

CADERNO

105



Unimontes
EVOLUINDO O CURSO DA VIDA

**PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA
MULTIPROFISSIONAL**

**PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL
ENFERMAGEM – SAÚDE MENTAL**

NOME:

Nº DO PRÉDIO:

SALA:

ASSINATURA

ORIENTAÇÕES IMPORTANTES

- 01 - Este caderno contém 60 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 - Cada questão tem quatro (4) opções (A - B - C - D). Apenas uma (1) resposta é correta. Não marque mais de uma resposta para a mesma questão, nem deixe nenhuma questão sem resposta. Se isso acontecer, a mesma será anulada.
- 04 - Para marcar as respostas, use 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.
- 08 - Preencha corretamente a Ficha de Identificação colocada na capa.
- 09 - UMA HORA após o início das provas, você poderá retirar-se da sala, **SEM LEVAR ESTE CADERNO.**

DURAÇÃO DESTAS PROVAS: QUATRO HORAS

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

Universidade Estadual de Montes Claros – Unimontes
PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL
ENFERMAGEM – SAÚDE MENTAL

QUESTÃO 1

Marque a alternativa que NÃO CORRESPONDE às atribuições do Sistema Único de Saúde (SUS), descritas no artigo 200 da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988:

- A) Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- B) Promover programas de construção de moradias e a melhoria das condições habitacionais e de saneamento básico.
- C) Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde e participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- D) Incrementar, em sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico e a inovação.

QUESTÃO 2

O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, em seu artigo 5º, estabelece as ações e serviços necessários para a instituição das Regiões de Saúde. Marque a alternativa que NÃO apresenta as ações e os serviços descritos no referido artigo.

- A) Atenção primária e Atenção psicossocial.
- B) Urgência e emergência.
- C) Atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.
- D) Assistência Jurídico-Social.

QUESTÃO 3

De acordo com a Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, os órgãos gestores de saúde da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios darão ampla divulgação, inclusive em meios eletrônicos de acesso público, das prestações de contas periódicas da área da saúde, para consulta e apreciação dos cidadãos e de instituições da sociedade, com ênfase no que se refere a:

- I. Comprovação do cumprimento do disposto nesta Lei Complementar.
- II. Relatório de Gestão do SUS.
- III. Avaliação do Conselho de Saúde sobre a gestão do SUS no âmbito do respectivo ente da Federação.
- IV. Elaboração do Plano Plurianual de Saúde.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

QUESTÃO 4

De acordo com o artigo 9º do Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, são Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços de:

- A) Atenção primária; atenção de urgência e emergência; atenção psicossocial e socioeconômica; e especiais de acesso aberto.
- B) Atenção primária; atenção de urgência e emergência; atenção psicossocial; e especiais de acesso aberto.
- C) Atenção primária e secundária; atenção psicossocial e socioeconômica; e especiais de acesso aberto.
- D) Atenção secundária; de atenção psicossocial e socioeconômica; e especiais de acesso aberto.

QUESTÃO 5

Sobre as experiências de reformas psiquiátricas, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) No Brasil, a reforma psiquiátrica é um processo que surge mais concreta e, principalmente, a partir da conjuntura da redemocratização, em fins da década de 70.
- B) A antipsiquiatria busca destituir definitivamente o valor do saber médico da explicação/compreensão e tratamento das doenças mentais.
- C) A psiquiatria de setor apresenta-se como um movimento de intervenção nas causas ou surgimento das doenças mentais, objetivando a promoção da saúde mental.
- D) A comunidade terapêutica é um processo de reformas restritas ao asilo e marcadas pela adoção de medidas administrativas, democráticas, participativas e coletivas.

QUESTÃO 6

Em relação à Lei nº 10.216, de 6 de abril de 2001, que dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais, considere as seguintes afirmativas:

- I. É direito da pessoa portadora de transtorno mental ser tratada com humanidade, respeito e no interesse exclusivo de beneficiar sua saúde, visando alcançar sua recuperação pela inserção na família, no trabalho e na comunidade.
- II. A internação compulsória é determinada pelo médico assistente, que levará em conta as condições de segurança do estabelecimento quanto à salvaguarda do paciente, dos demais internados e funcionários.
- III. A internação, em qualquer de suas modalidades, será sempre a primeira indicação de tratamento nos casos em que o paciente apresentar-se em situação de crise psiquiátrica.
- IV. O término da internação involuntária dar-se-á por solicitação escrita do familiar ou responsável legal ou, ainda, quando estabelecido pelo especialista responsável pelo tratamento.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

QUESTÃO 7

Sobre a Lei 8.080, de 19 de setembro de 1990, é INCORRETO afirmar.

- A) A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas é um dos objetivos do SUS.
- B) Os planos de saúde serão a base das atividades e das programações de cada nível de direção do SUS, e seu financiamento será previsto na respectiva proposta orçamentária.
- C) A iniciativa privada poderá participar do SUS em caráter complementar por meio de contrato ou convênio formalizado.
- D) A atribuição de organização e coordenação do sistema de informação de saúde compete apenas ao município.

QUESTÃO 8

Com base na Lei 8.142, de 28 de dezembro de 1990, analise as afirmativas abaixo como verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde.
- () Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.
- () A Conferência de Saúde deve ser efetivada com a representação dos vários segmentos sociais para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde.
- () A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

A ordem CORRETA de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 9

Conforme se lê em SILVEIRA, BRANTE e STRALEN (2014), denúncias sobre os maus-tratos vividos pelos portadores de sofrimento mental, em 1978 – aliadas a uma postura crítica sobre as políticas de saúde mental e a assistência psiquiátrica – levaram ao Movimento dos Trabalhadores em Saúde Mental (MTSM), que suscitou importantes mobilizações sociais em direção ao Movimento de Reforma Psiquiátrica Brasileira.

A partir das ações do MTSM, são conquistas na área:

- A) O processo de avaliação dos serviços e a eleição de novos objetivos para solução dos problemas identificados.
- B) O projeto “piloto” do que viria a ser o primeiro Centro Atenção Psicossocial (CAPS) do país, na cidade de São Paulo, a partir da nova lógica da desinstitucionalização.
- C) A fundação da primeira associação de familiares de pessoas com sofrimento mental registrada no Brasil: a Sociedade de Serviços Gerais para a Integração pelo Trabalho.
- D) O fechamento de hospitais psiquiátricos no sudeste, sobretudo em São Paulo, e no sul do país.

QUESTÃO 10

São diretrizes para o funcionamento da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), segundo a Portaria 3.088, de 28 de dezembro de 2011:

- I. Promoção da equidade, reconhecendo os determinantes sociais da saúde;
- II. Combate a estigmas e preconceitos;
- III. Garantia do acesso e da qualidade dos serviços, ofertando cuidado integral e assistência multiprofissional, sob a lógica interdisciplinar;
- IV. Focalização de uma estratégia de cuidado.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

QUESTÃO 11

Luz (2009), ao tratar da complexidade atual do campo da Saúde Coletiva, defende a ideia de que, em seu âmbito, há duas lógicas de “regime de produção de verdades”, que devem ser claramente percebidas e diferenciadas, pois remetem à natureza híbrida (teórico/prática) da Saúde Coletiva.

Assinale a alternativa que explicita essas lógicas:

- A) A lógica avaliativa, que busca dar conta dos processos de ordem administrativa, e a lógica interventiva, que promove a ação sobre o fenômeno do adoecimento coletivo, seja no âmbito da prevenção ou da cura.
- B) A lógica teórica epistemológica de produção de conhecimento, seja ela interpretativa ou explicativa, e a lógica operativa e pragmática da eficácia, decorrente da intervenção normativa na ordem da vida, no sentido da erradicação ou controle do adoecimento coletivo.
- C) A lógica da eficácia, decorrente da intervenção normativa na ordem da vida, no sentido da erradicação ou controle do adoecimento coletivo, e a lógica da publicização e do controle popular, tanto no que se refere aos recursos como as ações realizadas.
- D) A lógica hegemônica do modelo médico assistencial, de cunho curativista, que subordina os outros profissionais da equipe à lógica médica, e a lógica cuidadora, que percebe a saúde a partir de determinantes sociais.

QUESTÃO 12

Sobre a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, é INCORRETO afirmar:

- A) Seus pontos de atenção incluem unidades básicas de saúde, equipes de Consultório na Rua, equipes de apoio aos serviços do componente Atenção Residencial de Caráter Transitório, Centros de Convivência e Centros de Atenção Psicossocial.
- B) Seu componente Estratégias de Desinstitucionalização é composto por iniciativas de geração de trabalho e renda/empreendimentos solidários/cooperativas sociais.
- C) O ponto de atenção na atenção psicossocial especializada é o Centro de Atenção Psicossocial e, em seu âmbito, o cuidado é desenvolvido por intermédio de Projeto Terapêutico Individual.
- D) Entre seus objetivos específicos, incluem-se a redução de danos e a promoção de cuidados em saúde, sobretudo para grupos mais vulneráveis, a exemplo dos jovens e das populações indígenas.

QUESTÃO 13

Objetivando implementar ações de promoção de saúde, profissionais da equipe de Saúde da Família “X” realizam reuniões regulares nas dependências do salão paroquial com os usuários adstritos. Os assuntos versam sobre diversos temas, de acordo com as demandas apresentadas pelos mesmos e, a partir de uma avaliação inicial, já se registra um maior envolvimento da população usuária como copartícipe na construção de novas possibilidades voltadas para a melhoria da qualidade de vida de todos.

De acordo com o disposto em Brasil (2008), pode-se afirmar que ações como essa:

- I. Promovem uma escuta qualificada, fortalecem vínculos e favorecem a autonomia e o protagonismo dos participantes na produção de saúde, em um modelo de Clínica Ampliada.
- II. Favorecem a humanização do serviço, uma vez que resgatam compromissos com os sujeitos – compreendidos para além de suas doenças – e, nessa direção, fortalecem os objetivos do SUS.
- III. Valorizam a integração dos saberes profissionais e o trabalho em equipe, ressaltando a mudança de uma cultura organizacional em concordância com a prática preventivo-curativa do modelo biomédico de cuidado.
- IV. Pode auxiliar o combate às doenças sem desconsiderar a importância da “produção de vida”, no sentido da invenção de saídas diante de situações impostas por certos limites na vida dos sujeitos.

Assinale a alternativa CORRETA:

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

QUESTÃO 14

Conforme Mendes (2011), as Redes de Atenção à Saúde (RASs):

- I. Devem se estruturar, de modo integrado, nos seguintes fundamentos: economia de escala, disponibilidade de recursos, qualidade e acesso e níveis de atenção, entre outros.
- II. São o arranjo poliárquico entre diferentes atores dotados de autonomia e, em sua construção, essa integração verticalizada é de importância para o desenvolvimento das relações.
- III. Estruturam-se para enfrentar uma condição de saúde específica e tem o centro de comunicação na atenção secundária à saúde, que estabelece intervenções de cura e reabilitação.
- IV. Tem por características, no que alude à ênfase do cuidado e o conhecimento e ações clínicas, o cuidado profissional centrado nos profissionais, especialmente os médicos.

Assinale a alternativa CORRETA:

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

QUESTÃO 15

Uma equipe do Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF) dirige-se regularmente a oito equipes de saúde da família para proporcionar suporte técnico especializado, objetivando ampliar seus campos de atuação e qualificar suas ações.

Sobre essa prática, afirma-se:

- I. É importante ferramenta para garantir o desenvolvimento de ações integrais em saúde, ao possibilitar o diálogo entre distintos núcleos de saberes.
- II. Viabiliza, na perspectiva da clínica ampliada, a discussão de casos clínicos e o atendimento compartilhado entre profissionais, mudando a realidade dessas equipes e comunidades.
- III. É um trabalho em rede que favorece melhor visão do sistema de saúde, dos usuários, suas famílias e comunidades, aprimorando a resolubilidade da atenção.
- IV. Objetiva modificar a lógica tradicional do sistema de saúde, superando seus efeitos burocráticos e pouco dinâmicos mediante ações horizontais.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

QUESTÃO 16

A expressão "in Recovery" significa em português "em processo de restabelecimento", seja em relação ao sofrimento psíquico, seja em relação ao uso abusivo de drogas. Apresenta como fundamento a perspectiva da retomada da vida.

Sobre o Recovery é CORRETO afirmar:

- A) Pressupõe o desaparecimento dos sintomas e o concomitante restabelecimento da esperança e da recuperação da vida devido às perdas com o transtorno mental e ou uso abusivo de álcool e outras drogas e a busca por novos sentidos na vida.
- B) Trata-se de um processo prolongado e delicado; não exclui o processo de adoecimento, mas modifica a experiência do sofrimento dando-lhe novas significações. Há mudança no significado que a experiência de adoecimento tem na vida da pessoa em sofrimento psíquico, uma vez que o foco deixa de estar no sofrimento psíquico e move-se para outros interesses.
- C) Trata-se de uma experiência que depende essencialmente da condição subjetiva, em que a pessoa em sofrimento psíquico possa se reconhecer inventor de seus caminhos. Nele, a participação de familiares e cuidadores nos processos de restabelecimento é fundamental para validar os processos de tomada de decisões em relação ao tratamento.
- D) Ele pode ocorrer naturalmente, independente de tratamento; pode ocorrer com ajuda de intervenção adequada desenvolvida por equipes de apoio e, por fim, recupera a dimensão de esperança na vida dos familiares, modificando a percepção das representações acerca das doenças mentais na família e sociedade.

QUESTÃO 17

O Recovery (restabelecimento) emerge na segunda metade do século XX em um cenário marcado pelas seguintes constatações:

- I. A crença de que o tratamento reduziria a doença até um ponto em que a vida poderia ser retomada com a eliminação de sintomas, cura e retorno a uma vida normal junto ao grupo familiar e comunidade.
- II. A geração de um grande número de pessoas que passaram a viver nas sombras, sem acesso a direitos em direção a uma vida mais digna, após processos de desinstitucionalização.
- III. A ausência de legislação trabalhista específica para pessoas com doenças mentais graves em direção à existência de políticas específicas de acesso ao trabalho.
- IV. A insuficiência do movimento de desinstitucionalização da última metade do século passado para permitir que pessoas com graves doenças mentais conduzam vidas normais na comunidade.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

QUESTÃO 18

Analise as afirmativas abaixo sobre o uso, abuso e dependência de álcool e outras drogas:

- I. I - A fissura (correspondente a craving, em inglês) é o termo que se dá ao desejo intenso de usar uma substância.
- II. II - A tolerância refere-se ao aumento do efeito de uma substância depois de repetidas administrações.
- III. III - Há na dependência grande envolvimento do sujeito com a substância e, obrigatoriamente, inclui fenômenos de tolerância, abstinência e uso contínuo.
- IV. IV - A síndrome psico-orgânica amnésica de Wernicke em alcoolistas crônicos manifesta-se pela tríade: perda de memória de fixação, desorientação temporal e espacial e confabulações enquanto a Síndrome de Korsakoff é classicamente definida pela tríade: oftalmoplegias, ataxia e confusão mental.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

QUESTÃO 19

Em relação aos Transtornos do Espectro do Autismo (TEA) como “Transtornos Mentais” é CORRETO afirmar:

- A) Para que uma pessoa possa receber um diagnóstico psiquiátrico, é suficiente que ela manifeste um conjunto de diferenças significativas na sua experiência subjetiva em relação ao padrão “típico” esperado pela sociedade e pela cultura às quais pertence.
- B) De acordo com a Linha de cuidado para a atenção às pessoas com transtornos do espectro do autismo, um indivíduo “com” TEA “é” um “autista”.
- C) Os transtornos mentais não são definidos por uma causalidade “mental”, mas por uma expressão clínica mental, isto é, por alterações da experiência subjetiva e do comportamento que se manifestam independentemente das causas subjacentes, sejam essas biológicas, psicológicas ou sociais.
- D) Para que uma condição clínica seja considerada um transtorno mental, basta a identificação de diferenças significativas em relação à norma.

QUESTÃO 20

O relacionamento terapêutico (RT) foi criado e desenvolvido na enfermagem em saúde mental e psiquiátrica através da Teoria das Relações interpessoais em Enfermagem. (STEFANELLI; FUKUDA, 2008)

Sobre o relacionamento terapêutico, analise as afirmativas abaixo:

- I. No processo terapêutico, alguns impasses podem surgir e esses têm de ser analisados e enfrentados. A resistência, a transferência e a contratransferência fazem parte desses impasses.
- II. No relacionamento terapêutico, o uso da comunicação terapêutica é um recurso utilizado. Sobre a comunicação, essa pode acontecer através da comunicação verbal, que apresenta os diversos tipos: cinésica, tacésica e proxêmica; pela comunicação não verbal e pela comunicação paraverbal.
- III. A empatia implica em manter o mundo do outro como foco central da interação e inclui percepção acurada dos sentimentos e perspectivas do cliente e atuação terapêutica sobre esta compreensão.
- IV. O desenvolvimento do relacionamento terapêutico exige, além do conhecimento sobre as manifestações de comportamentos decorrentes de riscos à saúde mental, domínio sobre os componentes essenciais do relacionamento.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

QUESTÃO 21

Analise o caso clínico a seguir e assinale a alternativa CORRETA:

João está visitando o pai há algumas semanas. Durante a primeira semana, tudo transcorreu bem, mas João esqueceu-se de tomar a medicação durante alguns dias. O pai sabia que ele não estava dormindo à noite e conseguia escutar o filho conversando sozinho no quarto ao lado. Certo dia, enquanto o pai estava no trabalho, João começou a ouvir vozes fora do apartamento. As vozes ficaram mais altas: “você não é bom; não consegue fazer nada direito; não é capaz de cuidar de seu pai; vamos pegar vocês dois”. O garoto ficou amedrontado, pegou um martelo no armário e saiu do apartamento. Quando chegou em casa, o pai, notando a ausência do filho, foi até um vizinho e ambos andaram no condomínio à procura do rapaz que foi finalmente encontrado, encolhido atrás de arbustos. O vizinho acionou o serviço de emergência e o pai tentou sem sucesso levá-lo até o carro. As vozes haviam se intensificado e João estava convencido de que o demônio dominava o pai e que estava chegando para buscá-los. Ele não poderia entrar no veículo, era uma armadilha. A equipe de emergência chegou e conversou com João. Disseram-lhe que o estavam levando ao hospital, onde ele e o pai estariam seguros.

- A) O uso inadequado da medicação por João contribuiu para o desencadeamento das manifestações psicopatológicas apresentadas. Possivelmente, João faz uso de antipsicóticos atípicos pela predominância de sintomas negativos que apresenta.
- B) João apresenta os seguintes diagnósticos de enfermagem: Não adesão ao tratamento relacionado à interrupção do tratamento; Processos de pensamento perturbado caracterizados por juízos falsos e percepção sensorial perturbada relacionada às alucinações auditivas.
- C) Para o quadro clínico apresentado, a consciência e a capacidade intelectual, em geral, estão preservadas, mas a deficiência cognitiva pode surgir com a evolução do transtorno ao longo da vida.
- D) As vozes ouvidas por João configuram-se como alterações qualitativas da sensopercepção denominadas de alucinações, sendo as imagens alucinadas caracterizadas por nitidez, introyecção, influenciabilidade voluntária e completude.

QUESTÃO 22

Em relação ao processo diagnóstico da pessoa com Transtornos do Espectro do Autismo (TEA) é CORRETO afirmar:

- A) É importante que o processo diagnóstico do TEA seja realizado por uma equipe multiprofissional com experiência clínica, sustentado, prioritariamente, na aplicação de testes e exames.
- B) O processo diagnóstico deve incluir encontros com os sujeitos, adultos ou crianças, em situações distintas: atendimentos individuais, atendimentos à família, atividades livres e espaços grupais.
- C) Deve-se evitar a observação livre em atividade, dirigida e não dirigida.
- D) O diagnóstico definitivo de transtorno do espectro do autismo só pode ser estabelecido até os três anos de idade.

QUESTÃO 23

No tratamento psicofarmacoterapêutico, a responsabilidade pela monitorização das respostas fisiológicas do cliente é do enfermeiro. Para tanto, ele deve dominar o conhecimento sobre os diversos aspectos desse tratamento: efeitos desejados, efeitos colaterais, efeitos adversos, contra-indicações e superdosagem. (STEFANELLI; FUKUDA, 2008)

Sobre as classes de psicofármacos e os diversos aspectos do tratamento a serem analisados pelo enfermeiro, analise as afirmativas abaixo:

- I. Sinais de intoxicação por antipsicóticos típicos incluem: boca seca, náusea, vômito, diarreia, dor abdominal, tremores intensos nas mãos e pés, letargia, sonolência, arritmia cardíaca, estupor, convulsão e coma.
- II. Para as situações clínicas que envolvem uso de antidepressivos tricíclicos, ao elaborar o histórico, o enfermeiro deverá identificar: existência de glaucoma, íleo paralítico, aumento de próstata, epilepsia, alteração cardíaca, pois estas situações podem constituir-se em contra-indicação.
- III. Comumente os antipsicóticos atípicos podem produzir efeitos extrapiramidais tais como: parkinsonismo, distonia, discinesia tardia, acatisia e síndrome neuroléptica devendo o enfermeiro estar atento ao aparecimento desses efeitos colaterais.
- IV. Os anticonvulsivantes tais como o valproato, carbamazepina, lamotrigina, gabapentina e topiramato podem ser usados no tratamento do transtorno bipolar de humor, sendo primeira indicação terapêutica para os casos de mania aguda.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

QUESTÃO 24

Leia atentamente e analise a situação clínica elucidada na Vinheta Clínica abaixo, assinalando a alternativa CORRETA.

“Saia! Não estou interessada na comida”, falou Cris ao marido, Pedro, que veio até seu quarto para convidá-la para o jantar que ele e a filha haviam preparado. “Não podem me deixar sozinha?”, pensou ela, ao mesmo tempo em que, como uma vítima, puxou as cobertas até os ombros. Mas se sentia, mesmo assim, culpada com a forma de tratar Pedro. Sabia não ter dado importância às tentativas familiares de ajudá-la, mas não conseguia parar de agir assim. Cris estava exausta, física e emocionalmente. “Não consigo me lembrar de quando me senti bem... talvez em algum período do ano passado, ou quem sabe, nunca”, pensava preocupada. Sempre trabalhou muito para fazer as coisas; ultimamente não conseguia fazer coisa alguma a não ser queixar-se. Karen, a filha de 13 anos, acusou-a de odiar tudo e a todos, inclusive a família. Há muito tempo que Pedro deixou de dar atenção ao humor da esposa, às palavras ásperas e ao desinteresse por sexo. Um dia Cris ouviu o marido dizer ao irmão que ela estava “de mau humor, agitada, centrada nela mesma e muito triste” e não sabia o que fazer. Cris perdeu 6 kg em dois meses, tem dificuldades para dormir e está hostil, enfurecida e culpada quanto a isso. Não deseja nada e nada lhe dá prazer. “Porque se incomodar? Não há o que me agrada. A vida é sombria”. Sente-se presa, sem valor, desesperançosa e desamparada. Sem alimentar esperança, pensa sozinha: “Gostaria de estar morta e posso planejar isso. Não teria que fazer qualquer coisa outra vez”.

- A) A quadro clínico apresentado trata-se de uma depressão moderada. A cliente possui quatro ou mais sintomas, tais como: humor depressivo, tristeza profunda, anedonia, sentimento de inutilidade, redução da energia e fadigabilidade aumentada acompanhados de sofrimento intenso com a presença de ideias e atos suicidas.
- B) Para o caso clínico apresentado, os seguintes diagnósticos de enfermagem estão presentes: Nutrição desequilibrada: menos que as necessidades corporais; Disfunção sexual; Percepção sensorial perturbada e Risco de suicídio.
- C) As alterações e os sintomas dos episódios depressivos estão centrados na função psíquica afetividade, devendo obrigatoriamente estar presentes dois ou mais critérios principais, tais como: o humor depressivo, a anedonia e a redução de energia para o diagnóstico de depressão.
- D) A depressão grave ocorre obrigatoriamente com a presença de sintomas psicóticos. A gravidade do episódio, em geral, impossibilita as atividades sociais e ocupacionais. A pessoa pode morrer por desidratação, desnutrição ou cometer suicídio.

QUESTÃO 25

Os quadros de intoxicação, abuso e dependência de álcool e outras substâncias psicoativas caracterizam-se por uma forma particular de relação entre os seres humanos e as substâncias químicas. (DALGALARRONDO, 2008)

Sobre o uso, abuso e dependência de álcool e outras drogas, analise as afirmativas:

- I. A fissura (correspondente a craving, em inglês) é o termo que se dá ao desejo intenso de usar uma substância.
- II. A tolerância refere-se ao aumento do efeito de uma substância após repetidas administrações.
- III. Há, na dependência, um grande envolvimento do sujeito com a substância e obrigatoriamente inclui fenômenos de tolerância, abstinência e uso contínuo.
- IV. A síndrome psico-orgânica amnésica de Wernicke em alcoolistas crônicos manifesta-se pela tríade: perda de memória de fixação, desorientação temporal espacial e confabulações enquanto a Síndrome de Korsakooff é classicamente definida pela tríade: oftalmoplegias, ataxia e confusão mental.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

QUESTÃO 26

Sobre os referenciais teóricos que norteiam a prática de enfermagem em saúde mental, analise as afirmativas abaixo:

- I. A partir do referencial das teorias de enfermagem, as noções de cuidado de enfermagem em saúde mental devem permitir o exercício de uma prática que vá além de uma responsabilização do profissional pelo sujeito que é cuidado. O uso exclusivo da teoria das necessidades humanas básicas de enfermagem, referencial teórico específico da enfermagem, permite transcender uma prática clínica em saúde mental pelo reconhecimento da singularidade da história de vida de cada sujeito.
- II. O referencial biomédico está pautado numa ampliação sobre a compreensão da doença mental; nesse referencial, a intervenção tem como base a prescrição medicamentosa (orientada pelos avanços da neurociência), a normatividade dos comportamentos (na expectativa de comportamentos agressivos) e na internação como horizonte terapêutico.
- III. Sobre os referenciais que subsidiam as práticas alternativas, como exemplos, podem ser citadas a terapia comunitária como tecnologia de cuidado e a arteterapia como intervenção em saúde mental. Neste referencial, as tecnologias do cuidado utilizadas pela enfermagem possibilitam a emergência do sujeito através da expressão da subjetividade.
- IV. A partir do referencial subsidiado pela política pública de Redução de Danos, propõe-se uma mobilização social e o desenvolvimento de atividades para a diminuição dos agravos associados ao uso de drogas, sem necessariamente considerar a abstinência como o foco da assistência.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

QUESTÃO 27

As propostas de modificação do foco de intervenção em saúde mental, da ênfase na terapêutica da doença para as intervenções voltadas para os sujeitos em seus contextos de vida, incentivaram os enfermeiros a buscarem referenciais teóricos mais comprometidos com essa perspectiva. A psicanálise surge então como um referencial alternativo. (LIMA, D.W.C. et al., 2014)

Sobre o referencial da teoria psicanalítica à prática de enfermagem em saúde mental, analise as afirmativas abaixo.

- I. A enfermagem em saúde mental pode utilizar como ferramenta a escuta terapêutica pautada na psicanálise. As intervenções de enfermagem devem, portanto, extrapolar seu caráter instrumental e serem perpassadas por uma articulação com ferramentas de escuta.
- II. Delineia-se de forma semelhante ao campo fenomênico descritivo da psiquiatria e da psicopatologia geral pelo campo do inconsciente e suas formações.
- III. Mediante a ferramenta da escuta, a clínica do sujeito busca o deslocamento para o sujeito consciente, a partir dos significantes que entrelaçam seu discurso permitindo interpretações sobre seus comportamentos.
- IV. Na prática em saúde mental, há uma crescente contribuição dos conceitos psicanalíticos na assistência, na construção e na discussão dos casos clínicos; esta contribuição tem sido chamada de clínica do sujeito. Esta construção, no entanto deve ser realizada exclusivamente por psicólogos.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

QUESTÃO 28

No campo da saúde mental, a prática de enfermagem acontece tendo por base alguns preceitos teóricos que estão associados a algumas correntes teóricas da enfermagem. (LIMA, D.W.C. et al., 2014)

Sobre as práticas de enfermagem subsidiadas pelas teorias de enfermagem, analise as afirmativas abaixo.

- I. O conceito de autocuidado, oriundo da Teoria do autocuidado desenvolvida por Hildegard Peplau, em seu uso na saúde mental, é capaz de articular atividades voltadas para a dimensão dos cuidados com a higiene pessoal e ao uso correto da medicação podendo também abranger outras questões inerentes à inserção desses sujeitos na vida familiar e na sociedade em geral, possibilitando uma ampliação das possibilidades de convívio social.
- II. A teoria de Dorothea Orem é um exemplo de teoria de enfermagem que se propõe a realizar uma abordagem com respaldo na ferramenta do Relacionamento Terapêutico. O relacionamento terapêutico desenvolvido permite que o enfermeiro reconheça o paciente enquanto sujeito coparticipe da tomada de decisões no seu processo de cuidar e do enfrentamento do seu sofrimento.
- III. Na teoria das necessidades humanas básicas, diversas abordagens sobre necessidades humanas estão presentes tendo uma grande expressão nas proposições de Wanda Horta. O conceito sobre necessidades humanas básicas é amplo, determinando ações voltadas à dimensão biológica, social, instrumental, subjetivo e motivacional.
- IV. As teorias de enfermagem refletem seus movimentos em busca da sua cientificidade. Elas surgiram com o advento da enfermagem moderna, no século XIX, com Florence Nightingale, através da teoria ambientalista. O referencial da teoria miasmático-bacteriológica teve sua importância no século XIX ao influenciar Florence Nightingale.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

QUESTÃO 29

A Enfermagem, enquanto campo próprio de saber, inserido nas ciências da saúde, tem buscado agregar a sua prática saberes de outras áreas de conhecimento na perspectiva de fortalecer a interdisciplinaridade na produção do cuidado e na sua prática clínica. (VIEIRA, A.N.; SILVEIRA, L. C.; SILVA, L. M. S. et al., 2014)

Sobre as reflexões acerca das contribuições da psicanálise para o cuidado e para a clínica da enfermagem, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Reconhecer o sujeito em sua dimensão psíquica a partir da psicanálise implica em construir espaços para que ele se implique e decida sobre os modos de cuidar que lhe atendem singularmente. Ocupando assim um lugar de objeto de práticas terapêuticas que considerem a subjetividade.
- B) Ao considerar o sujeito e as relações estabelecidas com o serviço de saúde como ponto de partida para a produção do cuidado, pode-se ser produzida uma hierarquização nas relações terapêuticas; propiciando a construção de laços transferenciais que fazem circular os saberes existentes, produzindo novos saberes e novas relações.
- C) O encontro da enfermagem com a população sob a ótica da psicanálise pressupõe uma relação onde ambos exerçam a condição de sujeitos. O exercício dessa condição possibilita o deslocamento do cuidado em seu formato prescritivo e centrado na doença, para uma perspectiva onde o sujeito possa participar do processo de elaboração de suas necessidades de cuidado.
- D) Na construção do caso clínico, busca-se oportunizar espaços para que a fala do sujeito seja produzida de forma livre sem, no entanto, deixar de estar necessariamente atrelada aos programas e protocolos institucionais.

QUESTÃO 30

O Ministério da Saúde (MS), ao eleger como modelo a criação de uma política pública de saúde para a população em situação de rua, em convergência com as diretrizes da atenção básica e a lógica da atenção psicossocial, garante o acesso dessa população ao Sistema Único de Saúde (SUS) com a implantação dos Consultórios na Rua. (BRASIL, 2012)

Sobre as psicodinâmicas da vida nas ruas e o cuidado prestado aos usuários nessa condição, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Hoje a principal porta de entrada para as pessoas em situação de rua no SUS são os serviços de urgência e emergência, quando condições crônicas mal cuidadas culminam em quadros agudos. A criação de vínculos com esse grupo social, respeitando sua autonomia, direito de escolha e evitando juízos morais, é um desafio difícil, mas possível para trabalhadores de saúde.
- B) Ao fazer da rua sua morada e viver as situações de vulnerabilidade e violência, o indivíduo se vê impossibilitado de buscar mecanismos psíquicos de adaptação que possibilitam conviver com a nova realidade que a ele se impõe, restando às equipes de consultório na rua o desenvolvimento de ações de redução de danos.
- C) Muito se tem discutido sobre a necessidade de se desenvolver lógicas específicas para o atendimento à população em situação de rua. No entanto, tais práticas são questionáveis, pois a implementação de ações de cuidado que reconheça a rua como espaço de vida dessas pessoas, ainda que transitório, de algum modo estimula sua permanência nessa condição.
- D) Um morador de rua que criou vínculos e recebeu atenção e cuidado de uma equipe de saúde na rua tem menos chance de reencontrar sua autonomia e deixar a vida nas ruas do que aquele que passivamente é aguardado nas Unidades básicas de Saúde.

QUESTÃO 31

Leia a sentença abaixo sobre PIAGET:

Depois de observar muitas crianças, Piaget concluiu que o progresso delas passa por quatro estágios e que todas passam por eles na mesma ordem. Uma se sucedendo à outra, enriquecendo de forma gradativa a cognição do indivíduo. (DALGALARRONDO, 2008)

Faça uma correspondência entre a fase de desenvolvimento e suas características relacionando as colunas. A seguir, assinale a alternativa CORRETA:

- I. Estágio sensório-motor
 - II. Estágio pré-operatório
 - III. Estágio operatório concreto
 - IV. Estágio das operações formais
- () É a fase em que as crianças reproduzem imagens mentais. Elas usam um pensamento intuitivo que se expressa numa linguagem comunicativa, mas egocêntrica, porque o pensamento delas está centrado nelas mesmas.
- () É a fase de transição para o modo adulto de pensar. É durante essa fase que se forma a capacidade de raciocinar sobre hipóteses e ideias abstratas. Nesse momento, a linguagem tem um papel fundamental, porque serve de suporte conceitual.
- () Nessa fase as crianças são capazes de aceitar o ponto de vista do outro, levando em conta mais de uma perspectiva. Podem representar transformações, assim como situações estáticas. Têm capacidade de classificação, agrupamento, reversibilidade e conseguem realizar atividades concretas, que não exigem abstração.
- () Nessa fase do desenvolvimento, o campo da inteligência da criança aplica-se a situações e ações concretas. Trata-se do período em que há o desenvolvimento inicial das coordenações e relações de ordem entre ações. É também o período da diferenciação entre os objetos e o próprio corpo.
- A) IV, II, I, III
B) I, III, IV, II
C) I, IV, III, II
D) I, IV, III, II

QUESTÃO 32

Analise a situação clínica abaixo assinalando a alternativa CORRETA.

Dra. Cristina acabou de chegar de uma capacitação da prefeitura em que aprendeu a aplicar escalas de avaliação para dependência. Foi apresentada ao CAGE e ao ASSIST. Logo no primeiro paciente do dia, seu José, pedreiro desempregado, a Dra. Cristina resolveu praticar. Mediante três respostas positivas do CAGE, ela pediu a seu José que voltasse na semana seguinte para fazer outro teste. No retorno, ao aplicar o ASSIST, o resultado foi que José teve 2 pontos para maconha e 23 para álcool. Dra. Cristina percebe que está indicada a intervenção breve, mas se sente insegura em realizar esse tipo de abordagem, por não ter nenhuma prática. (BRASIL, 2011)

- A) Os transtornos mentais mais prevalentes na atenção primária são os relacionados ao uso de álcool e outras drogas, em especial álcool. São condições geralmente negligenciadas pelos profissionais da saúde da família.
- B) Devido às Unidades Básicas de Saúde situarem-se no território dos sujeitos, é muito incomum os familiares solicitarem apoio para lidar com entes dependentes.
- C) Nas situações clínicas, como a relatada no caso, a indicação é referenciar imediatamente aos CAPS AD e/ou ambulatórios de saúde mental, já que o profissional sente-se inseguro em participar do tratamento.
- D) A avaliação sistemática pelos trabalhadores da saúde da família quanto ao padrão de uso de álcool ou outras drogas dos usuários das Unidades Básicas de Saúde deve ser fortemente estimulada e as condutas apoiadas pelos matriciadores de saúde mental.

QUESTÃO 33

A partir da análise do caso clínico abaixo, assinale a alternativa CORRETA.

Caso Vó Sinhá:

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)

- A) Vó Sinhá possivelmente apresenta um quadro depressivo. É necessário estabelecer, para este caso, um diagnóstico diferencial para as demências primárias, sendo fundamental uma avaliação mais aprofundada do ponto de vista de saúde mental.
- B) Nos casos como o de Vó Sinhá, a instalação dos quadros tem evolução lenta e, por isso, a avaliação deve ser feita em unidades de saúde da família, sendo que o papel da equipe passa por uma vigilância contínua em situações de fragilidade, como visitas domiciliares rotineiras em pacientes frágeis.
- C) Vó Sinhá possivelmente apresenta um quadro confusional agudo. Nessas situações, a alteração das funções corticais advém de alguma condição clínica geral, como quadros infecciosos, hidroeletrólíticos, intoxicações exógenas ou medicamentosas, ou mesmo acidentes vasculares encefálicos.
- D) Vó Sinhá possivelmente apresenta o diagnóstico de doença de Alzheimer. Para se ter definitivamente este diagnóstico, podem ser necessários exames complementares e a opinião de outros especialistas, como psiquiatras ou neurologistas.

QUESTÃO 34

A violência corresponde a um abuso da força exercida sobre o outro. Nesse sentido, violência é uma violação do direito à vida, à liberdade e à dignidade. Além disso, a violência é um fenômeno de multicausalidade, ou seja, não podemos determinar uma causa única, pois há diversos fatores envolvidos nessa prática. Algumas diretrizes para a ação dos profissionais de saúde, no que diz respeito à violência, foram estabelecidas pela Organização Mundial da Saúde e do Ministério da Saúde do Brasil. (BRASIL, 2012)

Sobre a atuação da Estratégia de Saúde da Família (ESF) em relação às situações de violência, analise as afirmativas.

- I. Atuar junto à vítima de violência e denunciar o agressor que, mesmo sendo do território, passa a não ser responsabilidade da equipe da ESF.
- II. Acolher e escutar, permitindo que a questão da violência na vida das pessoas possa ser trazida para as consultas e conversas; abrindo espaços para falar das dores, tristezas e angústias, de eventos passados, inseguranças presentes, temores futuros.
- III. Implementar ações integradas com dispositivos sociais do território como escolas e Centros de Referência de Assistência Social (CRAS), e dispositivos judiciais como os Conselhos Tutelares, por exemplo, para oferecer proteção efetiva às vítimas e apoio para se recuperarem e se reestruturarem.
- IV. O matriciamento em saúde mental contribui exclusivamente para a elaboração de planos terapêuticos direcionados às situações clínicas que envolvem os transtornos mentais e/ou uso de álcool e outras drogas não atuando no cuidado às pessoas expostas à violência.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

QUESTÃO 35

Uma possibilidade da construção de uma clínica da psicose se apoia no referencial teórico metodológico da Psicanálise que fundamenta a assistência de enfermagem através da leitura do inconsciente entendida como determinante da estruturação psíquica de um sujeito. A psicose pode ser definida como “uma estrutura que se revela no dizer do sujeito e que corresponde a um modo particular de articulação dos registros do real, simbólico e imaginário”. (MARQUES et al., 2012)

Sobre a clínica da psicose, é CORRETO afirmar que:

- A) O exercício da Enfermagem em saúde mental passou por modificações, devendo ser caracterizado por atividades de observação do paciente, vigilância e anotações dos comportamentos e falas dos mesmos, que são usados para subsidiar o trabalho médico, em que, através dos olhos da enfermagem, conhece-se o momento da doença para propor intervenções.
- B) O recurso à metáfora delirante permite o surgimento de significações para os psicóticos, contribuindo para a estabilização dos sintomas alucinatorios, pois organiza, de forma delirante, uma diferenciação de sua experiência psíquica e a expressão da realidade por intermédio do “Outro”, equivalendo à formulação de Freud de que o delírio é uma tentativa de cura.
- C) O psicótico é um sujeito caracterizado pela presença do significante “Nome-do-Pai”, tendo como mecanismo estruturante a sua “foraclusão” que produz como efeito o sujeito se manter como objeto completo, sem contornos, ele é ou não é o “falo” para aquele que sustenta uma relação estruturante com o mesmo.
- D) A psicanálise propõe estratégias de acompanhamento do sujeito, auxiliando-o a se posicionar diante da sociedade incluindo sua diferença decorrente da estruturação organizada pela “castração”, em que ao se interessar pelos sintomas positivos, a equipe de referência secretaria o sujeito para que ele próprio crie um novo significante para substituir o desejo da mãe.

QUESTÃO 36

Sobre os antipsicóticos, analise as alternativas abaixo.

- I. Os antipsicóticos podem ser usados no tratamento para transtornos não-psicóticos.
- II. II-Nos tratamentos com antipsicóticos, sempre deverão ser usados concomitantemente os antiparkinsonianos, uma vez que efeitos colaterais extrapiramidais serão produzidos.
- III. III-Entende-se que se o tratamento da psicose pode provocar sintomas parkinsonianos, logo o tratamento do Parkinson pode provocar sintomas psicóticos.
- IV. IV-Os antipsicóticos típicos de baixa potência são menos sedativos do que os antipsicóticos típicos de alta potência.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

QUESTÃO 37

O tratamento com antidepressivos pode ser realizado através de várias classes desse medicamento. A melhor indicação terapêutica deverá levar em consideração aspectos clínicos e farmacológicos. (CORDIOLI, 2011)

Sobre esses tratamentos, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os antidepressivos atípicos são antidepressivos mais caros, portanto mais eficazes que as demais classes.
- B) Os antidepressivos tricíclicos (ADT) são os melhores antidepressivos, pois agem especificamente no mecanismo serotoninérgico e adrenérgico.
- C) O perfil de efeitos colaterais dos antidepressivos não interfere no tratamento.
- D) Os inibidores seletivos da recaptação de serotonina (ISRS) apresentam ação agonista, pois inibem a recaptação de serotonina.

QUESTÃO 38

Trata-se de T. S. A., 20 anos, morena, ensino médio completo, vendedora, solteira, reside no interior de Minas Gerais. Durante a consulta de enfermagem, T. S. A. negou ser hipertensa ou diabética. Diz ser etilista social. Possui história prévia de tentativa de autoextermínio. O hábito alimentar não é saudável. Não gosta de verduras e nem de legumes. Relata preferência por sanduíches ou massas. Tem dificuldade em aceitar sua imagem corporal devido à obesidade (IMC: 32). Ela não se sente à vontade com colegas por sentir-se ridicularizada por estar acima do peso. Diz que sua autoestima é baixa e que ultimamente está muito angustiada e triste e que precisa de ajuda.

Diante desse caso, qual Diagnóstico de Enfermagem NANDA-I está CORRETAMENTE formulado?

- A) Nutrição desequilibrada: mais do que as necessidades corporais evidenciadas por ingestão excessiva de alimentos e hábito de vida sedentário relacionada ao IMC (=30) acima do ideal.
- B) Baixa autoestima situacional relacionada à autopercepção da imagem corporal evidenciada por relato de dificuldade em interagir com os colegas e por sentimentos negativos sobre si mesma.
- C) Risco de suicídio relacionado à história prévia de tentativa de autoextermínio caracterizado por relato de angústia e tristeza.
- D) Distúrbio na autoimagem por alteração na autopercepção relacionado à forma como percebe a sua imagem corporal.

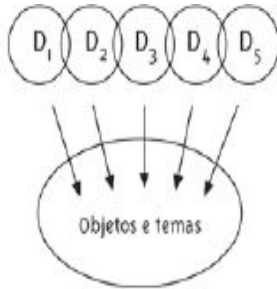
QUESTÃO 39

Percebem-se articulações do saber da enfermagem com diversas áreas de conhecimento, oriundas tanto das ciências humanas quanto das ciências básicas da saúde. (VIEIRA, A. N., SILVEIRA, L. C., SILVA, L. M. S. et al., 2014)

Por sua vez, a discussão sobre a especificidade paradigmática do campo da Saúde Coletiva: se é multidisciplinar, interdisciplinar ou transdisciplinar, vem sendo uma preocupação contínua da área nos últimos anos (MADEL LUZ, 2009). Neste cenário, portanto, a prática de enfermagem na Saúde Coletiva pode acontecer de forma multidisciplinar, interdisciplinar ou transdisciplinar.

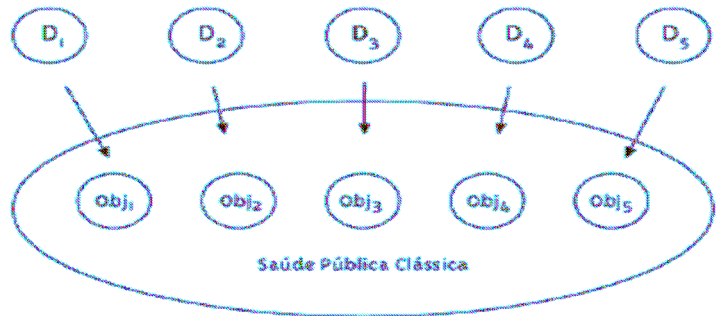
Tendo por base as informações acima relatadas, associe as figuras que ilustram os modelos de atenção com seus respectivos paradigmas, assinalando a alternativa que contempla a correspondência CORRETA entre as colunas.

Figura I:



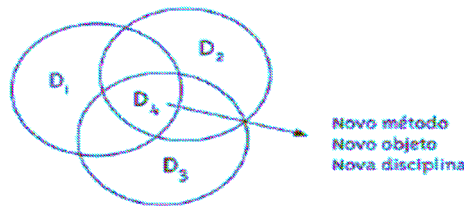
Diferentes disciplinas ou sub-áreas disciplinares tematizam um mesmo objeto

Figura II:



O objeto Saúde Pública é resultante de uma soma de "olhares" e métodos aportados pelos profissionais das diferentes disciplinas ou práticas (normativas, discursivas)

Figura III:



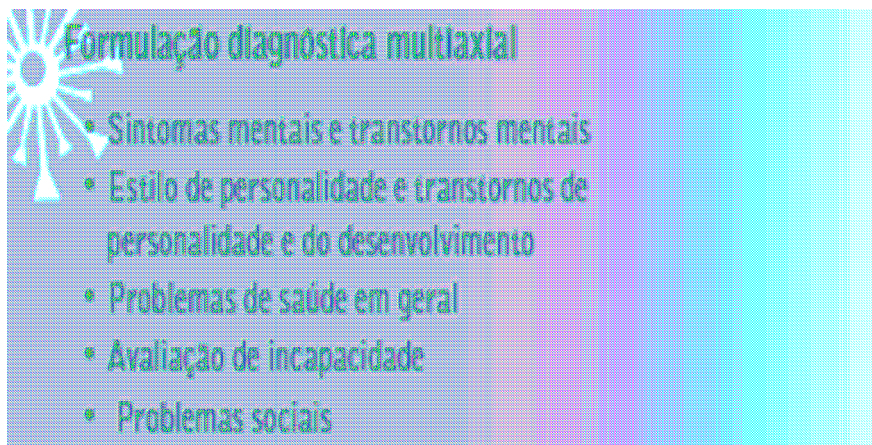
D₁ - Medicina
 D₂ - Epidemiologia
 D₃ - Sociologia ou Antropologia
 D₄ - Epidemiologia Social

D₄ - Resultado de intercessão de alguns aspectos conceituais e/ ou metodológicos gerando uma nova disciplina, ou sub-disciplina, características de Geração "moderna" de diferentes campos de conhecimentos

- () Paradigma multidisciplinar
- () Paradigma interdisciplinar
- () Paradigma transdisciplinar
- A) II, III, I
- B) I, III, II
- C) III, II, I
- D) I, II, III

QUESTÃO 40

O uso de diagnósticos ampliados e multiaxiais no campo da saúde mental é aceitável na Estratégia Saúde da Família. Abre-se assim uma agenda para a interdisciplinaridade (BRASIL, 2011). Veja este tipo de formulação:



Com base nessas informações e considerando as ações de matriciamento em saúde mental no contexto da Atenção Primária à Saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- A) No primeiro item da formulação, sintomas mentais e transtornos mentais correspondem à maior parte dos sintomas e das grandes síndromes psiquiátricas. Na atenção primária, um diagnóstico extremamente detalhado é necessário, não havendo espaço para diagnósticos como “psicose não-afetiva”, “transtorno ansioso” ou “sintomas inexplicáveis”.
- B) O primeiro eixo deve incluir descrições de sintomas que configuram, exatamente, diagnósticos psiquiátricos. O matriciador deve dialogar sobre diagnósticos específicos procurando reforçar a capacidade da equipe de identificar quadros comuns grau de precisão psicopatológica para garantir uma assistência de qualidade.
- C) A maioria dos eixos irão focar em outras áreas importantes na vida do paciente, seus problemas de saúde, seu grau de capacidade ou incapacidade e a presença de questões sociais que influenciem no quadro, não sendo o diagnóstico psiquiátrico detalhado necessário prioritariamente.
- D) Uma das dificuldades de um diagnóstico amplo, que não fica somente centrado no componente biológico ou nosológico, é dificultar os cuidados que podem ser ofertados por outras esferas de atenção, caso sejam necessárias.

QUESTÃO 41

Durante a realização da consulta de enfermagem em saúde mental, o enfermeiro deve realizar a avaliação das funções psíquicas, a fim de identificar suas alterações e, a partir daí, as suas necessidades humanas básicas afetadas.

Sobre a Orientação, analise as afirmativas abaixo:

- I. A orientação autopsíquica refere-se à orientação no tempo e no espaço.
- II. A orientação alopsíquica refere-se à orientação de si.
- III. A orientação de si é a primeira a ser perdida nos quadros de alteração de consciência.
- IV. As perturbações do nível de consciência podem provocar alterações na orientação.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

QUESTÃO 42

De particular interesse à psicopatologia é a diferenciação entre as psicoses tóxicas, as psicoses induzidas por substâncias e as psicoses funcionais desencadeadas por substâncias. (DALGALARRONDO, 2008)

Sobre estes quadros clínicos assinale a alternativa CORRETA.

- A) Psicoses induzidas por substâncias são aqueles quadros psicóticos causados diretamente pela ação da substância sobre o cérebro. São quadros de curta duração (horas ou, no máximo, dias), que remetem à medida que a substância desaparece do sistema nervoso.
- B) As psicoses tóxicas duram dias ou, no máximo, semanas. Ocorrem geralmente após períodos de uso intenso. Podem se manifestar como quadros paranóides, quadros maníacimorfos, esquizofrenimorfos ou polimorfos. São normalmente causadas por cocaína, anfetamínicos, alucinógenos e, mais raramente, maconha.
- C) Nas psicoses tóxicas, normalmente há rebaixamento do nível de consciência, confusão mental, ilusões e alucinações visuais (com menos frequência auditivas), medo e perplexidade. As substâncias que, com mais frequência, produzem esses quadros são os alucinógenos e as anfetaminas.
- D) As psicoses funcionais são desencadeadas pelo abuso de substâncias, sua diferenciação quanto aos outros tipos de psicose costuma não ser difícil. A ocorrência no futuro de episódios psicóticos dependerá da exposição à substância produtora dos sintomas psicóticos.

QUESTÃO 43

Sobre os processos psicodinâmicos da afetividade a partir da concepção freudiana e as síndromes neuróticas, analise as afirmativas abaixo.

- I. Freud postulou que a angústia seria uma transformação da libido não-descarregada. Trata-se da energia sexual que, por não ser descarregada, ficaria retida e represada no aparelho psíquico gerando a angústia.
- II. No centro de todas as neuroses está a ansiedade. O homem neurótico vive os conflitos humanos fundamentais de forma particularmente dolorosa e recorrente.
- III. As neuroses se caracterizam por dificuldades e conflitos intrapsíquicos e interpessoais que mantêm o sofrimento, a frustração, a angústia, o empobrecimento e a inadequação tanto do Eu como das relações interpessoais.
- IV. O constructo neurose abarca a presença de sintomas de ansiedade, fobia, obsessão, dissociação e somatização que sempre aparecem juntos.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

QUESTÃO 44

Analise a situação clínica abaixo:

Paciente do sexo masculino, de 62 anos de idade, tabagista e etilista há 40 anos. Faz uso abusivo de álcool desde a adolescência, atualmente em uso diário de 1 litro de cachaça/dia, mas há 3 dias reduziu o consumo significativamente e desde ontem à noite não bebeu mais. Iniciou com alteração sensoperceptiva em que vê bichos, vultos e ouve pessoas falando que vão matá-lo, o que tem apresentando quadro de agitação psicomotora e agressividade. Refere ainda que as pessoas do bairro desejam matá-lo por confundir-lo com o “maníaco do parque”. Chegou a obstruir a porta de sua casa com mobília para se proteger de algo que acreditava existir. Referiu também enxergar animais peçonhentos (aranhas e besouros), apesar de questionar esses fenômenos. Foi levado pela familiar até o pronto socorro (PS) psiquiátrico, onde foi avaliado e medicado com haloperidol 5mg. Foi encaminhado para avaliação clínica e neurológica em hospital terciário de suporte. Foram realizados exames laboratoriais e de imagem, excluindo causas neurológicas e/ou distúrbios hidroeletrólíticos. Também foi medicado com risperidona 2mg ao dia, com regressão dos sintomas em um dia. Durante a observação em ambiente hospitalar, manteve-se bastante ansioso, desconfiado, obnubilado, com tremores e com alterações autonômicas importantes.

Diante deste caso, assinale a alternativa em que os Diagnósticos de Enfermagem estejam CORRETAMENTE formulados conforme a Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem (CIPE).

- A) Abstinência Presente, Consciência Alterada, Confusão Aguda Presente, Pensamento Alterado.
- B) Alucinação Presente, Percepção Sensorial Alterada, Consciência Preservada, Crise aguda.
- C) Abstinência Presente, Consciência Alterada, Delírio Presente, Pensamento Alterado.
- D) Alcoolismo Presente, Ansiedade Presente, Alucinação Presente, Agitação Presente.

QUESTÃO 45

A tabela a seguir é um quadro comparativo com características clínicas do delirium, demência, depressão e esquizofrenia:

Item	Características	Delirium	Demência	Depressão	Esquizofrenia
I	Início	insidioso	agudo	variável	variável
II	Curso	flutuante	progressivo	episódios que se repetem	surtos com deterioração
III	Reversibilidade	não	não	sem prejuízos	com prejuízos na afetividade
IV	Nível de Consciência	prejudicado	claro	claro	claro
V	Atenção/ memória	Desatenção memória boa	Memória progressivamente pior.	atenção ruim, memória pouco prejudicada	atenção ruim, memória pouco prejudicada

Estão totalmente CORRETAS apenas as informações clínicas apresentadas nos seguintes itens da tabela:

- A) Apenas I, II, IV estão corretas.
- B) Apenas II e IV estão corretas.
- C) Apenas I, III, V estão corretas.
- D) Todas as alternativas estão corretas.