



CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS AO QUADRO DE OFICIAIS DE SAÚDE (QOS) DO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE MINAS GERAIS PARA O ANO DE 2021

MÉDICO PSIQUIATRA

Código: 101

LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

1. A CONSTATAÇÃO, EM QUALQUER ÉPOCA, DE IRREGULARIDADE OU FRAUDE, IMPLICARÁ NO INDEFERIMENTO DA INSCRIÇÃO OU NA ELIMINAÇÃO DO CANDIDATO DO CONCURSO OU DO CURSO, CASO ESTE TENHA SE INICIADO, BEM COMO NA DEMISSÃO DA CORPORACÃO A QUALQUER ÉPOCA, RESGUARDADO O DIREITO AO CONTRADITÓRIO E À AMPLA DEFESA. EM CASO DE UTILIZAÇÃO DE MEIOS ILÍCITOS PARA OBTER VANTAGEM PARA SI OU PARA OUTROS, SERÁ ACIONADA A AUTORIDADE POLICIAL PARA ADOÇÃO DE MEDIDAS, CONSIDERANDO OS CRIMES DESCRITOS NOS TIPOS PENAIIS PREVISTOS NOS ARTIGOS 299 E 311.A, AMBOS DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO.

2. Leia as Instruções Gerais de Redação antes de começá-la.

3. O candidato **NÃO** poderá levar consigo o Caderno de Questões nem o Rascunho da Redação.

4. **ATENÇÃO:** transcreva no espaço apropriado da sua **FOLHA DE RESPOSTAS** da Prova Objetiva, com sua caligrafia usual, mantendo as letras maiúsculas e minúsculas, desconsiderando aspas e autoria, a seguinte frase:

“Nós perdoamos, mas não esquecemos.” Nelson Mandela

5. A duração das provas é de **4 horas**, já incluído o tempo destinado à identificação do candidato e ao preenchimento das Folhas de Respostas.

6. O tempo de sigilo, ou seja, o tempo mínimo de permanência do candidato em sala de aula será de **3h** após o início da prova, sob pena de eliminação.

7. Ao receber as **Folhas de Respostas:**

- confira seu nome, número de inscrição e cargo.
- assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.

8. Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas** da **Prova Objetiva:**

- | | A | B | C | D | |
|----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| 01 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • use apenas caneta esferográfica azul ou preta; |
| 02 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão; |
| 03 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • assinale somente uma alternativa em cada questão. |
| | | | | | • Sua resposta NÃO será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou rasuras. |

9. As **Folhas de Respostas** não devem ser dobradas, amassadas ou rasuradas.

Poderá ser eliminado do Concurso o candidato que: tratar com falta de urbanidade os examinadores, auxiliares, aplicadores ou autoridades presentes; estabelecer comunicação com outros candidatos ou com pessoas estranhas a este Concurso Público, por qualquer meio; portar arma(s) no local de realização das provas, ainda que de posse de documento oficial e de licença para o respectivo porte; portar, mesmo que desligados, ou fizer uso, durante o período de realização das provas, quaisquer equipamentos eletrônicos; fizer uso de livros, códigos, manuais, impressos e anotações; deixar de atender às normas contidas no Caderno de Questões e nas Folhas de Respostas e demais orientações e instruções expedidas pela Fundep, durante a realização das provas; deixar de assinar a prova conforme edital ou orientação contida na Folha de Respostas da Prova Objetiva; deixar de transcrever a frase que consta na capa da prova.

Os gabaritos e as questões da Prova Objetiva serão divulgados nos endereços eletrônicos: www.gestaodeconcursos.com.br e www.bombeiros.mg.gov.br

ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a),

Este caderno consta de **50 (cinquenta) questões** objetivas, sendo **5 (cinco)** questões de **Direitos Humanos** e **45 (quarenta e cinco)** questões de **Conhecimentos Específicos**, todas perfeitamente legíveis.

Havendo algum problema, informe **imediatamente** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Caso não observe essa recomendação, não lhe caberá qualquer reclamação ou recursos posteriores.

Use o espaço abaixo e os espaços em branco da sua prova para rascunho, exceto a folha que corresponde ao GABARITO (Versão do Candidato) e o verso dela.

QUESTÃO 1

Considere as afirmativas a seguir sobre a proteção ao idoso no Direito brasileiro.

- I. É assegurada prioridade especial aos idosos maiores de 80 anos, atendendo as suas necessidades sempre e preferencialmente em relação aos demais idosos.
- II. O Estatuto do Idoso está contido em lei federal e se destina a regular os direitos assegurados às pessoas com idade igual ou superior a 60 anos.
- III. Os maiores de 80 anos têm preferência especial sobre todos os demais idosos em todo atendimento de saúde, salvo em caso de emergência.

Segundo o que dispõe o Estatuto do Idoso, está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s):

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

QUESTÃO 2

Em depoimento intitulado “O racismo não me derrubou”, dado a uma revista nacional, a cantora Elza Soares, mulher negra conhecida por seu talento, sua história de vida e sua luta contra o preconceito, relatou que não foi admitida em um hotel em razão da cor de sua pele: “[...] me disseram que não havia reserva em meu nome e não me deixaram ficar. Mas eu sabia que havia vaga. Foi discriminação mesmo.”. (VEJA. ed. 2698, ano 53, n.32, 05/08/20, p.87).

Considerando o teor do relato e o que dispõe a lei que trata dos crimes resultantes de preconceito de raça ou de cor, é correto afirmar que, em tese, na hipótese

- A) não há caracterização de crime, porque o ato de recusa ocorreu em estabelecimento privado regido pelas regras da livre iniciativa.
- B) há caracterização do crime, expressamente previsto na mencionada lei, de impedir o acesso ou recusar hospedagem em hotel, pensão, estalagem ou estabelecimento similar.
- C) só se caracterizaria o crime se a recusa de hospedagem fosse expressamente fundamentada em motivo de discriminação de cor ou etnia.
- D) não há configuração de crime, na medida em que a recusa não foi contestada no momento e de modo expreso pela cantora.

QUESTÃO 3

O § 1º do art. 5º da Constituição brasileira de 1988 determina que as normas definidoras de direitos e garantias fundamentais têm aplicação imediata.

A interpretação dessa norma e do que mais dispõe o referido artigo a respeito de sua eficácia leva a concluir que os direitos fundamentais

- A) devem ser aplicados de modo a se evitarem colisões entre si.
- B) são sempre definidos por normas constitucionais de eficácia plena.
- C) às vezes, dependem, segundo seus enunciados, de legislação posterior que garanta sua aplicabilidade.
- D) não podem ser interpretados de modo a se reduzir a proteção que veiculam.

QUESTÃO 4

Segundo a Constituição da República, ninguém será privado de direitos por motivo de crença religiosa ou de convicção filosófica. Trata-se da garantia da escusa de consciência, direito que autoriza o indivíduo a justificar o não cumprimento de uma obrigação legal a todos imposta por razões religiosas, filosóficas ou políticas.

Embora considerado fundamental, o referido direito não prevalecerá se

- A) o indivíduo justificar o não cumprimento da obrigação invocando crença ou convicção não amparadas pelos costumes sociais.
- B) for invocado em período de calamidade pública.
- C) não for comprovado que a convicção alegada faça parte do histórico do indivíduo.
- D) o indivíduo se recusar a cumprir prestação alternativa fixada em lei.

QUESTÃO 5

Considere as afirmativas a seguir sobre o crime de feminicídio.

- I. Trata-se de espécie de homicídio qualificado, cuja pena é maior do que a do homicídio simples.
- II. Há feminicídio quando o homicídio é cometido contra a mulher por razões da condição do sexo feminino.
- III. Considera-se que há razões de condição do sexo feminino quando o crime envolve violência doméstica ou familiar ou se dá mediante traição, emboscada ou dissimulação.

Conforme a lei que prevê o feminicídio, está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s)

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

MÉDICO PSIQUIATRA**QUESTÃO 6**

Delirium é um quadro neuropsiquiátrico classicamente considerado uma síndrome decorrente de disfunções corticais superiores. Sabe-se que condições ambientais podem exacerbar quadros de *Delirium*, o que faz com que a abordagem não farmacológica mereça atenção. Sobre esse assunto, analise as afirmativas a seguir.

- I. O ambiente deve ser controlado, evitando-se qualquer tipo de estimulação sensorial possível.
- II. Deve ser dada atenção ao ciclo sono-vigília, priorizando-se ambientes em que exista oscilação de intensidade da iluminação.
- III. É importante fornecer ao paciente informações quanto à orientação e, nesse sentido, o uso de relógios é interessante.

Estão corretas as afirmativas

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

QUESTÃO 7

O uso de álcool é comum no contexto cultural brasileiro, sendo, muitas vezes, incentivado, apesar dos problemas que pode causar. Agudamente, o abuso de álcool associa-se a episódios de violência, além de, frequentemente, levar a quadros de intoxicação que podem ser identificados facilmente nos serviços de urgência clínicos e psiquiátricos.

Sobre o tratamento indicado na intoxicação por álcool, assinale a alternativa incorreta.

- A) O álcool não é absorvido pelo carvão ativado, por isso não é indicado para o tratamento da intoxicação alcoólica.
- B) Em pacientes gravemente intoxicados, deve ser dirigida especial atenção à prevenção da aspiração de conteúdo gástrico.
- C) A agitação leve deve ser manejada com abordagens interpessoais em detrimento do uso de medicações, visto que estas podem complicar o quadro.
- D) A indicação de glicose hipertônica deve ocorrer nos casos em que há desidratação, visando reestabelecer o equilíbrio hidroeletrólítico.

QUESTÃO 8

Paciente do sexo masculino, 60 anos de idade, é levado à consulta ambulatorial devido a um quadro demarcado por mudanças em sua personalidade, comportamento hipersexualizado e hiperoralidade, além de apatia. Ao exame, as funções de aprendizagem, memória e sensopercepção encontram-se relativamente preservadas, e comportamento perseverante está presente. A esposa relata que tais alterações têm evoluído gradualmente ao longo do último ano.

A principal hipótese diagnóstica é:

- A) Demência vascular.
- B) Demência do tipo Alzheimer.
- C) Demência frontotemporal.
- D) Demência por corpos de Lewy.

QUESTÃO 9

Analise as seguintes afirmativas acerca das prioridades no atendimento ao paciente que se apresenta agitado, e assinale com V as verdadeiras e com F as falsas.

- () As informações mais importantes são coletadas junto a fontes colaterais de informação, como familiares e profissionais que atenderam ao paciente no pré-hospitalar, e não do próprio paciente.
- () É importante excluir a possibilidade do comportamento agitado se dever a condições médicas gerais, devendo-se, ainda, revisar tratamentos prévios e investigar a presença de intoxicação ou abstinência de substâncias psicoativas.
- () Além da avaliação investigativa visando o diagnóstico, a estimativa do risco de violência também é um passo importante e considera, entre vários aspectos, a presença de fatores de risco para violência.

Assinale a sequência correta.

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

QUESTÃO 10

Um importante ponto de atenção na escolha de um antidepressivo a ser indicado é o seu perfil de efeitos colaterais. Alterações no peso, função sexual e sonolência recebem destaque e, por vezes, são causa de abandono do tratamento, mas também podem ser desejáveis.

Sobre a escolha de antidepressivos considerando seus potenciais efeitos colaterais, assinale a alternativa incorreta.

- A) A trazodona é uma alternativa interessante quando se busca um efeito sedativo associado ao efeito antidepressivo.
- B) A mirtazapina é uma alternativa interessante quando se busca aumento do apetite e / ou do peso.
- C) A agomelatina é uma alternativa interessante quando se busca melhora do sono e quando há disfunção hepática associada.
- D) Bupropiona é uma alternativa interessante quando se busca ação mais excitante e menos sedativa.

QUESTÃO 11

Analise as seguintes afirmativas sobre o uso de benzodiazepínicos (BZPs) e seus potenciais efeitos adversos e assinale com V as verdadeiras e com F as falsas.

- () O uso de BZPs associa-se a alterações sobre o estado de alerta e desempenho cognitivo, aumentando, inclusive, o risco de acidentes automobilísticos.
- () A perturbação sobre a memória se caracteriza por amnésia anterógrada, provavelmente por interferência na fixação de memórias.
- () O efeito paradoxal associado aos BZPs caracteriza-se por agitação, desinibição e agressividade, sendo mais raros em casos de consumo concomitante de álcool.

Assinale a sequência correta.

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

QUESTÃO 12

No âmbito da relação indivíduo-trabalho é necessário conhecer alguns conceitos básicos, aplicáveis no atendimento ao indivíduo e no norteamto da compreensão dessa relação e seu impacto na saúde mental.

Sobre esses conceitos, assinale a alternativa incorreta.

- A) Estresse é um termo utilizado para se referir à uma resposta do organismo às pressões internas (desejos, ambições, expectativas e conflitos) e externas (vinculadas ao exercício da profissão e às condições de vida).
- B) A resiliência é entendida como a propriedade e capacidade do organismo de suportar e lidar de forma satisfatória com as cargas e sobrecargas da vida.
- C) Estratégias de *coping* são entendidas como as formas não habituais utilizadas pelos indivíduos para lidar com novas situações estressantes.
- D) A síndrome de *burnout* abrange três dimensões: exaustão emocional, despersonalização / desumanização e comprometimento do exercício e da realização profissional.

INSTRUÇÃO: Leia o seguinte caso clínico e, em seguida, responda às questões 13 e 14.

Uma mulher de 20 anos de idade chega para atendimento de urgência relatando ter sido vítima de um assalto há uma semana, quando estava voltando para sua casa após as aulas da faculdade. Ela conta que não se lembra muito bem do que aconteceu durante o evento, mas que ainda sente o cheiro do metal da arma que foi colocada contra o seu rosto. Passou, então, a mudar o seu caminho de volta para a casa, mas se sente insegura ao caminhar sozinha na rua. Abandonou as atividades que antes lhe davam prazer e diz chorar grande parte do dia, apresentando, também, surtos de raiva. Desde o evento, não tem conseguido dormir bem, pois sonha com assaltos recorrentemente; também não tem conseguido se alimentar adequadamente ou se concentrar em suas tarefas, assustando-se com qualquer barulho no ambiente.

QUESTÃO 13

Considerando esse caso clínico, a paciente preenche os critérios de qual diagnóstico?

- A) Transtorno de estresse pós-traumático.
- B) Episódio depressivo.
- C) Transtorno de adaptação.
- D) Transtorno de estresse agudo.

QUESTÃO 14

Analise as seguintes propostas de abordagem para o caso:

- I. Não induzir a paciente a descrever o evento traumático, evitando, dessa forma, a retraumatização.
- II. Prescrever benzodiazepínicos pelos próximos dois meses, prevenindo, assim, a cronicidade do quadro.
- III. Investigar antecedentes pessoais psiquiátricos e de eventos traumáticos no passado.
- IV. O uso de trazodona e de antipsicóticos atípicos pode ser considerado como opção de tratamento.

São indicadas as abordagens descritas nas propostas

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

QUESTÃO 15

Atualmente, tem sido cada vez mais comum o uso de psicoestimulantes com intuito de obter efeitos euforizantes em contextos sociais, como festas. Deve-se ter em mente que esse uso é problemático e pode associar-se ao desenvolvimento posterior de quadros de dependência química. Entretanto, algumas estratégias podem ser adotadas para diminuir o uso de psicoestimulantes nesses contextos.

Para aplicá-las corretamente na prática clínica, deve-se considerar que:

- A) As formulações de curta duração tendem a causar menos efeitos euforizantes e são menos reforçadoras que as formulações de longa duração, de modo que se associam menos com o abuso de psicoestimulantes.
- B) As formulações de longa duração tendem a causar menos efeitos euforizantes e são menos reforçadoras que as formulações de curta duração, de modo que se associam menos com o abuso de psicoestimulantes.
- C) As formulações de longa duração tendem a causar mais efeitos euforizantes, mas são menos reforçadoras que as formulações de longa duração; apesar disso, associam-se mais com o abuso de psicoestimulantes.
- D) As formulações de curta duração tendem a causar menos efeitos euforizantes e são menos reforçadoras que as formulações de longa duração; apesar disso, associam-se mais com o abuso de psicoestimulantes.

QUESTÃO 16

Segundo a Lei nº 10.216, de 6 de abril de 2001, uma internação involuntária deverá ser comunicada:

- A) Em até 48 horas ao Ministério Público Estadual, sem a necessidade de comunicação a esse órgão na ocasião da alta.
- B) Em até 72 horas ao Ministério Público Estadual e o mesmo procedimento deverá ser feito na ocasião da alta.
- C) Em até 24 horas ao Ministério Público Estadual, sem a necessidade de comunicação a esse órgão na ocasião da alta.
- D) Em até 48 horas ao Ministério Público Estadual e o mesmo procedimento deverá ser feito na ocasião da alta.

QUESTÃO 17

O uso e abuso de drogas é um problema de saúde pública em todo o mundo. No Brasil, em 5 de junho de 2019, houve a promulgação da Lei nº 13.840, que, em sua Seção IV, especifica importantes pontos sobre o tratamento do usuário ou dependente de drogas.

Sobre a internação involuntária dessa população, assinale a alternativa incorreta.

- A) Perdurará apenas pelo tempo necessário à desintoxicação, no prazo máximo de 90 dias, tendo seu término determinado pelo médico responsável.
- B) Será indicada somente se comprovada a impossibilidade de utilização de outras alternativas terapêuticas previstas na rede de atenção à saúde.
- C) A família ou o representante legal poderá, a qualquer tempo, requerer ao médico a interrupção do tratamento.
- D) Amplia-se a rede de atenção à saúde dessa população ao permitir a realização desse tipo de internação em comunidades terapêuticas acolhedoras.

QUESTÃO 18

Um psiquiatra recebeu uma intimação para prestar depoimento como testemunha, pois um paciente foi acusado de tentativa de homicídio.

Considerando os preceitos do Código de Ética Médica, a conduta nesse caso deverá ser:

- A) Revelar em depoimento as informações de que se tem conhecimento em virtude do atendimento, uma vez que se trata de dever legal.
- B) Solicitar sessão privativa com o juiz do caso, expondo as informações de que se tem conhecimento em virtude do atendimento, uma vez que se trata de dever legal.
- C) Apresentar seu impedimento à autoridade, uma vez que se trata de informação obtida durante o exercício da profissão.
- D) Oferecer à autoridade a cópia do prontuário, mas não prestar depoimento, uma vez que este seria considerado quebra de sigilo médico, porém a leitura da cópia não.

QUESTÃO 19

Um paciente com insuficiência cardíaca apresenta-se no consultório com quadro compatível com o diagnóstico de depressão maior. Opta-se, então, pela prescrição de um inibidor seletivo de recaptação de serotonina (ISRS), mas sabe que deve se atentar para todas as possibilidades a seguir, exceto:

- A) Hiponatremia, havendo maior risco se também há uso de medicamentos espoliadores de sódio.
- B) Formação de trombos, havendo maior risco se o paciente não faz uso de anticoagulantes e antiplaquetários, como ácido acetilsalicílico e clopidogrel.
- C) Aumento do intervalo QT e suas consequências, como taquicardias ventriculares, se o ISRS em uso for citalopram ou escitalopram.
- D) Síndrome serotoninérgica, principalmente caso ocorra o uso de meperidina para o tratamento de dor precordial.

QUESTÃO 20

A abordagem da insônia deve incluir importantes orientações comportamentais, que, em seu conjunto, são chamadas de higiene do sono. Sobre esse assunto, avalie as seguintes afirmativas e a relação proposta entre elas.

- I. Deve-se orientar o paciente a evitar o uso de *tablets* e *smartphones* antes de dormir.

PORQUE

- II. A luz emitida por esses dispositivos inibe a produção de melatonina, hormônio produzido pela glândula pineal, cuja secreção está diretamente relacionada ao ciclo claro-escuro.

Assinale a alternativa correta.

- A) As afirmativas I e II são verdadeiras, e a II é a justificativa da I.
- B) As afirmativas I e II são verdadeiras, mas a II não é a justificativa da I.
- C) A afirmativa I é verdadeira, e a II é falsa.
- D) A afirmativa I é falsa, e a II é verdadeira.

QUESTÃO 21

Matriciamento ou apoio matricial é um novo modo de produzir saúde que visa transformar a lógica tradicional dos sistemas de saúde, levando à horizontalização do cuidado em saúde.

Sobre o matriciamento em saúde mental, assinale a alternativa incorreta.

- A) A interconsulta é seu principal instrumento na atenção primária sendo, por definição, uma prática interdisciplinar.
- B) Fazem parte do matriciamento o atendimento individual realizado pelo profissional de saúde mental e o encaminhamento ao especialista.
- C) Diferencia-se da supervisão, pois o matriciador pode participar ativamente do projeto terapêutico.
- D) Profissionais de diferentes áreas podem atuar como matriciadores em saúde mental na atenção primária.

QUESTÃO 22

Segundo a concepção psicopatológica, baseada na patologia geral e na escola jasperiana, os cursos longitudinais dos transtornos mentais crônicos podem ser de dois tipos: processo e desenvolvimento. A compreensão desses conceitos-chave em psicopatologia é de suma importância para a prática psiquiátrica. Mais ainda, sua correta aplicação, por vezes, é o que permite o diagnóstico diferencial entre síndromes com similares apresentações clínicas.

Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.

- A) Enquanto processo refere-se a uma transformação lenta e insidiosa da personalidade, decorrente de alterações psicologicamente incompreensíveis, de natureza endógena, desenvolvimento refere-se à evolução psicologicamente compreensível de uma personalidade, o que pode se dar de forma normal ou anormal.
- B) Enquanto desenvolvimento refere-se a uma transformação lenta e insidiosa da personalidade, decorrente de alterações psicologicamente incompreensíveis, de natureza endógena, processo refere-se à evolução psicologicamente compreensível de uma personalidade, o que pode se dar de forma normal ou anormal.
- C) Enquanto processo refere-se a uma transformação lenta e insidiosa da personalidade, decorrente de alterações psicologicamente compreensíveis, de natureza endógena e inerente a todos os indivíduos, desenvolvimento refere-se à uma quebra abrupta na continuidade do sentido normal biográfico de um indivíduo.
- D) Enquanto desenvolvimento refere-se à evolução insidiosa e compreensível de uma personalidade, ocorrendo necessariamente dentro dos padrões de normalidade esperados, o processo é incompreensível, abrupto e irreversível, rompendo com a continuidade do sentido normal biográfico de um indivíduo.

QUESTÃO 23

Especialistas alertam para um esperado aumento do número de casos de dependência química como mais um dos efeitos da pandemia causada pelo novo coronavírus. Nesse contexto, a *Cannabis* é uma substância que merece destaque, sendo procurada frequentemente por seus usuários como forma de lidar com inúmeros problemas fisiológicos e psicológicos. A interrupção abrupta do uso diário ou quase diário de *Cannabis* frequentemente resulta no início de uma síndrome de abstinência da substância.

Sobre essa síndrome, assinale a alternativa incorreta.

- A) Possui como sintomas comuns: irritabilidade, raiva ou agressividade, ansiedade, humor deprimido, inquietação, dificuldade para dormir, redução do apetite e / ou perda de peso.
- B) Recaída ou início do uso de outras drogas ou fármacos (principalmente com ação tranquilizante) estão associados à procura por alívio dos sintomas de abstinência.
- C) Ao contrário do que ocorre com substâncias como álcool e cocaína, os sintomas físicos de abstinência de *Cannabis* são leves e o desconforto significativo se deve aos sintomas de humor.
- D) Deve-se assegurar que os sintomas de abstinência não sejam mais bem explicados pela interrupção do consumo de outra substância, por outro transtorno mental ou por outra condição médica.

QUESTÃO 24

A síndrome neuroléptica maligna (SNM) é uma emergência médica potencialmente fatal associada ao uso de agentes neurolépticos, em especial de fármacos antipsicóticos de primeira geração de alta potência, de modo que seu pronto reconhecimento é imprescindível para um desfecho favorável. Sobre a SNM e, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- () Trata-se de uma síndrome clínica caracterizada por hipertermia, rigidez muscular, disautonomia e alterações no estado mental.
- () O uso de antidepressivos inibidores seletivos de recaptção de serotonina não está associado à SNM, mas à síndrome serotoninérgica, importante diagnóstico diferencial.
- () O uso de doses elevadas, aumento recente ou rápido de doses, assim como a troca de psicotrópicos, constituem fatores de risco para a SNM.
- () A eletroconvulsoterapia não pode ser utilizada com segurança em casos de SNM devido ao uso de anestésicos que podem piorar os sintomas da síndrome.

Assinale a sequência correta.

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

QUESTÃO 25

O diagnóstico de transtornos conversivos e dissociativos representa um desafio na prática psiquiátrica devido à presença de sintomas heterogêneos e variados, que, frequentemente, são similares àqueles encontrados em uma variedade de doenças clínicas.

O manejo desses transtornos deve incluir as medidas descritas a seguir, exceto:

- A) Explicar ao paciente, de forma clara e coerente, a natureza psicogênica de seus sintomas, assegurando que não há produção voluntária dos sintomas.
- B) Psicoterapia de apoio, terapia cognitivo-comportamental e hipnose podem auxiliar no manejo do estresse, de sintomas depressivos e de ansiedade.
- C) Fisioterapia e terapia ocupacional são úteis para manter a função das partes do corpo que foram afetadas enquanto o paciente se recupera.
- D) Solicitação de propedêutica extensa, incluindo exames invasivos, uma vez que se deve descartar a presença de doença neurológica.

QUESTÃO 26

Indivíduos com transtorno afetivo bipolar (TAB) do tipo II dificilmente procuram atendimento psiquiátrico durante episódios hipomaníacos; mas, em geral o fazem na vigência de um episódio depressivo. Dessa forma, o diagnóstico diferencial entre transtorno depressivo maior e TAB do tipo II é, por vezes, desafiador. Sobre esse assunto, avalie as seguintes afirmativas e a relação proposta entre elas.

- I. Indivíduos com hipomania com características mistas podem não reconhecer os episódios hipomaníacos com facilidade

PORQUE

- II. os episódios hipomaníacos podem ser vivenciados como humor rebaixado associado à irritabilidade e diminuição de energia.

Assinale a alternativa correta.

- A) As afirmativas I e II são verdadeiras, e a II é justificativa da I.
- B) As afirmativas I e II são verdadeiras, mas a II não é justificativa da I.
- C) A afirmativa I é verdadeira, e a II é falsa.
- D) A afirmativa I é falsa, e a II é verdadeira.

QUESTÃO 27

Uma mulher de 45 anos de idade é levada pelos colegas de trabalho para o atendimento de urgência. Ela relata que estava trabalhando, quando começou a se sentir pressionada com os prazos do trabalho. Pensou, então, que não seria capaz de atender às demandas da empresa e começou a chorar. Algum tempo depois, e há aproximadamente 30 minutos, começou a sentir seu coração “quase pular para fora da boca”, acelerado, apresentando também falta de ar, dor precordial e sensação de desmaio. Pensou que estava morrendo e agora acredita que pode estar com “um problema grave de coração”, uma vez que também tem vivenciando episódios de palpitação nos últimos meses. Conta, ainda, que há aproximadamente três anos, no dia da morte de sua mãe, apresentou um episódio semelhante ao atual.

Ao realizar o atendimento, o médico responsável pelo atendimento deve:

- A) Orientar a paciente de que se trata de transtorno do pânico, iniciar o uso de benzodiazepínico de uso diário e explicar que é necessário dar início a um acompanhamento ambulatorial psiquiátrico, com emprego de psicoterapia.
- B) Iniciar protocolo clínico para a identificação precoce do risco de eventos ameaçadores à vida, visando descartar, especialmente, a presença de doenças cardiovasculares como infarto agudo do miocárdio.
- C) Identificar que se trata de um típico ataque de pânico, não realizando, portanto, o diagnóstico de transtorno do pânico e encaminhar a paciente para dar início ao tratamento ambulatorial.
- D) Orientar a paciente de que não é possível realizar o diagnóstico no pronto-atendimento, encaminhando-a para acompanhamento psiquiátrico e orientar a paciente a realizar técnicas de relaxamento, como a respiração diafragmática, até o início do acompanhamento.

QUESTÃO 28

Atualmente, o uso das redes sociais pela comunidade médica tem se firmado como um modo de divulgação de trabalho e de atração de novos pacientes para o consultório. Com isso, os profissionais devem estar atentos às orientações do Código de Ética Médica, que veda ao médico:

- I. Divulgar, fora do meio científico, processo de tratamento ou descoberta cujo valor ainda não esteja expressamente reconhecido cientificamente por órgão competente.
- II. Permitir que sua participação na divulgação de assuntos médicos, em meios de comunicação de massa, deixe de ter caráter exclusivamente de esclarecimento e educação da sociedade.
- III. Exibir pacientes ou imagens que os tornem reconhecíveis em anúncios profissionais ou na divulgação em meios de comunicação, exceto se autorizado pelo paciente.

Estão corretas as afirmativas

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

QUESTÃO 29

Diante da hipótese diagnóstica de anorexia nervosa, outras possíveis causas de baixo peso corporal ou perda de peso significativa deverão ser consideradas no diagnóstico diferencial, especialmente quando se tratar de quadro atípico.

Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.

- A) Ainda que o indivíduo com anorexia nervosa apresente temores sociais que se limitem apenas ao comportamento alimentar, o diagnóstico de fobia social deve ser feito.
- B) Esquizofrênicos podem apresentar comportamento alimentar estranho e perda de peso significativa, usualmente acompanhados de medo de ganhar peso e perturbação da imagem corporal.
- C) Indivíduos com transtorno alimentar restritivo / evitativo exibem perda de peso ou deficiência nutricional significativas, assim como perturbações da imagem corporal.
- D) Em um indivíduo que abusa de substâncias que reduzem o apetite, caso também exista o medo de ganhar peso, deve-se considerar a possibilidade de anorexia nervosa comórbida.

QUESTÃO 30

Mudanças na quantidade e na intensidade de ativação dos receptores são alterações relacionadas ao envelhecimento. Isso torna os idosos mais sensíveis aos efeitos terapêuticos e adversos de medicamentos.

Considerando as alterações farmacodinâmicas e suas possíveis consequências ao utilizar psicofármacos, numere a COLUNA II de acordo com COLUNA I.

COLUNA I

1. Redução dos receptores de dopamina e dos níveis dos transportadores de dopamina.
2. Redução do número de receptores de acetilcolina.
3. Mudanças nos adrenorreceptores alfa-1.
4. Mudanças nos receptores beta-adrenérgicos.

COLUNA II

- () Aumento da suscetibilidade a efeitos cardíacos.
- () Aumento da sensibilidade a efeitos colaterais do tipo distonia aguda e acatisia.
- () Aumento do risco de hipotensão postural.
- () Aumento do risco de constipação e retenção urinária.

Assinale a sequência correta.

- A) 4 1 3 2
- B) 1 4 2 3
- C) 2 3 4 1
- D) 3 2 1 4

QUESTÃO 31

Durante o exame do conteúdo do pensamento, pode-se encontrar a presença de ideias sobrevaloradas, as quais adquirem marcante predominância sobre os demais conteúdos do pensamento.

Sobre as ideias sobrevaloradas, assinale a alternativa incorreta.

- A) As ideias sobrevaloradas diferem-se das ideias obsessivas, pois são egodistônicas; assim, o indivíduo identifica-se com as ideias e coloca sua personalidade totalmente a seu serviço.
- B) As ideias sobrevaloradas são geradas e mantidas por motivações afetivas pessoais, dessa forma, representam um exemplo evidente de catatimia.
- C) As ideias sobrevaloradas podem ser consideradas patológicas a partir da análise do contexto específico do paciente.
- D) As ideias sobrevaloradas em geral são compreensíveis a partir da personalidade e das experiências passadas do indivíduo.

QUESTÃO 32

A gravidez é um momento delicado na vida de uma mulher: além das alterações hormonais, ocorrem diversas mudanças do ponto de vista social, na organização e funcionamento familiar e na relação da mulher com seu corpo e sua identidade. Nesse contexto, portanto, transtornos psiquiátricos podem diagnosticados, necessitando de abordagem terapêutica. Sobre esse assunto, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- () Os ajustes nas doses dos medicamentos utilizados ao longo do período gestacional devem considerar que, na gestação, ocorrem diminuição na metabolização de diversas drogas e aumento do volume do líquido extracelular e da taxa de filtração glomerular.
- () Enquanto no primeiro trimestre a maior preocupação é com os potenciais efeitos teratogênicos, no segundo e terceiro trimestres, a preocupação recai sobre a possibilidade de retardo do crescimento e de disfunções neurológicas.
- () A eletroconvulsoterapia é uma alternativa contraindicada devido à necessidade do uso de anestésicos, cujo uso é associado a importantes efeitos colaterais, como bradicardia fetal, hidrocefalia e hipotonia.

Assinale a sequência correta.

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

QUESTÃO 33

O transtorno de déficit de atenção e hiperatividade (TDAH) tem como característica essencial um padrão persistente de desatenção e / ou hiperatividade-impulsividade que interfere no funcionamento ou desenvolvimento do indivíduo. Entretanto, durante as diferentes fases da vida de um indivíduo com TDAH, as manifestações predominantes podem variar. Considerando as diferentes fases da vida e as manifestações predominantes correspondentes mais comuns, numere a COLUNA II de acordo com COLUNA I.

COLUNA I

1. Pré-escola
2. Ensino Fundamental
3. Adolescência
4. Vida adulta

COLUNA II

- () A impulsividade pode parecer problemática, mesmo se há redução da hiperatividade.
- () Há predomínio de sintomas de desatenção.
- () Sinais de hiperatividade são menos comuns, podendo se limitar a comportamento mais irrequieto ou sensação interna de nervosismo, inquietude ou impaciência.
- () Há predomínio de sintomas de hiperatividade.

Assinale a sequência correta.

- A) 4 2 3 1
- B) 3 1 2 4
- C) 1 3 4 2
- D) 2 4 1 3

QUESTÃO 34

Diante da pluralidade possível de manifestações, muitas vezes o psiquiatra encontra dificuldades para o realizar o diagnóstico diferencial de TDAH.

Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.

- A) Indivíduos com transtornos de ansiedade são desatentos devido à sua atração por estímulos externos, atividades novas ou predileção por atividades agradáveis, diferentemente da desatenção encontrada no TDAH.
- B) Indivíduos com TDAH não desenvolvem atitudes de oposição secundárias às dificuldades de manter o foco ou devido à impulsividade, o que possibilita o diagnóstico diferencial com transtorno de oposição desafiante.
- C) O uso de medicamentos broncodilatadores, isoniazida, neurolépticos e de terapia de reposição para a tireoide pode induzir sintomas de desatenção, hiperatividade ou impulsividade.
- D) TDAH e transtorno explosivo intermitente compartilham níveis elevados de comportamento impulsivo, no entanto, ambos não podem ser diagnosticados em conjunto.

QUESTÃO 35

Crimes sexuais, em especial aqueles envolvendo crianças, costumam gerar grande repercussão na mídia. Sobre esse assunto, avalie as seguintes afirmativas e a relação proposta entre elas.

- I. O uso do termo “pedófilo” para descrever criminosos que cometem atos sexuais com crianças acontece inúmeras vezes de forma errônea.

PORQUE

- II. Apesar da maior parte dos crimes que envolvem atos sexuais contra crianças ser realizada por pessoas que têm atração sexual primária por crianças, indivíduos pedófilos podem nunca vir a colocar em prática seus impulsos sexuais.

A respeito dessas afirmativas, assinale a alternativa correta.

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

QUESTÃO 36

O tratamento farmacológico do transtorno afetivo bipolar (TAB) deve levar em consideração o uso de fármacos específicos para cada fase do transtorno.

Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.

- A) São medicamentos indicados em monoterapia para o tratamento da mania aguda: lítio, divalproato, olanzapina, risperidona e gabapentina.
B) A quetiapina é um antipsicótico atípico indicado, em monoterapia, para os episódios depressivos, tanto no TAB tipo I quanto no TAB tipo II.
C) O lítio é indicado como tratamento em monoterapia, em episódios maníacos e depressivos, mas não para o tratamento de manutenção do TAB.
D) A lamotrigina se mostrou eficaz para o tratamento da mania aguda, porém não para o tratamento da fase depressiva do TAB.

QUESTÃO 37

A maioria dos antipsicóticos possui efeitos cardiovasculares adversos, fator associado ao fato de pacientes com esquizofrenia possuírem expectativa de vida cerca de 20% menor do que a população geral.

Considerando os efeitos cardiovasculares dos diferentes antipsicóticos, assinale a alternativa correta.

- A) Haloperidol, pimozida e ziprasidona são antipsicóticos cujo uso não está ligado ao risco de prolongamento do intervalo QTc.
B) O risco de taquicardia sinusal é maior com antipsicóticos com alta afinidade para os receptores muscarínicos.
C) A clozapina é um antipsicótico seguro ao se considerar o risco de miocardite e miocardiopatia.
D) Antipsicóticos de segunda geração ocasionam efeitos metabólicos como ganho de peso e dislipidemia, mas não se relacionam à predisposição a *Diabetes mellitus* tipo 2.

QUESTÃO 38

Um tema recorrente de consultas aos Conselhos Regionais e Federal de Medicina diz respeito a dúvidas com relação à obrigatoriedade de um médico de qualquer especialidade em aceitar a designação oficial para atuar como perito judicial. Ao ser designado perito, o médico tem, em princípio, o dever de aceitar o encargo; no entanto, a presença de impedimentos, de suspeições e de motivo legítimo podem se constituir como razões para escusa. Sua alegação deverá ser apresentada, especificando o motivo e será, então, avaliada pelo juiz. Com relação a este tema, numere a COLUNA II de acordo com COLUNA I, associando o motivo à respectiva alegação.

COLUNA I

1. Impedimento
2. Suspeição
3. Motivo legítimo

COLUNA II

- () Versar a perícia sobre fato em relação ao qual deva guardar sigilo profissional, quer a perícia tenha como foco a pessoa do paciente ou não.
() Ser membro da administração de pessoa jurídica que seja parte no feito ou ter prestado depoimento como testemunha no processo.
() Ser amigo íntimo ou inimigo capital de qualquer das partes ou ser herdeiro, donatário ou empregador das partes.

Assinale a sequência correta.

- A) 1 2 3
B) 2 3 1
C) 3 1 2
D) 2 1 3

QUESTÃO 39

Ao realizar uma prescrição de psicofármacos, um psiquiatra deve estar sempre atento à presença de potenciais interações medicamentosas.

Sobre esse assunto, assinale a alternativa incorreta.

- A) O uso de inibidores da enzima conversora de angiotensina aumenta o risco de intoxicação por lítio, principalmente em idosos.
- B) A carbamazepina tem ação inibidora enzimática, podendo diminuir a metabolização de várias drogas, acarretando em maior risco de intoxicação.
- C) Há aumento do risco de sangramento gastrointestinal por anti-inflamatórios não esteroidais, quando se utilizam inibidores seletivos de recaptção de serotonina.
- D) Diversos antipsicóticos reduzem o limiar convulsivo e podem antagonizar a ação de anticonvulsivantes.

QUESTÃO 40

Uma mulher de 60 anos de idade procura atendimento psiquiátrico devido à queixa de desânimo, falta de energia, insônia de manutenção e dificuldades para manter o foco na realização de suas tarefas. O início dos sintomas ocorreu há aproximadamente dois meses, causando prejuízos para as suas relações familiares e suas atividades laborais. Não há histórico de episódios similares em seu passado e não há histórico familiar para transtornos psiquiátricos.

O psiquiatra responsável solicitou exames laboratoriais, com o objetivo de descartar uma possível causa orgânica para o quadro apresentado. Considerando esse assunto, analise as seguintes relações entre causa / propedêutica.

- I. Hipotireoidismo: aumento nos níveis de TSH.
- II. Carência de folato: anemia microcítica ao hemograma.
- III. Hipertireoidismo com crise apática: diminuição dos níveis de TSH.
- IV. Neurosífilis: VDRL positivo.

São possíveis causas para o quadro apresentado, assim como apresentam a propedêutica corretamente alterada,

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

QUESTÃO 41

A investigação da vida sexual faz parte da coleta da história psiquiátrica, podendo revelar problemas inicialmente não relatados devido a sentimentos de vergonha, em especial em homens. Dentre os possíveis transtornos, destaca-se o transtorno erétil, o qual tende a levar a incisivos prejuízos nos relacionamentos sexuais e afetivos masculinos, devido ao medo e / ou evasão de encontros sexuais.

Sobre as causas do transtorno erétil masculino, assinale a alternativa incorreta.

- A) A presença de uma doença orgânica que sabidamente cause problemas de ereção não confirma uma relação causal.
- B) Problemas eréteis situacionais, inconsistentes e que apresentam início agudo depois de um estressor são mais frequentemente causados por eventos psicológicos.
- C) É mandatório investigar se o início do problema coincide com o início do uso de alguma substância ou início / alteração no uso de medicamentos.
- D) Ainda que a essência da disfunção sexual seja explicável por outro transtorno mental, como a depressão, deve-se diagnosticar também o transtorno erétil.

QUESTÃO 42

Por meio de observação e do estudo de entrevistas, a psiquiatra Elisabeth Kübler-Ross descreveu cinco estágios pelos quais os pacientes passam, a partir do momento em que se firma um mau prognóstico de uma doença. Considerando esses diferentes estágios e as correspondes posturas para as quais se deve especialmente estar atento ao assistir esses pacientes, numere a COLUNA II de acordo com COLUNA I.

COLUNA I

- 1. Negação
- 2. Raiva
- 3. Negociação
- 4. Depressão
- 5. Aceitação

COLUNA II

- () Não desqualificar ou ridicularizar o paciente por expor essas ideias.
- () Acolher e buscar compreender. Não romper as defesas.
- () Não abandonar o paciente. Observar e acompanhar possíveis mudanças.
- () Demonstrar atitude firme, compreender e mostrar, se possível, que se trata de uma defesa.
- () Ser empático, evitar apoios ou conselhos demasiadamente otimistas.

Assinale a sequência correta.

- A) 2 4 3 1 5
- B) 3 1 5 2 4
- C) 5 2 4 3 1
- D) 1 5 2 4 3

QUESTÃO 43

Na relação médico-paciente, o reconhecimento dos processos de transferência e contratransferência é primordial para guiar o trabalho terapêutico de forma mais eficaz. Constituem, portanto, os principais determinantes de uma boa relação médico-paciente.

Sobre esses processos e a relação médico-paciente, assinale a alternativa incorreta.

- A) A contratransferência, quando conscientizada e controlada, auxilia o trabalho terapêutico, em especial, nas zonas mais obscuras do paciente e de suas relações.
- B) Os psiquiatras devem estar alertas para sinais de problemas de contratransferência, em que supervisão ou consultas podem ser úteis, assim como a terapia pessoal.
- C) O paciente pode se portar de forma hostil, mas quando o faz, isso se deve à realidade do relacionamento com o médico, que deverá mudar sua postura.
- D) É eticamente permitido que o médico renuncie ao atendimento de um paciente caso ocorram fatos que prejudiquem o bom relacionamento ou o desempenho profissional.

QUESTÃO 44

Uma preocupação comum dos pacientes, já no início do tratamento, deve-se ao medo de dependência de psicofármacos, muitas vezes por terem tido acesso a relatos de outras pessoas, indicando a presença de desconfortos e sintomas após a interrupção do uso de medicamentos.

Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.

- A) Os sintomas de abstinência acontecem dentro de poucos dias após a interrupção e duram de poucos dias a poucas semanas. Variações, como início tardio ou persistência prolongada dos sintomas, correspondem a recaídas do quadro depressivo.
- B) Após o tratamento de longo prazo, a dose do antidepressivo deve ser reduzida gradualmente até a sua retirada, pelo período mínimo de duas semanas, o que visa diminuir a incidência de potenciais sintomas de abstinência.
- C) A interrupção abrupta de antidepressivos pode acarretar em surgimento de síndrome de abstinência, particularmente com inibidores seletivos de recaptção de serotonina e outros medicamentos serotoninérgicos.
- D) Sintomas de abstinência podem ser confundidos com uma recaída do quadro depressivo, mas o retorno da sintomatologia psiquiátrica tende a se apresentar com início relativamente tardio na abstinência de antidepressivos serotoninérgicos.

QUESTÃO 45

A catatonia é uma síndrome caracterizada pela presença de pelo menos três alterações da psicomotricidade, podendo ocorrer no contexto de vários transtornos, como os transtornos psicóticos, de humor, do neurodesenvolvimento, e em uma variedade de condições médicas.

Com relação às alterações psicomotoras encontradas na catatonia, assinale a alternativa correta.

- A) O estupor é a perda de toda a atividade psicomotora espontânea, atingindo o indivíduo de modo global, na vigência de um nível de consciência reduzido, acarretando em prejuízos na capacidade sensorio-motora para reagir ao ambiente.
- B) Na catalepsia, há grande redução da mobilidade passiva dos vários segmentos corporais, geralmente com diminuição dos tônus muscular e postural. Também ocorre aumento assimétrico dos reflexos tendinosos, mas sem sinal de Babinski.
- C) Não se deve confundir a catalepsia com a cataplexia, que é a perda abrupta do tônus muscular, geralmente acompanhada de queda ao chão. Ambas podem estar presentes em quadros de catatonia.
- D) Comportamentos motores excessivos e peculiares podem ser complexos, como no caso das estereotípias, ou simples, como no caso da agitação, podendo incluir, ainda, ecolalia e ecopraxia.

QUESTÃO 46

O conhecimento da rede de assistência em saúde mental no Brasil é imprescindível para qualquer profissional de saúde. Em meio a esse conhecimento, encontra-se a noção de território, que permite pensar o indivíduo em seu meio, indo ao encontro de uma abordagem que contemple as diferentes dimensões envolvidas nos processos de adoecimento mental.

Sobre esse assunto, assinale a alternativa incorreta.

- A) A noção geográfica de território com limites precisos considera as dinâmicas sociais que as pessoas e os grupos estabelecem entre si, por isso é aquilo que rege as proposições das ações de uma equipe de saúde.
- B) O território é um componente fundamental na organização dos serviços de saúde, pois permite que se estabeleçam limites geográficos e de cobertura populacional sob a responsabilidade clínica e sanitária das diferentes equipes de saúde.
- C) A noção de território-vivo considera as relações sociais e as diversas dinâmicas de poder presentes no território, fazendo com que os territórios possuam também uma conotação subjetiva.
- D) Os territórios existenciais podem se configurar de diferentes formas, a partir das possibilidades, agenciamentos e relações que as pessoas e grupos estabelecem entre si, considerando inclusive a subjetividade dos trabalhadores de saúde.

QUESTÃO 47

Uma criança de 14 anos de idade, sexo masculino, é trazida para atendimento por seus pais. Eles relatam que o filho sempre foi mais quieto, interagindo pouco com outras pessoas. Descrevem que ele tem “algumas manias”, como estalar os dedos com frequência e enfileirar seus brinquedos; além disso, é muito restritivo com relação à alimentação. Já teve alguns problemas com os colegas da escola, que o chamam de “estranho”. Preocupam-se também por achar que o filho é “frio”, retraindo-se quando o abraçam ou demonstram afeto.

O quadro descrito é compatível com a hipótese diagnóstica de:

- A) Transtorno do desenvolvimento intelectual.
- B) Transtorno de conduta.
- C) Transtorno do espectro autista.
- D) Transtorno de personalidade antissocial.

QUESTÃO 48

Um homem de 70 anos de idade é trazido para o atendimento por seu filho, com queixas de problemas de memória. Apresenta-se emagrecido, com vários hematomas pelo corpo e com sinais de fratura em membro superior direito. Após relato evasivo por parte do filho e do idoso, o psiquiatra que está prestando o atendimento suspeita de maus tratos.

Além de prestar o atendimento completo, preocupando-se igualmente em garantir a segurança do idoso, visando a prevenção da recorrência do potencial abuso, o psiquiatra deverá:

- A) Realizar a notificação compulsória somente após a confirmação de maus tratos.
- B) Realizar a notificação compulsória da suspeita.
- C) Convocar o serviço social, que é o setor responsável pela notificação.
- D) Confrontar o filho e acionar a polícia imediatamente.

QUESTÕES 49

A compreensão e conceitos básicos de farmacologia é fundamental para que possa ocorrer o uso racional e otimizado de psicofármacos na prática clínica. A curva dose-resposta é um desses conceitos, representando graficamente a resposta clínica para um determinado fármaco em função de sua concentração. A fluoxetina e o metilfenidato são exemplos clássicos para cada uma das curvas representadas na imagem a seguir.



Com relação a esses psicofármacos e com base na interpretação das curvas dose-resposta representadas, assinale a alternativa correta.

- A) A curva A representa a fluoxetina, e a curva B, o metilfenidato. A partir da dose terapêutica mínima, não há vantagem em se utilizarem doses mais altas de fluoxetina. Já a curva para o metilfenidato mostra que concentrações séricas maiores desse fármaco não só não trazem vantagens adicionais, como também cessam os efeitos terapêuticos.
- B) A curva A representa a fluoxetina, e a curva B, o metilfenidato. A partir da dose terapêutica mínima, há incremento nas vantagens de se utilizarem doses mais altas de fluoxetina. Já a curva para o metilfenidato mostra que concentrações séricas maiores desse fármaco não só não trazem vantagens adicionais, como também cessam os efeitos terapêuticos.
- C) A curva A representa o metilfenidato, e a curva B, a fluoxetina. A partir da dose terapêutica mínima, não há vantagem em se utilizarem doses mais altas de metilfenidato. Já a curva para a fluoxetina mostra que concentrações séricas maiores desse fármaco não só não trazem vantagens adicionais, como também cessam os efeitos terapêuticos.
- D) A curva A representa o metilfenidato, e a curva B, a fluoxetina. A partir da dose terapêutica mínima, há incremento nas vantagens de se utilizarem doses mais altas de metilfenidato. Já a curva para a fluoxetina mostra que concentrações séricas maiores desse fármaco não só não trazem vantagens adicionais, como também cessam os efeitos terapêuticos.

QUESTÃO 50

A avaliação do risco de suicídio tem a função de orientar o manejo clínico, colocando as ações terapêuticas em ordem de prioridade. Tal avaliação é possível após uma avaliação clínica cuidadosa e sensível.

Nesse tipo de avaliação, deve-se evitar:

- A) Valorizar mais o relato do paciente do que de familiares, uma vez que quanto maior o risco, mais o paciente tenta esconder seu planejamento para o suicídio.
- B) Perguntar sobre a existência de planos para o futuro, uma vez que lembram o paciente sobre sua condição de desesperança.
- C) Concluir que a presença de ambivalência, na qual o desejo de morrer e de ser resgatado coexistem, denuncia incoerência por parte do paciente.
- D) Investigar com detalhes o grau de intencionalidade suicida, já que este pode ser interpretado como curiosidade mórbida, prejudicando a relação médico-paciente.

GABARITO
(VERSÃO DO CANDIDATO)

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

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

NÃO TRANSCREVA NENHUMA INFORMAÇÃO PARA ESTA FOLHA.

**ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**