / V
- (D) F / V / F

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. As causas mais frequentes de atendimentos psiquiátricos emergenciais na infância/adolescência são:

- I. alterações de comportamento sem diagnóstico estabelecido;
- II. comportamento suicida;
- III. depressão.

É correto o que se afirma em

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

22. A prevalência de transtornos psiquiátricos na infância/adolescência é de

- (A) 5 a 10%.
- (B) 10 a 15%.
- (C) 13 a 17%.
- (D) 17 a 20%.

23. A apresentação clínica mais frequente por abuso de drogas entre adolescentes é a

- (A) superdosagem.
- (B) intoxicação.
- (C) síndrome da abstinência grave.
- (D) anafilaxia.

24. Sobre o comportamento suicida, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Para a avaliação do risco de suicídio na criança/adolescente, não é necessário considerar que o conceito de morte e de autoextermínio se modifica de acordo com o desenvolvimento.
- (B) Suicídio e Comportamento Suicida (CS) estão associados a transtornos psiquiátricos como TDAH, Transtornos Alimentares (TA) e psicoses e Transtorno de Conduta (TC). Também podem estar relacionados a situações de desajuste familiar e patologias físicas crônicas.
- (C) Em adolescentes, o desejo de morrer pode ser claro, mas, dificilmente é relatado espontaneamente. Não é incomum que o adolescente tenha planejamento suicida e que o confie apenas a amigos. Devido a estas particularidades, a entrevista com crianças/adolescentes deve ser feita em ambiente tranquilo e, se possível, com a utilização de técnicas não verbais, como brinquedos, jogos e desenhos.
- (D) A intenção de morrer pode ser explícita e forte ou ambígua e indefinida. A avaliação da intencionalidade pode ser difícil, principalmente entre crianças e pré-adolescentes, que podem se autoagredir sem o desejo consciente de morrer, num acesso de raiva e frustração.

25. Na infância/adolescência, fatores relacionados ao desenvolvimento cognitivo e emocional influenciam a apresentação clínica dos quadros psicóticos. Os sintomas, possivelmente presentes nessa faixa etária são, **EXCETO**,

- (A) ideias delirantes.
- (B) alucinações.
- (C) sintomas negativos.
- (D) discurso e comportamento organizados ou catatônicos.

26. Assinale a alternativa que apresenta alterações clínicas por uso de cocaína ou estimulantes.

- (A) Esteriotipias e pupilas midriáticas.
- (B) Hipertermia e pupilas midriáticas.
- (C) Odor em respiração e crises epiléticas.
- (D) Hipertermia em região nasal e hipertensão arterial.

27. Os transtornos alimentares apresentam as maiores taxas de mortalidade entre os transtornos psiquiátricos: 5,6% a cada década. O pico de incidência ocorre na adolescência, em

- (A) meninos entre 10 e 15 anos.
- (B) meninas entre 10 e 15 anos.
- (C) meninos entre 15 e 19 anos.
- (D) meninas entre 15 e 19 anos.

28. Sobre os transtornos ansiosos e somatoformes em crianças e adolescentes, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () Apesar de bastante frequentes em crianças/adolescentes, os transtornos ansiosos muitas vezes não são reconhecidos. Em relação aos transtornos somatoformes, conversivo e dissociativo, há forte associação com TH ou com situações traumáticas sofridas pela criança/adolescente.
- () Crises típicas de ansiedade são incomuns em crianças e costumam manifestar-se com sintomas somáticos (p. ex. cefaleia ou dor abdominal).
- () Quadros de apresentação atípica podem ser, erroneamente, diagnosticados como ansiosos ou conversivos. A falta de evidências de etiologia orgânica em determinado momento não exclui esta possibilidade.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / V
- (B) F / V / V
- (C) V / F / F
- (D) F / V / F

29. As emergências psiquiátricas na infância e adolescência estão associadas a situações de reagudização de transtornos psiquiátricos prévios ou podem ser a primeira manifestação de um transtorno psiquiátrico de início. Os objetivos da avaliação emergencial, além da avaliação diagnóstica, são:

- I. avaliar o risco para a integridade física e psíquica da criança/adolescente;
- II. identificar os fatores de risco desencadeantes e mantenedores da crise, a presença de fatores protetores;
- III. avaliação do suporte familiar e social.

É correto o que se afirma em

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

30. Assinale a alternativa que apresenta o procedimento de assistir de forma próxima o desenvolvimento da criança, sem implicar aplicação de técnica ou processo específico, podendo ser periódico ou contínuo, sistemático ou informal.

- (A) Avaliação do desenvolvimento.
- (B) Monitoramento ou acompanhamento do desenvolvimento.
- (C) Vigilância do desenvolvimento.
- (D) Screenings de desenvolvimento.

31. Na infância/adolescência, fatores relacionados ao desenvolvimento cognitivo e emocional influenciam a apresentação clínica dos quadros. Os sintomas possivelmente presentes nesta faixa etária são: ideias delirantes, alucinações, sintomas negativos, discurso e comportamento desorganizados ou catatônicos. O trecho refere-se ao(à)

- (A) esquizofrenia.
- (B) transtorno bipolar.
- (C) transtorno de personalidade histriônico.
- (D) transtorno de personalidade borderline.

32. Sobre o uso de Clonazepam pela nutriz, assinale a alternativa correta.

- (A) Uso compatível com a amamentação.
- (B) Uso criterioso durante a amamentação. Apesar de ser excretado no leite materno, estudos mostraram baixa incidência de toxicidade em crianças amamentadas. Relato de apneia, cianose e hipotonia em uma criança cuja mãe fazia uso do medicamento durante a gravidez.
- (C) Uso criterioso durante a amamentação. Substância excretada para o leite materno em pequenas quantidades significativas. Observar hiperexcitabilidade e sonolência no lactente. Evitar se possível.
- (D) Uso contraindicado durante a amamentação. Dose relativa no lactente extremamente elevada (33%). Em pacientes pediátricos há relatos de sonolência, vertigem, cefaleia, náusea, anorexia, agitação, diplopia, dor torácica, parestesia, leucopenia, perda de peso, psicose, hipertermia e oligo-hidrose.

33. Dos antidepressivos e estabilizadores do humor, assinale a alternativa que apresenta aquele que **NÃO** é compatível com a amamentação.

- (A) Amitriptilina.
- (B) Doxepina.
- (C) Fluoxetina.
- (D) Escitalopram.

34. São características do humor deprimido:

- (A) tristeza, desesperança, desamparo e inutilidade.
- (B) ansiedade, apatia, estupor e tristeza.
- (C) anorexia, irritabilidade, desesperança e estupor.
- (D) cansaço, choro frequente, autorrecriminação e desesperança.

35. No transtorno bipolar, os episódios de mania e/ou hipomania são

- (A) isolados.
- (B) recorrentes.
- (C) sinérgicos.
- (D) ausentes.

36. No tratamento da esquizofrenia com a Risperidona, o seu uso deve ser monitorado, pois pode relacionar-se com o(a)

- (A) síndrome neuroléptica maligna.
- (B) diabetes mellitus tipo 1.
- (C) síndrome metabólica.
- (D) doença de Alzheimer.

37. O(A) _____ consiste em uma patologia neuropsiquiátrica de início na infância, caracterizada pelo comprometimento psicológico e social dos acometidos, causando impacto na vida dos portadores e familiares. É geralmente associado(a) a uma variedade de problemas comportamentais e emocionais. É um distúrbio caracterizado por tiques múltiplos, incluindo o uso involuntário ou inapropriado de palavras obscenas (coprolalia) e a repetição involuntária de um som, palavra ou frase de outrem (ecolalia).

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

- (A) transtorno da expressão emocional involuntária e labilidade emocional
- (B) transtorno bipolar
- (C) transtorno do espectro autista
- (D) síndrome de Tourette

38. A mudança do estágio não psicótico para um quadro que envolve alucinação, catatonia e delírio em menos de duas semanas, com retorno ao estado pré-mórbido, é denominado transtorno(s)

- (A) depressivo bipolar.
- (B) esquizoafetivo.
- (C) factícios.
- (D) psicótico breve.

39. Assinale a alternativa que apresenta exemplos de Inibidores da Monoaminoxidase (IMAOs).

- (A) Toloxatona e Fenelzina.
- (B) Amitriptilina e Nortriptilina.
- (C) Paroxetina e Sertralina.
- (D) Venlafaxina e Duloxetina.

40. Assinale a alternativa que apresenta um antidepressivo noradrenérgico e específico serotoninérgico.

- (A) Reboxetina.
- (B) Bupropion.
- (C) Mirtazapina.
- (D) Trazodona.