

CADERNO

203

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

2 - 284 - 549

**PROCESSO SELETIVO PARA OS PROGRAMAS DE
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA
PROFISSIONAL DE SAÚDE DA UNIMONTES**

- EDITAL 5/2024 -

Residência Multiprofissional em Saúde Mental - Enfermagem - Montes Claros

ORIENTAÇÕES

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

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

NOME:

Nº DO PRÉDIO:

SALA:

ASSINATURA

COTEC
CONCURSOS
TÉCNICOS

PROVA COMUM TODAS AS PROVAS - SUS

QUESTÃO 01

De acordo com a Lei nº. 8.080, de 19 de setembro de 1990, “a saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício”. Nesse sentido, acerca do Sistema Único de Saúde (SUS), no Brasil, analise as afirmativas a seguir e classifique-as em verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () Deve ordenar a formação de recursos humanos na área de Saúde.
- () Participa da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- () Deve colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.
- () É vetada a participação da iniciativa privada no SUS.
- () Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**, considerando as afirmativas de cima para baixo.

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

QUESTÃO 02

Entende-se por _____ um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas decorrentes do meio ambiente, da produção e da circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde. A alternativa que completa corretamente a lacuna é:

- A) vigilância epidemiológica.
- B) vigilância sanitária.
- C) saúde do trabalhador.
- D) assistência farmacêutica.
- E) assistência terapêutica integral.

QUESTÃO 03

O Sistema Único de Saúde (SUS) contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as instâncias colegiadas: Conferência de Saúde e Conselho de Saúde.

A esse respeito, analise as afirmativas a seguir:

- I - Os Conselhos de Saúde irão se reunir a cada quatro anos, com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- II - A Conferência de Saúde possui caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.
- III - As funções, como membro do Conselho de Saúde, serão remuneradas, considerando-se o seu exercício de relevância pública e, portanto, sem dispensa do trabalho para o conselheiro.
- IV - A participação da sociedade organizada, garantida na legislação, torna os Conselhos de Saúde uma instância privilegiada na proposição, discussão, acompanhamento, deliberação, avaliação e fiscalização da implementação da Política de Saúde, inclusive nos seus aspectos econômicos e financeiros.
- V - A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos e terão a sua organização e as suas normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

QUESTÃO 04

“Estratégia político-pedagógica que toma como objeto os problemas e necessidades emanadas do processo de trabalho em saúde e incorpora o ensino, a atenção à saúde, a gestão do sistema e a participação e controle social no cotidiano do trabalho, com vistas à produção de mudanças neste contexto”.

Disponível em: [https://bvsmis.saude.gov.br/bvsmis/publicacoes/\[...\]](https://bvsmis.saude.gov.br/bvsmis/publicacoes/[...]). Acesso em: 10 out. 2024.

Tal conceito se refere à

- A) Educação Permanente em Saúde.
- B) Gestão da Clínica.
- C) Promoção de Saúde.
- D) Rede de Atenção à Saúde.
- E) Sistema Logístico.

QUESTÃO 05

Embora sejam inegáveis e representativos os avanços alcançados pelo Sistema Único de Saúde (SUS) nos últimos anos, torna-se cada vez mais evidente a dificuldade em superar a intensa fragmentação das ações e serviços de saúde e qualificar a gestão do cuidado no contexto atual. O cenário brasileiro é caracterizado pela diversidade de contextos regionais com marcantes diferenças socioeconômicas e de necessidades de saúde da população entre as regiões, agravado pelo desafio de lidar com a complexa inter-relação entre acesso, escala, escopo, qualidade, custo e efetividade que demonstram a complexidade do processo de constituição de um sistema unificado e integrado no país.

Disponível em: <https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/MatrizesConsolidacao/comum/37250.html>. Acesso em: 10 out. 2024.

A esse respeito, análise afirmativas a seguir:

- I. O modelo de atenção à saúde, fundamentado nas ações curativas, centrado no cuidado médico e estruturado com ações e serviços de saúde dimensionados a partir da oferta, tem se mostrado insuficiente para dar conta dos desafios sanitários atuais e, insustentável para os enfrentamentos futuros. A solução está em inovar o processo de organização do sistema de saúde, redirecionando suas ações e serviços no desenvolvimento de Redes de Atenção à Saúde, para produzir impacto positivo nos indicadores de saúde da população.

PORQUE

- II. A Rede de Atenção à Saúde organiza-se a partir de um processo de gestão da clínica associado ao uso de critérios de eficiência microeconômica na aplicação de recursos, mediante planejamento, gestão e financiamento intergovernamentais cooperativos, voltados para o desenvolvimento de soluções integradas de política de saúde. Caracteriza-se pela formação de relações horizontais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Primária à Saúde, pela centralidade nas necessidades em saúde de uma população, pela responsabilização na atenção contínua e integral, pelo cuidado multiprofissional, pelo compartilhamento de objetivos e compromissos com os resultados sanitários e econômicos.

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

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

QUESTÃO 06

Em uma cidade de médio porte, foi realizado um estudo para analisar a prevalência de diabetes tipo 2 entre adultos com idades entre 30 e 60 anos. Os pesquisadores coletaram dados de 1.200 indivíduos, sendo 600 homens e 600 mulheres. Os resultados mostraram que 180 participantes (15% do total) apresentaram diagnóstico de diabetes tipo 2. A distribuição do diagnóstico foi a seguinte:

- Entre os homens, 120 (20%) foram diagnosticados com diabetes.
- Entre as mulheres, 60 (10%) foram diagnosticadas com diabetes.

Além disso, os pesquisadores coletaram informações sobre os fatores de risco como obesidade, sedentarismo e histórico familiar de diabetes. Observou-se que 70% dos homens diagnosticados eram obesos, enquanto 40% das mulheres diagnosticadas apresentavam o mesmo perfil. O estudo também revelou que 50% dos homens e 30% das mulheres diagnosticadas eram sedentários.

Com base nos dados apresentados, qual afirmativa a seguir está **CORRETA** com relação à prevalência de diabetes tipo 2 e fatores de risco na população estudada?

- A) Os homens diagnosticados têm uma taxa de obesidade maior do que as mulheres diagnosticadas, com 70% dos homens sendo obesos.
- B) A prevalência de diabetes tipo 2 é igual entre homens e mulheres, com 15% de diagnóstico em ambos os grupos.
- C) A prevalência de diabetes tipo 2 entre as mulheres é maior do que entre os homens.
- D) A população estudada apresenta uma baixa prevalência de diabetes tipo 2, com apenas 5% dos participantes afetados.
- E) 30% dos homens diagnosticados com diabetes tipo 2 são sedentários, o que é inferior à taxa de sedentarismo entre as mulheres.

QUESTÃO 07

De acordo com a Portaria nº 3.493, de 2024, que regulamenta o cofinanciamento Federal do Piso de Atenção Primária à Saúde (APS), o financiamento é composto por diferentes componentes que visam garantir a manutenção e a qualidade da APS nos municípios. Sobre os componentes do cofinanciamento, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) O componente fixo para a manutenção das equipes de Saúde da Família (eSF) e de Atenção Primária (eAP) é repassado com base no número de atendimentos realizados por equipe.
- B) O componente *per capita* de base populacional é um dos elementos de financiamento voltado para ações no âmbito da APS.
- C) O componente de vínculo e acompanhamento territorial considera o número total de pessoas cadastradas nas equipes de APS, sem levar em conta fatores de vulnerabilidade socioeconômica.
- D) O componente de qualidade é aplicado às equipes de Saúde da Família (eSF), não abrangendo as equipes de Saúde Bucal (eSB) e Multiprofissionais (eMulti).
- E) Para a transferência dos recursos dos componentes de vínculo e qualidade, apresentam-se os mesmos valores entre os municípios, independentemente do porte populacional ou do Índice de Vulnerabilidade Social (IVS).

QUESTÃO 08

Na Atenção Primária à Saúde (APS), as consultas compartilhadas são práticas colaborativas em que profissionais de diferentes especialidades realizam atendimentos integrados para pacientes, especialmente aqueles com condições crônicas complexas ou multimorbidades. Essa estratégia busca aprimorar a qualidade do cuidado, promovendo uma abordagem interdisciplinar e facilitando a criação de planos terapêuticos mais eficazes e personalizados.

Com base nos objetivos e características das consultas compartilhadas, assinale a afirmativa que melhor representa um dos principais benefícios dessa prática.

- A) Centralizar o acompanhamento de todos os casos nas equipes de APS sem a necessidade de especialistas, reduzindo a carga de trabalho dos profissionais da APS.
- B) Diminuir o envolvimento dos profissionais da APS no monitoramento contínuo, transferindo a responsabilidade principal do cuidado ao especialista.
- C) Facilitar a criação de um plano terapêutico integrado e coordenado, que evita a fragmentação do cuidado e reduz encaminhamentos desnecessários para outros níveis de atenção.
- D) Priorizar o atendimento de casos de baixa complexidade, permitindo que os profissionais da APS e os especialistas utilizem o tempo de consulta para o treinamento mútuo.
- E) Reduzir o número de consultas realizadas pelos profissionais da APS, limitando o acesso dos pacientes aos especialistas.

QUESTÃO 09

O apoio matricial é uma estratégia que visa qualificar e ampliar a resolutividade dos serviços de saúde por meio da integração de saberes entre diferentes equipes. Com base nessa definição e nos conceitos fundamentais de apoio matricial, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) A principal característica do apoio matricial é a substituição do trabalho colaborativo pela divisão de tarefas isoladas, nas quais cada equipe atua independentemente, sem a necessidade de comunicação interprofissional.
- B) No apoio matricial, o protagonismo é exclusividade da equipe matriciadora, que dita os procedimentos e intervenções, limitando a contribuição da equipe de referência às ações operacionais.
- C) O apoio matricial é uma abordagem hierárquica onde a equipe de referência recebe orientações verticais dos especialistas, garantindo a centralização do poder decisório e a eficiência do cuidado.
- D) O apoio matricial propõe a horizontalização do conhecimento e promove a cogestão, permitindo que a equipe de referência e a equipe matriciadora compartilhem responsabilidades, saberes e práticas para a construção conjunta de soluções e planos terapêuticos.
- E) O modelo de apoio matricial prioriza a autonomia da equipe de referência, sendo essa a única responsável pela construção do plano terapêutico singular, sem a participação ativa da equipe de apoio especializada.

QUESTÃO 10

A abordagem familiar é fundamental para a prática da Atenção Primária à Saúde (APS) e visa compreender as dinâmicas familiares e o contexto social em que os indivíduos estão inseridos, facilitando intervenções mais efetivas. Sobre as ferramentas de abordagem familiar, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) A análise do **Ciclo de Vida Familiar** é uma ferramenta que auxilia na compreensão das mudanças e adaptações que a linhagem familiar enfrentou historicamente em gerações passadas.
- B) O Genograma é uma ferramenta que permite mapear a estrutura da família, desconsiderando aspectos emocionais ou de saúde.
- C) O Ecomapa representa as relações entre os membros de uma família, sem incluir as conexões com recursos ou com instituições externas.
- D) O FIRO-B é uma ferramenta que analisa a dinâmica das doenças geracionais e pode ser utilizada para avaliar aspectos como genética, fatores de risco e doenças comuns entre os membros da família.
- E) O *PRACTICE* é um modelo de abordagem familiar que orienta o profissional na condução de entrevistas com foco na solução de problemas e na intervenção colaborativa.

PROVA DA ÁREA DE ATUAÇÃO DO PROGRAMA – SAÚDE MENTAL

QUESTÃO 11

“A Resolução COFEN nº. 746 de 20 de março de 2024, normatiza os procedimentos de enfermagem na contenção mecânica de pacientes. Durante a assistência de enfermagem nas contenções mecânicas/físicas nos diversos espaços de atuação da enfermagem, a necessidade de restringir o paciente deve ser avaliada pelo profissional enfermeiro, após uma abordagem terapêutica com o paciente, avaliando seu comportamento e possíveis riscos para o mesmo, os demais pacientes, familiares e equipe de saúde” (COFEN, 2022; 2024).

Sobre as contenções mecânicas/físicas, analise as afirmativas a seguir relativas à atuação da equipe de enfermagem em saúde mental.

- I- A indicação do uso da contenção física deve ser bem restrita aos quadros psicopatológicos que coloquem em risco de vida o indivíduo ou as pessoas que estão convivendo com ele ou para ambos; deve ser o último recurso terapêutico a ser usado, quando todos os outros se mostrarem ineficazes ou não tiverem a chance de serem aplicados.
- II- Uma razão comum para as contenções é proteger os pacientes de machucarem a si próprios ou a terceiros, depois que as estratégias de gerenciamento de crises falharam. As equipes de saúde usam contenções em situações de emergência. As contenções sem consentimento são usadas apenas quando existe uma ameaça grave de dano ao paciente ou outras pessoas.
- III- Especificamente a contenção de crianças deve respeitar algumas particularidades diante dos preditores. O profissional deve conduzir a criança para um local tranquilo, com poucos estímulos visuais e sonoros, onde deve-se tentar acalmá-la por meio do manejo verbal, assegurando e lembrando-a de onde ela se encontra, e o que motivou esse atendimento.
- IV- Durante a avaliação, cabe ao enfermeiro identificar preditores da agitação psicomotora. O ciclo de agressão se desenrola em cinco fases. Na crise, nota-se que um evento ou mudança no ambiente dá início à reação do paciente, que costuma ser de raiva ou hostilidade, como inquietação, ansiedade, irritabilidade, andar de um lado para o outro, transpiração, voz elevada.

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

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

QUESTÃO 12

“Agitação psicomotora e agressividade são manifestações psicopatológicas complexas, decorrentes de uma tensão subjetiva ou condições clínicas variadas e exige análise e diagnóstico diferencial. Diante dessa questão, destaca-se a necessidade de garantir a proteção e a humanização do atendimento a ser oferecido e, por isso, é necessário que a equipe adote medidas efetivas diante dos preditores que precedem auto e/ou heteroagressividade” (Kaplan, Sadock, Grebb, 2010).

Preencha os preditores de agressividade em saúde mental descritos pela coluna B, relacionando-os à coluna A.

Coluna A

- A – Agitação Psicomotora
- B – Verbalizações
- C – Afeto
- D – Nível de Consciência

Coluna B

- () 1 - Exigências intrusivas de atenção.
- () 2 - Olhar fixo e com expressão de raiva.
- () 3 - Euforia inapropriada ou excessiva.
- () 4 - Intolerância ao estresse e à frustração.
- () 5 - Evidências de alucinações de comando e delírios.
- () 6 - Alteração súbita no estado mental.
- () 7 - Atividades motora e cognitiva excessiva.
- () 8 - Obnubilação da linguagem.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**, considerando as afirmativas de cima para baixo.

- A) 1-B, 2-A, 3-C, 4-C, 5-B, 6-D, 7-A, 8-D.
- B) 1-B, 2-A, 3-C, 4-C, 5-D, 6-D, 7-A, 8-B.
- C) 1-B, 2-C, 3-A, 4-C, 5-B, 6-D, 7-A, 8-D.
- D) 1-B, 2-C, 3-C, 4-A, 5-B, 6-D, 7-A, 8-D.
- E) 1-C, 2-A, 3-B, 4-C, 5-B, 6-D, 7-A, 8-D.

QUESTÃO 13

“Apesar dos benefícios da Consulta de Enfermagem em Saúde Mental e Psiquiatria para a assistência aos sujeitos do cuidado e da sua obrigatoriedade por legislação, verifica-se que ainda existem lacunas para a efetivação desta prática nas instituições. A não padronização da assistência de enfermagem pode ser reflexo da formação dos profissionais de enfermagem que ainda apresenta limitação quanto ao preparo para identificação de sinais e sintomas de transtornos mentais e quanto ao reconhecimento de ações que são da saúde mental, pautadas na atenção psicossocial” (COFEN, 2022).

Sobre a Consulta de Enfermagem em Saúde Mental, considere as afirmativas a seguir.

- I- A Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) é uma ferramenta que necessita de sustentação teórica para a sua utilização, que vem para oferecer estrutura e organização ao conhecimento de enfermagem. A preocupação com a organização do conhecimento em modelos teóricos/conceituais inicia-se na década de 1950, sendo mais enfatizado a partir da década de 1960 e 1970.
- II- Para escolher uma teoria de enfermagem para fundamentar a sua prática, o enfermeiro precisa conhecer a realidade do serviço no qual trabalha, o perfil dos profissionais de sua equipe, bem como os sujeitos do cuidado, uma vez que essa caracterização deverá estar de acordo com os conceitos da teoria selecionada. Tornar-se fundamental a difusão da teoria selecionada entre a equipe.
- III- A Consulta de Enfermagem em Saúde Mental é um instrumento importante para garantia do princípio da integralidade, colaborando com os demais princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde. Pretende-se garantir assistência fundamentada na abordagem tradicional, em acordo com a Política Nacional de Saúde Mental e com os princípios da Reforma Psiquiátrica Brasileira, mediante ações pautadas no território e na desinstitucionalização.
- IV- A Consulta de Enfermagem, no contexto da saúde mental e psiquiatria, torna-se valiosa ferramenta para compor a assistência, ofertando subsídios históricos e relacionais de pessoas em sofrimento. A mesma deve ser organizada e registrada conforme as seguintes etapas: Avaliação de Enfermagem, Diagnóstico de Enfermagem, Planejamento de Enfermagem, Implementação de Enfermagem e Evolução de Enfermagem.

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

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

QUESTÃO 14

“A Resolução COFEN nº. 0678/2021, com anexo alterado pela decisão COFEN nº. 13/2022, dispõe sobre a atuação da equipe de enfermagem em saúde mental e em enfermagem psiquiátrica. Ressalta-se na mesma que as instituições ou unidades prestadoras de serviços de saúde, na Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) e no domicílio, devem contar com um quadro de pessoal de enfermagem qualificado e em quantidade que possibilite atender à demanda de atenção e aos requisitos desta Resolução” (COFEN, 2021; 2022).

Com base na Resolução citada e nas competências específicas do enfermeiro especialista, analise as afirmativas a seguir.

- I- Promover a vinculação das pessoas em sofrimento/transtornos mentais e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas e das suas famílias aos pontos de atenção no território.
- II- Desenvolver ações de treinamento operacional e de educação permanente, de modo a garantir a capacitação e atualização da equipe de enfermagem, específicas da Saúde Mental.
- III- Estabelecer o relacionamento terapêutico como base no processo de cuidar em saúde mental, fundamentado em teorias de enfermagem que subsidiam a interação com o usuário de forma sistemática e planejada.
- IV- Promover o vínculo terapêutico, a escuta atenta e a compreensão empática nas ações de enfermagem aos usuários e familiares, além de, participar da equipe multiprofissional na gestão de caso.

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

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

QUESTÃO 15

“Na esquizofrenia, durante a avaliação do enfermeiro é importante que este identifique os principais sinais e sintomas e fases vivenciadas pelos pacientes esquizofrênicos na medida em que isso pode favorecer o estabelecimento de estratégias de cuidado específicas” (COFEN, 2022).

Preencha a Coluna B, que apresenta as definições das fases do curso da esquizofrenia, de acordo com a Coluna A.

Coluna A

- A – Fase inicial (prodrômica)
- B – Fase aguda
- C – Fase de estabilização
- D – Fase estável

Coluna B

- () 1. Isolamento social, o embotamento afetivo, a apatia e a dificuldade em estabelecer vínculos sociais e afetivos podem estar presentes.
- () 2. Evidência do retraimento social, o prejuízo funcional e a presença de sintomas inespecíficos, como ansiedade, alterações do sono, humor deprimido e fadiga.
- () 3. sintomatologia clássica da esquizofrenia com as suas alterações de senso percepção e pensamento, acompanhados de pensamentos e comportamentos desorganizados.
- () 4. caracterizada pela diminuição da intensidade dos sintomas psicóticos. Espera-se que a duração dessa fase aconteça no período de cerca de seis meses.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**, considerando as afirmativas de cima para baixo.

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

PROVA DA ÁREA ESPECÍFICA - ENFERMAGEM

QUESTÃO 16

Com base no artigo “Reconfiguração identitária do enfermeiro na prática da saúde mental” (2024), a enfermagem, constituída por enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem, consiste em um conjunto de práticas que têm como foco a prestação do cuidado a indivíduos e a coletividades, nos diferentes níveis de complexidade e, portanto, em diferentes pontos da rede de atenção à saúde. Considerando o contexto histórico das práticas assistenciais no campo da saúde mental, marcado por avanços e redirecionamento teóricos, jurídicos, políticos, tecnológicos e científicos, os profissionais das diferentes categorias da enfermagem vêm reorientando as suas práticas. Essa transição mostra-se favorável para o campo do conhecimento e para as práticas (ROM; MJM, 2024).

Com base no texto, na referência citada e na atuação do enfermeiro em saúde mental, analise as afirmativas a seguir.

- I - As ações dos enfermeiros em saúde mental são organizadas em duas dimensões: a assistencial, que se relaciona ao cuidado direto dos indivíduos e da coletividade, e à administrativa, que compreende a coordenação e a organização do processo de trabalho da enfermagem.
- II - As ações do enfermeiro podem ser divididas em específicas, ou do núcleo da enfermagem, e as ações do campo da saúde mental. As ações do núcleo da enfermagem definem a identidade do enfermeiro na saúde mental, enquanto as ações do campo demarcam as ações de natureza interdisciplinar.
- III - As competências profissionais do enfermeiro em saúde mental podem ser expressas por meio dos componentes e elementos pessoais, comunicativos, de cuidado e sociopolíticos. A capacidade de atuar, visando à autonomia dos sujeitos, refere-se ao componente pessoal.
- IV - As teóricas da relação interpessoal em enfermagem Peplau e Travelbee postulam que o enfermeiro em serviços de saúde mental tem o papel de agente terapêutico. Essa função, por sua vez, é desempenhada por meio de relação terapêutica, que pode incluir o uso de teorias como a psicanálise no cuidado.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

QUESTÃO 17

Homem comparece a um serviço de atendimento em saúde mental, afirmando que implantaram um *chip* em seu corpo com a finalidade de controlar as suas ações e de transmitir os seus pensamentos para o mundo. É possível afirmar que a manifestação indica a presença de um delírio se

- A) a crença do indivíduo em relação à veracidade de suas ideias permanece, mesmo diante da apresentação de argumentos lógicos ou dados objetivos.
- B) o conteúdo do delírio, inequivocamente, remete à formulação de juízos falsos e às situações improváveis de ocorrerem na realidade.
- C) a confiança que o indivíduo demonstra em relação ao seu julgamento foi sancionada e estimulada por um grupo restrito em seu ambiente social.
- D) a organização das ideias que sustentam o delírio não tem lógica, ficando vulnerável a qualquer questionamento de um interlocutor.
- E) a sua estrutura pode ser penetrada e abalada facilmente pela intervenção de profissionais técnica e teoricamente capacitados.

QUESTÃO 18

O retardo mental é definido como uma condição de desenvolvimento interrompido ou incompleto das capacidades mentais, manifestando-se pelo comprometimento das habilidades cognitivas que são adquiridas ao longo do desenvolvimento na infância e na adolescência. Para Piaget, por sua vez, a inteligência humana progride por uma série de estágios, de acordo com a idade, sendo que, em cada estágio, a criança demonstra um nível mais elevado de funcionamento do que nos anteriores (Dalgalarrodo, 2008; Piaget, 1896-1980).

Com base no texto anterior e no desenvolvimento da inteligência, segundo Piaget, relacione as descrições das fases de desenvolvimento presentes na coluna B com a respectiva fase de desenvolvimento presente na coluna A.

Coluna A

- A- Período Sensório-motor
- B- Período pré-operacional
- C- Período operatório concreto
- D- Período operatório-formal

Coluna B

- () 1. Nessa fase, a socialização desenvolve-se plenamente por meio da escola ou fora dela. A operatividade é caracterizada pela possibilidade de a criança agir, seguindo uma lógica.
- () 2. Nessa fase, torna-se viável uma formalização lógico matemática do pensamento, de hipóteses e teorias, a noção de reversibilidade, agrupamentos e de classe.
- () 3. Não há ainda a diferenciação eu-mundo. A criança está centrada em si mesma de forma egocêntrica. A imitação é um procedimento fundamental nesse período para o desenvolvimento cognitivo.
- () 4. as atividades semióticas, representativas, como o desenho, o brincar e a linguagem desenvolvem-se nesse período, com consequências essenciais para o desenvolvimento sociocognitivo.

Assinale a alternativa que apresenta a correlação **CORRETA**.

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

QUESTÃO 19

A síndrome neuroléptica maligna é uma emergência psiquiátrica associada principalmente ao uso de antipsicótico. Ocorre em 0,5 a 1% dos pacientes (Stefanelli; Fukuda; Arantes, 2017).

Com base no fragmento, os sinais e sintomas observados na síndrome neuroléptica incluem

- A) agitação psicomotora, hipotermia, disfagia.
- B) alteração do nível de consciência, hipotermia, instabilidade autonômica.
- C) hipotermia, sudorese abundante, instabilidade autonômica.
- D) rigidez muscular grave, hipertermia, alteração do nível de consciência.
- E) sialorreia, disfagia, hipotermia.

QUESTÃO 20

O tratamento psicofarmacológico vem se tornando, cada vez mais, um componente crucial do atendimento em saúde mental. Os profissionais que atuam na enfermagem em saúde mental e psiquiátrica desempenham papel relevante no cuidado dos pacientes que necessitam desse tipo de tratamento. Além disso, como o arsenal terapêutico se multiplicou na última década, tornaram-se ainda mais necessários o conceito sobre esse recurso terapêutico, os conceitos básicos de psicofarmacologia e a administração dos principais medicamentos utilizados (Stefanelli; Fukuda; Arantes, 2017).

Sobre a terapêutica medicamentosa no tratamento em saúde mental, estabeleça a relação entre classe medicamentosa, medicamento e mecanismo de ação apresentados nas três colunas a seguir.

Classe Medicamentosa	Medicamento	Mecanismo de Ação
1. Benzodiazepínicos	A. Amitriptilina	I- São classificados em alta, média e baixa potência. A potência é associada à mínima dose com ação eficaz; portanto, os de alta potência são usados em dosagem equivalente menor. Parecem reduzir os sintomas por meio da inibição da ligação da dopamina aos receptores dopaminérgicos D2.
2. Antipsicóticos (típicos)	B. Diazepan	II- Ativam todos os três sítios específicos de ligação de ácido gama-aminobutírico (GABA) do receptor de GABA, o qual abre os canais de cloro, diminuindo o ritmo dos disparos neuronais e musculares.
3. Antipsicóticos atípicos	C. Clorpromazina	III- Bloqueiam a recaptção de serotonina para o interior do neurônio, produzindo aumento da concentração sináptica desses compostos.
4. Antidepressivos tricíclicos	D. Fluoxetina	IV- São antagonistas serotoninérgicos-dopaminérgicos, possuindo, cada um deles, diferentes combinações de afinidades pelos receptores. Têm menor incidência de efeitos colaterais extrapiramidais.
5. Antidepressivos (ISRS)	E. Clozapina	V- Inibem a recaptção de serotonina e noradrenalina no interior do neurônio.

Considerando essas informações, relacione a segunda e a terceira coluna de acordo com a primeira.

Classe Medicamentosa	Medicamento	Mecanismo de Ação
1. Benzodiazepínicos	()	()
2. Antipsicóticos (Típicos)	()	()
3. Antipsicóticos Atípicos	()	()
4. Antidepressivos Tricíclicos	()	()
5. Antidepressivos (ISRS)	()	()

Assinale a alternativa que possui a correspondência **CORRETA** entre as três colunas.

- A) 1-A-III, 2-E-II, 3-C-I, 4-B-IV, 5-D-V.
- B) 1-B-II, 2-C-I, 3-E-IV, 4-A-V, 5-D-III.
- C) 1-B-IV, 2-E-II, 3-C-I, 4-D-III, 5-A-V.
- D) 1-E-IV, 2-B-III, 3-C-I, 4-D-V, 5-A-II.
- E) 1-E-V, 2-A-III, 3-C-I, 4-D-II, 5-B-IV.

QUESTÃO 21

Os psicofármacos são drogas que agem no sistema nervoso, cuja função é normalizar o fluxo de neurotransmissores, que são moléculas responsáveis pelo impulso nervoso de um neurônio para o outro (Minas Gerais, 2006).

Considerando o fragmento anterior, analise as afirmativas a seguir.

- I- As anfetaminas, a nicotina (presente no cigarro) e a cocaína são consideradas drogas ansiolíticas.
- II- Os ansiolíticos têm a capacidade de aliviar a ansiedade, a depressão ou a tensão emocional simples.
- III- A ação dos neurolépticos é promover alteração na sintomatologia psicótica, como a diminuição e a cessação dos impulsos agressivos, agitação psicomotora, desaparecimento gradual das alucinações e delírio.
- IV- Os antidepressivos podem ser agrupados nas classes: inibidores da monoaminoxidase, tricíclicos, inibidores seletivos da receptação de serotonina e atípicos.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

QUESTÃO 22

O Projeto Terapêutico Singular (PTS) é uma estratégia de cuidado que articula um conjunto de ações e pode contribuir na operacionalização das ações de Saúde Mental na Rede de Atenção Psicossocial (Brasil, 2007).

Considerando o PTS e a Clínica Ampliada, analise as afirmativas a seguir.

- I- O PTS é um trabalho realizado pela equipe interdisciplinar de saúde, com vistas ao acompanhamento de um caso específico que envolve um sujeito ou uma comunidade.
- II- O PTS é um planejamento de cuidado realizado pelo médico e psicólogo, para acompanhamento de um caso específico que envolve um sujeito, centrado na queixa individual e elaborado em consultas no CAPS.
- III- O caso trabalhado em um PTS deve ser escolhido pela equipe, considerando a necessidade de atenção ampliada à situação.
- IV- Para os casos escolhidos para um PTS, geralmente, realizaram-se previamente ações pontuais, nas quais não se atingiu o resultado esperado, devido às dificuldades em sua condução.
- V- A utilização do PTS articula-se ao exercício de uma Clínica Ampliada, visto que o uso desse dispositivo possibilita um redirecionamento do cuidado do sintoma e da doença para o sofrimento e o contexto em que eles aparecem.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

QUESTÃO 23

Conhecidos como tranquilizantes maiores, os antipsicóticos são usados no controle de sintomas psicóticos. Eficazes no controle da agitação, os antipsicóticos são utilizados clinicamente para casos de esquizofrenia, episódios de mania, estados mistos maníacos depressivos, depressões psicóticas, comportamento de violência impulsiva e psicoses orgânicas. Entre os antipsicóticos, o haloperidol é um antipsicótico típico, extremamente seguro e potente, sendo muito utilizado nos tratamentos em saúde mental (Stefanelli; Fukuda; Arantes, 2017; Brasil, 2011).

Com base no texto apresentado e na farmacocinética e farmacodinâmica do haloperidol, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O haloperidol injetável é recomendado apenas para a administração intramuscular (IM). É indicado apenas para os estados de manutenção do tratamento.
- B) O haloperidol, por ser bloqueador dopaminérgico, está contraindicado para os tratamentos de depressão, uma vez que desempenha ação contrária aos antidepressivos.
- C) O haloperidol possui período de latência de aproximadamente 7 a 10 dias para o início do efeito terapêutico sobre a psicose, com os seus efeitos plenos alcançados, em geral, por volta da terceira e da oitava semanas de uso.
- D) O haloperidol, farmacodinamicamente, caracteriza-se por ser um agonista dopaminérgico. É um antipsicótico típico de baixa potência.
- E) O haloperidol, pode produzir como possíveis efeitos extrapiramidais, o parkinsonismo, a distonia e a síndrome neuroléptica maligna.

QUESTÃO 24

Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), nas suas diferentes modalidades, são pontos de atenção estratégicos da RAPS, que são serviços de saúde de caráter aberto e comunitário, constituídos por equipe multiprofissional, que atua sob a ótica interdisciplinar e realiza, prioritariamente, atendimento às pessoas com sofrimento ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, em sua área territorial, seja em situações de crise ou nos processos de reabilitação psicossocial. São, também, substitutivos ao modelo asilar (Brasil, 2015).

Sobre os CAPS, é **CORRETO** afirmar que:

- A) O CAPS é um serviço de saúde aberto. Por acolher situações de crise, está inserido na Rede de Atenção Psicossocial, no componente Atenção de Urgência e Emergência.
- B) Os CAPS podem localizar-se dentro dos limites da área física de uma unidade hospitalar geral, desde que independentes de sua estrutura física, com acesso privativo e equipe profissional própria.
- C) Os CAPS realizam prioritariamente o atendimento de pacientes com transtornos leves e curtos em sua área territorial. Os casos graves e resistentes são de competência da rede hospitalar psiquiátrica.
- D) Os CAPS, mesmo funcionando em área física independente, devem funcionar próximos de alguma estrutura hospitalar, por dependerem de equipes interdisciplinares dessas instituições.
- E) Os CAPS, por atenderem à clientela que geralmente era destinada aos hospitais psiquiátricos, devem atuar de forma semelhante à daquelas instituições.

QUESTÃO 25

A Reforma Psiquiátrica foi o movimento social que redimensionou a necessidade de repensar o cuidado direcionado às pessoas com sofrimento mental. Antes da reforma, era dominante o modelo biomédico, cujo foco do cuidado era a doença e a medicalização, e não a pessoa em sua integralidade. Com a Reforma, é proposto o modo psicossocial, que se orienta pela desinstitucionalização na substituição dos manicômios por serviços de base comunitária. Somado a essas mudanças, um novo arcabouço jurídico e político foi estabelecido com base na Lei 10.216 (ROM; MJM, 2024; Brasil, 2001).

Com base no texto e na Lei n.º 10.216, de 6 de abril de 2001, analise as afirmativas a seguir.

- I- Dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental.
- II- É responsabilidade do Estado o desenvolvimento da política de saúde mental.
- III- É vedada a internação de pacientes portadores de transtornos mentais em instituições com características asilares.
- IV- São considerados os tipos de internação psiquiátrica voluntária, involuntária e compulsória.
- V- É considerada internação involuntária aquela determinada pela Justiça.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

QUESTÃO 26

A Resolução COFEN n.º 736, de 17 de janeiro de 2024, dispõe sobre a implementação do processo de enfermagem em todo contexto socioambiental onde ocorre o cuidado de enfermagem (COFEN, 2024).

Com base na Resolução citada, analise as afirmativas a seguir e classifique-as em verdadeiras (**V**) ou falsas (**F**).

- () Os diagnósticos, os resultados, os indicadores, as intervenções e as ações/atividades de enfermagem podem ser apoiadas nos Sistemas de Linguagem Padronizada de Enfermagem, em protocolos institucionais e com os melhores níveis de evidências científicas.
- () Os suportes teóricos do Processo de Enfermagem podem estar associados entre si, como as Teorias e Modelos de Cuidado, os Sistemas de Linguagens Padronizadas, os instrumentos de avaliação de predição de risco validados, os Protocolos baseados em evidências e outros.
- () Na Educação Permanente em Saúde e Enfermagem e na formação de profissionais em nível médio, graduação e pós-graduação, podendo ser contempladas temáticas que favoreçam a qualificação dos profissionais para a implementação do Processo de Enfermagem.
- () A documentação do Processo de Enfermagem deverá ser realizada pelos membros da equipe, formalmente, no prontuário do paciente, físico ou eletrônico, cabendo, ao enfermeiro, o registro dos diagnósticos e a prescrição de enfermagem, e, aos membros da equipe de enfermagem, a Anotação de Enfermagem.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, considerando as afirmativas de cima para baixo.

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

QUESTÃO 27

Conforme a Resolução COFEN nº. 736, de 17 de janeiro de 2024, o processo de enfermagem organiza-se em cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes, recorrentes e cíclicas. Quanto à etapa de avaliação de enfermagem, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Compreende a avaliação dos resultados alcançados de enfermagem e saúde da pessoa, da família, da coletividade e dos grupos especiais. Essa etapa permite a análise e a revisão de todo o Processo de Enfermagem.
- B) Compreende a identificação de problemas existentes, condições de vulnerabilidades ou disposições, para melhorar os comportamentos de saúde. Eles representam o julgamento clínico das informações.
- C) Compreende o desenvolvimento de um plano assistencial direcionado para a pessoa, a família, a coletividade, os grupos especiais e compartilhado com os sujeitos do cuidado e da equipe de Enfermagem e Saúde.
- D) Compreende a realização das intervenções, ações e atividades previstas no planejamento assistencial e pela equipe de enfermagem, respeitando as resoluções/pareceres do COFEN e COREN.
- E) Compreende a coleta de dados subjetivos (entrevista) e objetivos (exame físico) inicial e contínuo pertinentes à saúde da pessoa, da família, da coletividade e grupos especiais, realizada mediante o auxílio de técnicas.

QUESTÃO 28

Leia o caso clínico a seguir para responder a esta questão.

Trata-se de JSL, 30 anos, gênero masculino, solteiro. Ele apresenta diagnóstico de esquizofrenia desde os 20 anos. Durante a visita domiciliar, o enfermeiro nota que o paciente se apresenta agitado, com fala incoerente e comportamento desorganizado. Relata ouvir vozes que o ameaçam e vê pessoas, ao seu redor, como potenciais agressores. Mostra-se aprensivo, evita contato visual e fala sobre a presença de uma “entidade” que ele acredita controlá-lo. É visto conversando sozinho e mantendo uma expressão de medo, com movimentos repetitivos, como balançar o corpo e esfregar as mãos. Evita interações com outras pessoas, permanece no quarto e prefere não falar. Há uma semana não consegue dormir bem. Está desalinhado, com má higiene pessoal.

Considerando os sinais e os sintomas do quadro clínico exposto e a Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem (CIPE), assinale a alternativa **CORRETA** quanto aos Diagnósticos de Enfermagem/Eixo Foco que estão presentes no caso.

- A) Delírio, hipotímia e autocuidado prejudicado.
- B) Delirium, alucinação e medo.
- C) Delírio, alucinação e insônia.
- D) Delírio, alucinação e estereotípias.
- E) Delirium, alucinação e agitação.

QUESTÃO 29

O consumo de álcool e/ou tabaco é considerado um grave problema de saúde pública, com repercussões negativas para a saúde. A assistência de saúde deve envolver toda a família. É importante salientar que o cuidado deve ser individualizado e centrado nas necessidades de cada pessoa (COFEN, 2022). Com base na temática álcool e outras drogas, analise as afirmativas a seguir.

- I- A realização da avaliação de pacientes que negam ou escondem a adição de álcool e conseguem manter temporariamente uma vida funcional é um desafio. Por exemplo, o paciente pode ter muitas queixas menores relacionadas ao álcool como mal-estar, dispepsia, oscilações do humor ou depressão e uma incidência aumentada de infecções.
- II- Os sintomas de abstinência ao álcool podem variar de leves (ressaca matinal) a graves (*delirium* de abstinência alcoólica). O *delirium* de abstinência alcoólica se caracteriza por uma perturbação crônica causada pela cessação da ingestão da bebida em pacientes que estejam fisicamente dependentes de álcool.
- III- Os produtos de reposição de nicotina, usados para aliviar os sintomas de abstinência e o desejo da nicotina, incluem goma de mascar contendo nicotina, adesivos transdérmicos, aerossol nasal e inaladores. Esses produtos causam alterações fisiológicas mais leves que os sistemas de cessação à base de tabaco.
- IV- Os sintomas de abstinência à nicotina podem aparecer algumas horas depois do último cigarro e podem levar o fumante a voltar rapidamente ao uso do tabaco. Os sintomas de abstinência à nicotina incluem humor deprimido, insônia, irritabilidade, frustração ou raiva, aumento do apetite ou ganho de peso e inquietação.

Está **CORRETO** o que se afirma em:

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

QUESTÃO 30

Alguns conceitos da teoria das relações interpessoais em enfermagem de Peplau incluem crescimento, desenvolvimento, comunicação e papel. A comunicação é um processo de solução de problemas usado pelo enfermeiro na relação com o cliente. Esse processo é colaborativo, no qual o enfermeiro pode assumir muitos papéis para ajudar o cliente no atendimento às suas necessidades e, dessa forma, colaborar com o seu crescimento e desenvolvimento. Para atender à assistência de enfermagem, Peplau desenvolveu uma série de etapas que seguem determinado padrão terapêutico e, em cujo centro, está a relação do enfermeiro com o paciente, a qual é flexível, além de baseada nos princípios científicos e aquisição de papéis (Santos; Nóbrega, 1996).

Com base no texto e na teoria das relações interpessoais em enfermagem de Peplau, relacione as fases da teoria presentes na Coluna A com a sua descrição presente na Coluna B.

Coluna A:

- I- Fase de Orientação
- II- Fase de Identificação
- III- Fase de Exploração
- IV- Fase de Solução

Coluna B

- () 1. Nesta fase, o paciente reage seletivamente ao enfermeiro; ambos precisam esclarecer as percepções e expectativas mútuas. No final dessa fase, o paciente começa a lidar com o problema, o que diminui a sensação de impotência e desesperança do enfermeiro, criando uma atitude de otimismo.
- () 2. Esta fase ocorre quando o paciente percebe a necessidade de ajuda. Tanto o enfermeiro quanto o paciente trazem as suas bagagens anteriores (cultura, valores), que devem ser levadas em consideração; ambos têm papel igualmente importante na interação interpessoal. Existe, nesta fase, todo o aspecto educativo da relação.
- () 3. Esta fase é a última do processo interpessoal. Presume-se que as necessidades do paciente já foram satisfeitas através dos esforços cooperativos do enfermeiro e do paciente. Ocorre a dissolução do elo da relação terapêutica.
- () 4. Nesta fase, o paciente começa a sentir-se parte integrante do ambiente provedor de cuidados e pode necessitar "demais" do enfermeiro como uma forma de "conseguir atenção". É importante, para o enfermeiro, saber usar os princípios para técnicas de entrevista.

Assinale a alternativa que apresenta a correlação **CORRETA**.

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

QUESTÃO 31

Após a Reforma Psiquiátrica, foi estabelecido um novo lugar para o enfermeiro da saúde mental ocupar, o de agente terapêutico. Então, o enfermeiro deixa de executar ações destinadas somente ao cuidado físico, caracterizadas como controladoras e de observação dos comportamentos dos pacientes em sofrimento psíquico; e começa a desempenhar as suas ações, considerando a subjetividade dos indivíduos, ocupando-se da compreensão das experiências vivenciadas e os auxilia na reinserção ao convívio social. Neste sentido, o conceito psicanalítico de transferência produz contribuições para a aplicação do processo de enfermagem no cuidado do paciente em sofrimento psíquico (Badin; Toledo; Garcia, 2018).

Com base no texto apresentado e na contribuição da transferência para o processo de enfermagem em saúde mental, analise as afirmativas a seguir.

- I- Ao considerar a relação terapêutica como base para a construção do processo de enfermagem, é fundamental que o enfermeiro assuma uma posição teórica para ler as experiências vivenciadas junto ao paciente. É nesse ponto que o conceito de transferência se torna importante.
- II- Pode-se considerar que o processo de enfermagem em saúde mental contribui para a composição efetiva dos fundamentos de planejamento terapêutico. A relação terapêutica, proposta nesta perspectiva, considera o sujeito da consciência, sendo as práticas educativas o foco da intervenção de enfermagem.
- III- A articulação de tais conceitos ao processo de enfermagem tem como consequência o enfermeiro assumir uma posição cujo foco seja a humanização do cuidado. Assim, com base na humanização e nas ações educativas, buscam-se novas formas de resolução para o sofrer do paciente.
- IV- A configuração do histórico de enfermagem, a partir da identificação da função transferencial, articula-se com o diagnóstico, por se tratar da identificação da repetição das séries psíquicas do sujeito no contexto relacional, constituindo o modo de encaminhamento que o sujeito possui ao responder pela sua posição no mundo.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

QUESTÃO 32

Por intermédio da linguagem, os sujeitos têm acesso ao mundo que, singularmente, adquire as suas cores, as suas formas e os seus sentidos, a partir do enquadramento simbólico de cada sujeito. No referencial psicanalítico, a linguagem não significa apenas um meio de comunicação sob domínio do sujeito; a fala, em sua literalidade, não comporta todos os sentidos que lhes são atribuídos. É neste sentido que a psicanálise redimensiona o alcance da escuta (Vieira, Silveira, Silva *et al.*, 2014). Considerando as informações acima, avalie as afirmativas a seguir e a relação entre elas.

- I- A escuta na abordagem psicanalítica tem como princípio a criação de um espaço para que a palavra seja dita, circule e compareça no discurso do sujeito. Somente assim é que o acesso ao sujeito do inconsciente será possível; pois, escutar significa evocar a fala do sujeito, buscando explicitar os mecanismos psíquicos implicados no que ele diz e porque o diz. Este processo permite ao sujeito contar e contar-se, assim, ele ameniza a sua angústia simplesmente por falar sobre aquilo que o faz sofrer.

PORQUE

- II- A escuta promove a articulação do significante com um significado, onde o sujeito, em sofrimento psíquico, pode aliviar ou se proteger da carga pulsional que ele carrega, transferindo-a para uma cadeia significativa. A escuta possibilita “a recuperação da ancoragem simbólica por meio da articulação significativa, para, então, viabilizar a formulação de uma demanda e a possibilidade da clínica do consciente”.

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

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

QUESTÃO 33

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

Márcia, 46 anos, ensino fundamental incompleto, dona de casa, moradora da periferia de Fortaleza, há cinco meses vem sentindo cansaço, fraqueza, sem ânimo para as atividades diárias e perdeu seis quilos em três meses. Não consegue dormir direito. Procurou o posto da ESF e conseguiu ser consultada no mesmo dia. Chorou durante a entrevista, relatando problemas com o marido, que perdeu o emprego há seis meses e que voltou a beber demais. Relatou também saudades do filho que não vê há dez meses, porque ele mora na Rocinha, no Rio de Janeiro, e tem uma vida muito difícil (BRASIL, 2011). Com base no caso clínico descrito, analise as afirmativas a seguir.

- I- O caso de Márcia pode ser classificado como uma neurose histérica. O quadro possui predomínio de sintomatologia somatoforme ou queixas somáticas inexplicadas.
II- Segundo a CIPE, os diagnósticos insônia atual, humor alterado e nutrição alterada estão presentes.
III- Márcia possui como fenômenos psicopatológicos a anedonia e hipotimia, além disso, alteração na função psíquica afetividade.
IV- Márcia possui como fenômenos psicopatológicos a hipoprosexia, hipoatividade e hipobulia, além disso, a alteração na função psíquica vontade.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

QUESTÃO 34

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

Em sua rotina de visitas domiciliares, a enfermeira Elisângela costuma passar toda semana no asilo que existe na microárea 1, para checar se está tudo bem. Nesta visita, encontrou a auxiliar Socorro desesperada, pois a “vó Sinhá”, a senhora mais velha do asilo, com 97 anos, que sempre foi lúcida, comunicativa e brincalhona, estava há dois dias confusa, dizendo que os cachorros estão defecando embaixo de sua cama. Estava tudo bem, sem qualquer alteração de sua rotina junto aos voluntários do asilo, quando começou a se queixar de um pouco de mal-estar geral, sem demais alterações (BRASIL, 2011).

Com base no caso clínico descrito, as funções psíquicas alteradas são

- A) afetividade e pensamento.
B) consciência e pensamento.
C) juízo de realidade e sensopercepção.
D) memória e sensopercepção.
E) psicomotricidade e afetividade.

QUESTÃO 35

A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) é constituída por um conjunto integrado e articulado de diferentes pontos de atenção para atender pessoas em sofrimento psíquico e com necessidades decorrentes uso prejudicial de álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), com estabelecimento de ações intersetoriais para garantir a integralidade do cuidado. A assistência em saúde mental no Brasil envolve o Governo Federal, Estados e Municípios (Ministério da Saúde, 2024; Brasil, 2011).

Analise as afirmativas a seguir sobre o texto descrito e os componentes da RAPS, conforme estabelecido na Portaria n.º 3.088/2011.

- I- Os dispositivos Centro de Convivência, Unidade Básica em Saúde e Núcleo de Apoio à Saúde da Família integram o componente Atenção Básica em Saúde.
- II- Os dispositivos Centro de Atenção Psicossocial e Consultório na Rua integram o componente Atenção Psicossocial especializada.
- III- O Serviço Residencial Terapêutico e o Programa de Volta para Casa integram o componente Reabilitação Psicossocial.

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

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

QUESTÃO 36

Os benzodiazepínicos diferem basicamente entre si em termos de meia vida, tempo de absorção e via de eliminação. Por exemplo, alguns têm rápido início de ação e tempo de ação mais curto. Outros têm tempo de ação intermediário. Outros, ainda, têm a duração do efeito prolongado para auxílio de determinadas situações clínicas (BRASIL, 2013).

Analise as afirmativas a seguir sobre os benzodiazepínicos.

- I- O sintoma-alvo principal é a ansiedade, seja por reação aguda ao estresse, em crises psicóticas ou em quadros “primários” de transtorno de ansiedade.
- II- Os benzodiazepínicos, por seu efeito sedativo e relaxante, são muito utilizados para a insônia. Também podem ser úteis na síndrome de abstinência tanto de álcool quanto de cocaína ou *crack*.
- III- Os riscos dos benzodiazepínicos, além da dependência, estão relacionados à sedação secundária (acidentes) e à depressão respiratória, quando utilizados em associação com outras drogas sedativas.

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

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

QUESTÃO 37

Os antipsicóticos tiveram um papel bastante importante no processo de desinstitucionalização e tornaram possíveis altas de pacientes bastante graves que viveram nos manicômios durante décadas. Foram descobertos (por acaso, como a maioria dos medicamentos que agem no sistema nervoso central) na década de 1950 e, até hoje, configuram-se como escolhas bastante seguras, apesar de bastante desconfortáveis para algumas pessoas mais sensíveis aos seus efeitos indesejados (BRASIL, 2013).

Analise as afirmativas a seguir sobre os antipsicóticos.

- I- Dificuldade de controle de impulsos/risco de agressividade ou agitação não reativa/difusa. Essas acabam sendo as principais situações nas quais os neurolépticos são empregados. Funcionam como “contenção química” e, muitas vezes, são utilizados por longos períodos.
- II- Um uso bastante comum é na dependência de *crack*, como maneira de se produzir uma contenção química, quase como uma “internação domiciliar” para evitar que o usuário saia de casa nos primeiros dias, quando a abstinência e a fissura podem ser graves.
- III- Eles como tranquilizadores rápidos nas situações de crise grave, sendo muito efetivos e seguros no manejo das situações de agitação psicomotora grave. O haloperidol associado à prometazina pode produzir sedação e contenção em cerca de 20 minutos.

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

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

QUESTÃO 38

É relativamente comum a pessoa que está usando um antipsicótico típico queixar-se de que “o pescoço entortou”, “os olhos viraram para cima” ou “os dentes trincaram”. O manejo dessas situações é bastante simples, sendo fundamental tranquilizar os familiares e o próprio usuário de que a essa alteração não envolve risco de morte (apesar da grave manifestação clínica) (BRASIL, 2013).

Assinale a alternativa que apresenta o efeito colateral causado pelo antipsicótico relatado no fragmento.

- A) Acatisia.
- B) Distonia.
- C) Discinesia tardia.
- D) Parkinsonismo.
- E) Síndrome neuroléptica maligna.

QUESTÃO 39

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

Foi na casa de sua amiga que Nancy teve a sua primeira crise. Sem qualquer razão aparente, sentiu que as paredes estavam se fechando em torno dela, o ar começou a rarear e o coração a palpitar. Precisou sair, correr! Correu do apartamento em direção às escadas, pressionando repetidas vezes o botão do elevador. “E se o elevador não aparecer?”. A porta do elevador se abriu, parecia que alguém a seguia, para perguntar: “o que há de errado?” Não conseguiu responder! Ainda não conseguia respirar. “Respire”, falou a si mesma, obrigando-se a inspirar. Procurou o botão certo para pressionar até o térreo; não poderia se enganar, pressionar o botão errado, levar mais tempo no elevador do que o necessário, já que não conseguiria. O coração palpitante, a falta de ar, corre, corre! Quando a porta do elevador se abriu, ela saiu correndo e dobrou o corpo, com as mãos nos joelhos. Foram necessários 5 minutos para perceber que estava segura e que estava tudo bem. Arrastando-se até o banco, respirando com mais facilidade, sentou-se a tempo suficiente para a frequência cardíaca diminuir. Exausta e assustada, perguntava-se: “Estou tendo um ataque cardíaco? Enlouquecendo? O que está acontecendo comigo?”. Ela, sinceramente, esperava que isso jamais ocorresse de novo (Videbeck, 2012).

Com base no fragmento descrito, assinale a alternativa que apresenta o quadro clínico **CORRETO**.

- A) Transtorno obsessivo-compulsivo.
- B) Transtorno de ansiedade generalizada.
- C) Transtorno de estresse agudo.
- D) Ataque de pânico.
- E) Agorafobia.

QUESTÃO 40

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

Identificação:

- Nome: João da Silva
- Idade: 32 anos
- Estado civil: Solteiro
- Profissão: Operador de máquinas
- Procedência: Cidade pequena do interior

História clínica:

João é um homem de 32 anos que foi trazido à clínica por sua irmã, que relatou um comportamento estranho e preocupante nos últimos seis meses. A irmã mencionou que João começou a isolar-se socialmente, apresentando dificuldades em manter relacionamentos e em realizar as suas atividades diárias. João relata ouvir vozes que o instruem a se proteger de pessoas que ele acredita estarem conspirando contra ele. Ele descreve essas vozes como sendo de pessoas próximas a ele, que o chamam pelo nome e dão ordens para que ele evite certos lugares ou pessoas. João está convencido de que os seus colegas de trabalho estão armando contra ele, acreditando que eles falam dele pelas costas e desejam prejudicá-lo. Ele frequentemente observa os comportamentos dos outros em busca de confirmações de suas crenças, o que o leva a evitar interações sociais. Observa-se que João apresenta uma expressão facial neutra e parece desinteressado nas conversas. A sua irmã relata que ele não demonstra mais emoções, nem mesmo em situações que anteriormente o deixariam feliz ou triste. João não está mais se cuidando adequadamente. Ele parou de fazer a higiene pessoal regularmente, não se alimenta de forma adequada e a sua roupa está frequentemente suja e desarrumada. Ele se recusa a sair de casa, alegando que o mundo lá fora é perigoso. Além de ouvir vozes que o alertam sobre perigos, João também relata que essas vozes dão ordens. Ele menciona que, em algumas ocasiões, sente-se compelido a agir de acordo com as instruções que ouve, como evitar determinadas áreas da cidade ou não falar com certas pessoas.

Considerando os sinais e sintomas do quadro clínico exposto e a CIPE, assinale a alternativa **CORRETA** quanto aos diagnósticos de enfermagem que estão presentes no caso.

- A) Sensopercepção alterada, delírio presente, humor deprimido presente, socialização prejudicada.
- B) Alucinação presente, humor deprimido presente, delírio presente, afeto embotado presente.
- C) Alucinação presente, confusão mental aguda presente, afeto embotado presente, delírio presente.
- D) Alucinação presente, pensamento alterado, afeto embotado presente, socialização prejudicada.
- E) Alucinação presente, delírio presente, autocuidado prejudicado, socialização prejudicada.

QUESTÃO 41

“A avaliação psicopatológica e do estado mental é uma prática básica no campo da saúde mental. O ser humano deve ter um funcionamento harmonioso entre suas dimensões biológica, comportamental, psicodinâmica, interpessoal e social como resultado do funcionamento organizado de suas funções psíquicas. A psicopatologia estuda as funções psíquicas e suas alterações” (Dalgalarrodo, 2008).

A respeito das funções psíquicas e das alterações psicopatológicas, analise as afirmativas a seguir.

- I- as ideias delirantes ou os delírios são juízos falsos. Dessa forma, o delírio é um erro do ajuizar que tem origem na doença mental ou orgânica.
- II- as ilusões e alucinações são consideradas alterações quantitativas da sensopercepção, caracterizadas pela intensidade anormal das imagens percebidas e indicativas da presença de transtornos mentais graves.
- III- as alucinoses são alterações sensoperceptivas dotadas de grande nitidez sensorial, mas com preservação da consciência, orientação e capacidade de crítica. A pessoa as reconhece como um fenômeno patológico.

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

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

QUESTÃO 42

“Dentre os princípios básicos na utilização dos psicofármacos tem-se que este recurso terapêutico deve ser utilizado preferencialmente em conjunto com outros tipos de intervenções terapêuticas. Muitas das situações de sofrimento psíquico estão associadas a situações e eventos de vida geradores de estresse, em que os pacientes podem se beneficiar de intervenções de apoio psicossociais, facilitando a retirada posterior da medicação” (Brasil, 2011).

Com base no texto apresentado e considerando os psicofármacos e os seus usos na Saúde Mental e Atenção Primária à Saúde, preencha a coluna B, associando-a à Coluna A.

Coluna A**Coluna B**

- I- Antidepressivo Inibidor Seletivo da Recaptação de Serotonina () A- Nesta classe, tem-se a droga mais indicada como apoio à suspensão de uso abusivo de álcool. Doses de até 40 mg/dia podem ser utilizadas na prevenção de *delirium tremens*, que pode surgir de dois a 15 dias após a cessação do consumo abusivo regular.
- II- Antipsicóticos () B- Dentre os efeitos colaterais das medicações dessa classe, destacam-se boca seca, hipotensão postural, visão turva e sonolência. São contraindicados em casos de hiperprostatismo, distúrbios de condução e glaucoma. São particularmente indicados em casos de dor crônica.
- III- Antidepressivos Tricíclicos () C- Entre os efeitos colaterais dessa classe, destacam-se náuseas, vômitos e disfunção sexual, geralmente um retardo no orgasmo. Também tem efeito em quadros ansiosos crônicos. Na atenção primária, a necessidade de uso de mais de 40 mg/dia indica a necessidade de avaliação por um especialista.
- IV- Ansiolíticos () D- Tem-se, nessa classe, uma medicação muito hipotensora, sedativa e que apresenta também efeitos colaterais anticolinérgicos, como boca seca. A dose pode ser iniciada desde 25 mg/dia e ir até 1.200 mg/dia, sendo normalmente utilizado entre 300 a 600 mg/dia. O uso de doses maiores deve ser monitorado devido à sua ação hipotensora e antiemética.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**, considerando as afirmativas de cima para baixo.

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

QUESTÃO 43

“A clínica ampliada é uma diretriz da Política Nacional de Humanização (PNH) do Sistema Único de Saúde (SUS)” (BRASIL, 2007).

Considerando as informações anteriores, avalie as afirmativas a seguir, e a relação proposta entre elas.

- I. A concepção de clínica ampliada convida-nos a entender que as situações percebidas pela equipe como de difícil resolução são situações que esbarram nos limites da Clínica Tradicional.

PORQUE

- II. Uma história clínica mais completa, tem uma função terapêutica em si mesma, na medida em que situa os sintomas na vida do Sujeito e dá a ele a possibilidade de falar, o que implica algum grau de análise sobre a própria situação.

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

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

QUESTÃO 44

“O movimento Recovery tem dois princípios fundamentais: pessoas com um transtorno mental, independente da severidade, podem viver uma vida produtiva, mesmo enquanto manifestando sintomas, e que muitos vão recuperar do seu transtorno mental. Em 2004, em Conferência Nacional sobre Saúde Mental e Recovery nos Estados Unidos ficou estabelecido em consenso os componentes fundamentais do Recovery” (Costa, 2017).

Considerando as informações acima, analise as afirmativas abaixo e a relação adequada entre os componentes do *Recovery* e os seus significados.

- I- **Autodireção**– existem múltiplos caminhos para o *recovery* baseado na força única e resiliência do indivíduo assim como nas suas necessidades, preferências, experiências, inclusive trauma passado, e na plenitude de todas as representações do contexto cultural.
- II- **Individualizado e centrado na pessoa** – o usuário exerce, controla e lidera as suas escolhas e determina o seu próprio caminho de *recovery* ao otimizar autonomia, independência e controle sobre os recursos para atingir uma vida autodeterminada.
- III- **Holístico** – *recovery* não é um processo passo a passo, mas baseado em crescimento contínuo, contratempos ocasionais, e aprendizado por experiência.
- IV- **Suporte de pares** – suporte mútuo, incluindo o compartilhamento de conhecimento baseado em experiência e habilidades e aprendizado social, que exerce um papel inestimável no *recovery*.

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

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

QUESTÃO 45

“A vida afetiva é a dimensão psíquica que dá cor, brilho e calor a todas as vivências humanas. O ser humano é afetado e afeta por suas experiências” (Dalgalarondo, 2008).

Nesse sentido, em relação à função psíquica afetividade e as suas alterações, analise as afirmativas a seguir.

- I- Na ambivalência afetiva, o paciente é capaz de ter sentimentos opostos simultaneamente diante do mesmo estímulo ou objeto.
- II- A incapacidade de sentir afeto é nomeada de anedonia.
- III- O embotamento afetivo é um sintoma central nas síndromes depressivas.
- IV- O sintoma distímia hipertímica é encontrado nos quadros de mania.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

