



HOSPITAL DE  
CLÍNICAS  
PORTO ALEGRE RS



FundMed  
Pesquisa Ensino Inovação

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE  
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SUPLEMENTAR PARA  
RESIDÊNCIAS MÉDICAS/2024

ÁREAS DE ATUAÇÃO

**EMERGÊNCIA PEDIÁTRICA, GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA,  
HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA PEDIÁTRICA E  
MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA**

Nome: \_\_\_\_\_

Nº de Inscrição: \_\_\_\_\_

**Instruções**

- Confira o material recebido (CADERNOS DE QUESTÕES e CARTÃO DE RESPOSTAS); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME e Nº de INSCRIÇÃO), assine no local indicado.
- Este caderno contém **10 questões** com quatro alternativas (**A, B, C e D**).
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS, único documento de correção, com bastante atenção, à caneta esferográfica, azul ou preta, ponta grossa, marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. É vedada a substituição do cartão decorrente de erro cometido na marcação.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros, a utilização de quaisquer dispositivos, como máquina calculadora e/ou similares, livros, anotações, régua de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- A prova objetiva terá duração de até **1 hora e 30 minutos**, incluído o tempo para preenchimento do CARTÃO DE RESPOSTAS. Ao finalizar a prova, o candidato poderá levar consigo seu caderno de questões.
- Ao final dos trabalhos, DEVOLVA ao fiscal da sala o CARTÃO DE RESPOSTAS.
- Os dois últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar os fiscais até a coordenação para o lacre dos envelopes, quando, então, poderão retirar-se do local, depois de concluído o procedimento.

**01.** Criança que nasceu com 37 semanas e 5 dias de idade gestacional, de parto cesáreo (bolsa rota no ato) devido à doença hipertensiva específica da gestação, em boas condições, não requereu manobras de reanimação na Sala de Parto. Apresentou índice de Apgar 8 e 9 no primeiro e quinto minutos respectivamente e peso ao nascimento de 3.350 g. À avaliação com 12 horas de vida, foram constatadas tiragem subcostal leve e frequência respiratória de 88 mpm, com necessidade de 30% de oxigênio. Considerando a principal suspeita diagnóstica, assinale a assertiva correta.

- (A) O mecanismo fisiopatológico está relacionado a retardo da reabsorção do líquido pulmonar.
- (B) O quadro radiológico mostra áreas de atelectasia com aspecto granular grosseiro alternando com áreas de hiperinsuflação pulmonar.
- (C) O corticosteroide antenatal estaria indicado para reduzir a incidência e a gravidade do desconforto respiratório.
- (D) O tratamento consiste em suporte ventilatório não invasivo (CPAP nasal) e terapia de reposição do surfactante por se tratar de caso grave.

**02.** O sopro cardíaco inocente

- (A) raramente é diastólico.
- (B) é holossistólico.
- (C) tem baixa intensidade (4+ ou menos).
- (D) irradia para o dorso.

**03.** Criança de 3 meses e 1 semana de idade foi trazida pelos pais à consulta na UBS para revisar e atualizar o calendário vacinal. Após análise da Caderneta de Vacinação, constatou-se ausência de registro da vacina contra *Rotavirus*. Assinale a assertiva correta sobre a vacina contra *Rotavirus* para o paciente, segundo as recomendações do Ministério da Saúde e do Programa Nacional de Imunizações (PNI).

- (A) Por ser uma vacina de administração intramuscular, antes de indicá-la deve-se avaliar o tônus muscular das extremidades para apontar a região mais adequada para aplicação.
- (B) A vacina não deve ser indicada porque a criança tem idade superior ao limite recomendado (3 meses de idade).
- (C) A vacina pode ser indicada, considerando que a criança está dentro da faixa etária recomendada.
- (D) Caso a vacina seja indicada, deve-se orientar os pais sobre o fato de que a dose deverá ser repetida se a criança regurgitar, cuspir ou vomitar logo após a aplicação.

**04.** Paciente de 3 anos foi admitido na Emergência por pneumonia, tendo sido instituída oxigenoterapia e iniciada administração de antibiótico intravenoso. Recebeu, também, solução cristalóide balanceada, na dose de 60 ml/kg, durante 1 hora. Clinicamente, apresentou piora, com sonolência e pouca resposta aos comandos verbais. A saturação de hemoglobina era de 88%; a frequência cardíaca, de 174 bpm; e a pressão arterial, de 80/50 mmHg. Não havia urinado nas últimas 24 horas; tinha pulsos finos e velocidade de enchimento capilar periférico de 4 segundos. Considerando o quadro, assinale a assertiva correta sobre o emprego de vasoativos.

- (A) Não há indicação.
- (B) Dopamina deve ser indicada preferencialmente por se tratar de choque séptico pouco responsivo à hidratação intravenosa.
- (C) Noradrenalina deveria ser indicada, mas não pode ser administrada em canal venoso periférico.
- (D) Epinefrina deve ser o medicamento de escolha, podendo ser administrada em veia periférica para não retardar o tratamento.

**05.** Adolescente masculino, de 13 anos, com diagnóstico de asma desde a infância, foi trazido à consulta pela mãe que buscava orientação sobre a melhor opção de tratamento da doença. Ela informou que o paciente vinha apresentando crises leves, mas frequentes, de falta de ar e chiado no peito, especialmente quando participava das aulas de futebol (3 vezes/semana). Que conduta, dentre as abaixo, é a mais adequada de acordo com a GINA (*Global Initiative for Asthma*, 2023)?

- (A) Usar salbutamol inalado antes das aulas de futebol.
- (B) Usar uma combinação de fenoterol e budesonida inalado de modo continuado.
- (C) Usar budesonida inalado de modo continuado.
- (D) Recomendar a suspensão da participação nas aulas de futebol até que seja obtido melhor controle da doença.

**06.** Assinale a assertiva **incorreta** sobre nutrientes presentes no leite humano e sua relação com a dieta materna.

- (A) As concentrações das vitaminas do complexo B são influenciadas diretamente pela dieta materna.
- (B) Cálcio, ferro, zinco e cobre são altamente biodisponíveis, e suas concentrações são afetadas pela alimentação da mãe.
- (C) A composição dos ácidos graxos do leite materno é influenciada diretamente pela dieta materna.
- (D) Vitaminas lipossolúveis são influenciadas diretamente pela dieta materna.

**07.** Associe os achados laboratoriais de função tireoidiana (coluna da esquerda) às doenças do eixo tireoidiano (coluna da direita).

- 1 - TSH elevado com T4 livre normal      ( ) Doença de Graves
- 2 - TSH baixo com T4 livre elevado      ( ) Hipopituitarismo
- 3 - TSH elevado com T4 livre baixo      ( ) Tireoidite de Hashimoto com hipotireoidismo
- 4 - TSH baixo com T4 livre baixo
- 5 - TSH elevado com T4 livre elevado

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

- (A) 1 – 4 – 3
- (B) 2 – 3 – 4
- (C) 2 – 4 – 3
- (D) 4 – 2 – 1

**08.** As taxas ou coeficientes utilizados como indicadores de saúde são fundamentais para elaboração de políticas públicas. Associe as taxas (coluna da esquerda) às respectivas fórmulas para seu cálculo (coluna da direita).

- 1 - Natalidade      ( )  $\frac{\text{Número total de nascidos vivos residentes}}{\text{População total residente}} \times 1.000$
- 2 - Mortalidade neonatal precoce      ( )  $\frac{\text{Número de óbitos de residentes de 28 a 364 dias de idade}}{\text{Número de nascidos vivos de mães residentes}} \times 1.000$
- 3 - Mortalidade neonatal tardia      ( )  $\frac{\text{Número de óbitos de residentes de zero a 6 dias de idade}}{\text{Número de nascidos vivos de mães residentes}} \times 1.000$
- 4 - Mortalidade pós-neonatal
- 5 - Mortalidade infantil      ( )  $\frac{\text{Número de óbitos de residentes de zero a 6 dias de idade}}{\text{Número de nascidos vivos de mães residentes}} \times 1.000$

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

- (A) 5 – 3 – 4
- (B) 5 – 3 – 2
- (C) 1 – 4 – 3
- (D) 1 – 4 – 2

**09.** Considerando a saúde auditiva e a triagem auditiva neonatal, associe as condutas (coluna da esquerda) aos casos clínicos (coluna da direita), segundo as *Diretrizes de Atenção da Triagem Auditiva Neonatal*, do Ministério da Saúde.

- 1 - ACOMPANHAMENTO: consultas mensais na Atenção Primária      ( ) Recém-nascido apresentou intercorrências perinatais, ficando internado por 10 dias na UTI Neonatal, sem necessidade de uso de antibióticos ou ventilação assistida. A triagem auditiva neonatal com potencial elétrico auditivo de tronco encefálico automático (PEATE-A) foi normal em ambas as orelhas na alta da UTI Neonatal.
- 2 - MONITORAMENTO: avaliação audiológica entre 7 e 12 meses de vida na Atenção Especializada      ( ) Recém-nascido a termo, sem intercorrências pré ou perinatais, sem fatores de risco para perda auditiva, falhou no teste e no reteste da triagem auditiva neonatal.
- 3 - DIAGNÓSTICO: encaminhamento e acesso ao diagnóstico funcional nos Centros Especializados de Reabilitação (CER) com o Serviço de Reabilitação Auditiva ou nos Serviços de Atenção à Saúde Auditiva de Alta Complexidade, habilitados pelo Ministério da Saúde.      ( ) Bebê prematuro, com 32 semanas de idade gestacional, que ficou internado na UTI Neonatal por 40 dias, sem intercorrências, realizou triagem auditiva com PEATE-A antes da alta hospitalar com resposta ausente em ambas as orelhas.  
    ( ) Recém-nascido a termo, apresentando malformação de orelha externa (microtia) unilateral, passou na triagem auditiva na orelha normal.

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

- (A) 1 – 2 – 2 – 1
- (B) 1 – 3 – 3 – 2
- (C) 2 – 3 – 3 – 3
- (D) 3 – 2 – 3 – 1

**10.** Criança de 5 meses foi trazida à Emergência pelo pai com diversas lesões compatíveis com maus-tratos, embora ele relatasse histórias de queda do berço. A paciente faleceu em poucas horas, e o médico plantonista forneceu atestado de óbito, dando como causa da morte trauma craniano. Com base no quadro, o médico agiu

- (A) corretamente em função das evidências de trauma.
- (B) corretamente porque não havia comprovação de maus-tratos.
- (C) de forma inadequada porque havia indícios de morte violenta.
- (D) de forma inadequada porque não havia confirmação da causa do óbito.



HOSPITAL DE  
CLÍNICAS  
PORTO ALEGRE RS



FundMed  
Pesquisa Ensino Inovação

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE  
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SUPLEMENTAR PARA  
RESIDÊNCIAS MÉDICAS/2024

ÁREA DE ATUAÇÃO

**ENDOSCOPIA RESPIRATÓRIA – PNEUMOLOGIA**

Nome: \_\_\_\_\_

Nº de Inscrição: \_\_\_\_\_

**Instruções**

- Confira o material recebido (CADERNOS DE QUESTÕES e CARTÃO DE RESPOSTAS); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME e Nº de INSCRIÇÃO), assine no local indicado.
- Este caderno contém **10 questões** com quatro alternativas (**A, B, C e D**).
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS, único documento de correção, com bastante atenção, à caneta esferográfica, azul ou preta, ponta grossa, marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. É vedada a substituição do cartão decorrente de erro cometido na marcação.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros, a utilização de quaisquer dispositivos, como máquina calculadora e/ou similares, livros, anotações, régua de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- A prova objetiva terá duração de até **1 hora e 30 minutos**, incluído o tempo para preenchimento do CARTÃO DE RESPOSTAS. Ao finalizar a prova, o candidato poderá levar consigo seu caderno de questões.
- Ao final dos trabalhos, DEVOLVA ao fiscal da sala o CARTÃO DE RESPOSTAS.
- Os dois últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar os fiscais até a coordenação para o lacre dos envelopes, quando, então, poderão retirar-se do local, depois de concluído o procedimento.

- 01.** Assinale a assertiva correta sobre a avaliação do paciente candidato a transplante pulmonar.
- (A) O limite de idade para candidatos a transplante, preconizado de maneira uniforme pelos centros transplantadores e embasado pela literatura médica, é de 30 anos.
  - (B) O diagnóstico de fibrose pulmonar idiopática configura contraindicação absoluta ao transplante pulmonar.
  - (C) A adesão rigorosa aos tratamentos e uma apropriada rede de suporte psicossocial são componentes fundamentais para um bom resultado pós-transplante, requerendo atenção especial na avaliação do candidato.
  - (D) Estado clínico crítico agudo, incluindo choque séptico e disfunção aguda de outros órgãos, não impacta nos desfechos pós-operatórios do transplante pulmonar.
- 02.** Paciente feminina, de 73 anos, foi internada por exacerbação aguda da doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC). Tabagista ativa, com índice tabágico de 60 maços-ano (atualmente fuma 20 cigarros/dia), não apresentava sintomas de ansiedade ou de depressão. No teste de Fagerström, seu escore foi 7. A paciente referiu irritabilidade, insônia e fissura. Qual a principal razão para a não prescrição de bupropiona neste caso?
- (A) A paciente não apresenta ansiedade ou depressão.
  - (B) A bupropiona necessita de 5-7 dias para reduzir os sintomas de abstinência da nicotina.
  - (C) A bupropiona não é segura para pacientes internados.
  - (D) Prescrever somente terapia cognitivo-comportamental é o mais adequado.
- 03.** Na hipertensão arterial pulmonar (HAP), o teste de vasorreatividade é realizado para identificar os pacientes que podem se beneficiar com o uso de bloqueadores dos canais de cálcio. Assinale a alternativa que contempla condições em que o teste é obrigatório.
- (A) HAP associada a esclerose sistêmica, HAP idiopática e hipertensão portopulmonar.
  - (B) HAP idiopática, HAP hereditária e HAP induzida por drogas.
  - (C) HAP associada a HIV, HAP idiopática e HAP associada a cardiopatia congênita.
  - (D) HAP hereditária, hipertensão portopulmonar e HAP associada a esclerose sistêmica.
- 04.** Assinale a alternativa que contempla uma complicação tardia da traqueostomia, ou seja, uma complicação que ocorre após 7-10 dias da realização do procedimento.
- (A) Fístula traqueoarterial
  - (B) Enfisema subcutâneo
  - (C) Pneumotórax
  - (D) Infecção do osteoma
- 05.** Pacientes com diagnóstico de enfisema pulmonar apresentam sofrimento contínuo e duradouro. A dispneia desempenha fator limitante e acaba restringindo as atividades diárias e reduzindo a qualidade de vida de pacientes com esse diagnóstico. A cirurgia redutora do volume pulmonar (CRVP) é um dos tratamentos que podem ser utilizados por um grupo seletivo de pacientes. São considerados critérios de inclusão para indicação da CRVP
- (A) história de transplante pulmonar ou lobectomia pulmonar prévia.
  - (B) frequência cardíaca < 50 bpm e pressão sistólica da artéria pulmonar  $\geq$  a 50 mmHg.
  - (C) volume expiratório final no 1º segundo ( $VEF_1$ )  $\leq$  a 45% do predito, capacidade pulmonar total (CPT)  $\geq$  a 100% do predito e volume residual (VR)  $\geq$  a 150% do predito, prévios a reabilitação.
  - (D) infecções pulmonares de repetição com escarro purulento clinicamente significativo e doença pulmonar intersticial ou pleural concomitante.
- 06.** Paciente masculino, de 55 anos, veio à consulta por apresentar, além de tosse pouco produtiva, alterações em ápices pulmonares com descrição de infiltrado em “árvore em brotamento” ao radiograma de tórax. Sobre esse quadro, assinale a assertiva correta.
- (A) Um teste de IGRA-TB positivo define tuberculose ativa.
  - (B) A reação de Mantoux define a indicação de quimioprofilaxia com tuberculostático ou não.
  - (C) Broncoscopia com lavado broncoalveolar está indicada.
  - (D) Coleta de espécime respiratório por escarro expectorado deve ser o primeiro teste diagnóstico a ser indicado.
- 07.** Assinale a assertiva correta considerando as alternativas não farmacológicas para pacientes com enfisema avançado em tratamento pleno e sintomas não controlados.
- (A) As válvulas endobrônquicas unidirecionais são opção para pacientes com enfisema pulmonar heterogêneo com ventilação interlobar positiva.
  - (B) O perfil exacerbador não é contraindicação para válvulas.
  - (C) As opções endoscópicas de tratamento do enfisema – válvulas unidirecionais, coils e vapor – são indicadas com abordagem lobar unilateral.
  - (D) As válvulas são consideradas com evidência grau A pelo GOLD 2023 para pacientes com enfisema severo adequadamente selecionados.

**08.** Paciente de 30 anos, vítima de trauma perfurante por arma de fogo no hemitórax direito, foi trazido pelo SAMU à Emergência. À chegada, apresentava 14 pontos na Escala de Coma de Glasgow (GCS), pressão arterial de 112/50 mmHg e frequência cardíaca de 132 bpm. Já havia recebido 1 litro de cristalóide no trajeto. Na cena, o escore da GCS era 12 pontos, a pressão arterial era de 88/48 mmHg e a frequência cardíaca de 140 bpm. Ao exame, foram constatados orifício de entrada na região anterior do tórax, imediatamente inferior ao mamilo direito, e orifício de saída na parede lateral direita do tórax, no nível do 9º espaço intercostal. Ausculta pulmonar revelou murmúrio vesicular reduzido à direita. Raio X de tórax em decúbito dorsal indicou redução da transparência do hemitórax direito, sem identificação de nível hidroaéreo. Sobre o caso, assinale a assertiva correta.

- (A) O paciente deve ser levado para cirurgia imediatamente (pleuroscopia ou toracotomia).
- (B) O médico estava autorizado a drenar a pleura direita mesmo antes do raio X de tórax.
- (C) O raio X de tórax deve ser repetido em posição ortostática antes de se drenar a pleura.
- (D) Pode-se afastar com segurança uma lesão de órgãos abdominais.

**09.** Que critério, dentre os abaixo, pode ser utilizado na definição de fibrose pulmonar progressiva em um paciente com doença difusa do parênquima pulmonar fibrosante considerando 1 ano de acompanhamento?

- (A) Qualquer declínio da CVF
- (B) Declínio absoluto da  $DL_{CO} > 5\%$  do predito
- (C) Surgimento de novas áreas ou aumento da extensão das áreas de faveolamento pré-existentes à tomografia computadorizada de alta resolução de tórax sem explicação alternativa
- (D) Surgimento de nódulos centrolobulares com árvore em brotamento à tomografia computadorizada de alta resolução de tórax

**10.** Assinale a assertiva correta sobre achados laboratoriais do lavado broncoalveolar (LBA).

- (A) Na pneumonia de hipersensibilidade, a contagem de linfócitos costuma estar aumentada.
- (B) Na sarcoidose, a contagem de neutrófilos caracteristicamente está aumentada.
- (C) O resultado da celularidade do LBA apresenta achados característicos na pneumonia causada por drogas.
- (D) A célula com maior percentagem no LBA normal é o neutrófilo.

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE  
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SUPLEMENTAR PARA  
RESIDÊNCIAS MÉDICAS/2024

ANO ADICIONAL  
PSIQUIATRIA (ADIÇÃO)

Nome: \_\_\_\_\_

Nº de Inscrição: \_\_\_\_\_

### Instruções

- Confira o material recebido (CADERNOS DE QUESTÕES e CARTÃO DE RESPOSTAS); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME e Nº de INSCRIÇÃO), assine no local indicado.
- Este caderno contém **10 questões** com quatro alternativas (**A, B, C e D**).
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS, único documento de correção, com bastante atenção, à caneta esferográfica, azul ou preta, ponta grossa, marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. É vedada a substituição do cartão decorrente de erro cometido na marcação.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros, a utilização de quaisquer dispositivos, como máquina calculadora e/ou similares, livros, anotações, régua de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- A prova objetiva terá duração de até **1 hora e 30 minutos**, incluído o tempo para preenchimento do CARTÃO DE RESPOSTAS. Ao finalizar a prova, o candidato poderá levar consigo seu caderno de questões.
- Ao final dos trabalhos, DEVOLVA ao fiscal da sala o CARTÃO DE RESPOSTAS.
- Os dois últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar os fiscais até a coordenação para o lacre dos envelopes, quando, então, poderão retirar-se do local, depois de concluído o procedimento.

01. Que alternativa contempla a classe de fármacos considerada a primeira escolha no tratamento farmacológico dos transtornos de ansiedade no geral?

- (A) Tricíclicos
- (B) Benzodiazepínicos
- (C) Inibidores seletivos da recaptção da serotonina e da noradrenalina
- (D) Inibidores seletivos da recaptção da serotonina

02. Assinale a alternativa que contém o tratamento farmacológico de primeira escolha para o transtorno de ansiedade social.

- (A) Inibidores da recaptção da serotonina e noradrenalina (IRSN) ou fluoxetina
- (B) Inibidores seletivos da recaptção da serotonina (ISRS) ou venlafaxina
- (C) Inibidores seletivos da recaptção da serotonina (ISRS) ou duloxetina
- (D) Inibidores seletivos da recaptção da serotonina (ISRS) ou antipsicóticos atípicos

03. Assinale a assertiva correta sobre o tratamento farmacológico da esquizofrenia.

- (A) Os antipsicóticos de segunda geração são mais efetivos do que os antipsicóticos de primeira geração.
- (B) Os antipsicóticos de primeira geração são mais efetivos do que os antipsicóticos de segunda geração.
- (C) Nos idosos, antipsicóticos de baixa potência são os mais indicados por seu perfil de efeitos colaterais.
- (D) Em comparação aos antipsicóticos orais, os antipsicóticos de depósito estão associados a redução de risco de recaída e reinternação.

04. Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna do parágrafo abaixo sobre os transtornos relacionados a substâncias.

A definição de ..... requer que um dano real tenha sido causado à saúde física e mental do usuário.

- (A) uso recreacional
- (B) uso nocivo
- (C) uso experimental
- (D) dependência

05. Assinale a alternativa que contém os fármacos indicados para o tratamento da dependência de álcool.

- (A) Diazepam, dissulfiram e naltrexona
- (B) Diazepam, naltrexona e acamprosato
- (C) Dissulfiram, naltrexona e acamprosato
- (D) Dissulfiram, diazepam e clorpromazina

06. Em crianças com transtorno do espectro autista, o tratamento farmacológico da agressividade e da irritabilidade a partir dos 6 anos pode ser realizado, considerando as evidências consistentes de sua eficácia, com seguintes fármacos:

- (A) aripiprazol e risperidona.
- (B) fluoxetina e risperidona.
- (C) fluoxetina e haloperidol.
- (D) clorpromazina e risperidona.

07. Assinale a assertiva correta sobre transtornos do neurodesenvolvimento.

- (A) “Atraso global do desenvolvimento” é uma categoria aplicável a crianças com menos de 5 anos.
- (B) O diagnóstico de deficiência intelectual exige a aplicação de um teste que informe o Quociente Intelectual (QI).
- (C) A classificação da deficiência intelectual em seus graus depende da aplicação de um teste que informe o Quociente Intelectual (QI).
- (D) A expressão dos desejos e emoções de forma predominantemente não verbal é característica da deficiência intelectual moderada.

08. Assinale a assertiva correta sobre suicídio e automutilações na adolescência.

- (A) Automutilações na adolescência são consideradas como gestos suicidas ou tentativas de suicídio.
- (B) A depressão é um fator de risco específico para automutilações.
- (C) A coocorrência de automutilações e tentativas de suicídio indicam uma condição mais grave.
- (D) Sofrer *bullying* e ser do gênero masculino são fatores de risco associados a automutilações.

09. Considere as assertivas abaixo sobre transtornos mentais na população idosa.

- I - Em função das mudanças fisiológicas relacionadas à idade, idosos costumam tolerar apenas doses baixas de fármacos.
- II - Quanto maior a faixa etária, maior a prevalência de demência.
- III - Transtornos de ansiedade são os transtornos mentais mais comuns na população idosa, com exceção da demência.

Quais são corretas?

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

10. Em Saúde Mental, o matriciamento

- (A) visa discriminar os casos que devem permanecer na Atenção Primária daqueles que devem ser encaminhados a serviços especializados em Saúde Mental.
- (B) é um modo de produzir saúde baseado na corrente filosófica do Positivismo.
- (C) baseia-se na diferenciação hierárquica entre a equipe que encaminha casos e a equipe especializada em Saúde Mental.
- (D) trata-se de um suporte técnico especializado que é ofertado a uma equipe interdisciplinar em saúde a fim de ampliar seu campo de atuação e qualificar suas ações.