

PROVA OBJETIVA – MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE MENTAL - ENFERMAGEM

INSTRUÇÕES PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA

- **Será excluído do concurso o candidato que for flagrado portando ou mantendo consigo celular, e/ou aparelho e componente eletrônico, dentro da sala de provas.**
- Se solicitado pelo Fiscal, o candidato deve assinar a Ata de Abertura do Lacre.
- O candidato não pode usar em sala: boné, chapéu, chaveiros de qualquer tipo, óculos escuros, relógio e similares.
- Junto ao candidato, só devem permanecer documento e materiais para execução da prova. Todo e qualquer outro material, exceto alimentos, água em garrafa transparente e medicamentos, têm de ser colocados no saco plástico disponível, amarrado e colocado embaixo da cadeira.
- O candidato que possuir cabelos compridos deve mantê-los presos, deixando as orelhas descobertas.
- **O candidato deve conferir se sua prova tem 50 questões, sendo cada questão constituída de 5 alternativas (a, b, c, d, e) e numeradas de 01 a 50. Caso haja algum problema, solicitar a substituição de seu caderno ou página.**
- O candidato deve comunicar sempre aos fiscais qualquer irregularidade observada durante a realização da prova. Não sendo tomadas as devidas providências a respeito de sua reclamação, solicitar a presença do Coordenador do Setor ou comunicar-se com ele, na secretaria, ao final da prova.
- O candidato não pode retirar nenhuma página deste caderno.
- **A duração da prova, considerando a marcação do cartão de respostas, é de 3 horas. O candidato só poderá sair decorridos 60 minutos.**
- O candidato deve assinar a lista de presença e o cartão de respostas com a assinatura idêntica à da sua identidade.
- O candidato, ao receber o cartão de respostas, deve ler, atentamente, as instruções contidas no verso desta página.
- Os três últimos candidatos deverão permanecer até o final da prova para assinar a Ata de Encerramento.

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

INSCRIÇÃO:

--	--	--	--	--

ANOTE ABAIXO SUAS RESPOSTAS – Somente o fiscal poderá cortar a parte de baixo desta página, para que você a leve consigo.

UFJF – RESIDÊNCIA 2016 – PROVA OBJETIVA – MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE MENTAL - ENFERMAGEM

01		02		03		04		05		06		07		08		09		10	
11		12		13		14		15		16		17		18		19		20	
21		22		23		24		25		26		27		28		29		30	
31		32		33		34		35		36		37		38		39		40	
41		42		43		44		45		46		47		48		49		50	

1. Sr. Sebastião, 59 anos, professor da rede pública de ensino, é hipertenso. O médico da equipe de saúde da Unidade Básica de Saúde (UBS) do bairro onde ele mora o acompanha há anos e procura compreender todas as relações e dimensões que possam interferir nas condições de saúde da população daquele território. Recentemente, em uma das consultas de rotina, na UBS, para monitoramento da hipertensão, o médico aventou a suspeita de um câncer de próstata. O sr. Sebastião foi então encaminhado ao especialista. Uma vez confirmada a hipótese diagnóstica inicial, ele fará o tratamento em uma cidade vizinha, referência para esse tipo de tratamento.

Assinale a alternativa que apresenta os princípios do SUS contemplados na situação acima:

- a) Integralidade e participação social.
- b) Hierarquização e integralidade.
- c) Descentralização e humanização.
- d) Humanização e hierarquização.
- e) Equidade e participação social.

2. São características da política pública de saúde vigente no Brasil:

- a) Modelo hospitalocêntrico e integral.
- b) Modelo biologicista e com foco na prevenção.
- c) Modelo biopsicossocial e de atenção fragmentada.
- d) Modelo hospitalocêntrico e biologicista.
- e) Modelo biopsicossocial e integral.

3. As ações e serviços públicos do Sistema Único de Saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes:

- I. Descentralização, com direção única na esfera federal;
- II. Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais;
- III. Participação da comunidade.

Estão **CORRETAS** as alternativas:

- a) I e II.
- b) II e III.
- c) I e III.
- d) I, II e III.
- e) Apenas a alternativa II.

4. Com relação à atual proposta de financiamento no SUS é **INCORRETO** afirmar:

- a) As ações e os serviços de saúde devem ser financiados com recursos do orçamento da seguridade social, União, Estados, Distrito Federal e Municípios, além de outras fontes.
- b) Cabe aos Estados garantir anualmente 12% (doze por cento) de suas receitas para o financiamento à saúde.
- c) Os governos municipais e estaduais são responsáveis por 85% de todos os gastos com saúde pública no país.
- d) Os recursos às ações e serviços públicos de saúde serão acompanhados e fiscalizados por Conselho de Saúde.
- e) Compete à União aplicar 13,2% (treze inteiros e dois décimos por cento) da receita corrente líquida no setor saúde no ano de 2016.

5. Leia as assertivas acerca das relações entre os determinantes sociais em saúde e o sistema de saúde brasileira:

- I. Disparidades socioeconômicas e regionais ainda persistem no país e são responsáveis pelas iniquidades em saúde.
- II. Ao longo das últimas décadas evidenciam-se melhorias importantes nas condições de saúde e na expectativa de vida da população que podem ser atribuídas à implementação de um sistema nacional de saúde abrangente e estruturado com participação social.
- III. A riqueza do país, medida pelo seu produto interno bruto (PIB), tem maior influência nas condições de saúde da população do que a forma como ocorre a distribuição de renda no interior do país.
- IV. A melhoria significativa nos indicadores de saúde da população brasileira é justificada por avanços na esfera dos determinantes sociais da saúde.

Estão **CORRETAS** as assertivas:

- a) I e III.
- b) II e III.
- c) II, III e IV.
- d) I, II e III.
- e) I, II e IV.

6. Com relação à evolução das políticas de saúde no Brasil assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) A criação do Ministério da Saúde possibilitou avanços na universalidade do acesso e descentralização administrativa.
- b) O sistema de saúde brasileiro é constituído por uma variedade de organizações públicas e privadas estabelecidas em diferentes períodos históricos.
- c) Os direitos civis e sociais antes do advento do SUS foram vinculados à posição do indivíduo no mercado de trabalho.
- d) O sistema de proteção social consolidado a partir da década de 1930 era fragmentado e desigual.
- e) O modelo sanitarista campanhista intervencionista adotado no início do século XX centrava-se no autoritarismo e no combate de grandes epidemias.

7. Há evidências de que os sistemas de atenção à saúde baseados numa forte orientação para a atenção primária à saúde, contrastados com os sistemas de baixa orientação para a atenção primária à saúde:

- a) São mais adequados, porque se organizam a partir das condições agudas de saúde.
- b) São mais equitativos, porque discriminam positivamente grupos e regiões mais pobres.
- c) São mais resolutivos, por apresentarem maiores custos em saúde.
- d) São mais efetivos, porque se estruturam a partir de tecnologias mais densas e especializadas.
- e) São de maior qualidade, porque colocam ênfase na assistência e reabilitação.

8. Assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) Intervenções comportamentais, neuropsicológicas, ambientais e econômicas são necessárias para responder ao progressivo envelhecimento da população.
- b) O processo de urbanização e novos padrões envolvidos na dinâmica populacional do país apontam para a necessidade de ações intersetoriais.
- c) Os efeitos das mudanças climáticas globais devem ser considerados pelo setor saúde para o planejamento de ações e serviços de saúde.
- d) As mudanças no perfil demográfico e epidemiológico implicam em novas formas de cuidado à saúde.
- e) A situação de tripla carga de doenças no país justifica a existência de modelos hierárquicos de atenção à saúde.

9. De acordo com o artigo 200 da Constituição Federal de 1988, são atribuições do SUS, **EXCETO**:

- a) ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- b) colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.
- c) participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- d) cooperar na elaboração de política de segurança pública e de proteção dos indivíduos.
- e) fiscalizar e inspecionar alimentos, bem como bebidas e águas para consumo humano.

10. De acordo com as bases legais que regem o SUS, a saúde é vista como um:

- a) direito de cidadania, garantido por políticas sociais e econômicas.
- b) direito de todos, regido pela previdência e assistência social.
- c) completo bem-estar físico, psíquico e social e dever do Estado.
- d) dever do Estado, garantido pela equidade de acesso as ações e serviços de saúde.
- e) direito de todos, garantido mediante a atenção básica da saúde.

➤ **Leia atentamente a seguinte situação:**

O agente comunitário de saúde (ACS) foi acionado pelos vizinhos de uma senhora de 65 anos, que mora sozinha, com relato de “acumular muitas coisas dentro de casa”. Há comentários de que a senhora torna-se muito agressiva todas as vezes que alguém tenta conversar com ela, dizendo que todos aqueles objetos têm um grande “valor sentimental” para ela. Os vizinhos mostram-se preocupados que esse acúmulo de lixo possa atrair animais como ratos e baratas, bem como se constituir criadouros para o mosquito transmissor da dengue. Não há evidências de que a senhora já tenha estado em avaliação na UAPS do bairro.

Tal caso foi então levado para discussão na reunião de matriciamento.

11. De acordo com o “Guia prático de matriciamento em Saúde Mental”, o MATRICIAMENTO deve proporcionar a retaguarda especializada da assistência como um suporte técnico-pedagógico, um vínculo interpessoal e apoio institucional no processo coletivo de projetos terapêuticos junto à população.

Assim, qual é a condução adequada para o caso de acordo com a lógica do matriciamento?

- a) acionamento do SAMU através do 192, juntamente com um encaminhamento do médico da UAPS, para internação em enfermaria psiquiátrica especializada.
- b) agendamento de uma visita domiciliar para melhor entendimento da situação da senhora, juntamente com um técnico do CAPS de referência.
- c) agendamento de uma consulta médica na UAPS e, depois, com a psicóloga que integra a equipe da estratégia de saúde da família (ESF).
- d) preenchimento de encaminhamento para avaliação da equipe da saúde mental no CAPS de referência.
- e) acionamento do CREAS (Centro de Referência Especializado de Assistência Social), uma vez que não se trata de uma questão de saúde pública.

12. Durante o MATRICIAMENTO, por diversas vezes foi utilizado o termo “RAPS”. A Portaria 3.088 de 23 de dezembro de 2001 instituiu a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS). Veja abaixo os seguintes componentes e pontos de atenção da RAPS:

- | | |
|---|---|
| I. Atenção Básica em Saúde | A. Unidade de Pronto-Atendimento – UPA |
| II. Atenção Psicossocial Especializada | B. Núcleo de Apoio à Saúde da Família – NASF |
| III. Atenção de Urgência e Emergência | C. Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas – CAPS AD |
| IV. Estratégias de Desinstitucionalização | D. Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT) |

Assinale a opção que associa de forma **CORRETA** os componentes e os pontos de atenção da RAPS:

- a) IA / IID / IIIC / IVB
- b) IB / IID / IIIC/ IVA
- c) IA / IIC / IIID / IVB
- d) IC / IIB / IIIA / IVD
- e) IB / IIC / IIIA / IVD

13. Ainda de acordo com o conceito e a proposta do APOIO MATRICIAL, assinale a alternativa que aponta a(as) intervenção(ões) que caracteriza(m) essa modalidade de abordagem dentre as opções abaixo:

- I. atendimento individual pelo profissional de saúde mental.
- II. suporte para realizar intervenções psicossociais específicas da atenção primária.
- III. intervenção psicossocial realizada pelo profissional de saúde mental.

- a) I
- b) II
- c) III
- d) I e II
- e) II e III

14. A referência da OMS “Integração da saúde mental nos cuidados de saúde primários – Uma perspectiva global”, descreve sete razões para integrar a saúde mental nos cuidados primários. Assinala a opção que mostra de forma CORRETA uma dessas sete razões:

- a) A carga das perturbações mentais é pequena, apesar do déficit do tratamento dessas condições ser enorme.
- b) Cuidados primários para a saúde mental geram bons resultados, mas aumentam muito o custo.
- c) Cuidados primários aumentam o estigma dos transtornos mentais, o que prejudica o respeito pelos direitos humanos.
- d) Os problemas de saúde mental e físicos estão interligados.
- e) Cuidados primários para a saúde mental otimizam o acesso e justificam o aumento dos custos.

15. Leia atentamente a seguinte situação clínica:

JMS, 21 anos, do sexo masculino, é trazido pela mãe para acolhimento no CAPS do território. Relato de que, há cerca de 6 meses, paciente tem modificado seus comportamentos, tem referido que seus pensamentos teriam sido roubados e suas ações estariam sido ordenadas por vozes de algumas pessoas. Pintou todo o quarto de preto, com a justificativa de “espantar energias ruins”. Quase não tem saído mais de casa, parou de estudar e abandonou as atividades que antes gostava de fazer.

De acordo com as informações acima, assinale o diagnóstico do caso em questão:

- a) transtorno afetivo grave
- b) transtorno de personalidade
- c) transtorno do espectro impulsivo-compulsivo
- d) transtorno por uso de substância psicoativa
- e) transtorno psicótico

16. Analise as seguintes afirmativas abaixo:

- I. A Lei 10.216 de 06 de abril de 2001 define que é direito da pessoa portadora de transtorno mental ser tratada, preferencialmente, em serviços ambulatoriais de saúde mental.
- II. Ainda sobre a lei 10.216, considera-se os seguintes tipos de internação psiquiátrica: voluntária, facultativa e obrigatória.
- III. De acordo com a referência “Saúde Mental no SUS: os centros de atenção psicossocial”, os CAPS visam gerenciar os projetos terapêuticos oferecendo cuidado clínico eficiente e personalizado.
- IV. A referência “Saúde Mental no SUS: os centros de atenção psicossocial”, define que as oficinas terapêuticas são uma das principais formas de tratamento oferecido no CAPS, e podem ser expressivas, geradoras de renda e de alfabetização.

Marque a opção que define as afirmativas como **V** – verdadeiras ou **F** – falsas:

- a) FFVV
- b) VFFV
- c) FVVV
- d) FFVF
- e) VVVF

- **Considere com atenção a seguinte vinheta clínica e responda às 2 próximas questões de acordo com o “MI GAP Manual de Intervenções” da Organização Mundial da Saúde (OMS):**

LRP, 50 anos, do sexo feminino, negra, chega para atendimento na UAPS do bairro com queixas de tristeza, sensação de vazio, acentuada diminuição do interesse por atividades que antes geravam prazer. Fala de redução do apetite e dificuldade para dormir. Aponta para sensação de culpa após a morte do marido há 8 meses, quando todo o quadro atual se iniciou. Trata-se de paciente obesa, portadora de hipertensão, diabetes mellitus e hipotireoidismo.

17. Marque a alternativa que revela a hipótese do caso, associando de forma **CORRETA** com os principais sintomas do quadro encontrados na vinheta:

- a) depressão – sensação de culpa após a morte do marido
- b) esquizofrenia – sensação de culpa após a morte do marido
- c) transtorno mental orgânico – redução do apetite e dificuldade para dormir
- d) depressão – humor triste e perda do interesse
- e) esquizofrenia – humor triste e perda do interesse

18. Sobre o caso anterior, assinale a opção que aponta a abordagem **CORRETA** de PSICOEDUCAÇÃO da equipe da APS:

- a) o questionamento da presença de ideias de auto-destruição ou suicídio pode fornecer uma sugestão à paciente, o que não deve ser realizado.
- b) não incentivar o retorno às atividades prazerosas, pois a paciente pode se sentir constrangida por estar sem energia.
- c) orientar que o quadro em questão é muito comum e pode acometer qualquer pessoa pode ter um papel positivo sobre o paciente.
- d) não discutir o diagnóstico com a paciente, pois isso pode aumentar o estigma da doença mental sobre essa população.
- e) orientar que a paciente durma durante o dia pode contribuir para uma normalização dos neurotransmissores.

19. Considere o seguinte relato clínico:

ESJ, 46 anos, do sexo masculino, é trazido pelo SAMU até a UPA da região, vivendo em situação de rua há cerca de 6 meses. Encontrado por transeuntes com quadro de crises convulsivas. Relato de estar em uso intenso e diário de álcool e crack. Ao exame, paciente apresentava-se algo confuso e com tremores grosseiros de extremidades. Após cuidadosa avaliação clínica, ESJ apresentou teste de escarro positivo para tuberculose.

Qual é a abordagem **CORRETA** para o caso em questão?

- a) Por se tratar de um quadro grave, com intercorrências clínicas, paciente deve ser encaminhado para internação em hospital geral.
- b) Por não se tratar de um quadro grave, deve-se aplicar estratégias motivacionais e encaminhar para a UAPS do território onde mora.
- c) Por não se tratar de um quadro grave, com intercorrências clínicas, paciente deve ser encaminhado para acolhimento no CAPS AD.
- d) Por se tratar de um quadro grave, com evidências de uma comorbidade psiquiátrica, paciente deve ser encaminhado para internação em Comunidade Terapêutica.
- e) Por se tratar de um quadro grave, com evidências de uma comorbidade psiquiátrica, paciente deve ser encaminhado para acompanhamento em enfermaria especializada.

20. Sobre a abordagem do uso disfuncional de álcool e outras drogas, considere as seguintes afirmativas:

- I. Para a triagem de usuários de álcool, pode-se utilizar o questionário CAGE, em que 1 resposta positiva já aponta para um caso que necessita de abordagem especializada.
- II. Utiliza-se o teste de Fargeström para avaliação de tabagistas e pode auxiliar o clínico na definição da abordagem farmacológica para o tratamento do tabagismo.
- III. A Entrevista Motivacional é uma forma de avaliar o grau de prontidão para a mudança dos indivíduos. O estágio de pré-contemplação revela que nada pode ser feito para a modificação dessa prontidão.
- IV. Uma das abordagens em relação à Intervenção Breve para uso de álcool é orientar que o paciente não tenha bebidas alcoólicas em casa.

Dentre as afirmativas, quantas estão **CORRETAS**?

- a) Nenhuma
- b) Uma
- c) Duas
- d) Três
- e) Quatro

21. O código de ética dos profissionais de enfermagem, aprovado pela resolução COFEN nº 311, de 08/02/2007 estabelece no capítulo I, "Das relações profissionais", os direitos, responsabilidades, deveres e proibições. Indique qual das alternativas expressa uma das responsabilidades e deveres dos profissionais. Marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) Exercer a profissão com justiça, compromisso, equidade, resolutividade, dignidade, competência, responsabilidade, honestidade e lealdade.
- b) Exercer a enfermagem com liberdade, autonomia e ser tratado segundo os pressupostos e princípios legais, éticos e dos direitos humanos.
- c) Apoiar as iniciativas que visem o aprimoramento profissional e a defesa dos direitos e interesses da categoria e da sociedade.
- d) Promover e ser conivente com injúria, calúnia e difamação de membro da equipe de enfermagem, equipe de saúde e de trabalhadores de outras áreas, de organizações da categoria ou instituições.
- e) Obter desagravo público por ofensa que atinja a profissão, por meio do COREN.

22. Entre as penalidades definidas pelo código de ética dos profissionais de enfermagem, a que consiste em “admoestação ao infrator, de forma reservada, que será registrada no prontuário do mesmo, na presença de duas testemunhas”, denomina-se: marque a alternativa **CORRETA**.

- a) Multa.
- b) Censura.
- c) Advertência verbal.
- d) Suspensão do exercício profissional.
- e) Advertência escrita.

23. De acordo com *MALAGUTTI, William. Bioética e enfermagem, controvérsias, desafios e conquistas, Rio de Janeiro: Editora Rúbio, 2007*, “apesar de possuir ampla área de atuação, com conhecimentos e características próprias, a enfermagem recebe a colaboração de diversas outras áreas em situações em que a interdisciplinaridade se faz necessária”. Com base no enunciado acima, marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) A integração entre profissionais proporciona o enriquecimento da prática que deve ser fruto dos diversos domínios do conhecimento humano.
- b) A bioética busca a dignidade humana em defesa da qualidade de vida, evitando abusos por parte de profissionais no exercício da profissão, sendo fundamental o conhecimento nas diversas áreas.
- c) A integração das disciplinas possibilita a análise pluralista capaz de fornecer uma visão holística do ser humano.
- d) O enfermeiro não necessita apenas de conhecimentos técnicos, mas também de formação moral, ética que lhe dê suporte no momento da tomada de decisão.
- e) As normas previstas no código de ética dos profissionais de enfermagem são suficientes para responder a todas às questões da bioética.

24. Segundo MALAGUTTI (2007), existem normas que tutelam os direitos e as situações de vulnerabilidade dos pacientes, que protegem seus direitos e autonomia, como a lei nº 10.241/99, que dispõe sobre os direitos dos serviços e das ações de saúde. Marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) Ninguém pode ser obrigado a submeter-se com risco de vida a tratamento médico ou a intervenção cirúrgica;
- b) O objetivo da lei é proteger o cliente que tem o direito de não querer ser informado sobre seu estado de saúde, porém deve indicar quem receberá tais informações;
- c) O acesso ao prontuário médico é garantido por lei ao cliente, bem como receber por escrito o diagnóstico e o tratamento indicado, além do nome e número de registro do profissional que o atendeu;
- d) A lei rege o direito do cliente de ter resguardado o segredo sobre seus dados pessoais, mediante o sigilo profissional, mesmo que isso acarrete riscos a terceiros ou à saúde pública;
- e) A religiosidade faz parte da vida da maioria dos seres humanos. Assim, é assegurado o direito do paciente de receber ou recusar assistência moral, psicológica, social ou religiosa.

25. A lei nº 10.216, de 06/04/2001, dispõe sobre a proteção e direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental. Essa lei é conhecida como a lei da Reforma Psiquiátrica, pois proporcionou mudanças importantes para os portadores de transtornos mentais, que passaram a receber outros tipos de assistência, além da hospitalização. Com base no enunciado, podemos afirmar: Marque a opção **CORRETA**:

- a) A lei não garante um tratamento mais humanizado para alcançar a recuperação e inserção do paciente na família e na comunidade.
- b) O atendimento à família, oficinas, visitas domiciliares ou trabalhos em grupos não são atividades exercidas em saúde mental.
- c) O acolhimento é uma forma de o serviço atender integralmente ao paciente, avaliar suas necessidades para que, juntos, se possa traçar um plano terapêutico.
- d) Os CAPS (Centro de Assistência Psicossocial) oferecem o mesmo modelo da assistência hospitalar.
- e) A internação, voluntária ou involuntária, poderá ocorrer independente de indicação médica.

26. Os autores GOFFMAN, Erving (Manicômios, prisões e conventos – São Paulo: Perspectiva, 2010) e ARBEX, Daniela (Holocausto brasileiro – São Paulo: Geração Editorial, 2013), denunciam a forma desumana como os portadores de transtornos mentais eram tratados durante a hospitalização. Com base nessa afirmação, marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) A instituição hospitalar psiquiátrica promove uma ruptura social, com barreiras que separam o indivíduo de seu ambiente (casa, trabalho), com regras e horários comuns.
- b) Os internos em clínicas e hospitais psiquiátricos tendem a sentir-se inferiores, fracos, censuráveis e culpados.
- c) Durante a hospitalização em hospitais psiquiátricos os pacientes não eram despojados de seus pertences, sendo respeitada sua liberdade.
- d) Os hospitais psiquiátricos representavam uma realidade de superlotação e atendimento desumanizado.
- e) O tratamento em clínicas e hospitais psiquiátricos incluía o eletrochoque, aplicado indiscriminadamente, levando muitas vezes à morte.

27. Em relação ao tratamento desumanizado, alguns autores chamam a atenção para a falta de cuidado com a vida, marcada pela violência e descaso com os pobres, doentes e marginalizados. BOFF, Leonardo, em *Saber Cuidar: ética do humano, compaixão pela terra* (Petrópolis, RJ: Vozes, 2001) e TUNDIS, Silvério Almeida e COSTA, Nilson do Rosário (org.), em *Cidadania e Loucura: política de saúde mental no Brasil* (Petrópolis: Editora Vozes, 1992), fazem considerações importantes sobre o cuidado humano. São corretas as afirmações abaixo **EXCETO**:

- a) Se um filho começa a mostrar problemas nos estudos, a entregar-se às drogas, a voltar para casa de madrugada, talvez o problema não esteja nele e, sim, nas relações familiares.
- b) A Organização Mundial de Saúde (OMS) define saúde como: “saúde é um estado de bem estar total, corporal, espiritual e social e não apenas inexistência de doença”.
- c) Saúde e cura é o processo de adaptação e integração nas mais diversas situações, nas quais se dá a saúde, a doença, o sofrimento, a recuperação, o envelhecimento e o caminhar tranquilo para a grande passagem da morte. Cura é um processo global, envolvendo a totalidade do ser humano e não apenas a parte enferma.
- d) Saúde é o estado permanente de busca de equilíbrio; não inclui a capacidade de conviver, crescer e humanizar-se.
- e) A finalidade das internações em manicômios não era propriamente promover a cura, mas também abrigar velhos, menores abandonados, mendigos, alcoólatras, toxicômanos, desordeiros e perturbadores da ordem pública que desrespeitavam as normas familiares e sociais.

28. Sobre o nascimento dos manicômios, a relação da sociedade com a loucura e a Reforma Psiquiátrica, FOUCAULT, Michel (História da loucura na idade clássica. São Paulo: Editora Perspectiva, 2000); AMARANTE, Paulo (Loucos pela vida: a trajetória da reforma psiquiátrica no Brasil – Rio de Janeiro: Fiocruz, 1995) e MIRANDA, Cristina Loyola (O parentesco imaginário: história da representação social nas relações do espaço asilar – São Paulo: Cortez, Rio de Janeiro: Editora da UFRJ, 1994), fazem as seguintes afirmações. Marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) Os antigos leprosários abandonados foram transformados em manicômios, por isso, a denominação parentesco imaginário (hanseníase e loucura).
- b) Do louco asilado não se sabia nada: a idade, o sexo, a profissão, as causas da internação, nem quais tratamentos estariam recebendo para alcançar a cura acenada. Concretamente, o que se sabe é que ele foi excluído da sociedade.
- c) MIRANDA afirma que: “o doente mental teve a infelicidade de nascer com “três pés”: pobre, psicótico e preto”, e que o Enfermeiro atua como vigilante: “um enfermeiro de alienados deve casar a severidade com a doçura, a coragem com a prudência, discricção e caridade, uma certa espera intelectual para entender o médico e o doente”.
- d) A psiquiatria preventiva determina intervenções precoces, primária e secundária, evitando surgimento e desenvolvimento de doenças.
- e) O movimento em saúde mental no Brasil, identificado como movimento de luta antimanicomial, não contou com a participação de técnicos da saúde mental.

29. No processo de cuidar, a enfermagem necessita conhecer as teorias de enfermagem para aplicação prática. GEORGE, Júlia B. (Teoria de enfermagem: os fundamentos para prática profissional. Porto Alegre: Artes Médicas, 1993), descreve diversas teorias. Dentre essas, considera-se que a teoria de Hildegard Peplau e a teoria de Dorothea E. Orem são as que melhor se aplicam na saúde mental. Marque a alternativa **CORRETA**:

- a) Na teoria de Peplau, a enfermagem pode ser entendida como processo interpessoal pelo fato de envolver duas ou mais pessoas.
- b) As teorias de Orem e Peplau são denominadas teorias do autocuidado.
- c) Na aplicação de qualquer teoria não é necessária a identificação de problemas.
- d) Não é necessário manter relação terapêutica enfermeiro/paciente para se obter bons resultados.
- e) Na teoria de Orem, não são considerados o potencial para aprendizagem e o desenvolvimento do paciente.

30. Segundo TAYLOR, Cecília M. (Manual de enfermagem psiquiátrica, Porto Alegre: Artes Médicas, 1992), “A criação e condução de um ambiente terapêutico são atribuições importantes da equipe de enfermagem”. O ambiente terapêutico apresenta as seguintes características. Marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) Ajuda a desenvolver o senso de auto-estima.
- b) Oferece proteção quanto a ferimentos a si mesmo e aos outros.
- c) Não se relaciona a oportunidade para observação, orientação e supervisão do cliente.
- d) A enfermeira deve assumir uma liderança ativa na criação do ambiente terapêutico.
- e) Para que um ambiente seja terapêutico faz-se necessária uma equipe de enfermagem sensível, amigável e preocupada com o bem estar de cada paciente.

31. Sobre o relacionamento terapêutico, citado pela mesma autora (TAYLOR, Cecília M.), é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) A enfermeira deve reconhecer o paciente como um ser humano único, importante, que também tem esperança, medos, alegrias e tristezas como todas as outras pessoas.
- b) A personalidade da enfermeira não interfere na relação terapêutica com o paciente.
- c) A aceitação sem crítica, chamar pelo nome e reconhecer os direitos do paciente favorecem o relacionamento terapêutico.
- d) Modos firmes de agir por parte da enfermeira dão ao paciente uma sensação de segurança.
- e) O relacionamento terapêutico focaliza-se sobre as necessidades pessoais e emocionais do cliente.

32. De acordo com BRUNNER (Prática de enfermagem. Volume 3. Guanabara, Koogan, Rio de Janeiro: 2003), podemos afirmar sobre os problemas de saúde mental, **EXCETO**:

- a) Os problemas de saúde mental incluem os distúrbios relacionados à ansiedade e distúrbios dissociativos.
- b) No tratamento da ansiedade é recomendada uma combinação de medicamentos e psicoterapia, juntamente com orientação ao indivíduo e família.
- c) A ansiedade pode apresentar como sintomas: a despersonalização, desrealização e amnésia.
- d) O medo de morrer, ficar maluco ou perder o controle são sintomas do distúrbio do pânico.
- e) O distúrbio do estresse pós-traumático pode ocorrer independente de experiências ou eventos psicologicamente traumáticos.

33. Ao avaliar o paciente com transtorno de ansiedade grave, o enfermeiro deve atentar para os sintomas psicológicos, cognitivos e comportamentais, tais como: Marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) Potencial suicida.
- b) Humor e afeto alterados.
- c) Estado de euforia, delírios e alucinações.
- d) Processo e conteúdo de pensamentos alterados.
- e) Mecanismo de defesa ou medidas de adaptação utilizada.

34. No diagnóstico de enfermagem, no quadro de ansiedade podem ser observadas alterações como: marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) Isolamento social.
- b) Manutenção do desempenho da função.
- c) Risco de lesão corporal.
- d) Distúrbio da identidade pessoal.
- e) Alterações do processo de raciocínio.

35. Conforme BRUNNER (2003), os distúrbios depressivos são considerados distúrbios do humor, emoção que, quando extrema, dissimula a visão do mundo por parte da pessoa. Marque a alternativa **CORRETA**:

- a) Fatores bioquímicos e genéticos não são considerados fatores de risco para depressão.
- b) O início da depressão pode estar associado ao estresse ambiental como perda de membro da família por morte, divórcio, separação ou falta de apoio social.
- c) Distúrbio orgânico, como hipotireoidismo, não tem relação com a depressão.
- d) A depressão não altera a funcionalidade e o comprometimento social.
- e) Todo paciente deprimido deve ser tratado com terapia medicamentosa, de preferência hospitalizado.

36. A intervenção de enfermagem no atendimento ao paciente depressivo inclui as seguintes ações: marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) Explorar com o paciente sobre o que está produzindo ou mantendo o sentimento de depressão (perdas, fatores culturais, ambientais e sociais).
- b) Avaliar o risco de suicídio e remover objetos perigosos de posse do paciente.
- c) Evitar expressão verbal de sentimentos.
- d) Oferecer atividades físicas e técnicas de relaxamento.
- e) Avaliar rede de apoio psicossocial do paciente.

37. Marque a alternativa CORRETA.

Segundo BRUNNER (2003), a esquizofrenia é definida por sintomas psicóticos, produzidos por uma perda de limites do ego e/ou comprometimento grosseiro da experimentação da realidade. Podemos afirmar sobre a esquizofrenia:

- a) O isolamento social, o retraimento não está presente na esquizofrenia.
- b) Delírios e alucinações, fala desorganizada e movimentos estereotipados aparecem apenas no início da doença.
- c) O paciente esquizofrênico mantém o afeto preservado.
- d) O paciente pode apresentar carências acentuadas de iniciativa, interesse e energia.
- e) Adesão ao uso de medicamentos e higiene pessoal preservada.

38. Marque a opção INCORRETA.

No atendimento ao portador de esquizofrenia podem ser estabelecidos os seguintes diagnósticos da enfermagem:

- a) Isolamento social devido à incapacidade de confiar.
- b) Adaptação individual eficaz devido ao comprometimento da capacidade de comunicação.
- c) Risco de intolerância às atividades em virtude do uso de psicofármacos.
- d) Alteração dos processos ideativos, relacionados a percepções e cognições.
- e) Risco de violência autodirigida ou direcionada a outros, motivado pelo pensamento delirante e experiências alucinatórias.

39. São intervenções de enfermagem na assistência ao portador de esquizofrenia, EXCETO:

- a) Usar de uma conduta de apoio e empatia para focalizar seus sentimentos.
- b) Proporcionar oportunidades para socialização.
- c) Incentivar o paciente a explorar os comportamentos adaptativos e de inclusão.
- d) Instruir o paciente e os membros da família sobre o processo saúde/doença, como reconhecer e lidar com sintomas e uso adequado de medicamentos.
- e) Manter o paciente sedado e contido pelo risco de praticar atos violentos.

40. Segundo MARCOLIN, Marco Antonio (Princípios e práticas da psicofarmacoterapia – Medsi, 1996), a síndrome neuroléptica maligna é uma forma rara de toxicidade provocada por neurolépticos. Clinicamente, observa-se um grave distúrbio extrapiramidal acompanhado por intensa hipertermia e distúrbios autônomos. Esta síndrome é causada com o uso de qual medicamento? Marque a alternativa **CORRETA**:

- a) Lexotan.
- b) Frontal.
- c) Haldol.
- d) Rivotril.
- e) Valium.

41. De acordo com MARCOLIN (1996), os benzodiazepínicos são indicados nas seguintes situações: Marque a opção **INCORRETA**:

- a) Nos quadros agudos de ansiedade.
- b) Age na agitação psicótica.
- c) Ação anticonvulsivante.
- d) Alivia a síndrome de abstinência.
- e) Efeito eficaz na depressão.

42. Dentre os efeitos colaterais provocados pelos neurolépticos, pode-se citar a reação Distônica Aguda que se caracteriza principalmente por:

- a) Cefaléia e vômitos freqüentes.
- b) Aumento dos níveis séricos de TGO e TGP.
- c) Diminuição dos níveis pressóricos.
- d) Suor noturno.
- e) Movimentos espasmódicos da musculatura.

43. Os ansiolíticos se caracterizam por: Marque a opção **CORRETA**.

- a) Diminuir o sono, tranqüilizar, acalmar e relaxar.
- b) Aumentar o estado de alerta, acalmar e aliviar a ansiedade.
- c) Aliviar a ansiedade, induzir o sono, relaxar a musculatura e reduzir o estado de alerta.
- d) Aumentar o estado de alerta, diminuir o sono e baixar a ansiedade.
- e) Relaxar, diminuir o sono e induzir a ansiedade.

44. O uso do álcool é associado a complicações psiquiátricas, começando com aquelas que envolvem o consumo agudo e abstinência, e está relacionado a transtornos neurológicos crônicos, estando aí incluídos: Marque a alternativa **INCORRETA**.

- a) Delirium tremens.
- b) Intoxicação.
- c) Alucinação alcoólica.
- d) Aumento da percepção.
- e) Demência.

45. De acordo com BABOR, Tomas F. (Intervenções Breves – Para uso de risco e uso nocivo de álcool – Manual para uso em atenção primária/ Tomas F. Babor, John C. Higgins-Biddle; tradução Clarissa Mendonça Corradi. – Ribeirão Preto: PAI-PAD, 2003), nas intervenções breves para uso de risco e uso nocivo de álcool, é possível afirmar que as razões para as resistências dos usuários em parar de beber são: marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) Estarem conscientes de que bebem excessivamente.
- b) Não terem feito a conexão entre o uso de álcool e os problemas apresentados.
- c) Dificuldade em deixar os benefícios que a bebida oferece.
- d) Dificuldade em admitir sua condição para eles mesmos e para os outros.
- e) Não quererem dispensar o tempo e o esforço que o tratamento requer.

46. A técnica de contenção mecânica/física é um procedimento utilizado para pacientes em quadro de agitação psicomotora. Marque a alternativa **CORRETA** para tal procedimento:

- a) Deve se realizada reunindo-se três elementos da equipe de enfermagem e formando um círculo em volta do paciente.
- b) O paciente deve ser contido em decúbito dorsal.
- c) O paciente contido deve ser constantemente observado, tanto em relação à segurança e conforto, quanto aos parâmetros dos sinais vitais e nível de consciência.
- d) A contenção mecânica deve ser vista como um procedimento para o manejo do comportamento violento.
- e) O enfermeiro possui competência técnica e legal para realizar prescrição de contenção mecânica de pacientes em risco para violência, constituindo assim atividade isolada do enfermeiro.

47. De acordo com a Política do Ministério da Saúde para atenção integral a usuários de álcool e outras drogas (BRASIL, Ministério da Saúde, 2003), um CAPSad tem como objetivo oferecer atendimento à população, respeitando uma área de abrangência definida, oferecendo atividades terapêuticas e preventivas à comunidade, buscando: marque a opção **INCORRETA**:

- a) Prestar atendimento diário aos usuários do serviço, dentro da lógica de redução de danos.
- b) Oferecer atendimento apenas nas modalidades semi-intensivas e não intensivas, garantindo que os usuários de álcool e outras drogas recebam atenção e acolhimento.
- c) Oferecer condições para o repouso e desintoxicação de usuários que necessitam de tais cuidados.
- d) Oferecer acolhimento, cuidados e apoio e suporte aos usuários e familiares.
- e) Trabalhar a diminuição do estigma e preconceito relativos ao uso de substâncias psicoativas, mediante atividades de cunho preventivo/educativo.

48. Durante o tratamento medicamentoso, a enfermagem deve planejar uma assistência que busque a adesão do paciente. São fatores que melhoram a adesão ao tratamento de transtornos mentais. Marque a opção **CORRETA**.

- a) Uma relação enfermeiro/paciente estritamente profissional e de cobrança.
- b) Gasto de tempo e energia na educação do paciente com respeito às metas da terapia e consequências da boa e da má adesão.
- c) Um plano de tratamento elaborado e imposto pela enfermeira.
- d) Distanciamento de familiares e amigos para não atrapalhar o plano terapêutico e sua implantação.
- e) Ampliação do regime de tratamento aumentando o período de internação.

49. De acordo com DALGALARRONDO, Paulo (Psicopatologia e Semiologia dos transtornos mentais. Porto Alegre: Artes Médicas, Sul, 2000), em relação à entrevista ou anamnese em saúde mental, “pode-se afirmar que a habilidade do entrevistador revela-se pelas perguntas que formula e pela decisão de quando e como falar ou apenas calar”. Em relação à anamnese em saúde mental é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) O exame físico do paciente com transtornos psiquiátricos não difere, em essência, daquele realizado em pacientes sem transtornos mentais.
- b) Os pacientes com transtornos psiquiátricos têm uma morbidade física menos freqüente que a população em geral.
- c) Os transtornos e doenças físicas são “subdiagnosticados”, não adequadamente reconhecidos e tratados nos pacientes ditos psiquiátricos.
- d) Os pacientes psiquiátricos graves podem não ser adequadamente “ouvidos” pelos médicos em geral, pois o estigma de “louco”, invalida suas queixas somáticas.
- e) O exame físico do paciente com transtornos mentais, quando realizado de forma adequada, pode ser um excelente “instrumento” de aproximação afetiva, principalmente com pacientes muito regredidos.

50. Em relação aos cuidados de saúde comunitária e domiciliar, BRUNNER (2003) enfatiza que “a conduta da equipe multidisciplinar é importante, juntamente com a colaboração dos profissionais de enfermagem, psiquiatria, nutrição, serviço social, farmácia e especialidades de reabilitação”. Marque a alternativa **CORRETA**:

- a) Não é função do Enfermeiro fornecer apoio aos membros da família envolvidos na assistência ao paciente ou fazer encaminhamentos.
- b) O enfermeiro deve contestar ao paciente quando esse apresentar falas com conteúdos delirantes.
- c) O paciente deve ser incentivado a participar de atividades simples, de grupos familiares, cantar, conversar sobre o passado e pintar.
- d) A conduta de reabilitação psicossocial não deve ser utilizada em ambiente comunitário.
- e) A assistência domiciliar é de responsabilidade exclusiva da equipe das unidades de atenção primária à saúde.

UFJF – RESIDÊNCIA 2016 – PROVA OBJETIVA
MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE MENTAL - ENFERMAGEM

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE MENTAL - ENFERMAGEM

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
B	E	B	C	E	A	B	E	D	A	B	E	B	D	E	A	D	C	A	C	A	C	E	D	C
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
C	D	E	A	C	B	E	C	B	B	C	D	B	E	C	E	E	C	D	A	C	B	B	B	C