



## CONCURSO PÚBLICO - 2005

### Médico: Psiquiatria (Adulto) - PSIQU

#### INSTRUÇÕES GERAIS

- Você recebeu do fiscal:
  - um **caderno de questões** contendo 60 (sessenta) questões objetivas de múltipla escolha;
  - um **cartão de respostas** personalizado.
- É responsabilidade do candidato certificar-se de que:
  - o nome e o código do cargo ou o nome e o código da especialidade ou da área de atuação informado nesta capa de prova corresponde ao nome e código do cargo ou nome e código da especialidade ou da área de atuação informado em seu **cartão de respostas**;
  - o número do gabarito informado nesta capa de prova corresponde ao número do gabarito informado em seu **cartão de respostas**.
- Ao ser autorizado o início da prova, verifique, no **caderno de questões** se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a Prova Objetiva. Faça-a com tranquilidade, mas **controle o seu tempo**. Este **tempo** inclui a marcação do **cartão de respostas**.
- Após o início da prova, será efetuada a coleta da impressão digital de cada candidato (Edital 01/2005 – Item 9.9 alínea a).
- **Não** será permitido ao candidato copiar seus assinalamentos feitos no **cartão de respostas**.
- Somente após decorrida uma hora do início da prova, o candidato poderá entregar seu **cartão de respostas** da Prova Objetiva e retirar-se da sala de prova (Edital 01/2005 – Item 9.9 alínea c).
- Somente será permitido levar seu **caderno de questões** faltando 1 (uma) hora para o término da prova (Edital 02/2005 – Item 9.9 alínea d).
- Após o término de sua prova, entregue obrigatoriamente ao fiscal o **cartão de respostas** devidamente **assinado**.
- Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão ser liberados juntos.
- Se você precisar de algum esclarecimento, solicite a presença do **responsável pelo local**.

#### INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos no **cartão de respostas**. Solicite ao fiscal para efetuar as correções na Ata de Aplicação de Prova.
- Leia atentamente cada questão e assinale no **cartão de respostas** a alternativa que mais adequadamente responde.
- O **cartão de respostas NÃO** pode ser dobrado, amassado, rasurado, manchado ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa no **cartão de respostas** é cobrindo, fortemente, com caneta esferográfica azul ou preta, o espaço a ela correspondente, conforme o exemplo a seguir:



#### CRONOGRAMA PREVISTO

ATIVIDADE	DATA	LOCAL
Divulgação do gabarito - Prova Objetiva (PO)	22/11/2005	www.nce.ufrj.br/concursos
Interposição de recursos contra o gabarito (RG) da PO	23 e 24/11/2005	NCE/UFRJ - Cidade Universitária Ilha do Fundão - Bloco C do CCMN
Divulgação do resultado do julgamento dos recursos contra os RG da PO e o resultado final da PO	08/12/2005	www.nce.ufrj.br/concursos

Demais atividades consultar Manual do Candidato ou [www.nce.ufrj.br/concursos](http://www.nce.ufrj.br/concursos)



**LÍNGUA PORTUGUESA**

**DIREITO À SAÚDE**

Dalmo de Abreu Dallari

Quando se fala em saúde, a primeira idéia das pessoas é que se tem saúde quando não se tem doença. E muitos acham que não adianta querer ter saúde ou querer que o governo garanta a saúde porque muitas doenças acontecem por motivos que não dependem da vontade das pessoas ou das ações dos governos e por isso não podem ser evitadas. Para os que pensam desse modo parece estranho falar em direito à saúde. Será possível que uma pessoa possa ter o direito de não apanhar uma verminose, de não ter bronquite, de não contrair tuberculose ou sarampo?

Antes de tudo, para que se diga que uma pessoa tem saúde não basta que ela não sofra de alguma doença. Uma das organizações mais importantes do mundo especializada em assuntos de saúde, a Organização Mundial de Saúde (OMS), adverte que não é suficiente a ausência de doenças. Para que se diga que uma pessoa tem saúde é preciso que ela goze de completo bem-estar físico, mental e social. Isso quer dizer que, além de estar fisicamente bem, sem apresentar sinal de doença, a pessoa deve estar com a cabeça tranqüila, podendo pensar normalmente e relacionar-se com outras pessoas sem qualquer problema. É preciso também que a pessoa não seja tratada pela sociedade como um estorvo ou fardo repugnante e que possa conviver com as demais em condições de igualdade e de respeito.

Tudo isso faz parte da saúde. Assim, portanto, o direito à saúde, que deve ser assegurado a todas as pessoas de maneira igual, significa o direito de estar livre de condições que impeçam o completo bem-estar físico, mental e social.

**01** - O tema do direito à saúde é tratado de forma impessoal; esse tratamento é construído, no texto, por meio de muitos elementos. Assinale aquele elemento que **NÃO** é representativo desse tratamento no primeiro período do texto:

- (A) a presença da terceira pessoa: *se tem saúde*;
- (B) a utilização do sujeito indeterminado: *se fala*;
- (C) o emprego do pronome *se*: *não se tem doença*;
- (D) o uso de palavras gerais: *pessoas*;
- (E) a construção negativa: *não se tem doença*.

**02** - A alternativa que mostra uma maneira de reescrever-se o primeiro período do texto com alteração de seu sentido original é:

- (A) Quando se fala em saúde, a primeira idéia das pessoas é que, quando não se tem doença, se tem saúde;
- (B) Tem-se saúde quando não se tem doença, essa é a primeira idéia das pessoas quando se fala em saúde;
- (C) A primeira idéia das pessoas, quando se fala em saúde, é que se tem saúde quando não se tem doença;
- (D) Quando não se tem saúde tem-se doença, essa é a primeira idéia das pessoas quando se fala em saúde;
- (E) Ao se falar em saúde, a primeira idéia das pessoas é que se tem saúde sempre que não se tem doença.

**03** - “Será possível que uma pessoa possa ter o direito de não apanhar uma verminose, de não ter bronquite, de não contrair tuberculose ou sarampo?”; o verbo TER é usado freqüentemente em lugar de outros de significado mais específico. No caso desse fragmento do texto, por exemplo, o verbo TER é empregado em lugar, respectivamente, de:

- (A) dispor de / contaminar-se;
- (B) usufruir / sofrer de;
- (C) utilizar / contrair;
- (D) ganhar / adquirir;
- (E) gozar / possuir.

**04** - “muitos acham que não adianta querer ter saúde ou querer que o governo garanta a saúde”; para que os segmentos “querer ter saúde” e “querer que o governo garanta a saúde” tenham construção semelhante, a opção correta é:

- (A) querer ter saúde / querer garantir a saúde;
- (B) querer ter saúde / querer o governo garantir a saúde;
- (C) querer ter saúde / querer a saúde garantida pelo governo;
- (D) querer que se tenha saúde / querer que o governo garanta a saúde;
- (E) querer que a saúde seja tida / querer que o governo garanta a saúde.

**05** - Os pensamentos citados no primeiro parágrafo do texto:

- (A) são comprovados com exemplos no restante do texto;
- (B) são apoiados pelo autor do texto;
- (C) são combatidos pelos parágrafos seguintes;
- (D) são considerados como um correto saber popular;
- (E) são vistos como consequência de interesses políticos.



**06** - A presença da OMS, no segundo parágrafo do texto, serve para:

- (A) apoiar o pensamento do autor do texto;
- (B) mostrar que as doenças são parte da natureza humana;
- (C) demonstrar que, para se ter saúde, basta não estar doente;
- (D) indicar aos governos as ações necessárias ao combate à doença;
- (E) confirmar o interesse mundial pelo assunto abordado no texto.

**07** - O conceito de “saúde” defendido pela OMS:

- (A) é oposto ao conceito generalizado;
- (B) é mais amplo que o conceito comum;
- (C) opõe um saber profissional ao saber popular;
- (D) contraria o conceito defendido pelos governos;
- (E) vê a saúde como fato exclusivamente social.

**08** - O elemento do texto que tem seu valor indicado INCORRETAMENTE é:

- (A) “Assim, PORTANTO, o direito à saúde...” (§3) = conclusão;
- (B) “não seja tratada COMO um estorvo” (§2) = comparação;
- (C) “QUANDO se fala em saúde” (§1) = tempo;
- (D) “PORQUE muitas doenças acontecem” (§1) = causa;
- (E) “muitas doenças acontecem POR motivos” (§1) = meio.

**09** - “Para que se DIGA...”, “que o governo GARANTA...”. Se, em lugar dos verbos destacados, tivéssemos, respectivamente, os verbos PROVER e INTERVIR, as formas correspondentes seriam:

- (A) proveja / intervinha;
- (B) prove / interveja;
- (C) provenha / intervisse;
- (D) proveja / intervenha;
- (E) provenha / interveja.

**10** - “o completo bem-estar”; a forma plural desse segmento é:

- (A) os completos bem-estares;
- (B) os completos bem-estar;
- (C) os completos bens-estares;
- (D) os completos bens-estar;
- (E) o completo bem-estar.

**SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE**

**11** - Atualmente a organização das “portas de entrada” das instituições públicas de saúde no Rio de Janeiro se faz orientada pelo critério de:

- (A) oferta de serviços;
- (B) necessidade do usuário;
- (C) demanda do usuário;
- (D) atendimento referenciado;
- (E) adscrição de clientela.

**12** - Das estratégias propostas pelo governo federal, aquela que busca reorientar a organização da “porta de entrada” das instituições públicas é:

- (A) Farmácia Popular;
- (B) QualiSUS;
- (C) Bolsa Família;
- (D) Brasil Sorridente;
- (E) Educação Permanente.

**13** - Hierarquização do Sistema de Saúde significa organização por:

- (A) níveis diferentes de gestão;
- (B) áreas geográficas distintas;
- (C) programas específicos por patologias;
- (D) níveis de complexidade tecnológica;
- (E) critérios de vigilância epidemiológica.

**14** - O Programa de Saúde da Família ( PSF ) foi ampliado pelo Ministério da Saúde nos dois últimos anos em 31%. Esta é uma estratégia de reorientação da atenção:

- (A) primária;
- (B) secundária;
- (C) terciária;
- (D) quaternária;
- (E) suplementar.

**15** - Entre as características da organização do PSF encontra-se:

- (A) ampliação da necessidade de leitos hospitalares;
- (B) centralização do atendimento nos agentes comunitários de saúde;
- (C) atenção de populações em situação de risco;
- (D) ausência de encaminhamento para consultas especializadas;
- (E) cadastramento de famílias com adscrição de clientela.



**16** - Em junho de 2005 foi inaugurado, no Rio de Janeiro, o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência ( SAMU ), parte integrante da política nacional de atendimento às urgências. Considerando a necessidade de classificação de risco para organização deste atendimento, estamos respeitando o princípio do SUS de:

- (A) universalidade;
- (B) descentralização;
- (C) equidade;
- (D) integralidade;
- (E) hierarquização.

**17** - O Sistema Único de Saúde, cujo arcabouço jurídico-institucional é definido pela Constituição Federal de 1988 tem fundamentação legal nos dispositivos abaixo, EXCETO:

- (A) NOAS 1/2;
- (B) Lei n° 8080 / 1990;
- (C) Lei n° 8142 / 1990;
- (D) NOBs 91,92,93 e 96;
- (E) RDC n° 50 / 2002.

**18** - O controle social previsto na regulação do Sistema de Saúde, com representação de usuários está presente na seguinte instância:

- (A) Conselhos de Saúde;
- (B) Comissão tripartite;
- (C) Comissão bipartite;
- (D) CONASS;
- (E) CONASEMS.

**19** - O impacto da violência urbana na saúde da população é temática obrigatória entre gestores de saúde, que devem buscar iniciativas para minimizar estes índices. Em São Paulo, o Programa Escola da Família, que abre as escolas nos finais de semana para atividades da comunidade, resultou em queda no índice de homicídios em 57%, no porte de drogas em 81% e no de furtos em 45,5%. Esta iniciativa agrega dois princípios das ações do SUS, a saber:

- (A) equidade e regionalização;
- (B) integralidade e intersetorialidade;
- (C) universalidade e hierarquização;
- (D) controle social e equidade;
- (E) hierarquização e gratuidade.

**20** - Considerando os números relativos à obesidade que revelam 16 % da população mundial acima do peso e 300 milhões de pessoas clinicamente obesas, das estratégias abaixo destinadas à população geral aquela que se correlaciona adequadamente com seu objetivo de prevenção é:

- (A) taxação de fast foods → redução do consumo → terciária;
- (B) estímulo ao aleitamento materno → melhor controle do bebê sobre a quantidade ingerida → primária;
- (C) estímulo à caminhadas para o deslocamento → aumento do gasto calórico → específica;
- (D) proibição de máquinas de refrigerantes em escolas → estímulo aos sucos naturais → secundária;
- (E) oferta de cirurgias bariátricas pelo SUS → redução da capacidade alimentar → primordial.

### CONHECIMENTOS GERAIS DA ÁREA MÉDICA

**21** - Bloqueio átrio ventricular ocorre, mais comumente, durante o uso de:

- (A) doperidol;
- (B) lítio;
- (C) cocaína;
- (D) teofilina;
- (E) anfetamina.

**22** - O antídoto específico para a intoxicação pelo acetaminofen é:

- (A) nitrito de sódio;
- (B) naloxone;
- (C) piridoxina;
- (D) acetil cisteína;
- (E) atropina.

**23** - O fluconazol pode provocar mais frequentemente:

- (A) hepatite;
- (B) neurite;
- (C) cálculo renal;
- (D) pancreatite;
- (E) miopatia.

**24** - O anti-hipertensivo, usado no tratamento de urgência da hipertensão arterial, que atua como vaso dilatador é:

- (A) furosemida;
- (B) enalapril;
- (C) nifedipina;
- (D) captopril;
- (E) hidralazina.



**25** - A alteração laboratorial mais frequentemente associada ao lúpus eritematoso sistêmico é:

- (A) anemia;
- (B) leucopenia;
- (C) trombocitopenia;
- (D) proteinúria;
- (E) hematúria.

**26** - A queimadura de um membro superior inteiro, em adulto, corresponde a uma área corporal de cerca de:

- (A) 2%;
- (B) 4%;
- (C) 9%;
- (D) 15%;
- (E) 17%.

**27** - É cefalosporina de 3ª geração:

- (A) cefalexina;
- (B) cefalotina;
- (C) cefotaxina;
- (D) cefaxitin;
- (E) cefadroxil.

**28** - A maior concentração de sódio ocorre em secreção de:

- (A) glândula sudorípara;
- (B) bile;
- (C) estômago;
- (D) íleo;
- (E) duodeno.

**29** - Além da glicemia de jejum, o exame mais indicado para acompanhar um doente com Diabetes mellitus é:

- (A) insulinemia;
- (B) curva glicêmica;
- (C) HOMA;
- (D) GAD65;
- (E) hemoglobina glicosilada.

**30** - É causa de hipopotassemia:

- (A) insuficiência renal aguda;
- (B) uso de espironolactona;
- (C) amiloidose;
- (D) alcalose;
- (E) lúpus eritematoso sistêmico.



**PSQUIATRIA ADULTO**

**31** - Uma das causas mais comuns de *delirium* em pacientes idosos é:

- (A) o abuso de substâncias;
- (B) a polifarmácia;
- (C) a hipoxia aguda;
- (D) a abstinência alcoólica;
- (E) o envenenamento acidental.

**32** - A Incapacidade Civil, absoluta ou relativa, na perícia psiquiátrica depende de:

- (A) enfermidade mental;
- (B) deficiência mental;
- (C) ebriedade habitual;
- (D) vício em tóxico;
- (E) redução ou abolição do discernimento.

**33** - Após um ataque vascular cerebral, o período de maior risco para depressão estende até:

- (A) 2 semanas;
- (B) 1 a 2 meses;
- (C) 6 meses;
- (D) 1 ano;
- (E) 2 anos.

**34** - O tipo de psicoterapia mais indicada para o tratamento do transtorno obsessivo-compulsivo é:

- (A) a psicoterapia dinâmica breve;
- (B) a psicanálise;
- (C) o psicodrama;
- (D) a terapia cognitiva-comportamental;
- (E) a psicoterapia interpessoal.

**35** - Durante as semanas agitadas que precederam seu casamento, uma jovem de 20 anos em boa saúde física e sem história anterior de doença psiquiátrica, ocasionalmente sentia-se fora da realidade, como em um sonho, e como se estivesse fora de seu corpo. Os episódios duravam poucos minutos e desapareceram espontaneamente após aquele período. Em relação a esse contexto é correto afirmar que:

- (A) esses sintomas podem ocorrer em pessoas normais;
- (B) a paciente teve um transtorno de despersonalização;
- (C) a paciente teve uma reação aguda ao *estresse*;
- (D) a paciente teve um transtorno dissociativo;
- (E) a paciente estava simulando.

**36** - Uma jovem mulher, em boa saúde física, desenvolve um quadro transitório de incontinência urinária. Três meses depois, após terminar o namoro, ela procura seu médico com queixa de fraqueza na perna direita. A doença clínica, frequentemente confundida com transtorno de conversão, que mais provavelmente tem essa apresentação sintomática é:

- (A) a Esclerose Múltipla;
- (B) a Miastenia *gravis*;
- (C) a Síndrome de Guillain-Barré;
- (D) o Tumor cerebral;
- (E) a Doença de Creutzfeldt-Jakob.

**37** - A psicoterapia para transtornos de personalidade é mais difícil porque os traços de caráter são usualmente:

- (A) ego-sintônicos;
- (B) ego-distônicos;
- (C) difíceis de ser identificados;
- (D) pouco estáveis;
- (E) mutantes.

**38** - Após pedir que escreva seus pensamentos catastróficos, o terapeuta passa a discutir com o paciente sobre alternativas mais adaptativas e realistas àqueles pensamentos registrados. Essa intervenção fundamental da terapia cognitiva é chamada:

- (A) dessensibilização;
- (B) interpretação;
- (C) confrontação;
- (D) consolação;
- (E) reestruturação cognitiva.



**39** - Na psicoterapia psicanalítica, a ocorrência de contratransferência é:

- (A) quase sempre danosa para o processo;
- (B) um componente essencial do processo terapêutico;
- (C) um sinal de que o paciente deva ser encaminhado a outro terapeuta;
- (D) um sinal de que os conflitos não resolvidos do terapeuta são incompatíveis com o tratamento;
- (E) uma indicação de que o terapeuta não gosta do paciente.

**40** - Uma mulher de 42 anos tem pernas e braços delgados mas uma considerável quantidade de gordura depositada em seu abdome, tórax e ombros. Sua pele é fina e atrófica e ela tem várias estrias purpúreas no abdome. A IRM mostra a presença de um adenoma hipofisário. O transtorno psiquiátrico mais comumente associado com esta síndrome é:

- (A) Depressão;
- (B) Psicose;
- (C) Transtorno mental orgânico;
- (D) Mania;
- (E) Ansiedade.

**41** - Um menino de 6 anos de idade diagnosticado como tendo transtorno de déficit de atenção/hiperatividade. Iniciou metilfenidato 5mg três vezes ao dia. Os pais relataram que a criança ficou com mais capacidade de concentração, está menos hiperativo e parece mais tolerante à frustração. Eles estão, no entanto, preocupados com a forte inapetência do filho. O psiquiatra infantil explica que a diminuição do apetite é um efeito colateral comum do metilfenidato. Outro efeito colateral importante dessa medicação é(são):

- (A) terror noturno;
- (B) movimentos coreiformes;
- (C) tiques;
- (D) leucocitose;
- (E) arritmia cardíaca.

**42** - Um homem de 60 anos com história de ingestão crônica de álcool cumpriu seu médico como se fosse a primeira vez que o tivesse visto. Horas depois voltou a cumprimentá-lo da mesma forma. Embora já estivesse internado há três dias, perguntado sobre o que teria feito no dia anterior, informou que esteve pela manhã em um banco pagando suas contas. Essa forma particular de transtorno amnésico induzido pelo álcool pode ser causada pela deficiência de:

- (A) ácido pantotênico;
- (B) folato;
- (C) tiamina;
- (D) riboflavina;
- (E) niacina.

**43** - Um paciente de 70 anos de idade com doença de Parkinson começou a dizer, assustado, que estava vendo, há três dias, “uns homenzinhos andando por cima dos móveis”. Indique a causa mais provável dessas suas alucinações, dentre as listadas a seguir:

- (A) uma semana antes do início desses sintomas foi diminuída a L-dopa;
- (B) duas semanas antes foi diminuída a Selegelina (um inibidor da MAO);
- (C) a L-dopa foi aumentada quatro dias antes de as alucinações começarem;
- (D) o paciente desenvolveu uma depressão psicótica;
- (E) as alucinações são consequentes a um quadro de esquizofrenia de início tardio.

**44** - Em relação ao transtorno factício é correto afirmar que:

- (A) é o termo usado para simulação no DSM IV;
- (B) o objetivo do paciente é assumir e manter o papel de doente;
- (C) o objetivo do paciente é evitar situações desagradáveis e de trabalho;
- (D) os pacientes procuram ajuda médica mas raramente são hospitalizados;
- (E) está incluído no grupo F44 da CID 10.

**45** - Um homem de 67 anos que nunca tinha tido problema de impotência sexual começa a apresentar dificuldade de iniciar e manter uma ereção logo depois de ter iniciado uma medicação prescrita por seu médico. Das medicações abaixo, a que mais provavelmente provocou esse efeito colateral é:

- (A) a buspirona;
- (B) o hormônio tireóideo;
- (C) a bupropiona;
- (D) o lorazepam;
- (E) o propranolol.

**46** - De acordo com a CID 10, o transtorno de ajustamento ocorre devido a um evento estressante ou mudança de vida significativa. Exceto no caso de reação depressiva prolongada, a duração dos sintomas geralmente não excede a:

- (A) 1 semana;
- (B) 2 semanas;
- (C) 1 mês;
- (D) 6 meses;
- (E) 1 ano.



47 - O mais preocupante dos efeitos colaterais cardíacos dos antidepressivos tricíclicos é:

- (A) a diminuição da contratilidade cardíaca;
- (B) a diminuição da condução cardíaca;
- (C) a miocardiopatia tóxica;
- (D) o aumento do risco de isquemia cardíaca;
- (E) o espessamento das cúspides da válvula mitral.

48 - Dos anticonvulsivantes abaixo, tem se mostrado útil no tratamento do transtorno bipolar com ciclagem rápida:

- (A) a Lamotrigina;
- (B) a Gabapentina;
- (C) o Topiramato;
- (D) a Zonisamida;
- (E) a Tiagabina.

49 - Em relação à apnéia obstrutiva do sono podemos afirmar que:

- 1- é mais frequente em homens de meia-idade com sobrepeso
- 2- causa roncos noturnos e sonolência diurna
- 3- pode ocasionar hipertensão arterial
- 4- responde a hipnoindutores não benzodiazepínicos

Assinale a alternativa correta:

- (A) somente 1 está correta;
- (B) somente 2 está correta;
- (C) somente 1 e 3 estão corretas;
- (D) somente 2 e 4 estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

50 - Em relação à diferença clínica entre *delirium* e demência **NÃO** é correto afirmar que:

- (A) delírios transitórios são mais comuns na demência do que no *delirium*;
- (B) o ciclo sono-vigília está alterado no *delirium*;
- (C) o início da demência é gradual;
- (D) a duração do *delirium* é usualmente menor do que um mês;
- (E) no *delirium* há uma piora noturna dos sintomas.

51 - Os efeitos clínicos da intoxicação por cocaína podem ser:

- I- agitação
- II- euforia
- III- midríase
- IV- irritabilidade

Assinale a alternativa correta:

- (A) apenas I está correta;
- (B) apenas II está correta;
- (C) apenas I e II estão corretas;
- (D) apenas III e IV estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

52 - A retirada abrupta de anfetamina pode ocasionar:

- I- pesadelos
- II- agitação
- III- câimbras musculares
- IV- humor disfórico

Assinale a alternativa correta:

- (A) apenas I e III estão corretas;
- (B) apenas II e IV estão corretas;
- (C) apenas II está correta;
- (D) apenas IV está correta;
- (E) todas estão corretas.

53 - Uma paciente de 23 anos, três dias após dar à luz uma menina saudável, começa a ficar crescentemente irritada e com choro fácil. Ela constantemente se preocupa com a criança, receosa que não esteja sendo uma boa mãe. O seu provável diagnóstico é:

- (A) depressão pós-parto;
- (B) psicose puerperal;
- (C) transtorno de ajustamento;
- (D) tristeza pós-parto (*maternity blues*);
- (E) episódio depressivo leve.

54 - O melhor indicador de gravidade de uma tentativa de suicídio por ingestão de antidepressivo tricíclico é:

- (A) o nível de transaminase hepática;
- (B) a frequência respiratória;
- (C) a reatividade pupilar;
- (D) o prolongamento do espaço QRS;
- (E) a flutuação da temperatura corporal.



**55** - Das características clínicas abaixo, a que **NÃO** está presente na demência é(são):

- (A) a deterioração da personalidade;
- (B) os delírios;
- (C) a incontinência;
- (D) o comprometimento da consciência;
- (E) a perseveração.

**56** - Um jovem de 28 anos com história de abuso de álcool teve sua primeira recaída depois de três anos de abstinência. Seu médico resolveu medicá-lo com disulfiram. Duas semanas após ter iniciado o tratamento, ele deu entrada em um pronto-socorro com rubor facial, hipotensão, taquicardia, náusea e vômitos. Ele nega ter ingerido recentemente álcool. Seus sintomas podem ter sido causados pela ingestão de:

- (A) uma barra de chocolate;
- (B) propranolol;
- (C) xarope para tosse;
- (D) queijo maduro;
- (E) carne enlatada.

**57** - Uma mulher de 55 anos teve seu quadro depressivo parcialmente melhorado após quatro semanas de 60mg de fluoxetina ao dia. Seu psiquiatra resolveu potencializar a ação do antidepressivo. A medicação mais adequada para essa potencialização seria:

- (A) a progesterona;
- (B) o lítio;
- (C) a buspirona;
- (D) a tranilcipromina;
- (E) a cortizona.

**58** - Um paciente internado com um quadro de depressão psicótica grave e ideação suicida recorrente não respondeu, no período de duas semanas, ao uso de antidepressivo e antipsicótico. O psiquiatra decidiu optar pela eletroconvulsoterapia (ECT). A afirmação mais adequada sobre a ECT é:

- (A) a ECT é efetiva apenas na depressão;
- (B) a ECT é tão efetiva quanto o tratamento com antidepressivo;
- (C) a ECT melhora os sintomas motores de pacientes com a Doença de Parkinson;
- (D) há várias limitações clínicas que impedem o emprego da ECT;
- (E) a ECT nunca é usada com primeira indicação.

**59** - Dos psicofármacos abaixo, o que tem menor probabilidade de causar uma convulsão é a:

- (A) clozapina;
- (B) amitriptilina;
- (C) bupropiona;
- (D) tranilcipromina;
- (E) fluoxetina.

**60** - Dos psicofármacos a seguir, o que tem mostrado maior eficácia no tratamento do transtorno obsessivo-compulsivo é:

- (A) a buspirona;
- (B) o propranolol;
- (C) a clomipramina;
- (D) a nortriptilina;
- (E) a bupropiona.



**Núcleo de Computação Eletrônica**  
Universidade Federal do Rio de Janeiro

Prédio do CCMN - Bloco C  
Cidade Universitária - Ilha do Fundão - RJ  
Central de Atendimento - (21) 2598-3333  
Internet: <http://www.nce.ufrj.br>