

## PREFEITURA DE SANTA LUZIA D'OESTE

### MÉDICO PSIQUIATRA

Código da Prova

**S17 X**  
TARDE

 Verifique se o Código da Prova é o mesmo do seu cartão de respostas.

 Duração da prova: **3 horas e 30 minutos**

---

**TRANSCREVA, EM ESPAÇO DETERMINADO NO SEU CARTÃO DE RESPOSTAS,  
A FRASE ABAIXO PARA O EXAME GRAFOTÉCNICO:**

**“Os problemas são oportunidades para se mostrar o que sabe.”  
(Duke Ellington)**



### ATENÇÃO

Este caderno contém 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, cada uma com 05 (cinco) alternativas de resposta – A, B, C, D e E.

**Verifique se este material está em ordem. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.  
O tempo de duração da prova inclui o preenchimento do Cartão de Respostas.**

---

#### LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO:

Siga, atentamente, a forma correta de preenchimento do Cartão de Respostas, conforme estabelecido no próprio. O Cartão de Respostas é personalizado, impossibilitando sua substituição.

Por motivo de segurança:

- O candidato só poderá se retirar definitivamente da sala após 1 (uma) hora do início efetivo da prova.
- Somente faltando 1 (uma) hora para o término da prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões.
- O candidato que optar por se retirar sem levar o seu Caderno de Questões não poderá copiar suas respostas por qualquer meio.
- Ao terminar a prova, o candidato deverá se retirar imediatamente do local, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e/ou bebedouros.

Candidato, ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o Cartão de Respostas assinado. Não se esqueça dos seus pertences.

Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o Cartão de Respostas.

O fiscal de sala não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.

**BOA PROVA!**

## LÍNGUA PORTUGUESA

### TEXTO I

#### O Galão d'água

Reproduzo o relato que minha filha recebeu pelo whatsapp de uma garota brasileira que mora no Japão. Ontem veio um homem aqui e deixou um galão d'água na frente da minha porta. Disse que durante a madrugada eles faziam uma vistoria nos encanamentos de água do bairro e por isso estavam passando para avisar, deixar o galão e pedir desculpas por terem que desligar o registro de água por algumas horas. Eu disse para ele que não precisava deixar a água, afinal, estaríamos dormindo nesse horário, mas ele respondeu: "Você paga suas contas todos os meses e nós temos obrigação de não deixar você sem água nem por um minuto." E ainda disse: "Se precisar de mais, pode pedir." E assim seguiu a distribuir nas outras casas. Durante a madrugada, olhei pela janela e havia um grupo trabalhando nas ruas em silêncio. Hoje vieram novamente, casa por casa, só para agradecer.

Pois é.

Não é assim que deveria ser tudo na vida? Decência, responsabilidade e educação: por que é tão raro, tão complicado? A simplicidade da cena: um galão d'água deixado de porta em porta para o caso de os moradores terem alguma eventual necessidade às duas horas da manhã, às três horas da manhã. Não é caridade, e sim direito do cidadão que paga taxas e impostos. Eu não deveria me comover com isso, mas me comovo, porque a gente cumpre com os compromissos como qualquer japonês, qualquer sueco, qualquer canadense, mas onde está a contrapartida? Acho que isso explica nossa desesperança de que uma eleição mude alguma coisa. Já não acreditamos que um candidato consiga não se deixar corromper pelo poder, que possa governar sem dever favores para outros partidos, que solucione as mazelas do povo em detrimento das negociações de gabinete. Política passou a ter um sentido desvirtuado.

Ninguém obriga um homem ou uma mulher a se candidatar a um cargo público. Se ele se oferece para a missão de governar, deveria fazer isso unicamente por seu espírito altruísta. Mas soa como piada. Altruísmo na política brasileira. Tem graça.

Um galão d'água na porta. Um serviço de atendimento ao consumidor que funcione de forma fácil.

Um policial em cada esquina. Nota fiscal entregue em todas as transações comerciais. Lixeiras por toda parte. Ruas bem sinalizadas. Transporte farto, barato e que cumpra horários. Hospitais com vagas dia e noite. Escolas eficientes. Confiança em vez de burocracia. Sinceridade em vez de enrolação. Agilidade em vez de empurrar com a barriga. Se todo mundo concorda que é assim que tem que ser, por que não acontece, quem emperra?

Não é só culpa de quem governa, mas dos governados também. Viciados em retórica, seduzidos por vantagens exclusivas e não coletivas, sempre nos perguntando "como posso faturar com essa situação?", não permitimos que o Brasil se moralize e avance.

Galão d'água na porta de casa? Só com um troquinho por fora, meu irmão.

(O GLOBO, Marta Medeiros, 2014)

#### Questão 1

A ideia principal do texto I é:

- (A) a crítica ao sistema de abastecimento de água no Brasil.
- (B) a exasperação com a política e o "jeitinho brasileiro".
- (C) a crítica ao sistema hídrico e os governados.
- (D) a falta de serviços de segurança, saúde e educação.
- (E) a política corrompida no Brasil e no Japão.

#### Questão 2

O texto I, de acordo com o gênero textual, é classificado como:

- (A) apólogo.
- (B) notícia.
- (C) editorial.
- (D) crônica.
- (E) conto.

#### Questão 3

"(...) o caso de os moradores terem alguma eventual necessidade às duas horas da manhã, às três horas da manhã." Assinale a alternativa em que o uso da crase está de acordo com as orientações da gramática normativa.

- (A) Saímos de lá à uma hora qualquer
- (B) Estávamos frente à frente quando ela entrou
- (C) Tenho dúvidas à respeito da matéria
- (D) Faça exercícios físicos de 1 à 10
- (E) Estudei a matéria da página 12 à 23

#### Questão 4

"**Altruísmo** na política brasileira." O sinônimo da palavra destacada é:

- (A) filáucia.
- (B) misantropia.
- (C) avidez.
- (D) longanimidade.
- (E) ganância.

**Questão 5**

“Disse que durante a madrugada eles faziam uma vistoria nos encanamentos de água do bairro e **por isso** estavam passando para avisar (...)”, o termo destacado é uma conjunção coordenativa:

- (A) conclusiva.
- (B) explicativa.
- (C) adversativa.
- (D) aditiva.
- (E) alternativa.

**Questão 6**

“**Durante a madrugada**, olhei pela janela e havia um grupo trabalhando nas ruas em silêncio.” o termo destacado é classificado sintaticamente como:

- (A) aposto.
- (B) adjunto adnominal.
- (C) adjunto adverbial.
- (D) vocativo.
- (E) complemento nominal.

**Questão 7****TEXTO II**

Em relação ao texto II, é correto afirmar que:

- (A) não devemos usar o facebook ou o instagram.
- (B) *fake news* é um jargão da área da saúde.
- (C) o twitter tem divulgado *fake news* sobre a dengue.
- (D) o verbo é intransitivo.
- (E) o uso da vírgula foi empregado de forma correta.

**Questão 8**

Pela situação da produção do texto II, pode-se inferir que a charge representa:

- (A) os perigos das redes sociais assim como do Aedes-Aegypti.
- (B) uma discordância das atitudes de alguns cidadãos.
- (C) uma crítica aos profissionais da saúde e da tecnologia.
- (D) o perigo da dengue no próximo verão.
- (E) a falta de acesso à informações atualizadas.

**Questão 9**

Analisando a charge, o verbo está conjugado no:

- (A) Presente do Indicativo.
- (B) Pretérito Imperfeito do Indicativo.
- (C) Pretérito Perfeito do Indicativo.
- (D) Presente do Subjuntivo.
- (E) Pretérito Imperfeito do Subjuntivo.

**Questão 10****TEXTO III****Desenganos da Vida Humana, metaforicamente**

É a vaidade, Fábio, nesta vida,  
Rosa, que da manhã lisonjeada,  
Púrpuras mil, com ambição dourada,  
Airosa rompe, arrasta presumida.

É planta, que de abril favorecida,  
Por mares de soberba desatada,  
Florida galeota empavesada,  
Sulca ufana, navega destemida.

É nau enfim, que em breve ligeireza  
Com presunção de Fênix generosa,  
Galhardias apresta, alentos preza:

Mas ser planta, ser rosa, nau vistosa  
De que importa, se aguarda sem defesa  
Penha a nau, ferro a planta, tarde a rosa?

(Gregório de Matos)

O Texto III é um Soneto escrito por Gregório de Matos, poeta que viveu no Brasil no século XVII. O tema do poema é a vaidade e a figura de linguagem que se refere ao tema é a:

- (A) catacrese.
- (B) metonímia.
- (C) metáfora.
- (D) sinestesia.
- (E) hipérbole.

**RACIOCÍNIO LÓGICO****Questão 11**

Em uma academia de artes marciais há 135 alunos: 60 alunos praticam Muay Thai; 30, Muay Thai e Judô; 35, praticam Judô e Capoeira; 20, Muay Thai e Capoeira; e 10, as 3 modalidades. Sabe-se que o número de alunos que apenas capoeira é igual ao número de alunos que praticam apenas Judô. Quantos alunos praticam Capoeira e praticam Muay Thai?

- (A) 50
- (B) 25
- (C) 35
- (D) 15
- (E) 20

**Questão 12**

“Se Bruna não é irmã de Rodrigo, então Rodrigo é irmão de Ana”. A negação da proposição composta acima é equivalente a:

- (A) Rodrigo é irmão de Ana e Bruna.
- (B) Bruna não é irmã de Rodrigo ou Ana.
- (C) Bruna é irmã de Rodrigo ou Rodrigo é irmão de Ana.
- (D) Bruna é irmã de Rodrigo e Rodrigo não é irmão de Ana.
- (E) Bruna não é irmã de Rodrigo e Rodrigo não é irmão de Ana.

**Questão 13**

A quantidade de números distintos obtidos da permutação dos algarismos do número 65957 é:

- (A) 30.
- (B) 60.
- (C) 90.
- (D) 120.
- (E) 240.

**Questão 14**

Considere as premissas a seguir:

- I – Todo quadrado é losango;
- II – Todo losango é paralelogramo;
- III – Todo paralelogramo é quadrilátero;
- IV – Nenhum quadrilátero possui 5 vértices.

Assumindo que as premissas anteriores são verdadeiras, é correto afirmar que:

- (A) todo losango é quadrado.
- (B) todo paralelogramo é losango.
- (C) todo é paralelogramo é quadrilátero.
- (D) algum quadrilátero possui 5 vértices.
- (E) todo quadrilátero é paralelogramo.

**Questão 15**

Observe a sequência lógica abaixo:

1000, 999, 997, 993, 985, 969, \_\_\_\_\_, 873, 745, 489

O número que completa a sequência, seguindo o mesmo padrão lógico é:

- (A) 953
- (B) 950
- (C) 952
- (D) 937
- (E) 939

**CONHECIMENTOS DE SAÚDE PÚBLICA****Questão 16**

É considerada como estratégia de expansão, qualificação e consolidação da Atenção Básica, por favorecer uma reorientação do processo de trabalho com maior potencial de ampliar a resolutividade e impactar na situação de saúde das pessoas e coletividades, além de propiciar uma importante relação custo-efetividade. De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica/2017, essa é a descrição de qual tipo de equipe?

- (A) Equipe da Atenção Básica (eAB)
- (B) Equipe de Saúde Bucal (eSB)
- (C) Equipe de Saúde da Família (eSF)
- (D) Equipe de Médico da Família (eMF)
- (E) Equipe de Atenção Especial (eAE)

**Questão 17**

Expressa tanto a inclusão de novos sujeitos nos processos de análise e decisão quanto a ampliação das tarefas da gestão - que se transforma também em espaço de realização de análise dos contextos, da política em geral e da saúde em particular, em lugar de formulação e de pactuação de tarefas e de aprendizado coletivo. Segundo a Política de Humanização do SUS - Humaniza/SUS, essa é a descrição de:

- (A) Cogestão.
- (B) Acolhimento.
- (C) Controle Social.
- (D) Conferência.
- (E) Ambiência.

**Questão 18**

Segundo a Lei Federal 8.142/90, de 28 de dezembro de 1990, Art. 2º, assinale a alternativa que indica corretamente como os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados.

- (A) Investimentos previstos no Plano Trienal do Ministério da Saúde
- (B) Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, apenas da Administração Indireta
- (C) Cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados apenas pelos Estados e o Distrito Federal
- (D) Investimentos previstos em Lei Orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional
- (E) Os recursos referidos neste artigo serão destinados, pelo menos cinquenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados

**Questão 19**

Prevê o Art. 13, da Lei 8080/90, que a articulação das políticas e programas, a cargo das comissões intersetoriais, abrangerá, em especial, algumas atividades. Assinale a alternativa que corresponde a uma dessas atividades.

- (A) Saúde do homem
- (B) Ciência e tecnologia
- (C) Saúde da mulher
- (D) Hemoderivados
- (E) Vigilância epidemiológica

**Questão 20**

Segundo a Constituição Federal, no capítulo da Seguridade Social, Seção II, da Saúde, em Art. 198, prevê que as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com diretrizes. Assinale a alternativa que preconiza uma dessas diretrizes.

- (A) Ênfase na descentralização dos serviços para os municípios
- (B) Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática
- (C) Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie
- (D) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral
- (E) Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****Questão 21**

Terapias convulsivas para transtornos psiquiátricos maiores antecedem a Era Terapêutica Moderna. Sobre a utilização da Eletroconvulsoterapia (ECT), é correto afirmar que:

- (A) está formalmente contraindicado seu uso em gestantes deprimidas com ideação suicida, com risco importante de arritmia cardíaca fetal.
- (B) o procedimento dispensa a realização de risco cirúrgico prévio, uma vez que pode ser realizado fora de centro cirúrgico.
- (C) lesão expansiva no crânio é contraindicação absoluta ao seu uso.
- (D) lítio deve ser mantido, de modo concomitante às aplicações, melhorando o perfil profilático para novas crises.
- (E) idosos respondem mais rapidamente do que jovens, devido à menor impedância da caixa craniana, relacionada à desmineralização senil.

**Questão 22**

Sobre fatores de risco e prognóstico para o Transtorno Depressivo Maior (TDM), é correto afirmar que:

- (A) portadores de diabetes ou hipertensão tem mais probabilidade de se tornarem crônicos.
- (B) a herdabilidade é de aproximadamente 60%.
- (C) apenas os transtornos ansiosos aumentam o risco para desenvolvimento de TDM.
- (D) o curso do transtorno, de modo geral, tende a mudar com o envelhecimento.
- (E) o risco de tentativas de suicídio é mais alto em pessoas do sexo masculino.

**Questão 23**

Sobre o TOC, é correto afirmar que:

- (A) existem diferenças substanciais entre as culturas na distribuição por gênero, idade de início e comorbidade do transtorno.
- (B) a ocorrência de pensamentos suicidas é incomum nesse transtorno.
- (C) comportamentos descritos como "compulsivos", como o comportamento sexual em parafilias, são também diagnosticados como TOC.
- (D) obsessões são atos mentais que o indivíduo se sente compelido a realizar; compulsões são impulsos persistentes, intrusivos e indesejados.
- (E) dentre os vários fatores de risco ambientais, podemos citar agentes infecciosos.

**Questão 24**

Bruno, 27 anos, mecânico de helicópteros, procura o atendimento psiquiátrico após dois episódios em que perdeu voo em ponte aérea RJ-SP, por sentir-se “imobilizado, com coração palpitando e sensação de que vai enlouquecer”, no saguão do aeroporto, ao ouvir o chamado de abertura do portão. Diz que é um voo que costuma “se ver obrigado a fazer” e só tem conseguido com altas doses de bromazepam, que pega com sua avó. Nega dificuldade em outras situações, como multidões ou locais fechados, mas descreve muito medo de que o avião apresente falhas e caia. Diante do quadro clínico, o diagnóstico mais provável é:

- (A) transtorno de pânico.
- (B) agorafobia.
- (C) transtorno delirante persistente.
- (D) fobia específica.
- (E) transtorno de ansiedade generalizada.

**Questão 25**

Alice, 54 anos, com Transtorno Bipolar tipo I, grave, em uso de carbonato de lítio 1200 mg/dia, após difícil estabilização da terapia de manutenção. Sem internações psiquiátricas há cerca de 23 anos. Inicia tratamento para hipertensão arterial sistêmica com o uso de hidroclorotiazida 25 mg/dia. Três dias após, inicia quadro de náusea persistente, letargia, ataxia, tremor, hiperreflexia de reflexos tendinosos profundos e fala arrastada. Sem outros sinais ou sintomas. O diagnóstico mais provável e a conduta mais adequada é:

- (A) *delirium* hipoativo; rastreamento infeccioso.
- (B) intoxicação por lítio; troca do estabilizador de humor.
- (C) intoxicação por lítio; troca do anti-hipertensivo.
- (D) síndrome demencial; teste neuropsicológico.
- (E) acidente Vascular Cerebral; trombólise.

**Questão 26**

A dependência é definida como um estado fisiológico de adaptação produzido pela administração repetida de determinadas substâncias, como álcool, heroína e benzodiazepínicos, quando são abruptamente interrompidas. Tais substâncias estão associadas à abstinência física, distinta das alterações que motivam a abstinência aguda e a abstinência protraída, na adição. Sobre a probabilidade de desenvolver dependência quando o indivíduo experimenta a substância, pelo menos uma vez, o maior risco é com o uso de:

- (A) cocaína.
- (B) heroína.
- (C) ansiolíticos.
- (D) tabaco.
- (E) álcool.

**Questão 27**

Sobre a Discinesia Tardia (DT), é correto afirmar que:

- (A) pessoas com transtorno de humor têm risco aumentado para seu desenvolvimento.
- (B) homens são mais propensos ao desenvolvimento.
- (C) lurasidona é o único antipsicótico a apresentar risco mínimo de DT.
- (D) muito comumente, é um efeito que surge antes dos 6 meses de tratamento com antipsicótico.
- (E) a síndrome do coelho é vista com regularidade na DT.

**Questão 28**

Paciente de 67 anos, homem, é levado pela família ao consultório de psiquiatra. Família se queixa que ele “anda muito esquecido e se perdendo na rua; passou até noite fora de casa”, com evolução de cerca de 8 meses. Sobre a Demência, a resposta correta é:

- (A) aproximadamente 15% das pessoas com demência apresentam doenças reversíveis.
- (B) demência refere-se a um processo de doença marcado pelo declínio cognitivo e da consciência.
- (C) o transtorno pode ser progressivo ou estático, mas é irreversível.
- (D) demência alcoólica é o terceiro subtipo mais comum do transtorno.
- (E) o diagnóstico final da demência de Alzheimer é dado em testagem neuropsicológica.

**Questão 29**

“Um cachorro, na escadaria de um convento, espia-me numa posição estática; primeiro me olha e depois levanta uma das patas dianteiras quando dele me aproximo. Por acaso, seguia o mesmo caminho à minha frente um homem, que alcancei e a quem perguntei se o cachorro repetira o mesmo gesto diante dele. Uma espantosa negativa de sua parte me lançou, na certeza de que se tratava de uma clara revelação”. O trecho foi extraído da obra de Kurt Schneider (1955), na qual se debruça sobre uma descrição semiológica não concluída por Jaspers. Sobre o fenômeno observado na descrição acima, é correto afirmar que se trata de uma alteração de:

- (A) consciência.
- (B) consciência da oposição do Eu em relação ao mundo.
- (C) Sensopercepção.
- (D) consciência de atividade do Eu.
- (E) pensamento.

**Questão 30**

A psicanálise foi fruto do gênio Sigmund Freud. Ele colocou sua marca nela desde o princípio, e pode-se afirmar razoavelmente que, embora a ciência e a teoria da psicanálise tenham evoluído muito além de Freud, sua influência ainda é forte e onipresente. Sobre a contratransferência, deve-se entender que:

- (A) são os deslocamentos de conflitos que ocorrem do inconsciente para o consciente.
- (B) são os deslocamentos de conflitos que ocorrem do consciente para o inconsciente.
- (C) são os deslocamentos que o analista faz para com o paciente.
- (D) são os deslocamentos que o paciente faz para com o analista.
- (E) são processos inconscientes que bloqueiam a livre associação.

**Questão 31**

Dora, 37 anos, com diagnóstico de esquizofrenia desde os 25 anos, e histórico de 7 internações psiquiátricas, motivadas por abandono do tratamento medicamentoso oral. No momento, está em uso de haloperidol 10 mg/dia. Pensando em uma melhor aderência ao tratamento e, portanto, melhor prognóstico para o seu quadro, foi pensado o uso de haloperidol decanoato, uma formulação de depósito. A posologia equivalente mais adequada será:

- (A) de 2 a 3 ampolas de 50 mg/ml, de 14/14 dias.
- (B) de 2 a 3 ampolas de 100 mg/ml, de 28/28 dias.
- (C) de 2 a 4 ampolas de 50 mg/ml, de 28/28 dias
- (D) de 2 a 4 ampolas, de 100 mg/ml, de 28/28 dias.
- (E) de 2 a 4 ampolas, de 100 mg/ml, de 14/14 dias.

**Questão 32**

Sobre o Transtorno do Espectro Autista, é correto afirmar que:

- (A) pode-se explicar a ausência de linguagem verbal por uma diferenciada “teoria da mente”.
- (B) a perda de reciprocidade social pode ser explicada por falhas na “teoria da mente”.
- (C) falhas na “teoria da mente” podem explicar os comportamentos restritivos desses indivíduos.
- (D) falhas na “teoria da mente” podem explicar os comportamentos repetitivos desses indivíduos.
- (E) autistas de alta performance podem ter “teoria da mente” mais desenvolvida do que os outros indivíduos.

**Questão 33**

O termo “disforia de gênero” aparece como um diagnóstico pela primeira vez na quinta edição do Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais (DSM-5) para se referir àquelas pessoas com marcante incongruência entre seu gênero vivenciado ou expresso e aquele com o qual nasceram. Sobre o tema, a afirmativa correta é:

- (A) “gênero designado” é o termo que define a auto proclamação de gênero.
- (B) as pessoas transgênero não são, necessariamente, homossexuais.
- (C) “crossdresser” é a classificação dada aos transexuais não operados.
- (D) a prevalência de disforia feminina para masculina é maior do que a masculina para feminina.
- (E) a identidade de gênero cristaliza-se na maioria das pessoas por volta dos 6 ou 7 anos.

**Questão 34**

Mulher, 34 anos, sem comorbidades clínicas ou uso de substâncias, com histórico de abuso emocional na infância, em psicoterapia analítica há 7 anos por quadro ansioso. Procura emergência psiquiátrica com “medo de enlouquecer”. Descreve que sente persistentemente desapego e estranhamento de si mesma, “agindo como um autômato”. Sobre o fenômeno observado, é correto classificá-lo como:

- (A) alteração em consciência da atividade do Eu.
- (B) humor delirante.
- (C) despersonalização.
- (D) alteração em consciência da identidade do Eu.
- (E) delírio de falsa identificação.

**Questão 35**

Gestação e lactação são momentos especialmente delicados na vida de uma mulher e, ainda mais, quando concomitantes a transtornos psiquiátricos. Dentre os psicofármacos relacionados abaixo, qual deles oferece maior risco quando prescrito durante a amamentação?

- (A) Carbonato de lítio
- (B) Clonazepam
- (C) Ácido Valpróico
- (D) Escitalopram
- (E) Imipramina

**Questão 36**

Os transtornos disruptivos, do controle de impulsos e da conduta incluem condições que envolvem problemas de autocontrole de emoções e de comportamentos. O transtorno abaixo descrito, que NÃO se encontra nessa categoria diagnóstica no DSM-5, é:

- (A) transtorno de Oposição Desafiante.
- (B) jogo Patológico ou Transtorno do Jogo.
- (C) cleptomania.
- (D) transtorno de Conduta.
- (E) piromania.

**Questão 37**

Para o diagnóstico de demência, além do *déficit* de memória, encontramos:

- (A) agitação.
- (B) sintomas psicóticos, como delírios ou alucinações.
- (C) alterações em ressonância magnética.
- (D) flutuação do nível de consciência.
- (E) outro *déficit* cognitivo.

**Questão 38**

A distímia é um importante diagnóstico diferencial a ser feito, também, em crianças e adolescentes. Estudos demonstram que o início precoce (i.e., antes dos 21 anos) está associado a uma probabilidade maior de transtornos da personalidade e de transtornos por uso de substâncias comórbidos. Dentre os critérios diagnósticos de distímia, para crianças e adolescentes, abaixo relacionados, a alternativa INCORRETA é:

- (A) humor irritado.
- (B) jamais houve episódio maníaco ou hipomaníaco.
- (C) hipersonia.
- (D) apetite diminuído.
- (E) humor deprimido por, no mínimo, 2 anos.

**Questão 39**

Transtornos de personalidade são definidos como um padrão persistente de experiência interna e comportamento, que se desvia acentuadamente das expectativas da cultura do indivíduo. A ideiação paranoide está presente nos critérios do DSM-5 apenas em que tipos de transtornos de personalidade?

- (A) Paranoide e esquizotípico
- (B) Paranoide e esquizoide
- (C) Paranoide, esquizoide e borderline
- (D) Paranoide, esquizotípico e borderline
- (E) Todos do cluster A

**Questão 40**

Bianca, 19 anos de idade, procura atendimento clínico queixando-se de adinamia e solicitando reposição de vitaminas. Apresenta IMC de 16,1 kg/cm<sup>2</sup> e pele seca. Relata irregularidade menstrual desde sua menarca. Conta que não ingere, desde a infância, alguns tipos de alimentos, pois acredita que podem lhe fazer mal. Não come nada que seja verde ou que tenha corantes de qualquer tipo, não ingere alimentos amarelos ou de consistência mais rígida, nem carnes. Diz que nunca teve prazer ao se alimentar. Por esse motivo, sempre fez uso de suplementos alimentares, para manter a saúde. Pouco frequenta bares e restaurantes com amigos, embora afirme ter bons amigos. Queixa-se de grande cansaço e anedonia. O diagnóstico para essa paciente é:

- (A) anoxeria nervosa do tipo restritivo.
- (B) transtorno alimentar restritivo/evitativo.
- (C) transtorno de espectro autista.
- (D) bulimia nervosa grave.
- (E) bulimia nervosa extrema.

**Questão 41**

Paulo, 23 anos, é conduzido à emergência psiquiátrica após episódio de heteroagressividade em via pública. Paulo acreditava que dois funcionários da padaria do seu bairro o perseguiam. Tais pessoas se tornavam irreconhecíveis, porque “tomava forma de pessoas” que ele conhecia. Por vezes, os reconhecia como antigos amigos de colégio. Paulo e família negam abuso de substâncias. O fenômeno observado é:

- (A) delírio de Cotard.
- (B) delírio de Ekbom.
- (C) delírio de Frégoli.
- (D) delírio de Capgras.
- (E) delírio de Clerambault.

**Questão 42**

Os benzodiazepínicos são largamente prescritos, sendo campeões de vendas em diversos países. Apresenta com diversas finalidades, tanto no âmbito de condições psiquiátricas, quanto de condições médicas gerais. Em relação a essa classe medicamentosa, marque a alternativa correta.

- (A) Seu efeito ansiolítico decorre da atuação no córtex e no hipocampo, enquanto os efeitos hipnóticos ocorrem a partir da atuação dos benzodiazepínicos no sistema límbico.
- (B) No tratamento da Síndrome de intoxicação alcoólica a preferência é pela administração dessas medicações por via endovenosa.
- (C) Os benzodiazepínicos são considerados como tratamento de primeira linha para insônia e transtornos ansiosos.
- (D) São amplamente utilizados em caso de agitação e agressividade durante intoxicação por álcool.
- (E) De modo geral, apresentam um efeito negativo sobre a prevenção e tratamento do TEPT (Transtorno de estresse pós-traumático) e gera piora da gravidade e do prognóstico.

**Questão 43**

O transtorno de ansiedade social envolve o medo de situações sociais, incluindo aquelas que envolvem escrutínio ou contato com estranhos, podendo trazer grande impacto à vida dos acometidos. Sobre este transtorno, é correto afirmar que:

- (A) transtorno de personalidade esquizoide é um diagnóstico diferencial.
- (B) o pico de incidência é no início da vida escolar, devido ao aumento da demanda social.
- (C) timidez normal não é um diagnóstico diferencial.
- (D) associado a ser solteiro e à alta escolaridade.
- (E) betabloqueadores são amplamente utilizados para TAS.

**Questão 44**

Um efeito colateral potencialmente fatal do tratamento com antagonistas dos receptores de dopamina, a Síndrome Neuroleptica Maligna (SNM), pode ocorrer a qualquer momento durante o curso da intervenção com essa classe medicamentosa. Na evolução da SNM, podem ocorrer repercussões clínicas importantes. A identificação precoce dessa síndrome colateral é de suma importância na prática psiquiátrica. Sobre a SNM, é correto afirmar que:

- (A) o uso de benzodiazepínicos deve ser evitado na vigência dessa síndrome.
- (B) lítio, prometazina e antidepressivos estão entre agentes etiológicos.
- (C) ECT é indicado como primeira linha para o tratamento de casos graves de SNM.
- (D) é um quadro dose-dependente, com maior risco para administrações parenterais.
- (E) antipsicóticos de depósito aumentam a duração da SNM, mas reduzem a mortalidade da mesma, devido a estabilidade dos níveis séricos dos fármacos.

**Questão 45**

Qual é a principal causa de morte prematura entre pacientes com Esquizofrenia, e qual conduta clínica exibe efeito preventivo para esse desfecho?

- (A) Infarto Agudo do Miocárdio; uso de sinvastatina
- (B) Suicídio; uso de carbamazepina
- (C) Agranulocitose, suspensão de clozapina
- (D) Suicídio; uso de clozapina
- (E) Infarto Agudo do Miocárdio; uso de clopidogrel

**Questão 46**

Embora seja uma condição reconhecida pelos alienistas da Psiquiatria Clássica, a catatonía é uma nova categoria diagnóstica no DSM-5, introduzida porque pode ocorrer ao longo de um amplo espectro de transtornos mentais, mais frequentemente nos transtornos psicótico e de humor graves. Também pode ser causada por uma condição clínica subjacente ou induzida por uma substância. Sobre a catatonía, é INCORRETO afirmar que:

- (A) ECT é um tratamento empregado, embora seu mecanismo de ação seja desconhecido.
- (B) entre pacientes internados com catatonía, cerca de 10% apresentam Esquizofrenia.
- (C) a motricidade estará sempre reduzida e/ou alentecida, podendo cursar com alterações qualitativas também.
- (D) benzodiazepínicos podem ser úteis no tratamento dessa condição.
- (E) os medicamentos que podem causar catatonía incluem corticosteroides, imunossupressores e agentes antipsicóticos.

**Questão 47**

A medicina psicossomática tem sido uma área de interesse no campo da psiquiatria há mais de 50 anos. O termo psicossomático é derivado das palavras gregas *psique* (alma) e *soma* (corpo). O termo refere-se literalmente a como a mente afeta o corpo. É lamentável que esse termo venha sendo usado, pelo menos pelo público leigo, para descrever um indivíduo com queixas médicas que não têm causa física e estão “apenas em sua cabeça”. No DSM-5, transtornos desse tipo foram agrupados no capítulo de “Transtornos de Sintomas Somáticos e Transtornos Relacionados”. Sobre esses transtornos, é correto afirmar que:

- (A) a farmacoterapia não traz benefícios para o tratamento do Transtorno de Sintomas Somáticos.
- (B) o Transtorno de Ansiedade de Doença é um quadro de ansiedade extrema subjacente a uma condição clínica patológica.
- (C) no exame físico do Transtorno Conversivo, é comum a ocorrência de alterações neurológicas, como a de reflexos ou força, ou presença de fasciculações.
- (D) transtorno Factício é a falsificação de sinais ou sintomas físicos ou psicológicos, ou indução de lesão ou doença, na presença de recompensa externa óbvia.
- (E) ganho primário diz respeito aos benefícios que o paciente terá para desfrutar em uso próprio, como benefícios, afastamentos.

**Questão 48**

Ao se considerar o diagnóstico de demência, é muito importante excluir delirium, e sabe-se que indivíduos demenciados estão em risco para ocorrência do estado confusional agudo. Dentre as situações abaixo, qual é um predisponente para delirium?

- (A) Uso de cateter urinário
- (B) Déficit visual visual
- (C) Privação de sono prolongada
- (D) Abstinência de álcool ou outras drogas
- (E) Fármacos anticolinérgicos

**Questão 49**

Há muitos anos, os pesquisadores têm buscado verificar se algum ou alguns aspectos no episódio depressivo revelam se o caso se trata de depressão unipolar ou bipolar. Muitas vezes, a escolha do tratamento mais adequado passa por essa observação, embora ainda não haja evidências de sinais ou sintomas patognomônicos de uma ou de outra apresentação. Sobre as diferenças encontradas nessas duas apresentações de depressão, é correto afirmar que na depressão unipolar:

- (A) a agitação psicomotora é mais frequente.
- (B) a resposta profilática a antidepressivos é reservada.
- (C) os aspectos psicóticos são mais frequentes.
- (D) os problemas de personalidade são menos frequentes, com menos ocorrência de neuroticismo.
- (E) a duração da fase depressiva é mais curta.

**Questão 50**

O desenvolvimento dos antipsicóticos, drogas dopaminérgicas, permitiu uma mudança de paradigma no tratamento da loucura e explicações possíveis para a gênese da Esquizofrenia. Uma das teorias mais estudadas e aceitas sobre a etiologia da Esquizofrenia é a teoria da dopamina e das vias dopaminérgicas, que tem como principal substrato o efeito clínico que as drogas dopaminérgicas apresentam. Sobre as vias dopaminérgicas e sua relação com a Esquizofrenia, é correto afirmar que suas alterações afetivas tem sido explicadas pela alteração na:

- (A) via dopaminérgica tuberoinfundibular.
- (B) via dopaminérgica mesolímbica, com projeção em *nucleus accumbens*.
- (C) via dopaminérgica mesolímbica, com projeção em corpos mamilares.
- (D) via dopaminérgica mesocortical, no ramo pré-frontal dorsolateral.
- (E) via dopaminérgica mesocortical, no ramo pré-frontal ventromedial.