



Prova Objetiva de Conhecimentos Específicos

Leia com atenção as instruções abaixo.

- 1 Confira atentamente o seu caderno de provas objetivas, que é constituído de duas provas, da seguinte forma:
Conhecimentos Básicos, com **30** questões, ordenadas de **1 a 30**.
Conhecimentos Específicos, com **40** questões, ordenadas de **31 a 70**.
- 2 Quando autorizado pelo chefe de sala, no momento da identificação, escreva, no espaço apropriado da **folha de respostas**, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

O descumprimento dessa instrução implicará a anulação das suas provas e a sua eliminação do concurso.

- 3 Confira atentamente os seus dados pessoais e os dados identificadores de seu cargo/área, transcritos acima, com o que está registrado em sua **folha de respostas**. Confira também o seu nome, o nome e o número de seu cargo/área no rodapé de cada página numerada do seu caderno de provas. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito, ou apresente divergência quanto aos seus dados pessoais ou aos dados identificadores de seu cargo/área, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- 4 Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização de fiscal de sala.
- 5 Na duração das provas, está incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 6 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de provas.
- 7 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no caderno de provas ou na folha de respostas poderá implicar a anulação das suas provas.

OBSERVAÇÕES

- Não serão conhecidos recursos em desacordo com o estabelecido em edital.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet – www.cespe.unb.br.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

Nas questões de 31 a 70, marque, para cada uma, a única opção correta, de acordo com o respectivo comando. Para as devidas marcações, use a **folha de respostas**, único documento válido para a correção das suas provas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 31

Com relação à insuficiência renal crônica (IRC), assinale a opção correta.

- A O uso de eritropoietina sintética reduz o risco de fratura em pacientes com IRC submetidos a diálise.
- B A ultrafiltração lenta está indicada em pacientes com hiperpotassemia não responsivos à hemodiálise.
- C A retenção de fosfato é a principal causa da osteoporose observada em pacientes com IRC.
- D A concentração plasmática de fosfato geralmente permanece normal nos estágios 1 e 2 da IRC.
- E A administração de vitamina D ao paciente com IRC previne o hiperparatireoidismo primário.

QUESTÃO 32

Assinale a opção correta com respeito à parada cardiorrespiratória.

- A Em ambiente hospitalar e extra-hospitalar, podem-se iniciar as compressões torácicas até que o desfibrilador externo automático (DEA) esteja conectado e pronto para a análise do ritmo.
- B No ambiente hospitalar, a prioridade deve ser a identificação do ritmo da parada, pois a abordagem preconizada para cada um dos ritmos é bastante diferente.
- C O DEA não pode ser utilizado em vítimas de choque elétrico, sob risco de agravar as lesões ocasionadas pela corrente elétrica.
- D No caso de parada cardíaca em ambiente extra-hospitalar, devem-se iniciar as manobras de ressuscitação cardiopulmonar antes de se pedir ajuda ou de acionar o DEA, mesmo quando este estiver disponível.
- E O acesso intraósseo pode ser realizado com segurança em crianças. Em adultos, o risco precoce de trombose e a dificuldade técnica inviabilizam esse acesso.

QUESTÃO 33

Em indivíduos idosos,

- A ferritina sérica com nível normal afasta o diagnóstico de anemia ferropriva.
- B a anemia constitui fator de risco independente para morbimortalidade e redução da qualidade de vida.
- C níveis subnormais de hemoglobina devem ser sempre valorizados, pois não expressam o declínio fisiológico desses pacientes.
- D a hemoglobina corpuscular média é útil no diagnóstico diferencial entre anemia de doença crônica e anemia hemolítica.
- E a maior causa de anemia é a deficiência nutricional.

QUESTÃO 34

Com relação à influenza, assinale a opção correta.

- A Trata-se de uma doença de notificação compulsória.
- B Os adultos começam a transmitir o vírus 24 horas antes do início dos sintomas e até sete dias após. As crianças transmitem-no desde vários dias antes do início dos sintomas e até dez dias após.
- C Amantadina e rimantadina são bastante eficazes contra o vírus da influenza dos tipos A e B.
- D A mortalidade por influenza do tipo B é mais comum em idosos, gestantes, crianças e imunocomprometidos. Por essa razão, a vacinação é preconizada para esse grupo de indivíduos.
- E Muito embora nos casos mais graves da pandemia de influenza de 2009 tenha-se identificado o vírus do tipo A, o tipo sazonal mais identificado no Brasil, nesse período, foi o tipo B.

QUESTÃO 35

Assinale a opção correta acerca da artrite reumatoide.

- A Trata-se de doença extremamente rara na prática clínica, acometendo menos de 10 a cada 100.000 pessoas no Brasil.
- B Doenças linfoproliferativas ocorrem com menor frequência em pacientes com artrite reumatoide. A incidência de linfomas é inversamente proporcional à persistência e ao grau de atividade da doença.
- C Pacientes com artrite reumatoide têm maior chance de apresentarem fraturas ósseas quando comparados com a população geral. Esse risco deve-se não somente ao uso crônico de corticoides para tratamento, como também à própria inflamação sistêmica associada à doença.
- D O tratamento com drogas modificadoras do curso da doença deve ser instituído tão logo possível e suspenso tão logo haja remissão clínica.
- E Pacientes que usarão corticoides por mais de três meses só deverão receber suplementação de cálcio e vitamina D após se confirmar a ocorrência de osteoporose secundária.

QUESTÃO 36

Um senhor, com 66 anos de idade, é servidor público há 14 anos. No exame admissional desse senhor, constatou-se diabetes melito do tipo 2. Há 5 anos, durante exame periódico, ele teve diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica, que passou a ser controlada com enalapril. Seus níveis de hemoglobina glicada sempre estiveram acima de 7,2%. Durante suas atividades laborativas, ele apresentou episódio de crise convulsiva tônico-clônica generalizada, tendo sido, então, medicado com benzodiazepínico, após o que evoluiu com rebaixamento do nível de consciência (9 pontos na escala de coma de Glasgow). Seu comportamento parecia normal antes da crise.

Acerca do caso clínico acima, assinale a opção correta.

- Ⓐ A principal hipótese diagnóstica é a cetoacidose diabética, que deve ser rapidamente afastada em razão da alta morbimortalidade a ela associada.
- Ⓑ Caso o diagnóstico de acidente vascular encefálico (AVE) seja confirmado, é mais provável que se trate de um AVE do tipo hemorrágico, mais comum nessa faixa etária.
- Ⓒ Pode-se excluir a possibilidade de encefalopatia urêmica, uma vez que a nefropatia diabética é complicação relativamente precoce do diabetes melito do tipo 2 e o servidor tem nível de hemoglobina glicada persistentemente elevada.
- Ⓓ Caso o diagnóstico de AVE do tipo isquêmico seja confirmado, é importante que o servidor receba profilaxia secundária, com aspirina ou clopidogrel. A anticoagulação plena com cumarínicos está indicada principalmente para pacientes com AVE de etiologia embólica.
- Ⓔ O diagnóstico de neoplasia intracraniana deve ser prontamente considerado, uma vez que está entre as principais causas de primeira crise convulsiva em idoso.

QUESTÃO 37

Um grau de comprometimento cognitivo é o principal sintoma no *delirium*, na demência e nos transtornos amnésicos. Acerca desses transtornos psiquiátricos, assinale a opção correta.

- Ⓐ A importância de identificar o *delirium* envolve a necessidade de evitar o desenvolvimento de complicações relacionadas e tratar a causa básica.
- Ⓑ Aproximadamente 5% dos pacientes com síndrome da imunodeficiência adquirida apresentam episódios de *delirium* enquanto estão hospitalizados.
- Ⓒ Núcleos dorsomediais do tálamo são estruturas neuroanatômicas não envolvidas no desenvolvimento do transtorno amnésico.
- Ⓓ Um paciente com demência encontra-se geralmente sonolento durante o dia.
- Ⓔ A sonolência diurna é incomum nos pacientes com *delirium*.

QUESTÃO 38

As doenças do sistema nervoso central são uma de suas principais causas. Seu início é rápido, a duração breve, os sintomas se exacerbam à noite e observam-se perturbações proeminentes na atenção e percepção. Acerca do transtorno a que dizem respeito essas características, assinale a opção correta.

- Ⓐ Quando o transtorno é associado com a abstinência de álcool, tem sido coligado com hiperatividade do *locus ceruleus*.
- Ⓑ A exacerbação dos sintomas ao despertar é conhecida como síndrome crepuscular.
- Ⓒ Existe uma capacidade reduzida para manter e focar a atenção, mas, não, para mudá-la.
- Ⓓ A orientação temporal geralmente está mantida nos casos leves.
- Ⓔ As alucinações são, com maior frequência, visuais ou táteis.

QUESTÃO 39

A amnésia anterógrada e retrógrada resulta em problemas significativos para os pacientes em seu funcionamento social ou ocupacional. O início dos sintomas pode ser súbito ou gradual, e seus portadores podem mostrar-se apáticos, terem episódios de agitação sem provocação ou serem amistosos e agradáveis. Assinale a opção correta relacionada a esse transtorno.

- Ⓐ Alterações apenas sutis da personalidade não acompanham os sintomas de comprometimento da memória nesse transtorno, cuja característica nessas situações é a presença de amplas alterações da personalidade.
- Ⓑ O diagnóstico desse transtorno não pode ser feito quando o paciente apresenta atenção ou consciência prejudicada.
- Ⓒ Os benzodiazepínicos são as drogas de prescrição menos usadas, devido ao risco de desencadarem amnésia.
- Ⓓ A memória recente em geral está comprometida, mas, não, a memória de curto prazo.
- Ⓔ A esclerose múltipla não faz parte do rol das principais causas desse transtorno.

QUESTÃO 40

Transtornos psiquiátricos relacionados a outras substâncias, transtorno da personalidade antissocial, transtornos do humor e transtornos de ansiedade são os diagnósticos psiquiátricos que mais comumente acompanham os transtornos relacionados ao álcool. Acerca desse tema, assinale a opção correta.

- Ⓐ Apenas 15% de todas as pessoas com transtornos relacionados ao álcool também satisfazem os critérios diagnósticos para um transtorno de ansiedade, uma vez que o álcool se mostra eficaz no alívio da ansiedade.
- Ⓑ O álcool pode ser usado em uma tentativa de automedicar sintomas de agorafobia, mas não os de fobia social. Nesses casos, o paciente teme ser mais observado pelos demais por se encontrar alcoolizado.
- Ⓒ Alguns estudos sugerem que os transtornos relacionados ao álcool e o transtorno de personalidade antissocial são entidades diagnósticas completamente distintas, que não possuem relação causal.
- Ⓓ Segundo estudos realizados, pessoas com diagnóstico de transtorno relacionado ao álcool e transtorno depressivo têm altas concentrações de metabólitos da dopamina.
- Ⓔ A depressão é mais comum nos homens alcoólicos que nas mulheres nessa mesma situação.

QUESTÃO 41

Acerca dos transtornos relacionados à *Cannabis*, assinale a opção correta.

- A O aparecimento de sintomas de ansiedade independe da dose ingerida e é a reação adversa mais frequente ao uso imoderado de *Cannabis*.
- B O prejuízo das habilidades motoras devido ao uso da *Cannabis* desaparecem após a resolução dos efeitos euforizantes.
- C Doses muito pequenas de *Cannabis* provocam comprometimento da memória, mas não, da percepção.
- D A síndrome amotivacional está associada ao consumo diário, mesmo que de pequenas doses, de *Cannabis*.
- E O transtorno psicótico induzido por *Cannabis* é raro.

QUESTÃO 42

Acerca dos transtornos relacionados a inalantes, assinale a opção correta.

- A O estado de intoxicação caracteriza-se por apatia, diminuição do funcionamento social e ocupacional, comprometimento do julgamento, comportamento agressivo e nistagmo.
- B Por provocar sensações de euforia e bem-estar, o episódio maníaco é o transtorno de humor mais frequentemente associado ao uso de inalantes.
- C O *delirium* não é induzido pelos efeitos dos próprios inalantes, mas, sim, pela hipoxia que pode estar associada ao inalante ou aos seus métodos de inalação.
- D A demência persistente induzida pelos inalantes pode decorrer dos efeitos neurotóxicos do chumbo e tende a ser reversível.
- E Os estados paranoides são provavelmente as síndromes psicóticas menos comuns durante a intoxicação com inalantes.

QUESTÃO 43

Assinale a opção correta acerca dos transtornos associados ao uso de cocaína.

- A Os transtornos de ansiedade induzidos pela cocaína mais comumente associados com a intoxicação são os de pânico e o obsessivo-compulsivo. O mais comumente associado com a abstinência é o transtorno de pânico.
- B O transtorno do humor induzido pela cocaína pode-se iniciar apenas durante a intoxicação. Na abstinência, os sintomas de transtorno de humor gerados são de caráter hipomaníaco ou maníaco.
- C O *delirium* por intoxicação com cocaína é menos comum quando a cocaína é misturada com opioides.
- D Com o uso de cocaína de leve a moderado, os sintomas de abstinência terminam dentro de oito horas.
- E Os transtornos psicóticos induzidos pela cocaína são menos comuns nos homens que nas mulheres.

QUESTÃO 44

Comportamento excêntrico, anomalias do pensamento e do afeto, sem perturbação dominante e sem que tenha ocorrido em qualquer estágio alguma anomalia esquizofrênica, são algumas de suas características. Com referência a esse transtorno, assinale a opção correta.

- A Nesse transtorno, é comum ocorrerem episódios quase psicóticos ocasionais com intensas ilusões, alucinações auditivas e ideias deliroides, usualmente com provocação externa.
- B Esse transtorno segue um curso crônico, com flutuações de intensidade e sem evoluir para esquizofrenia franca.
- C Ocorrem rumações obsessivas, com resistência interna apenas em relação a conteúdos homossexuais.
- D Pode estar presente pensamento mágico, consistente com normas subculturais e ideias paranoides.
- E Podem estar presentes desrealização e pensamento metafórico.

QUESTÃO 45

Assinale a opção correta em relação ao grupo de transtornos em que o comportamento, a fala e o afeto são normais, ao contrário das ações e atitudes diretamente relacionadas ao delírio ou ao sistema delirante.

- A O conteúdo de delírio pode estar relacionado com as situações de vida do paciente, excluindo delírios persecutórios em membros de minorias.
- B O episódio depressivo bem marcado não pode estar presente, porque o delírio deve existir sem que haja perturbação do humor.
- C Algumas vezes o início acontece no começo da idade adulta, particularmente no caso de o paciente acreditar que tem o corpo disforme.
- D Os delírios de controle e as alucinações auditivas estão presentes apenas ocasionalmente.
- E Alucinações olfativas e táteis estão ausentes.

QUESTÃO 46

Assinale a opção correta segundo as diretrizes diagnósticas da CID 10 para um diagnóstico de esquizofrenia.

- A A esquizofrenia simples é um transtorno comum, com desenvolvimento insidioso e mais obviamente psicótico do que o subtipo hebefrênico.
- B A esquizofrenia pode ser corretamente diagnosticada durante estados de intoxicação por drogas apenas quando sintomas catatônicos estiverem presentes.
- C Na esquizofrenia paranoide, os delírios podem ser de quase qualquer tipo, mas, o de influência é um dos mais característicos.
- D Na depressão pós-esquizofrênica, o episódio depressivo não prolongado surge após uma doença esquizofrênica.
- E O diagnóstico de esquizofrenia nunca deve ser feito na presença de sintomas depressivos ou maníacos nítidos.

QUESTÃO 47

Em relação ao diagnóstico diferencial da esquizofrenia, assinale a opção correta.

- A Pacientes esquizofrênicos não se queixam falsamente de exacerbação dos sintomas psicóticos para obterem benefícios da assistência social, como fazem os simuladores.
- B Deve-se considerar uma ampla faixa de condições médicas não psiquiátricas no diagnóstico diferencial da psicose, exceto na presença de sintomas físicos evidentes.
- C Uma regra simples quanto ao diagnóstico diferencial entre a esquizofrenia e os transtornos de humor é a ausência de dificuldades no diagnóstico diferencial.
- D O transtorno de personalidade *borderline* é um dos transtornos de personalidade com os sintomas mais parecidos com os da esquizofrenia.
- E Os sintomas psicóticos da esquizofrenia assemelham-se aos do transtorno esquizofreniforme apenas quanto à duração dos sintomas.

QUESTÃO 48

Mania e melancolia foram termos usados por Hipócrates para perturbações mentais cerca de 400 a.C. Em 1899, Emil Kraepelin descreveu um quadro clínico que continha a maioria dos critérios usados atualmente para o diagnóstico de transtorno bipolar I. Acerca dos transtornos do humor, assinale a opção correta.

- A No distúrbio bipolar, a prevalência é maior para mulheres que para homens, devido aos efeitos hormonais, ao parto e a modelos comportamentais de aprendizado da impotência.
- B O transtorno bipolar I é mais comum em solteiros que em divorciados, o que reflete o aparecimento precoce, característica dessa perturbação.
- C O transtorno bipolar I é mais comum do que o transtorno depressivo maior.
- D A idade média de início para o transtorno depressivo maior é de quarenta anos.
- E O transtorno depressivo maior é mais comum nas classes mais pobres.

QUESTÃO 49

De acordo com o manual diagnóstico e estatístico dos transtornos mentais, nos transtornos do humor (afetivos), a perturbação fundamental é uma alteração do humor ou afeto, usualmente para depressão ou elação, normalmente acompanhada por alteração no nível global de atividade. Com relação a esse assunto, assinale a opção correta.

- A O transtorno afetivo bipolar é caracterizado por episódios repetidos. O primeiro episódio pode ocorrer em qualquer idade, da infância à velhice, e as remissões tendem a tornar-se mais longas com o passar do tempo.
- B No quadro clínico da mania com sintomas psicóticos, o termo incongruente é adequado para alucinações auditivas, que *falam* para o paciente sobre eventos com significação emocional especial.
- C Um paciente com episódio depressivo leve, provavelmente, não vai parar as funções que exerce completamente, apesar de estar usualmente angustiado e com grave retardo psicomotor.
- D Na hipomania, as anormalidades do humor e do comportamento podem ser acompanhadas de alucinações ou delírios, diferentemente da ciclotimia.
- E De maneira geral, o primeiro episódio de um transtorno depressivo recorrente ocorre mais tardiamente do que no transtorno bipolar.

QUESTÃO 50

Ainda com relação aos transtornos do humor (afetivos), assinale a opção correta.

- A Na ciclotimia, a instabilidade do humor usualmente se desenvolve no início da vida adulta e segue um curso crônico. As oscilações do humor são percebidas pelos pacientes como relacionadas aos eventos da vida, principalmente os desagradáveis.
- B Algumas das características da distímia são as grandes oscilações de humor e a agradável sensação nos períodos de elevação, levando os médicos a, muitas vezes, não dedicarem a atenção devida a esse transtorno.
- C A ciclotimia é incomum nos parentes de pacientes com transtorno afetivo bipolar. Porém, pacientes com ciclotimia desenvolvem eles mesmos, eventualmente, um transtorno afetivo bipolar.
- D Os portadores de distímia, quando dormem mal, sentem-se inadequados, cansados e deprimidos e são usualmente incapazes de lidar com as exigências básicas do dia a dia.
- E Na distímia, os critérios para episódio depressivo leve podem ter sido preenchidos no início do transtorno.

QUESTÃO 51

Três características sintomáticas adicionais podem ser usadas para descrever pacientes com vários transtornos do humor, segundo o DSM-IV. A respeito desse tema, assinale a opção correta.

- A Os pacientes atípicos podem estar propensos a um transtorno com curso de longo prazo, um diagnóstico de transtorno bipolar II ou um padrão sazonal.
- B As características atípicas do DSM-IV podem ser aplicadas ao transtorno bipolar I, ao transtorno bipolar II e ao transtorno distímico.
- C Duas das características sintomáticas estão limitadas à descrição de episódios depressivos e maníacos.
- D Os sintomas fundamentais da catatonia não são encontrados na esquizofrenia não catatônica.
- E Os aspectos atípicos clássicos são, às vezes, chamados de disforia histeroide.

QUESTÃO 52

Acerca dos transtornos de personalidade, assinale a opção correta.

- A Os portadores de transtorno de personalidade emocionalmente instável do tipo impulsivo possuem predisposição a apresentar comportamento tendencioso e a ter conflitos com as outras pessoas, mas não apresentam dificuldades para manter atividade duradoura que não ofereça recompensa imediata.
- B As dúvidas e preocupações excessivas dos portadores de transtorno de personalidade anancástica refletem o conflito entre uma profunda segurança pessoal e a busca de adesão às normas sociais.
- C Os portadores de transtorno de personalidade narcisista são excessivamente ambiciosos e, por não carecerem de empatia, são muito sensíveis à avaliação dos demais.
- D Os portadores de transtorno de personalidade esquizotípica apresentam, entre outras características, desconfianças ou ideias paranoides.
- E As pessoas portadoras de transtorno de personalidade dependente não são empáticas.

QUESTÃO 53

As principais características do indivíduo que pratica jogos de azar de modo patológico incluem

- A dependência dos outros para a obtenção de dinheiro para o pagamento de débitos e falta de consideração marcante pelo bem-estar e pelos sentimentos de outras pessoas.
- B comprometimento ou perda de relacionamentos pessoais ou ocupacionais em virtude do jogo e interesse intenso em assistir aos jogos alheios.
- C mentir para encobrir a extensão do envolvimento com jogos, tensão crescente antes do jogo e excitação intensa imediatamente após jogar.
- D o jogo frequente por excitação ou tentativa de ganhar dinheiro e realização de atos ilícitos para financiar os jogos.
- E jogar para reparar perdas passadas, preocupação com jogar e necessidade de apostar quantias crescentes.

QUESTÃO 54

Acerca da pedofilia, assinale a opção correta.

- A O comportamento de homens que molestam sexualmente seus filhos pré-púberes não é considerado indicativo de pedofilia, a não ser que eles seduzam, mesmo que só ocasionalmente, outras crianças.
- B Homens que mantêm preferência por parceiros sexuais adultos em nenhuma hipótese estão incluídos entre os pedófilos, pois estes são indivíduos que mantêm preferência sexual exclusiva por crianças.
- C Para ser considerado pedófilo, o indivíduo deve ter, no mínimo, dezoito anos de idade e ser, pelo menos, cinco anos mais velho que a vítima.
- D Apenas um número reduzido de pedófilos encontra-se, ou já esteve, concomitantemente envolvido com voyeurismo.
- E A penetração vaginal ou anal da criança não é uma ocorrência frequente, exceto nos casos de incesto.

QUESTÃO 55

À experiência de situações como tortura e cativeiro prolongado com possibilidade iminente de morte, pode-se seguir uma alteração permanente de personalidade. A respeito dessa alteração, assinale a opção correta.

- A Pesquisas recentes indicam que, para o desenvolvimento de uma alteração permanente de personalidade após experiência catastrófica, é condição *sine qua non* a preexistência de vulnerabilidade psicológica.
- B Para caracterizar-se, essa mudança de personalidade deve permanecer presente por pelo menos três anos e não deve ser atribuível a um transtorno mental ou de personalidade preexistente.
- C O aspecto central dessa alteração é a necessidade constante de reassseguramento pelos outros, expressão da profunda dependência não vista previamente.
- D Para se fazer o diagnóstico dessa alteração, é essencial a presença de retraimento social e alienação, entre outros aspectos, não existentes previamente.
- E A alteração em apreço é precedida por uma fase de transtorno de estresse pós-traumático, manifesto ou não.

QUESTÃO 56

O dissulfiram e o acamprosato são medicamentos utilizados no tratamento da dependência de álcool. A respeito das precauções e reações adversas desses medicamentos, assinale a opção correta.

- A Os efeitos colaterais do acamprosato são observados com mais frequência no início do tratamento, sendo esses efeitos leves e transitórios. Porém, após utilização do medicamento em longo prazo, ocorrem, com elevada frequência, dor abdominal e parestesias ante a supressão abrupta.
- B Embora seja usado no tratamento de pacientes com dependência de múltiplas drogas, o dissulfiram, na ausência do consumo de álcool, pode causar, entre outros efeitos, neurite óptica e dermatite.
- C A maioria das reações fatais ocorrem em pacientes que ingerem mais que 400 mg de dissulfiram por dia e que consomem mais de 85 g de álcool.
- D Os pacientes com depuração da creatinina inferior a 40 mL não devem receber acamprosato.
- E Em pacientes que não estejam consumindo álcool, reações catatônicas podem ocorrer com o uso do dissulfiram.

QUESTÃO 57

Assinale a opção correta acerca dos inibidores da fosfodiesterase-5.

- A Vardenafil e tadalafil atuam da mesma maneira, inibindo a PDE-5 e possibilitando a diminuição da cGMP. Além disso, eles intensificam os efeitos vasodilatadores do NO.
- B Os *popers*, drogas de abuso popular, não devem ser usados com nenhum dos medicamentos que reforçam a ereção.
- C As meias-vidas médias do sildenafil, do vardenafil e do tadalafil, são, respectivamente, de 3 horas a 4 horas, de 4 horas a 5 horas e de cerca de 18 horas.
- D Esses medicamentos são eficazes, independentemente da raça ou idade do indivíduo, mas dependem da gravidade básica da disfunção erétil.
- E Sildenafil e tadalafil foram associados a dores nas costas e nos músculos.

QUESTÃO 58

Os medicamentos psicotrópicos podem causar ampla gama de efeitos adversos. A respeito desses efeitos e de seus tratamentos, assinale a opção correta.

- A A boca seca é causada pelo bloqueio dos receptores muscarínicos de acetilcolina, e alguns clínicos recomendam o uso de solução a 5% de pilocarpina, um agonista colinérgico, para lavagem bucal três vezes ao dia.
- B A sertralina, a venlafaxina e a fluvoxamina podem provocar náusea e diarreia, de moderada a grave. A fluvoxamina tem mais probabilidade de causar diarreia e a sertralina, náuseas.
- C Os ISRSs podem provocar diminuição do apetite a curto prazo. O mesmo é verdadeiro para a bupropiona. Já a fluoxetina é útil para o tratamento da anorexia.
- D Tratamentos por hipotensão ortostática devem incluir a ingestão de pelo menos dois litros de líquidos por dia, o acréscimo de sal aos alimentos e a adição de cafeína à dieta.
- E Os sintomas mais graves de interrupção do uso de medicamentos psicotrópicos são associados aos antagonistas dos receptores de dopamina (discinesias tardias) e, os menos graves, ao lítio.

QUESTÃO 59

Os transtornos dos movimentos induzidos por neurolépticos mais comuns são o parkinsonismo, a distonia aguda e a acatisia aguda. Uma condição que ameaça a vida é a síndrome neuroléptica maligna, que, às vezes, é mal diagnosticada. A respeito desse tema, assinale a opção correta.

- A O parkinsonismo induzido por neurolépticos pode ser tratado com agentes anticolinérgicos que devem ser retirados após quatro a seis semanas, para se avaliar se foi desenvolvida tolerância aos efeitos parkinsonianos.
- B Na epidemiologia da acatisia, observa-se que as mulheres de meia-idade têm risco diminuído. O curso no tempo é semelhante ao do parkinsonismo induzido por neurolépticos.
- C O tremor perioral, efeito parkinsoniano observado sob o uso de antipsicóticos, tem menos probabilidade de ocorrer mais tarde durante o curso do tratamento do que os outros tremores.
- D O diagnóstico diferencial da distonia aguda induzida por neurolépticos inclui discinesia tardia e exclui convulsões.
- E Os medicamentos antipsicóticos com efeitos anticolinérgicos parecem ter mais probabilidade de causar a síndrome neuroléptica maligna.

QUESTÃO 60

O romance **A Burn Out Case** (Um Caso Liquidado), do escritor Graham Greene, serviu de inspiração para que o Dr. Hebert Freuderbergh cunhasse a expressão síndrome de *burnout*. A respeito dessa síndrome, assinale a opção correta.

- A Clinicamente, os portadores dessa síndrome, ligada ao uso nocivo de morfina, tornam-se improdutivos, irresponsáveis, indiferentes, desatenciosos, frios emocionalmente, embotados e empobrecidos em seus vínculos afetivos e laborais, mesmo após seis meses de abstinência da droga.
- B Na gíria inglesa, *burnout* identifica os usuários de drogas que se deixam consumir pelo vício. Esse termo foi também utilizado pelo Dr. Freuderbergh para denominar uma síndrome ligada à dependência de múltiplas drogas.
- C Síndrome de *burnout* identifica um transtorno grave de tensão emocional crônica relacionada ao trabalho, em que o estresse chega às últimas consequências e leva o organismo a esgotamento por exaustão.
- D O portador dessa síndrome caracteriza-se por ser um profissional relapso, irresponsável, com baixo limiar à frustração.
- E A síndrome de *burnout* aparece repentinamente, como resposta a um fator estressor determinado.

QUESTÃO 61

A psicopatologia do trabalho problematiza a relação do indivíduo com a saúde mental. Seu objetivo era o de encontrar correlações entre a organização do trabalho e a doença mental. Essa perspectiva foi revista posteriormente, na medida em que

- A Dejours percebeu que as exigências organizacionais e o trabalho constituem fonte de prazer e de sofrimento, e tal fato, que pode apresentar-se aparentemente de forma ambígua, tornou-se a espinha dorsal de sua análise.
- B Dejours e Seligmann-Silva decidiram deter-se menos especificamente na análise do sofrimento psíquico e colocaram a psicopatologia do trabalho no campo da psicodinâmica, em que se valoriza a compreensão do sujeito partindo do ponto de vista da intersubjetividade.
- C os estudos de Dejours e Seligmann-Silva buscaram encontrar aportes para a cura do sofrimento psíquico e tentaram não atribuir ao trabalho o papel de único determinante do sofrimento.
- D Canguilhem entendeu que a questão do sofrimento psíquico se coloca no âmbito do trabalho ou do não trabalho, independentemente da função que o indivíduo exerça.
- E Seligmann-Silva atentou para o fato de que o trabalho é, também, fator essencial de equilíbrio e de desenvolvimento humano.

QUESTÃO 62

Considerando que, no Brasil, o alcoolismo é um dos principais motivos para absenteísmo no trabalho, aposentadorias precoces e concessão de auxílio-doença pela previdência social, assinale a opção correta a respeito do tema alcoolismo e sofrimento psíquico no trabalho.

- A O uso excessivo de álcool geralmente está relacionado a atividades socialmente desprestigiadas, sem apoio e reconhecimento social, e com baixa remuneração. Os indivíduos que exercem atividades com grande risco e(ou) exposição física; policiais e agentes penitenciários; pessoas que trabalham na apreensão ou no sacrifício de animais não possuem tendência a se tornarem alcoólatras.
- B O alcoolismo não pode ser explicado a partir do sofrimento mental causado pelo trabalho. Se as tensões psíquicas do trabalho influenciam no alcoolismo é porque houve o aproveitamento de falhas que existiam antes do arsenal defensivo mental contra a angústia e o sofrimento.
- C As taxas de prevalência do alcoolismo geralmente estão mais associadas à situação de desemprego que a características do local de trabalho ou da ocupação. A grande maioria, de 60% a 70% dos usuários de álcool e drogas, está desempregada.
- D Reação exagerada às críticas, reais ou não, ressentimentos irrealistas (como paranoia, ideias de perseguição etc.), queda da produtividade, absenteísmo e isolamento social no âmbito do trabalho são características típicas do alcoólista.
- E Pelo menos 20% dos empregados brasileiros têm problemas com o abuso de álcool e(ou) outras drogas.

QUESTÃO 63

Dados divulgados pela Organização Mundial de Saúde (OMS) indicam que o funcionário sob efeito de droga utiliza, em média, 67% da capacidade de trabalho e ainda tem o triplo de probabilidade de chegar atrasado ou faltar ao serviço. A respeito da relação uso de drogas *versus* trabalho, assinale a opção correta.

- A As chamadas drogas da moda, como o *ecstasy* e os ácidos, por serem consumidas longe do ambiente de trabalho e mais comumente em baladas de fins de semana, são as que menos debilitam a capacidade individual de se exercer, com propriedade, as tarefas profissionais durante a semana de trabalho.
- B A queda de produtividade do funcionário dependente químico e a constatação de que as drogas provocam absenteísmo e acidentes muitas vezes fatais foram descobertas essenciais que desencadearam, no mundo corporativo, a necessidade de as empresas adotarem programas preventivos para controlar e eliminar esse tipo de ocorrência no ambiente profissional.
- C A pressão do tempo, o acúmulo de trabalho e a necessidade de produzir intensamente são razões que levam operadores das bolsas de valores, advogados, publicitários e jornalistas à escolha da cocaína, droga altamente estimulante. Nesse meio, o uso da maconha também é comum, principalmente para relaxar após um dia de trabalho intenso. O uso do álcool é pouco verificado.
- D Por serem considerados uma invasão da privacidade do funcionário e uma medida ilegal do ponto de vista jurídico, especialmente em se tratando de exames pré-admissionais, dificilmente as empresas optam por exames toxicológicos para fiscalizar seus empregados.
- E Apesar da proximidade física com o mundo das drogas, os médicos e enfermeiros, mesmo anestesiologistas e cirurgiões, não são considerados grupo de risco.

QUESTÃO 64

Anorexia nervosa é um transtorno que ocorre mais comumente em garotas adolescentes e em mulheres jovens e constitui uma síndrome independente. Esse transtorno resulta em alterações endócrinas e metabólicas e perturbações de função corporal secundárias. Assinale a opção correta a respeito desse transtorno.

- A Mulheres próximas da menopausa, quando afetadas, não apresentam transtorno endócrino generalizado envolvendo o eixo hipotalâmico-hipofisário-gonadal.
- B Entre pacientes que não se recuperam, um número considerável continua a mostrar os mesmos aspectos principais da anorexia nervosa, em uma forma crônica.
- C Se o início desse transtorno é pré-puberal nas garotas, os seios não se desenvolvem. Nos garotos, o desenvolvimento dos genitais não apresenta alterações significativas.
- D O portador de anorexia nervosa costuma apresentar níveis elevados de hormônio do crescimento e níveis diminuídos de cortisol.
- E O paciente anoréxico apresenta distorção da imagem corporal na forma de uma psicopatologia inespecífica.

QUESTÃO 65

O grupo dos transtornos não orgânicos de sono inclui as dissonias e as parassonias. Nesse sentido, um transtorno mental ou físico pode-se apresentar como um dos sintomas de uma perturbação do sono. Sempre que a perturbação de sono estiver entre as queixas predominantes, um transtorno deve ser diagnosticado. A esse respeito, assinale a opção correta.

- A Um dos aspectos clínicos essenciais para o diagnóstico definitivo é a preocupação do paciente com a falta de sono e a consideração excessiva sobre suas consequências durante a noite e seus sentimentos de esperança de melhora durante o dia.
- B Pacientes com insônia relatam que se sentem tensos, ansiosos, preocupados na hora de dormir, sentindo, ainda, que se seus pensamentos ocorrem como se estivessem lentificados, advindo daí ruminatórias compensatórias.
- C Entre insones, a dificuldade para permanecer dormindo é a queixa mais prevalente.
- D As parassonias na infância estão relacionadas, principalmente, ao desenvolvimento da criança.
- E Os chamados *short sleepers* se queixam de um precoce despertar final.

QUESTÃO 66

Os processos psicológicos e somáticos estão usualmente envolvidos na disfunção sexual. A perda de desejo sexual ocorre em homens e mulheres e, nestas, prevalecem as queixas sobre a qualidade subjetiva da experiência sexual. Os homens, mesmo quando se queixam de falha de uma resposta sexual específica, frequentemente relatam um apetite sexual mantido. Com relação a esse tema, assinale a opção correta.

- A Na falta de prazer sexual, o orgasmo geralmente não é experimentado. Essa falta de prazer apropriado é uma queixa muito mais comum em mulheres do que em homens.
- B A dispareunia ocorre apenas em mulheres. Nos homens, a dor durante o intercurso sexual pode, frequentemente, ser atribuída a condição patológica local.
- C O impulso sexual excessivo como um problema por si só ocorre usualmente em homens e mulheres, no início da adolescência ou da idade adulta.
- D Falta de desejo sexual impossibilita prazer ou excitação sexual e torna a iniciação da atividade sexual menos provável.
- E Em casos graves de ejaculação precoce, a ejaculação pode ocorrer mesmo na ausência de uma ereção.

QUESTÃO 67

Um servidor público com 54 anos de idade, hipertenso de longa data, foi convocado pela junta médica do órgão em que é lotado, para avaliação periódica de sua capacidade laborativa. Esse servidor é tecnólogo da área de edificações e esteve afastado de suas atividades por 90 dias, após ter apresentado edema agudo de pulmão (EAP). A história clínica aponta que o servidor estava trabalhando na inspeção de estrutura predial, quando houve desabamento de alicerce, que o obrigou a sustentar uma viga de madeira com o próprio corpo. Não houve trauma, mas o servidor evoluiu com dificuldade respiratória e foi internado com EAP. Ele foi acompanhado por cardiologista e afastado de suas atividades pelo médico perito.

Considerando que, na situação hipotética acima descrita, o funcionário tenha retornado à junta médica para ser submetido a nova inspeção, assinale a opção correta.

- A** O servidor deverá permanecer afastado até que seu cardiologista assistente manifeste-se sobre sua capacidade laborativa ou ateste que ele deva ser aposentado.
- B** Trata-se de doença profissional, uma vez que o EAP teve forte correlação com o desempenho do trabalho.
- C** O servidor deverá ser aposentado, uma vez que o trabalho pode desencadear novos episódios de EAP.
- D** O servidor deverá ser readaptado, uma vez que suas condições de saúde não permitem que ele continue exercendo as mesmas atividades.
- E** A avaliação da capacidade laborativa dependerá de exames funcionais cardiológicos que podem ser solicitados pela própria junta médica.

QUESTÃO 68

Antônio, que é servidor do INMETRO, tem 27 anos de idade e está em estágio probatório, apresentou distúrbio de comportamento em seu local de trabalho, com agitação psicomotora e confusão mental. Seu supervisor avaliava a fidedignidade de um etilômetro e, diante do quadro observado, aplicou-lhe o teste, constatando alcoolemia superior a 1,7 g/L. O servidor foi levado ao serviço de saúde e encaminhado à avaliação especializada.

Com base nessa situação hipotética, assinale a opção correta a respeito do procedimento médico-pericial.

- A** Antônio deverá ser afastado de suas atividades para tratamento, podendo submeter-se a avaliações periciais durante o afastamento. O tempo de afastamento sugerido pelo médico assistente poderá ser reduzido ou ampliado de acordo com a avaliação por perícia singular ou junta médica.
- B** Antônio deverá retornar ao trabalho após desintoxicação, pois é dever da perícia médica reabilitar o servidor para que retorne ao trabalho no menor tempo possível, uma vez que ele se encontra em estágio probatório.
- C** Deverá ser concedida a Antônio licença médica para tratamento de desintoxicação. Após seu retorno ao trabalho, ele deverá ser mantido sob supervisão pericial com controle estrito da alcoolemia.
- D** Antônio deverá ter sua capacidade laborativa avaliada por junta médica que contenha pelo menos um psiquiatra, para determinar o tempo necessário tanto para o afastamento quanto para o retorno ao trabalho.
- E** A perícia médica singular homologará os dias de afastamento sugeridos pelo médico assistente, desde que o período afastamento seja inferior a trinta dias. Não é sua atribuição periciar o servidor quando do seu retorno ao trabalho.

QUESTÃO 69

Um homem com 32 anos de idade foi ao posto médico com queixa de cefaleia de início súbito, com piora progressiva há 30 minutos, afetando a região supraorbitária esquerda, associada a lacrimejamento, rinorreia e obstrução nasal à esquerda. Ele referiu que teve o primeiro episódio de cefaleia há um mês e que procurou três vezes o pronto-socorro, pois a dor chegava a ser insuportável. Segundo ele, as crises de dor sempre acometem a região supraorbitária esquerda.

Tendo em vista o quadro clínico acima, assinale a opção correta.

- A** O quadro de cefaleia unilateral de forte intensidade apresentado pelo paciente em apreço é característico de enxaqueca clássica sem aura.
- B** A profilaxia das crises com verapamil ou topiramato não é preconizada para esse tipo de cefaleia.
- C** O diagnóstico diferencial da cefaleia pode ser feito com o uso de sumatriptano. Se houver alívio da dor com esse fármaco, o diagnóstico será de enxaqueca.
- D** O diagnóstico da cefaleia apresentada pelo paciente em questão acomete principalmente homens (85%) e seu aparecimento é mais frequente entre a terceira e a quinta década de vida.
- E** O tipo de cefaleia descrito tem caráter notadamente familiar. Mais de 70% dos pacientes com quadro semelhante ao descrito têm pelo menos um familiar direto acometido.

QUESTÃO 70

Uma mulher com 40 anos de idade, que se submeteu a safenectomia bilateral há 30 dias, foi medicada com clonazepam dias antes da cirurgia, devido a quadro de ansiedade e insônia. Ela queixou-se de falta de ar e palpitação no retorno ao trabalho. Na avaliação médica, a paciente apresentava-se agitada, com sudorese e tremores de extremidades. Seus sinais vitais eram: frequência cardíaca de 112 bpm, frequência respiratória de 28 irpm, saturação de oxigênio de 99% em ar ambiente. Ela não apresentava edema de membros inferiores nem referia dor ou dificuldade de mobilização das extremidades. As ausculta cardíaca e respiratória estavam normais.

Considerando o rol de diagnósticos diferenciais para o caso clínico acima, assinale a opção correta.

- A** A dosagem de D-dímero tem bom valor preditivo positivo e afasta a hipótese diagnóstica mais provável.
- B** A complicação pós-operatória mais frequente pós-safenectomia é a embolia pulmonar.
- C** O hipertireoidismo é comum na faixa etária da paciente em questão e o procedimento cirúrgico é o principal fator desencadeante de crise tireotóxica.
- D** Para a paciente em apreço, o transtorno do pânico é a principal hipótese diagnóstica entre os transtornos de ansiedade.
- E** No caso considerado, uma boa resposta terapêutica aos agonistas dos receptores serotoninérgicos será esperada caso se confirme o diagnóstico de transtorno de ansiedade generalizada.