AMRIGS
ASSOCIAÇÃO MÉDICA DO RIO GRANDE DO SUL

ACM
Associação Catarinense de Medicina

AMMS
Associação Médica de Mato Grosso do Sul

EXAME 2017

RESIDÊNCIA COM PRÉ-REQUISITO: PSIQUIATRIA

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem o Exame AMRIGS, ACM e AMMS.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala.

2. Seus pertences deverão ser armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal. Somente devem permanecer em posse do candidato caneta de material transparente esferográfica de cor azul ou preta, lápis, documento de identidade, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a imediata exclusão do candidato.

3. Verifique se o pré-requisito constante na capa deste caderno é aquele para o qual realizou a inscrição.

4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.

5. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.

6. Ao terminar a prova, o candidato entregará ao fiscal da sala a Grade de Respostas devidamente preenchida, a Pesquisa de Satisfação e a Prova, caso deixe o local de prova antes das 4h de início da prova.

7. Os candidatos que deixarem o local de provas antes do tempo previsto poderão levar consigo a capa da prova, que contém, no verso, um espaço para anotação dos gabaritos. Será disponibilizado no site da AMRIGS, ACM e AMMS a prova padrão.

8. Os dois últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.

9. Nenhuma informação sobre o conteúdo das questões será dada pelo fiscal.

10. No caderno de prova, o candidato poderá rabiscar, riscar e calcular.

11. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados em data, horário e local descritos no Cronograma de Execução desse Exame.

12. Certifique-se de que este caderno contém 50 (cinquenta) questões. Caso contrário, solicite ao fiscal da sala a sua substituição.

Boa prova!

V2_31/10/201711:38:5
Controle de QUALIDADE Fundatec

Concursos Fundatec
ISO 9001:2008

A Fundatec utiliza papel com certificação florestal.

Espaço para anotação dos gabaritos

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

QUESTÃO 01 – Mulher de 29 anos tem seu exame de gravidez positivo, mesmo usando regularmente anticonceptivo oral (ACO) receitado por sua ginecologista. Apresentou há cerca de dois anos episódios de extrema irritação que tinham duração de algumas horas seguidos de tristeza intensa, anedonia, desvalia e pensamentos de morrer. Esse quadro se repetiu por mais algumas vezes. Procurou um psiquiatra que lhe receitou uma medicação que toma desde aquela época com muito bom resultado, mas provavelmente a interação dessa droga com o ACO resultou na gravidez. Que droga é essa?

A) Olanzapina.
B) Divalproato de sódio.
C) Carbonato de lítio.
D) Carbamazepina.
E) Lamotrigina.

QUESTÃO 02 – Paciente do sexo feminino, 16 anos, comete diversos atos infracionais pelos quais é encaminhada à unidade apropriada para cumprir medida socioeducativa. Esse fato já se repete há três anos, quando iniciou uso de drogas, ocasião em que foi detida por roubo com agressão pela primeira vez. Tentou suicídio uma vez, cortando os pulsos. Tem história de abuso sexual por parte de padrasto quando tinha 8 anos. Na instituição, recebe diagnóstico de Transtorno Antissocial de Personalidade. Qual dos fatores a seguir indica que esse diagnóstico está equivocado?

A) Idade.
B) Abuso.
C) Drogas.
D) Sexo.
E) Tentativa de suicídio.

QUESTÃO 03 – Paciente de 57 anos é levado pela terceira esposa à emergência do hospital universitário com sintomas de confusão, andar trôpego, muito agitado e não responde às perguntas do plantonista. A esposa informa que ele perdeu muito peso nos últimos anos e não se alimenta bem, preferindo ingesta de cerveja a qualquer hora do dia. Bebe há mais de 25 anos, em grande quantidade e diariamente. No exame, tem odor etílico e não coopera com o médico. Considerando o longo período de grande ingesta de álcool, a confusão e a ataxia, qual a primeira medicação que deve ser administrada nesse paciente?

A) Glicose.
B) Antipsicótico.
C) Tiamina.
D) Benzodiazepínico.
E) Dissulfiran.

QUESTÃO 04 – Adulto jovem esteve envolvido com uma ação disciplinar injustificada em seu trabalho ocorrida há 6 meses atrás. Ficou muito preocupado durante todo o período em que teve que lidar com a situação, com esta ideia "martelando" na sua cabeça persistentemente. Não refere tristeza, alteração de apetite ou dificuldades de concentração. Mesmo com a retirada da ação, sem consequências para ele, nas últimas quatro semanas, vem despertando várias vezes durante a noite e fica com muito medo de não conseguir voltar a dormir, passando o dia seguinte com muito cansaço. Qual a provável hipótese diagnóstica?

A) Transtorno depressivo maior.
B) Reação aguda de estresse.
C) Transtorno do ritmo circadiano.
D) Insônia primária.
E) Distúrbio respiratório do sono.

QUESTÃO 05 – Após participar de uma abordagem a indivíduos suspeitos, um policial militar é atingido com um tiro no braço. Foi atendido em um hospital e liberado com a informação de que não teria problemas no futuro já que nenhuma estrutura importante tinha sido atingida. Em casa, já nos primeiros dias, começa a ter pesadelos, está muito ansioso e com muito medo de voltar ao trabalho. Tende a ficar sozinho e muito irritado quando tem que conversar sobre o que está sentindo. Pensa inclusive em solicitar afastamento definitivo do quadro efetivo da Brigada. Qual a provável hipótese diagnóstica?

A) Transtorno de adaptação.
B) Transtorno de ansiedade generalizada.
C) Transtorno factício.
D) Transtorno de estresse pós-traumático.
E) Transtorno de estresse agudo.

QUESTÃO 06 – Paciente de dezesseis anos acredita que seja visitado por alienígenas inclusive escuta vozes que lhe propõem viajar pelo espaço sideral. Seu desempenho escolar declinou totalmente e não tem conseguido se relacionar com ninguém desde que essas vozes começaram, há seis meses. Foi medicado e os sintomas melhoraram significativamente. Teve um ganho de peso muito importante, de quase 20%, desde que começou o tratamento. Qual é provavelmente a medicação que esse paciente recebeu para tratar seu transtorno?

A) Haloperidol.
B) Olanzapina.
C) Carbonato de Lítio.
D) Clozapina.
E) Divalproato.

QUESTÃO 07 – Jovem de 17 anos está apresentando tiques motores e, em menos quantidades, tiques vocais, desde os 15 anos. Os pais, preocupados, pois o rapaz não queria mais sair de casa e nem ir à escola devido à grande constrangimento, o levam ao psiquiatra. Este, ao examinar a história familiar, dirige suas perguntas para a detecção de um tipo de transtorno, que se sabe que metade dos pacientes com Tourette apresentam. Que transtorno é esse?

A) Transtorno Obsessivo Compulsivo.
B) Transtorno do terror noturno.
C) Doença de Parkinson.
D) Transtorno de adaptação.
E) Fobia social.

Para responder às questões 08 e 09, considere o seguinte caso clínico:

Paciente do sexo feminino com 16 anos, está muito magra e continua a perder peso. Levada ao clínico pela mãe, ela nega estar magra e que nunca esteve tão bem-disposta. No exame físico, além da magreza, nada importante. Altura 1,72 m e peso de 42 kg.

QUESTÃO 08 – Qual teste laboratorial é de mais utilidade para o clínico avaliar o estágio da inanição?

A) Teste de função da tiroide.
B) Nível sérico de potássio.
C) Determinação do nível de albumina.
D) Testes de função hepática.
E) Hemograma completo com contagem de plaquetas.

QUESTÃO 09 – A menina teve diagnóstico de Anorexia Nervosa. Após estabilizar a situação nutricional com equipe multidisciplinar, ela recebe orientação para acompanhamento psicoterápico. Qual o tratamento que tem mais possibilidades de eficácia para o caso da paciente?

A) Psicoterapia psicodinâmica.
B) Terapia familiar.
C) Terapia de apoio.
D) Terapia de grupo.
E) Psicanálise.

QUESTÃO 10 – Seguidamente confunde-se ataques de pânico em fobia social com ataque de pânico em transtorno do pânico primário, já que ataques de pânico podem ocorrer nos dois transtornos. Qual situação, em que sua presença, melhor ajuda na diferenciação dos dois quadros?

A) Parestesias.
B) Desrealização.
C) Palpitações.
D) Duração do episódio.
E) Ocorrência já esperada.

QUESTÃO 11 – Um menino tem sete anos e é seu primeiro ano numa escola grande. Sempre ficou aos cuidados da vó enquanto seus pais trabalhavam. Na terceira semana, os pais são chamados na escola pela professora e informados que ele é muito irritado, bate nos colegas e não faz as tarefas propostas, não espera nunca sua vez de falar e está sempre andando de um lado para outro. Os pais ficam surpresos, pois sempre acharam que essa conduta era de seu temperamento e se sentem negligentes e culpados. A professora, em uma primeira abordagem, deve insistir:

A) Em dizer que é comum os sintomas desse transtorno chamarem a atenção da família apenas quando a criança vai para o ensino fundamental.
B) Em sugerir um neuropsiquiatra que possivelmente medique com metilfenidato.
C) Que a família deva manter sua rotina já que se trata de um transtorno de desenvolvimento.
D) Que a família deva usar mais punições e menos gratificações para o menino.
E) Em não ajudar o menino nas tarefas, já que essa tarefa é da escola.

QUESTÃO 12 – Qual a correta sequência de passos do protocolo Spikes (criado pelo oncologista, Baile, há muitos anos) que seria eficaz para ser aplicada nos casos de comunicação entre o médico em uma paciente que está prestes a morrer?

A) Planejamento, recebendo o convite, avaliando a percepção do paciente, abordar emoções, dando conhecimento e informação ao paciente, estratégia e resumo.
B) Planejamento, avaliando a percepção do paciente, recebendo o convite, abordar emoções, dando conhecimento e informação ao paciente, estratégia e resumo.
C) Avaliando a percepção do paciente, recebendo o convite, planejamento, dando conhecimento e informação ao paciente, estratégia e resumo, abordar emoções.
D) Avaliando a percepção do paciente, estratégia e resumo, recebendo o convite, abordar emoções, dando conhecimento e informação ao paciente e planejamento.
E) Recebendo o convite, avaliando a percepção do paciente, abordar emoções, estratégia e resumo, planejamento e dando conhecimento e informação ao paciente.

QUESTÃO 13 – Uma mulher de 22 anos tem diagnóstico de Transtorno do Humor Bipolar e está recebendo tratamento com estabilizador do humor, antipsicótico e um antidepressivo há cerca de quatro meses, com bom resultado. Na última semana, começou a ter sintomas de hiperatividade, alegria e insônia. Qual conduta imediata mais correta que o psiquiatra deve tomar?

A) Aumentar a dose de antipsicótico.
B) Aumentar a dose do estabilizador do humor.
C) Diminuir a dose e até retirar o antidepressivo.
D) Mudar o estabilizador do humor.
E) Mudar o antipsicótico.

QUESTÃO 14 – A catatonia é uma nova categoria diagnóstica no DSM-5. É uma sindrome clínica caracterizada por anormalidades comportamentais que podem incluir imobilidade ou excitação motora, negativismo profundo ou ecolalia ou ecopraxia. Assinale, dentre os psicofarmacos listados abaixo, a classe que melhor pode proporcionar melhora temporária dos sintomas de catatonia.

A) Inibidores seletivos da receptação de serotonina.
B) Antipsicóticos de primeira geração.
C) Antipsicóticos de segunda geração.
D) Benzodiazepínicos.
E) Antiparkinsonianos.

QUESTÃO 15 – Embora o DSM-5 não utilize mais os subtipos de esquizofrenia, eles ainda são listados na CID-10. Muitos autores acreditam que os subtipos de esquizofrenia possuam significância clínica e, em muitos países, ainda são utilizados para descrever a fenomenologia da esquizofrenia. A seguir, assinale a alternativa que corretamente descreve o subtipo de esquizofrenia.

A) Nos quadros com o subtipo desorganizado, os pacientes são, em geral, ativos, mas de uma forma não construtiva, sem objetivo. O transtorno de pensamento é pronunciado e o contato com a realidade é pobre. A aparência pessoal é desleixada e o comportamento social e as respostas emocionais são inadequados (p.ex., risos imotivados). O início costuma ser tardio, geralmente após os 25 anos.
B) No subtipo catatônico, ocorre um distúrbio acentuado da função motora, que pode envolver estupor, negativismo, rigidez, excitação ou posturas bizarras. O paciente pode alternar rapidamente entre extremos de excitação e estupor. Estereotipias, maneirismos e flexibilidade cérea são características associadas. O mutismo, no entanto, é incomum nessas apresentações.
C) *Bouf'ee d'elirante* (ou psicose delirante aguda) é um conceito diagnóstico francês que difere do diagnóstico de esquizofrenia, porque a duração dos sintomas é de menos de três meses. Ele se assemelha ao diagnóstico de transtorno esquizofreniforme do DSM-5.
D) A esquizofrenia de início tardio é clinicamente indistinguível da esquizofrenia, porém tem seu início após os 45 anos. Costuma apresentar como característica a predominância de sintomas paranoides e aparece com mais frequência em homens.
E) Na chamada esquizofrenia deficitária, os pacientes apresentam um curso da doença mais grave do que os não deficitários, uma prevalência mais alta de movimentos involuntários anormais antes de receberem antipsicóticos e um funcionamento social mais pobre antes do aparecimento de sintomas psicóticos. O início do primeiro episódio psicótico costuma ser agudo e, a longo prazo, esses pacientes apresentam menor taxa de recuperação das funções do que os não deficitários.

QUESTÃO 16 – Os transtornos psicóticos são frequentes na clínica de um psiquiatra que atende pacientes graves. Abaixo, assinale a alternativa INCORRETA sobre a descrição de um transtorno psicótico.

A) O transtorno esquizoafetivo pode ser um tipo de esquizofrenia, um tipo de transtorno do humor ou a expressão simultânea de ambos, assim como pode ser um terceiro tipo distinto de psicose que não está relacionado nem à esquizofrenia, nem à transtorno de humor. Provavelmente, o transtorno esquizoafetivo seja um grupo heterogêneo de condições que inclui todas essas possibilidades.
B) O transtorno delirante é muito mais raro do que a esquizofrenia ou do que os transtornos de humor. Apresenta um início mais tardio do que a esquizofrenia e uma predominância feminina menos pronunciada do que os transtornos de humor. O acompanhamento a longo prazo indica que esse diagnóstico é bastante estável.
C) O epônimo Síndrome de Otelo tem sido utilizado para descrever um ciúme mórbido decorrente de múltiplas preocupações. O delírio, em geral, afeta os homens, muitas vezes aqueles sem nenhuma história psiquiátrica prévia.
D) Na Síndrome de Clérambault, o paciente tem a convicção delirante de que outra pessoa, em geral de condição social superior, está apaixonado por ele(a). Esses pacientes tendem a ser solitários, retraídos, dependentes, sexualmente inibidos, com baixos níveis de funcionamento social ou ocupacional.
E) Existem três principais tipos de delírios somáticos: delírios de infestação (incluindo parasitose), delírios de dismorfofobia e delírios de odores corporais desagradáveis. Esse terceiro tipo, também denominado de Síndrome de Referência Olfativa (SRO) parece se diferenciar dos delírios de infestação, pois os pacientes com SRO tem maior predominância de serem mulheres, casadas e idade de início mais tardia.

QUESTÃO 17 – Em relação ao lítio, analise as assertivas abaixo:

I. É um íon monovalente, membro do grupo 1 A dos metais alcalinos na tabela periódica. A maior parte do lítio usado nos Estados Unidos vem da mineração de lagos secos no Chile e na Argentina.
II. Se liga fortemente a proteínas plasmáticas. Ele não é metabolizado e é excretado pelos rins.
III. A meia-vida plasmática inicial é de 1,3 dia e passa para 2,4 dias após administração contínua superior a um ano.
IV. A barreira hematoencefálica permite apenas a passagem lenta do lítio, motivo pelo qual uma única superdosagem não causa necessariamente intoxicação e pelo qual a intoxicação de longo prazo acaba por demorar a se resolver.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 18 – Sobre o uso do lítio em pessoas com transtorno bipolar e depressão, assinale a alternativa correta.

A) São exemplos de sinais e sintomas de intoxicação de leve a moderada (1,5 a 2,0 mEq/l): anorexia, fasciculações musculares, síncope e visão turva.
B) A coadministração do lítio e carbamazepina, lamotrigina, valproato e clonazepam pode diminuir as concentrações de lítio; por isso, as doses de lítio devem ser ajustadas quando administrado junto a essas medicações.
C) O risco teratogênico do lítio é mais alto do que para a população em geral, mas parece ser o mesmo do que o associado ao uso de valproato e carbamazepina.
D) Concentrações de lítio, 12 horas após a tomada da última dose, em pessoas tratadas com formulação de liberação prolongada, costumam ser 30% mais elevadas do que as concentrações correspondentes obtidas a partir de preparações de liberação regular.
E) Os Anti-inflamatórios Não Esteroides (AINEs) podem aumentar a depuração do lítio e, por isso, deve-se observar de perto quando prescrito lítio com medicações como indometacina, diclofenaco, ibuprofeno e naproxeno, por exemplo.

QUESTÃO 19 – Em relação ao transtorno de pânico, analise as seguintes assertivas e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

( ) Mesmo tendo havido grande interesse na associação entre Prolapso de Válvula Mitral (PVM) e Transtorno de Pânico (TP), estudos verificaram que a prevalência de TP em pacientes com PVM é a mesma daqueles pacientes com TP sem PVM.
( ) Alguns estudos verificaram que o risco de suicídio durante a vida, em pacientes com TP, é mais alto do que em pessoas sem transtorno mental.
( ) O TP em geral é uma condição crônica, ainda que seu curso seja variável, tanto entre pacientes como em um único paciente. Apenas cerca de 10% dos pacientes parecem ficar livres de sintomas a longo prazo.
( ) Nem todos os ISRSs são eficientes para o TP. A fluvoxamina, por exemplo, deve ser evitada nesse tipo de paciente.
( ) Embora os ISRSs sejam considerados os agentes de primeira linha para o tratamento do TP, dados demonstram que, entre os tricíclicos, a clomipramina e a nortriptilina são os mais eficazes no tratamento desse transtorno.

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

A) V – V – V – F – F.
B) V – V – V – F – V.
C) V – V – F – F – F.
D) F – F – F – V – F.
E) F – F – F – V – V.

QUESTÃO 20 – O termo "disforia de gênero" aparece como um diagnóstico pela primeira vez no DSM-5 para se referir àquelas pessoas com marcante incongruência entre seu gênero vivenciado ou expresso e aquele com o qual nasceram. Em relação à disforia de gênero, analise as assertivas abaixo:

I. Dentre as pessoas transgênero, *genderqueer* são aquelas pessoas que sentem que estão entre gêneros, ou são de ambos, ou de nenhum gênero.
II. Dentre as pessoas transgênero, há aquelas que vestem roupas tradicionalmente associadas com o outro gênero, mas que mantêm a mesma identidade de gênero do gênero que nasceram, e são conhecidos como *crossdressers*.
III. Para se adaptarem ao novo gênero, a maioria dos indivíduos transgênero acabam passando por cirurgia genital.
IV. As pessoas transgênero podem ser de qualquer orientação sexual. Por exemplo, um homem transgênero, designado mulher no nascimento, pode se identificar como gay (atração por outros homens), heterossexual (atração por mulheres) ou bisexual (atração tanto por homens, quanto por mulheres).

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 21 – Muitas pessoas classificadas como esquizoides (pessoas excêntricas, solitárias ou assustadas) costumam aparentar indiferença excessiva. Essa insociabilidade é fruto de um medo de intimidade. Essas pessoas costumam utilizar com mais frequência um tipo de mecanismo de defesa. Qual é esse mecanismo de defesa?

A) Dissociação.
B) Isolamento.
C) Fantasia.
D) Projeção.
E) Cisão.

QUESTÃO 22 – A categoria diagnóstica dos transtornos de adaptação é amplamente utilizada entre os clínicos na prática diária. Esses transtornos são caracterizados por uma resposta emocional a um evento estressante. A seguir, assinale a resposta correta em relação aos transtornos de adaptação.

A) O desenvolvimento de sintomas emocionais ou comportamentais em resposta a um estressor ou estressores identificáveis deve ocorrer após três meses do início do estressor.
B) Os homens são diagnosticados com transtornos de adaptação cerca de duas vezes mais do que as mulheres.
C) Os transtornos podem ocorrer em qualquer idade, mas são mais frequentes em adolescentes. Nessa faixa etária, fatores precipitantes comuns são problemas escolares, rejeição e divórcio parental, e abuso de substância.
D) O DSM-5 lista cinco subtipos: com humor deprimido, com ansiedade, misto de ansiedade e depressão, com perturbação mista das emoções e da conduta e o subtipo não especificado.
E) A psicofarmacoterapia continua sendo o tratamento de escolha para os transtornos de adaptação. Estudos recentes vêm confirmando a eficácia dos inibidores da receptação da serotonina em pacientes com esses transtornos.

QUESTÃO 23 – Sobre os transtornos mentais na velhice, analise as assertivas abaixo:

I. Os sinais e sintomas de fobia em adultos idosos são menos graves do que os que ocorrem em pessoas mais jovens, mas os efeitos são igualmente debilitantes para os pacientes idosos.
II. Idosos têm um risco maior de suicídio do que o restante da população. A taxa de suicídio para homens brancos acima de 65 anos é cinco vezes mais alta do que para a população geral.
III. Os idosos experimentam taxas menos elevadas de transtornos do sono relacionados à respiração e transtornos do movimento induzidos por medicação do que os adultos mais jovens.
IV. A idade em si não é um fator de risco para o desenvolvimento de depressão, mas ser viúvo e ter uma doença médica crônica estão associados à vulnerabilidade para transtornos depressivos.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 24 – Em relação ao Transtorno Bipolar II, assinale a alternativa INCORRETA.

A) As evidências apontam que tanto o risco de tentar, quanto de completar o suicídio, é o mesmo em pacientes com transtorno bipolar I e II.
B) O curso e o prognóstico do transtorno bipolar II indicam que o diagnóstico é estável.
C) O transtorno bipolar II é uma condição crônica que justifica estratégias de tratamento de longo prazo.
D) Um episódio hipomaníaco, segundo o DSM-5, necessita ter duração de pelo menos quatro dias consecutivos e presentes na maior parte do dia, quase todos os dias.
E) A principal diferença entre mania e hipomania é a gravidade do comprometimento associado com a síndrome.

QUESTÃO 25 – Em relação aos transtornos demenciais na velhice, analise as seguintes assertivas e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

( ) As alterações características da demência envolvem a cognição, a memória, a linguagem e as funções visuoespaciais, mas perturbações comportamentais também são comuns.
( ) Delírios e alucinações ocorrem durante o curso das demências em mais de 70% dos pacientes.
( ) A maior parte de todos os pacientes que exibem sintomas de demência possuem condições potencialmente tratáveis, como doença cardíaca, doença renal, transtornos endócrinos, mau uso da medicação, e transtornos mentais primários.
( ) As demências são classificadas como corticais e subcorticais. Exemplos de demências corticais incluem doença de Huntington, doença de Parkinson, hidrocefalia de pressão normal, doença de Wilson, entre outros. Exemplos de demências subcorticais são a doença de Alzheimer, a doença de Creutzfeldt-Jacob e a doença de Pick.
( ) Os sintomas gerais de demência vascular são os mesmos de demência do tipo Alzheimer; por outro lado, a demência vascular apresenta maior probabilidade de exibir deterioração gradual e decrescente do que a doença de Alzheimer.

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

A) V – V – V – F – V.
B) V – V – F – F – V.
C) V – V – F – V – F.
D) F – F – F – V – F.
E) F – F – V – F – V.

QUESTÃO 26 – Sobre o Transtorno Ciclotímico, analise as assertivas abaixo:

I. As famílias de indivíduos com transtorno ciclotímico, muitas vezes, possuem membros com transtorno relacionado a substâncias; porém, os pacientes ciclotímicos não costumam abusar de álcool.
II. A ideia de que o transtorno ciclotímico seja uma forma atenuada de transtorno bipolar II se baseia nas observações de que um terço dos ciclotímicos desenvolve depressão maior, de que eles são sensíveis à hipomania induzida por antidepressivos e de que 60% respondem ao lítio.
III. Cerca de um terço de todos os pacientes ciclotímicos desenvolve um transtorno de humor maior, com mais frequência transtorno bipolar II.
IV. As dosagens e concentrações plasmáticas dos estabilizadores do humor para o tratamento do transtorno ciclotímico são um pouco menores do que para o transtorno bipolar I.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 27 – Os cientistas Jeffrey C. Hall, Michael Rosbash e Michael W. Young foram laureados com o Premio Nobel de Medicina de 2017 por descobrirem os mecanismos moleculares que controlam o ritmo circadiano. A cronobiologia é o estudo do tempo biológico e tem recebido cada vez maior atenção na área da psiquiatria. A seguir, assinale a alternativa INCORRETA em relação a aspectos cronobiologicos.

A) O local do principal oscilador circadiano em mamíferos, incluindo os seres humanos, é o núcleo supraquiasmático, que está localizado no hipotálamo anterior.
B) À medida que os seres humanos envelhecem, o período circadiano alonga e os avanços da fase circadiana resultam em horários de despertar e de adormecer mais precoces.
C) A ritmicidade circadiana pode ser afetada por mediamentos e, inversamente, o relógio circadiano pode modular a eficácia de medicamentos ao longo de todo o dia.
D) Temperatura corporal noturna elevada é um aspecto comum entre pacientes deprimidos.
E) O lítio alonga o período cicadiano. Essa ação, provavelmente, é mediada pela glicogênio sintase quinase 3 β (GSK3β).

QUESTÃO 28 – Indivíduos com Transtorno de Estresse Pós-traumático (TEPT) apresentam sintomas em três domínios: sintomas intrusivos após o trauma, evitacão de estímulos associados ao trauma e experiência de sintomas de aumento de excitação autonômica. A seguir, são descritas situações recentes ocorridas em alguns países que predispuseram indivíduos a desenvolverem TEPT. Assinale, dentre essas situações, aquela descrição que for INCORRETA quanto à associação ao TEPT.

A) Na Guerra do Golfo Pérsico contra o Iraque, que começou em 1990 e terminou em 1991, cerca de 700 mil soldados norte-americanos serviram nas forças de coalizão. Quando retornaram, mais de 100 mil veteranos norte-americanos relataram uma ampla gama de problemas de saúde que incluía: irritabilidade, fadiga crônica, falta de ar, dor muscular e nas articulações, enxaqueca, erupções cutâneas, perda de cabelo, entre outros. Coletivamente, esses sintomas foram denominados de sindrome da Guerra do Golfo. Presume-se que essa síndrome tenha sido causada por estressores biológicos ambientais, mas seus sinais e sintomas se sobrepõem com frequência ao TEPT e ambas condições podem coexistir nesses veteranos.
B) Em 11 de setembro de 2001, um ataque terrorista destruiu o World Trade Center em Nova Iorque e causou danos ao Pentágono em Washington, resultando em mais de 3.500 mortos e feridos. Um levantamento encontrou uma taxa de cerca de 11% para TEPT nos cidadãos norte-americanos um mês após o 11 de setembro.
C) Em outubro de 2001, os EUA, junto com Austrália, Canadá e Reino Unido, iniciaram a invasão do Afeganistão na sequência aos ataques do 11 de setembro. Em 2003, forças norte-americanas e aliados invadiram o Iraque. Estima-se que as duas guerras tenham sido responsáveis por 17% dos soldados virem a desenvolver TEPT e essa taxa foi mais elevada em soldados do sexo feminino. Chama a atenção que a probabilidade de suicídio para as pessoas que estiveram em serviço nessas duas guerras é o dobro da população geral.
D) Em 2004, um tsunami massivo atingiu as praias da Indonésia, do Sri Lanka, do sul da Índia e da Tailândia, causando cerca de 300 mil mortes e deixando mais de um milhão de pessoas sem suas casas. Apesar disso, os sobreviventes não desenvolveram TEPT. Os pescadores locais se aventuram normalmente no mar, as criancas brincam nas praias e não há qualquer problema nas famílias da região para dormir com receio de outro vento semelhante.
E) Em 2011, um terremoto de magnitude 9.0 atingiu o nordeste do Japão, causando um tsunami de 10 metros que atingiu a costa oeste dos EUA, fazendo dele o quinto maior terremoto desde 1900, resultando em cerca de 16.000 mortes. Entre aqueles que o vivenciaram, estima-se que entre 50 e 70% dos sobreviventes experimentaram algum ou todos os sinais e sintomas de TEPT.

QUESTÃO 29 – A psicanálise foi fruto da capacidade genial de Sigmund Freud (1856-1939). E é o alicerce do entendimento psicodinâmico e forma a estrutura teórica para uma variedade de intervenções terapêuticas, como a psicoterapia de orientação analítica. Atualmente, tem havido um considerável interesse para relacionar o entendimento psicanalítico do comportamento humano e da experiência emocional com os achados de pesquisa nas neurociências. Sobre algumas teorias freudianas, qual alternativa está correta?

A) Com a publicação de *A interpretação dos sonhos*, em 1900, Freud apresentou a teoria do modelo topográfico da mente no qual dividia a mente em três regiões: id, ego e superego.
B) Na sua teoria dos instintos ou das pulsões, em *Além do princípio do prazer*, Freud entendia que os instintos de vida e de morte eram considerados as forças subjacentes aos instintos sexuais e agressivos. Ele acreditava que a forca dominante nos organismos biológicos tinha de ser o instinto de vida.
C) Para Freud, o princípio do prazer e o princípio da realidade são aspectos fundamentais do funcionamento supergoico. O primeiro seria uma tendência inata do organismo a evitar a dor e a buscar o prazer, enquanto o segundo requer que a gratificação imediata seja retardada ou adiada.
D) Freud postulou um estado de narcisismo primário no nascimento, no qual a libido está armazenada no ego. Considerava o recém-nascido um ser completamente narcisista. Após, o estado infantil de autoabsorção muda de modo gradual e, através do desenvolvimento das relações objetais, ocorre o apego ao objeto (a figura da mãe). A essa segunda etapa, Freud chamou de narcisismo secundário.
E) Freud utilizou, ao longo de sua obra, de casos clínicos para ilustrar suas teorias. Exemplos clássicos são: o caso Dora (exemplo de reação de conversão), o pequeno Hans (exemplo de reação fóbica), o caso de Anna O (patologia histérica), o Homem dos ratos (reação neurótica mista) e o Homem dos lobos (reação obsessiva-compulsiva).

QUESTÃO 30 – Em relação ao Transtorno de Déficit de Atenção/Hiperatividade (TDAH), analise as seguintes assertivas e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

( ) O DSM-5 faz várias alterações nos critérios diagnósticos de TDAH aplicáveis a jovens e adultos. Antes, se fazia necessária a presença de sintomas de TDAH na idade de 7 anos. Pelo DSM-5, é imprescindível a presença de "diversos sintomas de déficit de atenção e de hiperatividade e impulsividade" aos 9 anos.
( ) Os parentes biológicos em primeiro grau (por exemplo, irmãos de probandos com TDAH) correm um risco bem mais elevado de desenvolver esse e outros transtornos psiquiátricos, incluindo os do comportamento disruptivo, os de ansiedade e os depressivos.
( ) Crianças com predominância de déficit de atenção possivelmente sejam encaminhadas para tratamento antes daquelas que têm hiperatividade como sintoma principal.
( ) O curso do TDAH é variável. Os sintomas persistem na adolescência em 60 a 85% dos casos e, a na vida adulta, em cerca de 60%. A maior parte dos pacientes tem remissão parcial e é vulnerável a comportamentos antissociais, assim como a transtornos por uso de substâncias e do humor.
( ) A lisdexanfetamina possui menor probabilidade de risco de abuso ou de overdose do que o metilfenidato por permanecer inativa até a metabolização.

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

A) V – F – V – F – V.
B) V – F – V – V – F.
C) F – V – F – F – V.
D) F – F – F – V – F.
E) F – V – F – V – V.

QUESTÃO 31 – A seguir, são descritos alguns transtornos que ocorrem na infância. Associe a descrição clínica com o nome do respectivo transtorno, relacionando a Coluna 1 à Coluna 2.

Coluna 1
1. Transtorno bipolar de início precoce.
2. Enurese.
3. Transtorno de oposição desafiante.
4. Pica.
5. Transtorno diruptivo da desregulação do humor.

Coluna 2
( ) Esse transtorno é frequente no contexto do espectro autista ou da deficiência intelectual. O DSM-5 sugere um mínimo de 2 anos de idade para o diagnóstico. Podem surgir problemas médicos como obstrução intestinal, infecção intestinal ou intoxicações.
( ) Para que esse diagnóstico seja feito, a criança deve ter, pelo menos, 5 anos de idade. De acordo com o DSM-5, o comportamento que caracteriza esse transtorno deve ocorrer duas vezes por semana por um período de, pelo menos, 3 meses ou causar sofrimento e prejuízo no funcionamento.
( ) Explosões de raiva apresentam-se como fúria verbal e/ou agressão física direcionada à pessoa ou propriedade e são inadequadas para o nível de desenvolvimento da criança.
( ) Caracterizado por irritabilidade extrema, grave e persistente, podendo incluir surtos agressivos e comportamento violento. A comorbidade com TDAH é extremamente comum.
( ) Via de regra, os sintomas desse transtorno ficam mais evidentes em interações com adultos ou pares que a criança conhece bem. Dessa forma, uma criança com esse transtorno pode não exibir sinais do problema quando examinada clinicamente.

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

A) 4 – 2 – 5 – 1 – 3.
B) 4 – 2 – 3 – 1 – 5.
C) 4 – 1 – 5 – 2 – 3.
D) 3 – 2 – 5 – 1 – 4.
E) 5 – 1 – 3 – 2 – 4.

QUESTÃO 32 – Analise as assertivas abaixo em relação aos transtornos alimentares:

I. A prevalência para anorexia nervosa entre jovens do sexo feminino é de aproximadamente 4%.
II. Um dos critérios da bulimia nervosa, de acordo com o DSM-5, é que a compulsão alimentar e os comportamentos compensatórios inapropriados ocorrem, em média, no mínimo uma vez por semana durante três meses.
III. A bulimia nervosa costuma afetar mais mulheres do que homens, com uma proporção feminino-masculino de aproximadamente 10:1.
IV. Os transtornos alimentares, como a anorexia nervosa e a bulimia nervosa, são incomuns antes da puberdade ou depois dos 40 anos.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 33 – Um homem com 35 anos procura atendimento médico e refere que teve uma "crise nervosa" após demissão do emprego e rompimento de um relacionamento afetivo. Refere que os sintomas duraram uma semana e que, nesse período, ficou muito triste, desanimado, com alterações do sono, com diminuição do apetite e com dificuldades de concentração. Comenta que nesse período ouvia vozes que diziam que ele era um inútil e que deveria se matar. Negou uso de drogas ilícitas ou álcool ou de episódios similares no passado. Exame físico e exames laboratoriais não demonstraram anormalidades. Qual a hipótese diagnóstica mais provável?

A) Episódio depressivo maior com sintomas psicóticos.
B) Transtorno de personalidade borderline.
C) Transtorno psicótico breve.
D) Esquizofrenia.
E) Transtorno de estresse agudo.

QUESTÃO 34 – Em relação aos transtornos de ansiedade, analise as assertivas abaixo:

I. O medo, a ansiedade ou esquiva do transtorno de ansiedade de separação devem durar pelo menos 4 semanas em crianças e adolescentes.
II. Em crianças com transtorno de ansiedade social, o medo ou ansiedade pode ser expresso por crises de choro, ataques de raiva, ou imobilidade, comportamento de agarrar-se, encolhendo-se ou fracassando em falar em situações sociais.
III. O transtorno do pânico costuma ser uma ocorrência frequente em crianças abaixo de 12 anos.
IV. Um dos critérios do transtorno de ansiedade generalizada, segundo o DSM-5, é a presença de ansiedade e de preocupações excessivas que ocorrem na maior parte dos dias por pelo menos 3 meses.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 35 – Qual das alternativas abaixo está INCORRETA em relação à esquizofrenia?

A) É igualmente prevalente em homens e mulheres, porém a idade de início dos sintomas costuma ser mais cedo em homens do que em mulheres.
B) O início antes da adolescência é raro.
C) Com exceção da clozapina, de uma forma geral, não há grandes diferenças em relação à eficácia dos diferentes antipsicóticos no tratamento dos sintomas positivos da esquizofrenia.
D) A clozapina é um medicamento que apresenta eficácia em casos refratários, porém está associada a aumentos significativos nos níveis de prolactina.
E) Doses de clozapina superiores a 600 mg/dia estão associadas a maior risco de convulsão.

QUESTÃO 36 – Um paciente masculino de 18 anos foi ao psiquiatra por apresentar humor eufórico, pressão de fala, aumento de energia, redução da necessidade de sono, gastos excessivos e condutas sexuais inapropriadas por cerca de 2 semanas. O psiquiatra lhe receitou uma medicação que melhorou os sintomas relatados pelo paciente, porém o mesmo estava se queixando de piora de suas lesões acneiformes. Qual dos medicamentos abaixo foi o mais provavelmente prescrito pelo psiquiatra?

A) Carbamazepina.
B) Aripiprazol.
C) Clonazepam.
D) Lítio.
E) Ácido valproico.

QUESTÃO 37 – Em relação ao desenvolvimento infantil, o processo de separação-individuação foi desenvolvido e está associado a qual dos autores abaixo?

A) Anna Freud.
B) Donald Winnicott.
C) Jean Piaget.
D) Margareth Mahler.
E) John Bowlby.

QUESTÃO 38 – Qual das afirmações abaixo está INCORRETA em relação ao uso dos Inibidores da Monoaminoxidase (IMAOs)?

A) Hipotensão postural é um efeito colateral comum com o uso dos IMAOs irreversíveis, tais como a fenelzina e a tranilcipromina.
B) Uma dieta com restrição de tiramina é necessária em pacientes usuários de IMAOS, principalmente, com o uso de IMAOs irreversíveis.
C) Antes do início de um IMAO irreversível, deve-se suspender a fluoxetina por um período mínimo de 1 semana.
D) O tratamento combinado de IMAOs com lítio não é uma contraindicação absoluta.
E) O uso de IMAOs deve ser reservado para pacientes com episódios depressivos refratários, principalmente os que apresentam sintomas atípicos como hipersonia, hiperfagia e reatividade excessiva do humor.

QUESTÃO 39 – Qual dos medicamentos abaixo, utilizados no tratamento da depressão maior, está mais associado à disfunção sexual?

A) Bupropiona.
B) Mirtazapina.
C) Agomelatina.
D) Escitalopram.
E) Trazodona.

QUESTÃO 40 – Em relação ao Transtorno Disruptivo da Desregulação do Humor (TDDM), analise as assertivas abaixo:

I. A característica central do TDDM é a irritabilidade crônica grave.
II. As explosões de raiva ocorrem, em média, três vezes por semana.
III. Estudos longitudinais demonstram que crianças com irritabilidade crônica grave apresentam altas taxas de transtorno bipolar.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 41 – Em relação à síndrome neuroléptica maligna, analise as assertivas abaixo:

I. Costuma ocorrer elevação dos níveis de creatina quinase.
II. Hipotermia, rigidez muscular acentuada e flutuações do nível de consciência são sintomas comuns.
III. A incidência da síndrome neuroléptica maligna em indivíduos tratados com antipsicóticos é ao redor de 1 a 2%.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 42 – Analise as assertivas abaixo em relação ao Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH):

I. A prevalência do TDAH é ao redor de 2,5% em crianças na idade escolar.
II. As taxas de incidência do TDAH são mais elevadas em crianças com nascimento prematuro e cujas mães tiveram mais infecções durante o período gestacional.
III. Em adultos, um dos critérios diagnósticos, segundo o DSM-5, é a presença de pelo menos cinco sintomas de desatenção ou hiperatividade e impulsividade.
IV. Um dos critérios diagnósticos, segundo o DSM-5, é que os sintomas de desatenção e hiperatividade já devem estar presentes antes dos 7 anos.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 43 – Em relação ao transtorno depressivo persistente ou distimia, analise as assertivas abaixo:

I. Um dos critérios diagnósticos, segundo o DSM-5, é a presença de humor deprimido na maior parte do dia, na maioria dos dias, pelo período mínimo de 1 ano.
II. A maioria dos casos costuma apresentar um início precoce, começando na infância ou adolescência.
III. A distimia é comum entre a população geral e afeta 5 a 6% de todas as pessoas.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 44 – Em relação ao tratamento farmacológico dos transtornos psiquiátricos na infância e adolescência, analise as assertivas abaixo:

I. Crianças e adolescentes com transtornos de ansiedade respondem melhor aos ISRSs do que crianças e adolescentes com transtorno depressivo maior.
II. O tratamento com ISRSs está associado a um aumento significativo das taxas de suicídios em crianças e adolescentes com depressão maior.
III. Não há diferenças significativas em relação à eficácia, apenas em relação à tolerabilidade, entre os antidepressivos tricíclicos e os inibidores seletivos da receptação de serotonina no tratamento da depressão maior em crianças.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 45 – Um paciente de 60 anos procura atendimento por apresentar cognição flutuante, alucinações visuais recorrentes e detalhadas, delírios de cunho persecutório, episódios de quedas e parkinsonismo. Sem história de tratamento ou de transtornos psiquiátricos prévios. Qual a hipótese diagnóstica mais provável associada a esse quadro?

A) Esquizofrenia.
B) Demência com corpos de Lewy.
C) Demência de Alzheimer.
D) Demência frontotemporal.
E) Doença de Parkinson.

QUESTÃO 46 – Em relação ao uso de lítio, assinale a alternativa INCORRETA.

A) A dosagem dos níveis séricos de lítio deve ser verificada no mínimo 5 dias após a obtenção da dose mínima pretendida e deve ser realizada cerca de 12 horas após a ingestão do último comprimido.
B) O quadro clínico inicial de intoxicação por lítio inclui sintomas como tremores, disartria, ataxia, náuseas e vômitos.
C) A ingestão excessiva de sódio reduz as concentrações de lítio.
D) Os testes laboratoriais quando da utilização de lítio devem incluir concentração sérica de creatinina, eletrólitos, função da tireoide, hemograma completo, ECG e teste de gravidez para mulheres em idade fértil.
E) A teofilina diminui a depuração do lítio, aumentando o seu nível sérico.

QUESTÃO 47 – Em relação ao transtorno de Tourette, analise as assertivas abaixo:

I. O sexo masculino costuma ser mais afetado do que o feminino.
II. O pico de gravidade dos tiques ocorre entre os 10 e 12 anos.
III. A coprolalia que envolve gritar ou dizer palavras socialmente inaceitáveis ou obscenas é um sintoma incomum.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 48 – Em relação ao Transtorno Obsessivo-compulsivo (TOC), analise as assertivas abaixo:

I. Na população adulta, não há diferença na prevalência entre homens e mulheres.
II. As obsessões mais comuns em adultos envolvem questões relacionadas à simetria.
III. Os ISRSs e a amitriptilina são os medicamentos de primeira escolha.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 49 – Em relação aos transtornos de personalidade, analise as assertivas abaixo:

I. Os transtornos de personalidade ocorrem em 10 a 20% da população geral.
II. Aproximadamente 50% dos pacientes psiquiátricos apresentam comorbidade com pelo menos um transtorno de personalidade.
III. Os transtornos da personalidade pertencentes ao Grupo C, de acordo com DSM-5, incluem os transtornos de personalidade esquizotípico, esquizoide e paranoide.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 50 – Sobre o transtorno bipolar, assinale a alternativa correta.

A) Lítio, ácido valproico, olanzapina e quetiapina são opções de primeira linha para o tratamento de manutenção.
B) O transtorno bipolar tipo I requer a presença na história do paciente de pelo menos um episódio depressivo e pelo menos um episódio hipomaníaco.
C) O transtorno bipolar tipo II é marcado pela presença de um episódio maníaco com sintomas psicóticos.
D) Está presente em cerca de 5% da população.
E) Episódios depressivos devem ser tratados com inibidores seletivos da recaptação da serotonina em monoterapia.