



CÂMARA DOS DEPUTADOS
Concurso Público para provimento de cargos de
Analista Legislativo - Atribuição Médico
Área Psiquiatria

Caderno de Prova, Cargo K11, Tipo 001
000000000000000000
00001-0001-001

Nº de Inscrição
MODELO

PROVA 1 - OBJETIVA

Primeira Parte

Segunda Parte

INSTRUÇÕES

- Verifique se este caderno:
 - corresponde a sua opção de cargo.
 - contém 85 questões, numeradas de 1 a 85.Caso contrário, reclame ao fiscal da sala um outro caderno.
Não serão aceitas reclamações posteriores.
- Para cada questão existe apenas UMA resposta certa.
- Você deve ler cuidadosamente cada uma das questões e escolher a resposta certa.
- Essa resposta deve ser marcada na FOLHA DE RESPOSTAS que você recebeu.

VOCÊ DEVE:

- procurar, na FOLHA DE RESPOSTAS, o número da questão que você está respondendo.
- verificar no caderno de prova qual a letra (A,B,C,D,E) da resposta que você escolheu.
- marcar essa letra na FOLHA DE RESPOSTAS, conforme o exemplo: (A) ● (C) (D) (E)

ATENÇÃO

- Marque as respostas primeiro a lápis e depois cubra com caneta esferográfica de tinta preta.
- Marque apenas uma letra para cada questão, mais de uma letra assinalada implicará anulação dessa questão.
- Responda a todas as questões.
- Não será permitida qualquer espécie de consulta, nem o uso de máquina calculadora.
- Você terá 4 horas para responder a todas as questões e preencher a Folha de Respostas.
- Devolva este caderno de prova ao aplicador, juntamente com sua Folha de Respostas.
- Proibida a divulgação ou impressão parcial ou total da presente prova. Direitos Reservados.

PROVA 1 – OBJETIVA

1ª PARTE – LÍNGUA PORTUGUESA

Atenção: As questões de números 1 a 7 referem-se ao texto que segue.

Ciência e esoterismo

A astrologia é muito mais popular do que a astronomia. Sem dúvida, um número muito maior de pessoas abre um jornal ou uma revista para consultar uma coluna astrológica do que para ler uma coluna sobre astronomia. E a astrologia não está sozinha: numerologia, quiromancia, cartas de tarô, búzios etc. também são extremamente populares.

Como físico, não cabe a mim tentar explicar o porquê dessa irresistível atração pelo que obviamente está além do que chamamos fenômenos naturais. Mas posso ao menos oferecer uma conjectura. O fascínio pelo esotérico vem justamente de seu aspecto pessoal, privado: você paga a um profissional com conhecimento ou “poderes” esotéricos para que ele fale sobre você, sua vida, seus problemas, seu futuro.

Por trás desse fascínio pelo “saber” esotérico encontramos nosso próprio desejo de nos situarmos melhor emocional ou profissionalmente em nossas vidas. Nesse sentido, a atração pelo esoterismo força as pessoas a uma auto-reflexão que pode até ser muito importante como veículo de autoconhecimento. Segundo esse ponto de vista, é nossa própria psique, talvez catalisada mas não controlada por poderes ocultos ou sobrenaturais, que nos ajuda a melhorar nossa existência.

Mas como físico cabe a mim fazer o papel do chato e argumentar contra a crença na existência desses fenômenos no mundo natural. E isso não porque sou “bitolado” ou “inflexível”. Muito pelo contrário, qualquer cientista ficaria imediatamente fascinado pela descoberta de um fenômeno novo, por mais estranho que ele seja. Faz parte de nossa profissão justamente manter a cabeça aberta para o inesperado.

O problema com o esoterismo é que não temos nenhuma prova concreta, científica, de que esses fenômenos realmente ocorrem. As “provas” que foram oferecidas – fotos, depoimentos pessoais, sessões demonstrativas e compilações estatísticas de dados – misteriosamente se recusam a sobreviver quando testadas em laboratório sob o escrutínio do cientista ou após uma análise quantitativa mais detalhada.

(Marcelo Gleiser, **Retalhos cósmicos**)

1. Na perspectiva do autor do texto, as práticas esotéricas
 - (A) deixam de ter valor científico quando há falha ou inconsistência na metodologia adotada para seu acompanhamento.
 - (B) interpretam com naturalidade vários fenômenos físicos cuja mecânica os cientistas não conseguem explicar.
 - (C) desfrutam de grande popularidade porque satisfariam os interesses individuais de quem a elas recorre.
 - (D) fascinam as pessoas em razão de a astronomia ter chegado a um grau de desenvolvimento que a astrologia ainda não conheceu.
 - (E) inviabilizam um maior conhecimento que as pessoas mais crédulas poderiam ter de si mesmas.

2. Considere as seguintes afirmações:
 - I. Depreende-se da leitura do texto que, ao contrário das práticas esotéricas, as práticas científicas atêm-se ao limite do campo dos fenômenos naturais.
 - II. Não há como negar que a força da nossa psique terá efeito positivo sobre nossa existência se nos submetemos aos poderes da esfera do irracional.
 - III. “Poderes”, “saber” e “provas” vêm entre aspas porque o autor deseja assinalar a impropriedade do sentido com que elas estão empregadas.

Em relação ao texto, está correto o que se afirma em

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

3. Considerando-se o contexto, traduz-se corretamente o sentido de um segmento do texto em:
 - (A) *a atração pelo esoterismo força as pessoas a uma auto-reflexão* = o fascínio do exótico dirime nas pessoas o desejo de auto-ajuda.
 - (B) *posso ao menos oferecer uma conjectura* = cabe-me tão-somente articular uma tese.
 - (C) *auto-reflexão (...) como veículo de autoconhecimento* = autocontrole que se inclui na autoconsciência.
 - (D) *sob o escrutínio do cientista* = com a aquiescência do especialista.
 - (E) *talvez catalisada mas não controlada* = quem sabe estimulada, mas não administrada.

4. No segundo parágrafo, para dar força ao *aspecto pessoal, privado*, que vê como causa da atração pelo esoterismo, o autor
 - (A) se vale de farta adjetivação referida ao termo *esotérico*.
 - (B) emprega reiteradamente pronomes possessivos.
 - (C) se vale de advérbio de modo referido a *profissional*.
 - (D) emprega com ironia o imperativo do verbo *pagar*.
 - (E) emprega reiteradamente, como sujeito, o mesmo pronome pessoal.

5. Considerando-se o contexto, nos segmentos sublinhados em não cabe a mim tentar explicar e cabe a mim fazer o papel do chato, evidencia-se a ênfase que deseja dar o autor
- (A) à sua condição profissional.
- (B) à aversão que tem pelo esoterismo.
- (C) à distinção entre as várias formas de esoterismo.
- (D) à distinção entre uma tese e uma hipótese.
- (E) ao seu dever como escritor.
-
6. As normas de concordância verbal encontram-se plenamente atendidas na frase:
- (A) A cada vez mais pessoas interessam verificar o que dizem as colunas de astrologia.
- (B) Não cabem as físicos e aos cientistas em geral explicar fenômenos que não ocorrem na natureza.
- (C) Se provas houvessem da ocorrência de tais fenômenos, os cientistas ficariam interessados.
- (D) Nenhuma das supostas “provas” oferecidas até hoje aos cientistas sequer chegou perto de os convencer.
- (E) Não se submetem às forças estranhas e aos “poderes” esotéricos quem só se deixa orientar pelos métodos científicos.
-
7. Considere as seguintes afirmações:
- I. A astrologia é uma prática muito popular.
- II. As colunas de jornal sobre astrologia são bastante consultadas.
- III. A astronomia não desperta o mesmo interesse que a astrologia.
- Essas afirmações articulam-se numa redação clara, correta e coerente no seguinte período:
- (A) Que a astrologia é uma prática muito popular prova-o o fato de que suas colunas no jornal são bastante consultadas, ao passo que a astronomia não desperta o mesmo interesse.
- (B) Em razão de a astronomia despertar menor interesse que a astrologia, cujas colunas de jornal são bastante consultadas, esta representa uma prática muito popular.
- (C) A despeito de a astronomia não despertar o mesmo interesse, são bastante consultadas as colunas de jornal sobre a astrologia, que é uma prática muito popular.
- (D) São bastante consultadas as colunas de jornal sobre astrologia, conquanto a astronomia não desperte o mesmo interesse, pois aquela é uma prática muito popular.
- (E) É muito popular a prática da astrologia, não havendo o mesmo interesse pela astronomia, haja vista que são bastante consultadas as colunas de jornal sobre astrologia.

Atenção: As questões de números 8 a 15 referem-se ao texto que segue.

Da incoerência de nossas ações

Não é de espantar, diz um autor antigo, que o acaso tenha tanta força sobre nós, pois por causa dele é que existimos. Quem não orientou sua vida, de um modo geral, em determinado sentido, não pode tampouco dirigir suas ações. Não tendo tido nunca uma linha de conduta, não lhe será possível coordenar e ligar uns aos outros os atos de sua existência. De que serve fazer provisões de tintas se não se sabe que pintar? Ninguém determina do princípio ao fim o caminho que pretende seguir na vida: só nos decidimos por trechos, na medida em que vamos avançando. O arqueiro precisa antes escolher o alvo; só então prepara o arco e a flecha e executa os movimentos necessários; nossas resoluções se perdem porque não temos um objetivo predeterminado. O vento nunca é favorável a quem não tem um porto de chegada previsto. (...)

Nossa maneira habitual de fazer as coisas está em seguir os nossos impulsos instintivos para a direita ou para a esquerda, para cima ou para baixo, segundo as circunstâncias. Só pensamos no que queremos no próprio instante em que o queremos, e mudamos de vontade como muda de cor o camaleão. O que nos propomos em dado momento, mudamos em seguida e voltamos atrás, e tudo não passa de oscilação e inconstância. “Somos conduzidos como títeres que um fio manobra”, afirmou Horácio. Não vamos, somos levados como os objetos que flutuam, ora devagar, ora com violência, segundo o vento.

(Montaigne, **Ensaaios**)

8. Nossas ações são incoerentes, segundo Montaigne,
- (A) porque somos produtos do acaso, que impede a constância de nossa vontade.
- (B) porque procedemos como o arqueiro que só se apresta ao tiro depois de se decidir quanto ao alvo.
- (C) quando procedemos como o pintor que se provê de tintas sem ter ciência do que irá pintar.
- (D) quando nos afastamos de uma linha de conduta porque decidimos por outra, que nos permite avançar.
- (E) quando reagimos à força do acaso, buscando ventos que favoreçam nossa chegada a um bom porto.

<p>9. Considerando-se o contexto, traduz-se corretamente o sentido de uma expressão ou frase do texto em:</p> <p>(A) <i>Quem não orientou sua vida (...) em determinado sentido</i> = quem se deixa levar por uma significação da vida pré-estabelecida.</p> <p>(B) <i>ligar uns aos outros os atos de sua existência</i> = estabelecer uma relação pessoal com cada ação empreendida.</p> <p>(C) <i>na medida em que vamos avançando</i> = conquanto se imponha que avancemos.</p> <p>(D) <i>nos decidimos por trechos</i> = nossas decisões são paulatinas.</p> <p>(E) <i>seguir os nossos impulsos instintivos</i> = direcionar a força dos nossos instintos.</p>	<p>12. O emprego e a grafia de todas as palavras estão corretos na frase:</p> <p>(A) Aquele que não discriminar bem suas metas sucumbirá aos tropeços nas pedras de que o acaso tão caprichosamente provém nosso caminho.</p> <p>(B) Se não nos atermos com firmeza às nossas próprias convicções, baudados serão os esforços que fizemos para chegarmos a um bom porto.</p> <p>(C) As ocorrências fortuítas que nos prejudicam são preferíveis do que aquelas que, por responsabilidade nossa, nos fazem sofrer.</p> <p>(D) Sentimos como algo inóquo o eventual sucesso de que desfrutamos sem que a ele tenhamos feito juz por nossos próprios méritos.</p> <p>(E) Ninguém deve proclamar-se infenso à força do estino, pois este constitui um inextricável processo que desafia o nosso arbítrio.</p>
<p>10. "Somos conduzidos como títeres que um fio manobra."</p> <p>Uma nova e correta redação da frase acima, que preserve o sentido original, está em:</p> <p>(A) Tal como os títeres que um fio manobra, assim somos conduzidos.</p> <p>(B) Somos títeres, tal como os conduzem o fio que os manobra.</p> <p>(C) Semelhantes a títeres, conduzem-nos o fio que os manobra.</p> <p>(D) Da mesma forma que se conduz os títeres, assim um fio nos manobra.</p> <p>(E) Assim como aos títeres se manobram, assim um fio nos conduz.</p>	<p>13. As palavras <i>arco</i> e <i>arqueiro</i></p> <p>(A) têm o mesmo radical, mas não constituem um exemplo de derivação.</p> <p>(B) têm a mesma desinência, mas não o mesmo radical.</p> <p>(C) têm o mesmo prefixo, mas não a mesma desinência.</p> <p>(D) exemplificam um caso de derivação, sendo a primeira palavra a primitiva.</p> <p>(E) constituem um exemplo de composição por justaposição.</p>
<p>11. Atente para estas duas frases:</p> <p>O arqueiro precisa antes escolher o alvo.</p> <p>O arqueiro determina antes a escolha do alvo.</p> <p>É correto afirmar, em relação a essas frases, que</p> <p>(A) a palavra alvo tem idêntica função sintática em ambas.</p> <p>(B) em uma delas ocorre o emprego da voz passiva.</p> <p>(C) o alvo e a escolha do alvo são complementos verbais.</p> <p>(D) ambas são períodos compostos.</p> <p>(E) a palavra antes não exerce em ambas a mesma função sintática.</p>	<p>14. Está inteiramente adequada a pontuação do seguinte período:</p> <p>(A) No texto, a expressão <i>porto de chegada</i>, constitui uma das alegorias, de que se valeu Montaigne, para emprestar mais vivacidade às suas reflexões.</p> <p>(B) Há uma grande diferença, lembra-nos Montaigne, entre ir e ser levado: no primeiro caso, o indivíduo é ativo, no segundo, passivo.</p> <p>(C) Montaigne, como é de hábito, nos seus ensaios, recorreu a um filósofo clássico, no caso Horácio; a fim de dar força à sua linha de argumentação.</p> <p>(D) Quando há incoerência, em nossas ações, a culpa não deve ser imputada ao acaso mas sim, à falta de clareza, na determinação de nossas metas.</p> <p>(E) Um dos momentos mais interessantes desse texto, é aquele que valoriza a necessária segmentação do nosso caminho, em trechos bem determinados.</p> <p>15. Na frase <i>mudamos de vontade como muda de cor o camaleão</i>, o autor</p> <p>(A) estabelece uma comparação entre seres, sendo a volubilidade o termo comum.</p> <p>(B) se vale de duas formas do mesmo verbo para estabelecer uma oposição de sentido entre as ações representadas.</p> <p>(C) estabelece uma relação de causa e efeito entre duas ações.</p> <p>(D) emprega as palavras <i>vontade</i> e <i>cor</i> de modo estranho ao seu sentido literal.</p> <p>(E) emprega a palavra <i>como</i> para acentuar a idéia de uma proporção.</p>

LÍNGUA INGLESA

Instruções: As questões de números 16 a 20 referem-se ao texto apresentado abaixo.

Atenção: Para responder as questões de números 16 e 17 escolha, dentre as cinco alternativas, aquela que, apropriadamente, completa a oração levando em conta o texto como um todo.

Malnutrition is directly responsible for 300,000 deaths per year in children younger than 5 years in developing countries and contributes indirectly to over half the deaths in childhood worldwide.

The adverse effects of malnutrition include physical and developmental manifestations. Poor weight gain and slowing of linear growth occur. Impairment of immunologic functions in these (16) mimics those observed in children with AIDS, predisposing them to opportunistic and other typical childhood infections. Children who are chronically malnourished exhibit behavioral changes, including irritability, apathy and decreased social responsiveness, anxiety, and attention deficits. In addition, infants and young children who have malnutrition frequently demonstrate developmental delay or permanent cognitive deficits. The degree of delay and deficit depends on the severity and duration of nutritional compromise and the age at which malnutrition occurs. In general, nutritional insults at younger ages will have worse outcomes. (17) death from malnutrition in the United States is rare, in developing countries, more than 50% of the 10 million deaths each year are either directly or indirectly secondary to malnutrition in children younger than 5 years.

Children are most vulnerable to the effects of malnutrition in infancy and early childhood. Premature infants have special nutritional needs that are not met with traditional feeding recommendations; they require fortified human milk or specially designed preterm formula until later in infancy. Children are susceptible to malnutrition for differing reasons. During adolescence, self-imposed dietary restrictions contribute to the incidence of nutritional deficiencies.

(Adapted from <http://www.emedicine.com/PED/topic1360.htm>)

16. (A) effects.
(B) manifestations.
(C) countries.
(D) children.
(E) deaths.

17. (A) However.

(B) Nevertheless.

(C) Although.

(D) Furthermore.

(E) Since.

18. No texto acima, a melhor tradução para compromise é

(A) recuperação.

(B) comprometimento.

(C) equilíbrio.

(D) compromisso.

(E) suporte.

19. According to the text,

(A) the younger a malnourished child, the worse the consequences.

(B) malnutrition is the direct cause of the death of over half the children around the world.

(C) the poorer a child, the less weight it will gain during its infancy.

(D) malnourished children in developing countries are more predisposed to infections like AIDS.

(E) malnutrition causes more cognitive deficits than developmental delays.

20. Segundo o texto,

(A) a deficiência nutricional é rara em adolescentes devido ao cuidado que têm com sua nutrição.

(B) crianças prematuras devem, de preferência, ser amamentadas exclusivamente com leite materno.

(C) crianças com menos de 5 anos são as mais afetadas pela desnutrição.

(D) quanto menos desenvolvido um país, maior o índice de AIDS em crianças.

(E) crianças prematuras que não são alimentadas de acordo com as recomendações tradicionais têm maior probabilidade de morrer de inanição.

LÍNGUA ESPANHOLA

Instruções: As questões de números 21 a 25 referem-se ao texto abaixo.

Al principio del siglo XX es cuando las ciencias biológicas y sociales iniciaron la investigación de los efectos del estrés en la salud del cuerpo y la mente de las personas, aunque su concepto haya nacido en el siglo anterior.

El término estrés fue introducido por el médico fisiólogo Hans Seyle (1907-1982) y originalmente se refirió a las reacciones inespecíficas del organismo ante estímulos tanto psíquicos como físicos. Tanto el estrés positivo (eustrés) como el negativo (distrés) pueden compartir las mismas reacciones. En el nivel de la emoción, sin embargo, las reacciones del estrés son muy distintas. La persona maneja la situación con la motivación y el estímulo del eustrés; al contrario, el distrés acobarda e intimida a la persona y hace que huya de la situación.

Los estudios originales de Seyle se hicieron a partir del "síndrome general de adaptación" descrito como la respuesta general de organismos a estímulos "estresantes".

Las respuestas de adaptación demostraron científicamente la participación de los procesos emocionales y psíquicos en la modulación de las respuestas a estímulos tanto internos como externos y a la posibilidad de desbordamiento de las capacidades de adaptación individuales. Ella llevó al concepto de medicina psicosomática que involucra los procesos mentales y emotivos en la génesis de procesos patológicos orgánicos.

El estrés es, entonces, la respuesta del organismo a una demanda real o imaginaria, o simplificando aún más, es todo aquello que nos obliga a un cambio.

Las situaciones estresantes, llamadas estresores, que pueden causar cambio o adaptación son de un espectro enorme, desde la frustración o la angustia al temor que nunca cede. Es decir, la causa del estrés a menudo difiere enormemente.

Adaptado de

<http://www.monografias.com/trabajos10/estre/estre.shtml> - Trabalho enviado por Ivana Bordón e Carlos Durán, Universidad de Mendoza, Mendoza, Argentina.

21. O termo “sin embargo”, sublinhado na 6ª linha do 2º parágrafo, está corretamente traduzido para o português, mantendo o sentido que possui no texto, em

- (A) desse modo.
- (B) sem dúvida.
- (C) portanto.
- (D) assim sendo.
- (E) porém.

22. O fragmento “ello”, sublinhado na 5ª linha do 4º parágrafo, refere-se a

- (A) el médico fisiólogo Hans Seyle.
- (B) las respuestas de adaptación que demostraron científicamente la participación de los procesos emocionales y psíquicos en la modulación de las respuestas a estímulos tanto internos como externos y a la posibilidad de desbordamiento de las capacidades de adaptación individuales.
- (C) el síndrome general de adaptación.
- (D) el concepto de medicina psicosomática que involucra los procesos mentales y emotivos en la génesis de procesos patológicos orgánicos.
- (E) los estudios originales de Seyle.

23. No 5º parágrafo do texto, transcrito abaixo, afirma-se que o estresse é:

“El estrés es, entonces, la respuesta del organismo a una demanda real o imaginaria, o simplificando aún más, es todo aquello que nos obliga a un cambio.”

- (A) uma resposta do organismo a uma demanda real, imaginária e simplificada, relacionada o tudo aquilo que nos obriga a uma mudança.
- (B) de modo simplificado, tudo aquilo que leva a uma alteração no modo como nosso organismo demanda, real ou imaginariamente, uma mudança.
- (C) toda resposta, real ou imaginária, a qualquer simples alteração do organismo.
- (D) a resposta do organismo a uma demanda real ou imaginária ou ainda, mais simplificada, tudo aquilo que nos obriga a operar uma mudança.
- (E) uma resposta do organismo a uma demanda real e imaginária, ainda que, simplificando, tudo aquilo nos obrigue a alguma mudança.

24. O fragmento “la causa del estrés a menudo difiere enormemente”, sublinhado na última linha do texto, está corretamente interpretado em

- (A) a causa do estresse quase nunca difere enormemente.
- (B) muito poucas vezes a causa do estresse difere enormemente.
- (C) a causa do estresse, com frequência, é enormemente diferente.
- (D) o estresse sempre se diferencia enormemente em suas causas.
- (E) a causa do estresse dificilmente é muito diferente.

25. Sobre “eustrés” e “distrés”, o texto afirma que

- (A) ambos os termos foram criados por Hans Seyle no início do século XX.
- (B) os dois podem competir por aspectos positivos e negativos em reações semelhantes.
- (C) o *eustrés* possui reações muito distintas, enquanto que o *distrés* é sempre negativo.
- (D) se, por um lado, motivação e estímulo são situações em que a pessoa maneja o *eustrés*, por outro lado, o *distrés* acovarda e intimida, fazendo com que ela enfrente a situação.
- (E) apesar de um ser positivo, o *eustrés*, e outro, negativo, o *distrés*, ambos podem compartilhar as mesmas reações.

LEGISLAÇÃO

26. Compete privativamente, por dois terços de seus membros, a instauração de processo contra o vice-presidente da República:

- (A) ao Senado Federal.
- (B) à Câmara dos Deputados.
- (C) ao Conselho Nacional de Justiça.
- (D) ao Supremo Tribunal Federal.
- (E) ao Superior Tribunal de Justiça.

27. Em uma eleição Nacional estão abertos os cargos de Senador, Governador, Deputado Federal e Deputado Estadual, sem prejuízo dos cargos de Presidente e Vice-Presidente da República. Jorge conta com vinte e nove anos idade e poderá se candidatar no pleito, optando dentre os seguintes cargos:

- (A) Deputado Estadual e Deputado Federal.
- (B) Deputado Estadual e Senador.
- (C) Governador, Deputado Estadual e Deputado Federal.
- (D) Governador, Deputado Estadual, Deputado Federal e Senador.
- (E) Governador, Deputado Estadual, Deputado Federal, Senador e Vice-Presidente.

28. Compete privativamente à Câmara dos Deputados:

- (A) suspender a execução, no todo ou em parte, de lei declarada inconstitucional por decisão definitiva do Supremo Tribunal Federal.
- (B) aprovar, previamente, por voto secreto, após arguição pública, a escolha de Presidente e Diretores do Banco Central.
- (C) autorizar operações externas de natureza financeira, de interesse da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.
- (D) aprovar previamente, por voto secreto, após arguição em sessão secreta, a escolha dos chefes de missão diplomática de caráter permanente.
- (E) proceder à tomada de contas do Presidente da República, quando não apresentadas ao Congresso Nacional dentro de sessenta dias após a abertura da sessão legislativa.

29. A competência para legislar sobre procedimentos em matéria processual é

- (A) comum da União, dos Estados e do Distrito Federal.
- (B) comum da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.
- (C) concorrente da União, dos Estados e do Distrito Federal.
- (D) privativa da União.
- (E) concorrente da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.

30. Nas Sessões Públicas, o Deputado poderá falar no Grande Expediente

- (A) no máximo três vezes por semestre.
- (B) em todas as sessões.
- (C) no máximo três vezes por mês.
- (D) no máximo uma vez por mês
- (E) no máximo cinco vezes por semestre

31. Uma vez arquivada a proposição porque finda a legislatura, ela

- (A) não poderá ser desarquivada.
- (B) poderá ser desarquivada mediante requerimento do autor, ou autores, dentro dos primeiros cento e oitenta dias da primeira sessão legislativa ordinária da legislatura subsequente.
- (C) poderá ser desarquivada a qualquer tempo porque se trata de nova legislatura.
- (D) poderá ser desarquivada mediante requerimento de qualquer Deputado, dentro dos primeiros cento e oitenta dias da primeira sessão legislativa ordinária da legislatura subsequente.
- (E) poderá ser desarquivada a requerimento de qualquer Deputado no prazo de um ano do início da nova legislatura.

32. Como forma de participação da sociedade civil no processo legislativo o Regimento Interno prevê a apresentação de projeto de lei de iniciativa popular. Esse projeto, entretanto, deve ser subscrito por, no mínimo:

- (A) um décimo do eleitorado nacional, distribuído, pelo menos, por cinco Estados, com não menos de três milésimos dos eleitores de cada um deles.
- (B) um centésimo do eleitorado nacional, distribuído, pelo menos, por cinco Estados, com não menos de três milésimos dos eleitores de cada um deles.
- (C) um centésimo do eleitorado nacional, distribuído, pelo menos, por dez Estados, com não menos de dois milésimos dos eleitores de cada um deles.
- (D) um décimo do eleitorado nacional, distribuído, pelo menos, por doze Estados, com não menos de dois milésimos dos eleitores de cada um deles.
- (E) metade do eleitorado nacional, distribuído, pelo menos, por vinte Estados, com não menos de um milésimo dos eleitores de cada um deles.

<p>33. A Câmara somente apreciará proposta de Emenda à Constituição de iniciativa dos Deputados Federais, observadas as limitações constitucionais, quando subscrita por, no mínimo,</p> <p>(A) dois terços dos Deputados.</p> <p>(B) metade dos Deputados.</p> <p>(C) um terço dos Deputados.</p> <p>(D) um quinto dos Deputados</p> <p>(E) um quarto dos Deputados.</p>	<p>37. A tecnologia de núcleo duplo é aplicada na</p> <p>(A) fabricação de um processador com dois núcleos de processamento e o respectivo <i>chipset</i>.</p> <p>(B) fabricação de uma placa-mãe com um processador e dois <i>chipsets</i>.</p> <p>(C) fabricação de uma placa-mãe com um <i>chipset</i> e dois processadores.</p> <p>(D) emulação de dois processadores por meio de um <i>chipset</i>.</p> <p>(E) emulação de dois processadores por meio do sistema operacional.</p>
<p style="text-align: center;">INFORMÁTICA</p> <p>34. Um endereço IP, na versão 4, será de classe A se contiver no primeiro octeto qualquer valor decimal no intervalo de</p> <p>(A) 0 a 255</p> <p>(B) 0 a 127</p> <p>(C) 1 a 256</p> <p>(D) 1 a 128</p> <p>(E) 1 a 126</p>	<p>38. Os ERP – <i>Enterprise Resource Planning</i> – são sistemas de informação estruturalmente do tipo</p> <p>(A) estratégico.</p> <p>(B) especialista.</p> <p>(C) gerencial.</p> <p>(D) transacional.</p> <p>(E) dimensional.</p>
<p>35. Os conteúdos de áudio no formato MP3 transmitidos na Internet por meio de <i>feeds</i> são denominados</p> <p>(A) <i>audiocast</i>.</p> <p>(B) <i>podcasting</i>.</p> <p>(C) <i>audioblog</i>.</p> <p>(D) <i>iPod</i>.</p> <p>(E) <i>iTunes</i>.</p>	<p>39. Os modelos de documentos utilizados no editor de texto MS Word normalmente utilizam formato de arquivo</p> <p>(A) .wri</p> <p>(B) .mod</p> <p>(C) .rtf</p> <p>(D) .dot</p> <p>(E) .doc</p>
<p>36. Um certificado digital é</p> <p>I. um arquivo eletrônico que contém a identificação de uma pessoa ou instituição.</p> <p>II. equivalente ao RG ou CPF de uma pessoa.</p> <p>III. o mesmo que uma assinatura digital.</p> <p>Está correto o que consta em</p> <p>(A) I, apenas.</p> <p>(B) III, apenas.</p> <p>(C) I e II, apenas.</p> <p>(D) I e III, apenas.</p> <p>(E) I, II e III.</p>	

CONHECIMENTOS GERAIS

40. A partir de 2008, os consumidores brasileiros das regiões Sul, Sudeste e Centro-Oeste terão um aumento nas contas de energia elétrica motivado por uma decisão acordada em reunião da Cúpula dos Países do Mercosul, que aconteceu nos dias 18 e 19 de fevereiro deste ano. Essa majoração, agregada ao valor da fatura, se faz necessária, segundo informações veiculadas pelos meios de comunicação, em 14 de março, porque

- (A) o Brasil decidiu isentar o Paraguai do pagamento da correção monetária da dívida da hidrelétrica de Itaipu.
- (B) as linhas de transmissão de Itaipu para as regiões brasileiras citadas deverão ser substituídas.
- (C) o “fator de ajuste” referente ao saldo devedor de US\$ 19 bilhões, calculado em relação à inflação americana, teve variação positiva.
- (D) o governo paraguaio resolveu não mais pagar o valor referente ao “fator de ajuste” alegando que o empréstimo foi contraído pelo Brasil.
- (E) o governo paraguaio entende que é merecedor do mesmo tratamento que o Brasil deu à Bolívia em relação ao gás e ao petróleo.

41. No dia 20 de agosto do ano passado, os jornais de grande circulação publicavam que o “caçula dos 29 partidos brasileiros, registrado oficialmente no Tribunal Superior Eleitoral em março deste ano, o é uma incógnita política que dá suporte ao presidente Luiz Inácio Lula da Silva, sobretudo na estratégia de aproximação com os evangélicos. A legenda que abriga o vice-presidente, José Alencar, é controlada por religiosos da Igreja Universal, apesar de seus principais líderes negarem essa ligação” (Malu Delgado).

O nome do partido que completa corretamente a lacuna acima é

- (A) Partido Municipalista Renovador Brasileiro.
- (B) Partido dos Aposentados da Nação.
- (C) Partido Humanista da Solidariedade.
- (D) Partido Socialista dos Trabalhadores Unificados.
- (E) Partido Republicano Brasileiro.

42. No dia 06 de março deste ano a Agência Reuters confirmava que o presidente Luiz Inácio Lula da Silva havia escolhido as suas lideranças no Congresso, na Câmara e no Senado. Os políticos indicados pelo presidente eram, respectivamente

- (A) Roseana Sarney (PMDB-MA), José Múcio (PTB-PE) e Romero Jucá (PMDB-RR).
- (B) Roseana Sarney (PMDB-MA), Antonio Palocci (PT-SP) e Romero Jucá (PMDB-RR).
- (C) Eduardo Suplicy(PT-SP), José Múcio (PTB-PE) e Romero Jucá (PMDB-RR).
- (D) Eduardo Suplicy(PT-SP), José Múcio (PTB-PE) e Aloízio Mercadante (PT-SP).
- (E) Aloízio Mercadante(PT-SP), Antonio Palocci (PT-SP) e Romero Jucá (PMDB-RR).

43. Em eleição realizada no dia 01 de março para a presidência do Senado Federal, o senador Renan Calheiros (PMDB-AL), ele derrotou, por 51 votos a 28 o senador

- (A) José Sarney (PMDB-AM).
- (B) Álvaro Dias (PSDB-PR).
- (C) José Agripino (PFL-RN).
- (D) Antonio Carlos Magalhães (PFL-BA).
- (E) Cristovam Buarque (PDT-DF).

44. Segundo a Folha de S. Paulo (14.03.2007), “uma comissão da Assembléia Constituinte da Bolívia propõe redesenhar o escudo oficial do país”. A comissão quer substituir as folhas de loureiro e de oliva por folhas de

- (A) café.
- (B) coca.
- (C) trigo.
- (D) mate.
- (E) stevea.

45. No final de setembro do ano passado, os deputados americanos aprovaram uma verba de US\$ 1,2 bilhão para combater o fluxo ilegal de imigrantes mexicanos. Com esse dinheiro

- (A) será criada uma força especial de segurança da fronteira.
- (B) serão instalados radares ao longo da fronteira entre os dois países.
- (C) o governo americano construirá uma estrada ao longo de fronteira para a circulação de carros de combate.
- (D) será erguido um muro de 1.226 quilômetros em trechos da fronteira sul dos Estados Unidos.
- (E) será construído, ao longo da fronteira, uma fundação de 10 metros de profundidade para impedir a construção de túneis entre os dois países.

2ª PARTE – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

46. Em relação à assistência ao trabalhador é correto afirmar que
- (A) quando o paciente apresentar doença relacionada ao trabalho, o médico assistente não precisa fazer o nexo causal entre a possível determinação da doença e esta, cabendo ao médico do trabalho esta tarefa.
 - (B) cabe ao médico elaborar prontuário, fornecer atestados e pareceres sempre que necessário, e disponibilizar para o paciente sempre que requerido por este cópia de seu prontuário.
 - (C) o médico do trabalho da empresa pode e deve encaminhar o prontuário do paciente ao departamento de pessoal, sempre que a empresa assim o solicitar.
 - (D) o médico do trabalho deve sempre encaminhar cópia do prontuário do paciente ao juiz quando este solicitá-lo na ação judicial.
 - (E) o médico da empresa tem como sua função manter os trabalhadores em atividade e tem obrigação de avisar o departamento de pessoal sempre que observar falseamento de sintomas para tentativa de burla ao trabalho.
47. É vedado ao médico, em sua prática de atendimento ao paciente,
- (A) assistir o paciente em situação de constrangimento, algemado, com a presença de policiais, a não ser que o médico corra risco efetivo neste atendimento.
 - (B) encaminhar cópia de prontuário do paciente para delegado quando solicitado pelo paciente.
 - (C) fazer relatório da atenção prestada, quando solicitado pelo paciente, sempre que necessário para benefício do resultado de seguimento.
 - (D) dar conhecimento, quando na função de médico da empresa, através de documentos, cópias de encaminhamentos e solicitações, dos riscos existentes no ambiente de trabalho, para os empregados, trabalhadores, comissões de saúde, CIPAS e representantes sindicais.
 - (E) notificar formalmente o órgão público competente quando houver suspeita ou comprovação de transtornos da saúde atribuíveis ao trabalho.
48. São funções do médico do trabalho, EXCETO
- (A) encaminhar à direção da empresa propostas das modificações necessárias na infra-estrutura e na organização do trabalho, para que ocorra diminuição dos riscos à saúde dos trabalhadores.
 - (B) tentar estabelecer nexo causal entre as condições de trabalho e as doenças utilizando para isto todos os instrumentos necessários a esta elaboração.
 - (C) trabalhar conjuntamente com outros profissionais, da área da saúde ou não, objetivando a prevenção de doenças e a promoção da saúde dos trabalhadores.
 - (D) responder técnica e legalmente pelas condições diagnosticadas de riscos aos trabalhadores e solicitar para a empresa a resolução dos problemas. Quando não tiver respostas deverá realizar a denúncia ao Conselho Regional de Medicina preservando sua responsabilidade.
 - (E) dar conhecimento à direção da empresa de informações sobre os trabalhadores a que teve acesso durante o exercício da prática médica.

49. Em relação à perícia médica para concessão de benefícios é INCORRETO afirmar que

- (A) o INSS poderá estabelecer, mediante avaliação médico-pericial, o prazo que entender suficiente para a recuperação da capacidade para o trabalho do segurado que teve diagnóstico de redução dessa capacidade.
- (B) o segurado em gozo de auxílio doença, insuscetível de recuperação para sua atividade habitual, deverá submeter-se a processo de reabilitação profissional para exercício de outra atividade.
- (C) se o segurado for considerado não recuperável será aposentado por invalidez, recebendo até o encaminhamento da aposentadoria o benefício de auxílio doença se este for o diagnóstico da perícia médica.
- (D) os exames médicos para concessão de aposentadoria por invalidez serão sempre caracterizados como exames médico-periciais, realizados por profissionais da previdência social, não podendo o segurado fazer-se acompanhar por médico de sua confiança, mesmo que considere este fato importante.
- (E) caso o prazo concedido para a recuperação para o trabalho, se revele insuficiente, o segurado poderá solicitar a realização de nova perícia médica, na forma estabelecida pelo Ministério da Previdência Social.

50. É INCORRETO afirmar que

- (A) não há carência para concessão de auxílio doença ou aposentadoria quando do acometimento das seguintes doenças: tuberculose ativa, hanseníase, alienação mental, neoplasia maligna, cegueira, paralisia irreversível e incapacitante, cardiopatia grave, doença de Parkinson, espondiloartrose anquilosante, nefropatia grave, AIDS, contaminação por radiação e hepatopatia grave.
- (B) tanto a trabalhadora avulsa, como as seguradas empregadas e a trabalhadora doméstica não terão carência para concessão de salário maternidade.
- (C) não há carência alguma no caso de salário maternidade também para a segurada contribuinte individual, especial e facultativa.
- (D) o auxílio acidente de qualquer natureza não tem carência para sua concessão.
- (E) o salário maternidade é devido à segurada da previdência social, durante 120 dias, com início 28 dias antes e término 91 dias depois do parto, podendo ser prorrogado mediante atestado médico específico.

<p>51. A prevalência do autismo na população é de</p> <p>(A) 0,005%</p> <p>(B) 0,01%</p> <p>(C) 0,05%</p> <p>(D) 0,1%</p> <p>(E) 0,5%</p>	<p>56. Pode-se afirmar corretamente quanto à epidemiologia de outras doenças em esquizofrênicos que</p> <p>(A) o risco de infecção pelo HIV é igual a da população geral.</p> <p>(B) tem 1/3 do risco da população geral para desenvolver artrite reumatóide.</p> <p>(C) tem menor risco de DPOC que a população geral.</p> <p>(D) tem risco aumentado para diabetes mellitus tipo I em relação à população geral.</p> <p>(E) tem menor risco de obesidade que a população geral.</p>
<p>52. Quanto ao uso de antidepressivos em pacientes HIV+ em uso de terapia antirretroviral é correto afirmar:</p> <p>(A) lopinavir/ritonavir (Kaletra) aumenta os níveis plasmáticos da nortriptilina.</p> <p>(B) nefazodone diminui os níveis plasmáticos de efavirenz.</p> <p>(C) ritonavir diminui os níveis plasmáticos da trazodona.</p> <p>(D) bupropiona aumenta os níveis plasmáticos do efavirenz.</p> <p>(E) nevirapina aumenta os níveis plasmáticos da fluoxetina.</p>	<p>57. A dose terapêutica usual da nefazodona nas depressões é de</p> <p>(A) 10-30 mg</p> <p>(B) 50-100 mg</p> <p>(C) 150-300 mg</p> <p>(D) 300-600 mg</p> <p>(E) 600-1200 mg</p>
<p>53. Qual o limite máximo de tempo para identificação da heroína na urina de um indivíduo sadio?</p> <p>(A) 12 horas.</p> <p>(B) 18 horas.</p> <p>(C) 30 horas.</p> <p>(D) 72 horas.</p> <p>(E) 98 horas.</p>	<p>58. Dentre os medicamentos utilizados para o tratamento do transtorno bipolar do humor, NÃO tem nenhum efeito no peso a</p> <p>(A) oxcarbamazepina.</p> <p>(B) carbamazepina.</p> <p>(C) divalproato.</p> <p>(D) quetiapina.</p> <p>(E) topiramato.</p>
<p>54. Cynophobia é uma fobia específica onde o paciente apresenta medo de</p> <p>(A) tomar decisões.</p> <p>(B) eletricidade.</p> <p>(C) ficar sozinho.</p> <p>(D) dirigir.</p> <p>(E) cães.</p>	<p>59. Quanto à ação dos neurotransmissores na função sexual é correto afirmar que a</p> <p>(A) Dopamina dificulta a ereção.</p> <p>(B) Serotonina facilita a ereção.</p> <p>(C) Serotonina dificulta a ereção.</p> <p>(D) Serotonina dificulta a ejaculação.</p> <p>(E) Dopamina tem efeito mínimo sobre a ejaculação e o orgasmo.</p>
<p>55. Segundo o DSM-IV-TR, o critério A para o diagnóstico da intoxicação por cafeína inclui consumo recente que excede (valor exato citado pelo manual) de</p> <p>(A) 50 mg.</p> <p>(B) 150 mg.</p> <p>(C) 250 mg.</p> <p>(D) 350 mg.</p> <p>(E) 500 mg.</p>	<p>60. Segundo o DSM-IV-TR para o diagnóstico do transtorno de identidade de gênero é necessário</p> <p>(A) ser homossexual.</p> <p>(B) ser heterossexual.</p> <p>(C) ter sintomas presentes por pelo menos 4 meses.</p> <p>(D) utilizar roupas femininas.</p> <p>(E) ter disforia de gênero.</p>

<p>61. Assinale a alternativa que correlaciona corretamente o medicamento e o bloqueio que causa no receptor 5-HT₂:</p> <p>(A) clorpromazina – bloqueio pequeno.</p> <p>(B) haloperidol – bloqueio mediano.</p> <p>(C) clozapina – bloqueio mediano.</p> <p>(D) aripiprazol – bloqueio intenso.</p> <p>(E) risperidona – bloqueio pequeno.</p>	<p>66. O critério para diagnóstico da bulimia nervosa do DSM-IV-TR afirma que os episódios de comer compulsivo (binge eating) devem ocorrer com qual frequência?</p> <p>(A) 2 vezes por semana por 2 meses</p> <p>(B) 3 vezes por semana por 2 meses</p> <p>(C) 2 vezes por semana por 3 meses</p> <p>(D) 3 vezes por semana por 3 meses</p> <p>(E) 2 vezes por semana por 4 meses</p>
<p>62. Dos medicamentos abaixo qual o que sofre menor alteração plasmática quando utilizado em conjunto com a carbamazepina?</p> <p>(A) Haloperidol.</p> <p>(B) Estrógenos usados em contraceptivos orais.</p> <p>(C) Varfarina.</p> <p>(D) Lamotrigina.</p> <p>(E) Sertralina.</p>	<p>67. Qual dos indicadores clínicos abaixo pode ser usado para possível identificação de um consumidor de álcool em grandes quantidades (heavy drinking) em um screening populacional?</p> <p>(A) VCM = 95 μm^3</p> <p>(B) γ-GT = 25 U/L</p> <p>(C) Ácido úrico = 4,0 mg/dL</p> <p>(D) TGO = 40 IU/L</p> <p>(E) Triglicérides = 150 mg/dL</p>
<p>63. O uso de clonazepam 2 mg equivale a quantos miligramas de diazepam?</p> <p>(A) 2 mg.</p> <p>(B) 5 mg.</p> <p>(C) 10 mg.</p> <p>(D) 15 mg.</p> <p>(E) 20 mg.</p>	<p>68. São fatores predisponentes para desenvolvimento de transtornos mentais interictais em pacientes epiléticos:</p> <p>(A) antecedente familiar de transtornos mentais, hiperconexão sensorial límbica (kindling) e politerapia anticonvulsivante.</p> <p>(B) epilepsia de início precoce, epilepsia de difícil controle e monoterapia anticonvulsivante.</p> <p>(C) antecedente pessoal de transtorno mental, epilepsia de início precoce e monoterapia anticonvulsivante.</p> <p>(D) hipoconexão sensorial límbica, epilepsia de difícil controle e politerapia anticonvulsivante.</p> <p>(E) disfunção lobo temporal, hiperconexão sensorial límbica (kindling) e monoterapia anticonvulsivante.</p>
<p>64. No retardo mental moderado, pelos critérios do CID-10, o QI deve estar na faixa de</p> <p>(A) 20 a 34</p> <p>(B) 35 a 49</p> <p>(C) 50 a 59</p> <p>(D) 60 a 69</p> <p>(E) 70 a 79</p>	<p>69. Quadro demencial que se caracteriza por início gradual da demência com proeminente déficit de atenção ou estados confusionais agudos, alucinações visuais, presença de sintomas parkinsonianos e flutuação da gravidade do déficit cognitivo. Além disso observa-se freqüentemente quedas, síncope, delírios sistematizados, sensibilidade a neurolepticos e alucinações de outras naturezas. Essa descrição é da demência na doença de</p> <p>(A) Pick.</p> <p>(B) Huntigton.</p> <p>(C) Parkinson.</p> <p>(D) Creutzfeldt Jakob.</p> <p>(E) Corpúsculos de Lewy.</p>
<p>65. Quanto à comorbidade de doenças do eixo I nos transtornos alimentares, é correto afirmar:</p> <p>(A) Mania e/ou hipomania são freqüentes na anorexia nervosa do tipo restritivo.</p> <p>(B) Distúrbios fóbicos são comuns na bulimia nervosa.</p> <p>(C) Uso de drogas é praticamente zero na bulimia nervosa.</p> <p>(D) Uso de álcool é comum na anorexia nervosa do tipo restritivo.</p> <p>(E) Depressão maior é mais comum na anorexia nervosa do que na bulimia nervosa.</p>	

70. Diversos medicamentos são metabolizados pelo citocromo P450. Desta forma, é importante o conhecimento dos fármacos que podem por ventura inibir ou estimular a ação das frações deste citocromo. Qual das seguintes relações está correta?

	Fármaco 1	citocromo P450	Ação	Fármaco 2	Resultado
A	Fluvoxamina	1A2	Inibição potente	Teofilina	Aumento nível sérico da teofilina
B	Sertralina	1A2	Indução	Varfarina	Redução nível sérico da varfarina
C	Reboxetina	2D6	Inibição potente	Indometacina	Aumento nível sérico da indometacina
D	Nefazodona	3A4	Indução	Tacrina	Redução nível sérico da tacrina
E	Quinidina	2D6	Inibição fraca	Corticóide	Pouca ação no nível sérico do corticóide

71. Analise as seguintes afirmativas relativas ao uso dos novos anticonvulsivantes como estabilizadores de humor no transtorno afetivo bipolar

- I. A lamotrigina é um anticonvulsivante da classe das feniltiazinas, seu metabolismo é preferencialmente hepático. É absorvida de forma completa (98% de biodisponibilidade) e rápida (pico de concentração em 2,5 horas). A ligação a proteínas plasmáticas é moderada e apresenta uma meia-vida relativamente longa (24 horas).
- II. O perfil de efeitos adversos da lamotrigina inclui rash cutâneo, tonturas, tremores, sonolência, cefaléia, náuseas, insônia, diplopia e ataxia.
- III. A gabapentina é um anticonvulsivante estruturalmente relacionado ao ácido gama-aminobutírico (GABA). Em estudos "in vitro", a gabapentina atua reduzindo a atividade da enzima ácido glutâmico descarboxilase, o "turnover" de GABA ("in vivo"), e de suas respostas sinápticas. Haveria redução na liberação de GABA e aumento na liberação potássio-induzida de vários neurotransmissores (noradrenalina, dopamina, serotonina).
- IV. A gabapentina é metabolizada pelo citocromo P450, e apresenta efeito inibitório leve da fração 2D6. Apresenta excreção renal. Possui a vantagem de se ligar fortemente a proteínas plasmáticas (80 a 90%). Seu índice terapêutico é elevado, com perfil de efeitos adversos relativamente benigno (sonolência, tontura, ataxia, fadiga).

Está correto o que se afirma em:

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

72. Em relação à demência na doença de Alzheimer (DA), assinale a afirmativa correta.

- (A) A neuropatologia se caracteriza por arranjos amilóides de filamentos retilíneos com distribuição longitudinal e placas neuríticas (tipicamente positivas para Argento) de constituição neurofibrilar.
- (B) Em casos de início após os 75 anos, a evolução é mais rápida, a incidência é esporádica, tem pior prognóstico, e o comprometimento se dá mais nas funções de memória e praxia, com predominância de lesão no lobo frontal.
- (C) A instalação é em geral subaguda, de modo progressivo e rápido particularmente grave nos pacientes com Down que apresentam um risco de 2 a 3 vezes maior do que a população geral de desenvolvimento de DA.
- (D) Nos casos que se iniciam antes dos 65 anos, verifica-se uma maior incidência familiar, curso mais rápido e predominância de aspectos de dano de lobo occipital, incluindo agnosia e apraxia.
- (E) Os aspectos típicos de neuroimagem na doença de Alzheimer incluem a presença de hiperfluxo em áreas temporais mediais na comparação com voluntários normais. Além disso, com o advento dos anticolinesterásicos a demência na doença de Alzheimer tem se mostrado passível de reversão.

73. Em relação aos critérios diagnósticos DSM-IV-TR para transtornos de humor, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) Para episódio maníaco: período distinto de humor persistentemente elevado, expansivo ou irritável, durante todo o tempo ao longo de pelo menos uma semana (ou qualquer duração, se a hospitalização for necessária). E três ou mais dos seguintes sintomas (ou quatro se humor irritável): auto-estima elevada, necessidade de sono diminuída, loquacidade, fuga de idéias, distratibilidade, aumento das atividades e envolvimento em atividades prazerosas.
- (B) Para episódio misto: presença de critérios para episódio maníaco e episódio depressivo, quase todos os dias, durante o mínimo de uma semana. Acentuado prejuízo no funcionamento ocupacional, em atividades sociais ou relacionamentos com outros, ou para exigir a hospitalização para prevenir danos ao indivíduo e a outros, ou existem aspectos psicóticos.
- (C) Para hipomania: período distinto de humor persistentemente elevado, expansivo ou irritável, durante todo o tempo ao longo de pelo menos uma semana. E quatro ou mais dos seguintes sintomas: auto-estima elevada, necessidade de sono diminuída, loquacidade, fuga de idéias, distratibilidade, aumento das atividades e envolvimento em atividades prazerosas.
- (D) Para episódio depressivo maior: cinco ou mais dos seguintes sintomas durante pelo menos duas semanas: humor deprimido e/ou interesse ou prazer diminuído, perda ou ganho de peso; insônia ou hipersônia, agitação ou retardo psicomotor; fadiga ou perda de energia; sentimentos de inutilidade ou culpa; capacidade diminuída de pensar; pensamento de morte ou ideação suicida.
- (E) Para transtorno distímico: humor depressivo na maior parte dos dias, indicado por relato subjetivo ou observação feita por outros, por pelo menos dois anos. Em crianças e adolescentes, o humor pode ser irritável, e a duração deve ser no mínimo um ano. Presença de pelo menos duas das seguintes características: alteração apetite, alteração de sono, baixa energia ou fadiga, baixa auto-estima, diminuição concentração, indecisão ou desesperança.

74. Em relação à psicopatologia do delírio, considere as seguintes afirmativas e assinale a correta:

- (A) A percepção delirante é definida segundo K. Schneider pela atribuição a uma percepção normal um significado anormal. A percepção se encontra alterada pela vivência delirante, de tal forma que adquire um significado especial. K. Schneider considera a percepção delirante como uma perturbação da sensopercepção e do juízo. Na percepção delirante primária as funções da capacidade de julgamento (crítica) e do pensamento se encontrariam preservadas.
- (B) Na reação deliróide existe um motivo que se baseia em determinado estado de ânimo, a partir do qual se tornam compreensíveis a significação e as referências anormais. Para K. Schneider as idéias deliróides se constituem sobre uma base afetiva, emocional ou física. A diferenciação entre delírio e reação deliróide propiciou um avanço na psicopatologia, de forma que as reações deliróides possam ser ocasionadas por vivência patológicas, como por exemplo, delírio hipocondríaco em paciente com quadro depressivo grave e delírio de grandeza em paciente com episódio maníaco grave.
- (C) A percepção delirante apresenta cinco membros (ou partes) segundo K. Schneider que podem ser definidos, da seguinte forma: o primeiro vai do objeto ao indivíduo, o segundo do indivíduo que percebe ao objeto percebido, o terceiro representa a significação normal do objeto percebido pelo indivíduo, o quarto corresponde à interposição da percepção delirante entre objeto percebido e atribuição da significação; por fim o quinto representa a significação anormal do objeto percebido.
- (D) Para Cabaleiro Goás o principal é o conteúdo da percepção delirante, pois representa um acesso direto ao inconsciente e impulsos do indivíduo, representando uma fragilidade do super-ego. As percepções delirantes tomam emprestadas características do id do enfermo, de forma que se observam frequentemente conteúdos de auto-referência. A fragmentação da integridade do EU leva a uma inversão da intencionalidade, e perde-se a referência EU-OUTRO. Esta mistura entre interior e exterior leva a uma diluição da sensação de imposição da vivência delirante. Esse conceito coincide com o de Jasper que considera o delírio como uma alteração da estrutura do pensamento.
- (E) Para K. Schneider a ocorrência delirante resulta de uma crença puramente subjetiva e é dotada de significação especial para o paciente. Esse conceito diverge do que Jaspers descreve como representação delirante e cognição delirante. Para K. Schneider a ocorrência delirante tem apenas um membro, pois se trata de um fenômeno no qual não se pode fazer divisão, pois une diretamente o indivíduo à ocorrência. Para K. Schneider a ocorrência delirante é até mais importante que a percepção delirante para diagnóstico da Esquizofrenia.

75. Em relação à psiquiatria da infância e adolescência, tem-se que a

- (A) Síndrome de Asperger é incluída no CID10 como uma variante do Autismo infantil (F84.3). A sua caracterização se faz pelo repertório de interesses restritos e repetitivos. A particularidade desta síndrome é que as habilidades motoras e o desenvolvimento cognitivo se desenvolvem no padrão normal. A maioria dos indivíduos apresenta inteligência global normal. Entretanto apresenta grave comprometimento da socialização e retardo importante do desenvolvimento da linguagem. É mais frequente em meninos.
- (B) Síndrome de Rett é incluída no CID10 no Autismo atípico (F84.1) e se caracteriza por ser uma condição relatada em meninas, que tipicamente apresenta um desenvolvimento inicial normal (ou quase normal), seguido de perda do equilíbrio e fala, porém com manutenção das habilidades manuais. Seu início se dá em geral aos três anos de idade, apesar de manter algum grau de desenvolvimento lúdico o interesse social costuma ser bem comprometido. Há redução do crescimento craniano, e frequentemente os portadores desenvolvem epilepsia de difícil controle.
- (C) Síndrome de Heller é incluída no CID10 no Autismo típico (F84.0) e se caracteriza por um período apresentar um prejuízo do desenvolvimento neuropsicomotor desde o nascimento. O retardo mental é a regra, sendo na maioria das vezes grave. Apresenta importante desintegração do comportamento, com estereotípias e movimentos coreatetóides. O prognóstico é reservado. A criança não desenvolve linguagem e socialização.
- (D) Síndrome de Kanner é incluída no CID10 no Autismo infantil (F84.0) e se caracteriza por ser um transtorno invasivo do desenvolvimento definido pela presença de desenvolvimento anormal e/ou comprometimento que se manifesta antes da idade de três anos. Com comprometimento da integração social, comunicação e presença comportamento restrito e repetitivo.
- (E) Psicose Simbiótica é incluída no CID10 no Autismo infantil (F84.0). Caracteriza-se por ser uma condição relatada apenas em meninas, que tipicamente apresenta um desenvolvimento inicial normal até os dois anos, seguido de perda fala e da independência. Na ausência de figuras familiares, a criança apresenta agitação psicomotora e movimentos estereotipados auto-agressivos.

76. Avalie as afirmativas abaixo em relação à psicofarmacologia dos antipsicóticos atípicos:

- I. A olanzapina liga-se fracamente às proteínas plasmáticas.
- II. A quetiapina possui uma relação de bloqueio serotoninérgico/dopaminérgico de 4:1.
- III. O aripiprazol possui pouco efeito colateral α -adrenérgico e muscarínico.
- IV. A principal via de ação dos antipsicóticos atípicos é a mesolímbica e mesocortical.

Está correto o que se afirma em

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

77. Em relação aos transtornos psiquiátricos que ocorrem na gestação e no puerpério. É correto o que se afirma em:

- (A) A Depressão puerperal é observada desde as primeiras 24h do pós parto, podendo representar um novo episódio ou uma recidiva. Atinge 0,1 a 0,5% das mulheres nesse período. A introdução do antidepressivo já na maternidade é fundamental a fim de prevenir um quadro psicótico puerperal.
- (B) Descreveram-se fatores de risco na etiologia da depressão na gravidez e no puerpério, como: pertencer a estratos econômico-educacionais mais baixos; desemprego; ser mãe solteira e jovem; história familiar e pessoal de transtornos do humor; eventos de vida negativos; conflitos conjugais; falta de apoio social e ambivalência sobre a gestação.
- (C) A Tristeza pós parto inicia-se em geral 1 semana após o nascimento. É associada a amamentação e a falta de sono. Ocorre em até 50% das mulheres e frequentemente remite sem necessidade de medicação após o 3º mês do parto.
- (D) A Psicose Puerperal inicia-se geralmente de forma insidiosa, em torno da 1ª ou 2ª semana do puerpério. É observada em 10 a 15% das parturientes. O tratamento é feito com uso de medicação ou eletroconvulsoterapia.
- (E) O período do puerpério, provavelmente relacionado às alterações hormonais da amamentação, apesar da diminuição do sono, é um fator protetor em relação ao desenvolvimento de episódio de mania em mulheres com Transtorno Afetivo Bipolar.

78. A Síndrome de Da Costa se caracteriza por:

- (A) quadro depressivo que se inicia mais tardiamente (após os 60 anos) associado a presença de hiperintensidade de substância branca na ressonância magnética e refratariedade a terapêutica antidepressiva.
- (B) perda de memória de fixação, associada a tremores e ataxia. Presença de alucinações visuais e abalos mioclônicos. Na ressonância magnética apresenta doença de pequenos vasos e hiperintensidade de substância branca.
- (C) presença de alucinações visuais associada a rebaixamento do nível de consciência e desorientação temporo espacial. Frequentemente se associa a distúrbio metabólico ou quadro infeccioso grave.
- (D) palpitações, sudorese, tremor ou rubor; associado à preocupação e angústia quanto à possibilidade de ter um transtorno grave físico; sem evidência de perturbação significativa de estrutura ou função de órgão ou sistema.
- (E) rápida velocidade de fala com quebra da fluência, mas sem repetições ou hesitações, provocando uma redução na inteligibilidade da fala, que se mostra errática e disrítmica, com rápidos e abruptos arrancos que usualmente envolvem padrões de frases defeituosas.

79. Leia a seguinte descrição: “transtorno psicótico agudo (duração menor que 1 mês), com vários tipos de alucinações ou delírios que podem variar em tipo ou intensidade de dia-a-dia ou no mesmo dia, além de apresentar variabilidade emocional”. Esse quadro corresponde ao usualmente observado:

- (A) no Bouffé delirante.
- (B) na Esquizofrenia hebefrênica.
- (C) na Esquizofrenia de início tardio.
- (D) na Folie a doux.
- (E) na Parafrenia.

80. São sintomas da Síndrome de Kleine-Levin:

- (A) insônia primária, desinibição e ocorre mais frequentemente em homens.
- (B) insônia secundária e inibição psicomotora e ocorre mais frequentemente em mulheres.
- (C) hipersônia secundária, hipersexualidade e é mais freqüente em mulheres.
- (D) hipersonia primária, inibição e ocorre mais em mulheres.
- (E) hipersônia primária, desinibição e ocorre mais freqüentemente em homens.

81. Em relação aos transtornos do sono, é correto o que se afirma em:

- (A) A Narcolepsia, a Insônia primária e a Hipersônia primária estão classificadas dentro das DISSONIAS (caracterizadas por anormalidades na quantidade, qualidade ou tempo de sono).
- (B) O Terror Noturno e o Sonambulismo estão classificados dentro das PARASSONIAS (caracterizadas por anormalidades na quantidade, qualidade ou tempo de sono).
- (C) Os transtornos de sono secundários aos quadros depressivos e o transtorno de sono do ritmo circadiano estão classificados dentro das PARASSONIAS (caracterizadas por eventos comportamentais ou fisiológicos anormais ocorrendo em associação com o sono, estágios específicos do sono ou transições de sono/vigília).
- (D) O transtorno de pesadelo está classificado dentro das DISSONIAS (caracterizadas por eventos comportamentais ou fisiológicos anormais ocorrendo em associação com o sono, estágios específicos do sono ou transições de sono/vigília).
- (E) O Transtorno de sono relacionado a respiração está classificado dentro das PARASSONIAS (caracterizadas por anormalidades na quantidade, qualidade ou tempo de sono).

82. A lesão do tipo caloso ou ulcerada no dorso da mão encontrada em pacientes com transtornos alimentares (anorexia ou bulimia) é conhecida como sinal de

- (A) Laségue.
- (B) Briquet.
- (C) Russell.
- (D) Bascara.
- (E) Kernig.

83. Em relação ao uso de lítio, é correto o que se afirma em:

- (A) O lítio pode reduzir os níveis séricos do cálcio e causar leucopenia e plaquetopenia. O risco de agranulocitose é 1:1.000 (0,1%).
- (B) A hemodiálise é indicada em intoxicações com litemias entre 1.5 e 2.5 mEq/l.
- (C) Os efeitos renais do lítio incluem redução da diurese, conseqüente ao aumento da capacidade de concentração da urina em resposta à ação do hormônio antidiurético (ADH).
- (D) o uso do lítio, ao fim da gravidez, pode fazer com que o bebê nasça com hipotonia (síndrome do floppy baby).
- (E) O lítio pode aumentar o limiar convulsivo à semelhança dos anticonvulsivantes, em alguns casos, pode causar ataxia, fala pastosa e síndrome piramidal (particularmente em idosos).

84. Considere os seguintes conceitos.

- 1. A prevalência é a medida da proporção de indivíduos que apresentam um determinado transtorno no momento da avaliação (ponto-prevalência) ou em um período de tempo estabelecido (prevalência em um mês, no ano, na vida etc).
- 2. A incidência pode ser calculada diretamente em estudos populacionais do tipo corte transversal, ou por meio de dados sobre o contato de pacientes com unidades de serviços médicos e unidades psiquiátricas.

Em relação a Esquizofrenia na população brasileira é correto o que se afirma em:

- (A) A prevalência em homens é entre 1,5 e 2%.
- (B) A prevalência está próxima de 1% em ambos os sexos.
- (C) A incidência é em torno de 1 por 100.000 habitantes.
- (D) A incidência entre homens é 10 vezes maior do que entre mulheres.
- (E) A prevalência está abaixo de 0,5% nas mulheres.

85. Em relação ao tratamento do transtorno afetivo bipolar com estabilizadores do humor, assinale a alternativa correta que indica a medicação e um efeito colateral frequente.

- (A) Oxcarbazepina e sedação.
- (B) Topiramato e ganho de peso.
- (C) valproato de sódio e perda de peso.
- (D) gabapentina e inibição enzimática citocromo p450.
- (E) lamotrigina e rash cutâneo.