



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO
CONCURSO PÚBLICO - 2008

MÉDICO - PSIQUIATRIA

INSTRUÇÕES GERAIS

- Você recebeu do fiscal:
 - Um *caderno de questões* contendo 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha da Prova Objetiva;
 - Um *cartão de respostas* personalizado para a Prova Objetiva.
- É responsabilidade do candidato certificar-se de que o nome do cargo informado nesta capa de prova corresponde ao nome do cargo 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 28/2008 – Item 9.11 alínea a).
- Somente após decorrida uma hora do início da prova, o candidato poderá entregar o seu *caderno de questões*, o seu *cartão de respostas*, e retirar-se da sala de prova (Edital 28/2008 – Item 9.11 alínea c).
- Após o término de sua prova, entregue obrigatoriamente ao fiscal o *cartão de respostas* devidamente *assinado* e o *caderno de respostas* (Edital 28/2008 – Item 9.11 alínea f).
- Somente será permitido levar seu *caderno de questões* faltando uma hora para o término estabelecido para o fim da prova (Edital 28/2008 – Item 9.11 alínea d).
- Não será permitido ao candidato copiar seus assinalamentos feitos no *cartão de respostas* (Edital 28/2008 – Item 9.11 alínea e).
- Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão ser liberados juntos (Edital 28/2008 – Item 9.11 alínea g).
- 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 a 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)	02/06/2008	www.nce.ufrj.br/concursos
Interposição de recursos contra o gabarito (RG) da PO	03 e 04/06/2008	www.nce.ufrj.br/concursos
Divulgação do resultado do julgamento dos RG da PO e o resultado preliminar das PO	16/06/2008	www.nce.ufrj.br/concursos

Demais atividades, consultar no endereço eletrônico www.nce.ufrj.br/concursos



LÍNGUA PORTUGUESA

Texto 1 - CULTURA DA VIOLÊNCIA

Sob o conceito de “cultura da violência”, alguns cientistas procuram demonstrar que a violência é uma coisa normal em nosso país. Para *Ciro Marcondes Filho*, pesquisador da USP, nossa violência fundadora seria caracterizada por traços particulares relativos às seguintes variáveis da violência do novo século:

Um agir indiferente: por acreditarem que não haverá punição, indivíduos agem despreocupadamente na direção de seus interesses, à revelia das normas e direitos constituídos. A lei é apenas uma figura abstrata e só tem validade como recurso de autodefesa e perseguição dos inimigos.

Um agir vândalo: decorrência, em parte, do primeiro item, o agir vândalo consiste na destruição insensível e inconseqüente do bem público, dos símbolos de cidadania, de urbanidade, indo até as formas mais elementares de interação social.

Um agir cínico: junto com a indiferença, o cinismo é a marca do fim de século, em que as lutas sociais perderam a força. O agir inescrupuloso, oportunista, que ignora e é arrogante diante das responsabilidades, encontra, no Brasil, um território extenso de desenvolvimento, particularmente na política, na atitude das empresas e nas formas de imoralidade administrativa sistematicamente denunciadas no País.

Em todos os casos, existe consciência de que a cultura é tolerante diante dos excessos, os arbítrios se protegem mutuamente, os agentes buscam lucrar com os desvios e os que não fazem o jogo são perseguidos, isolados ou punidos.

01- A finalidade do emprego das aspas no termo “cultura da violência”, no primeiro período do texto está adequadamente dada em:

- (A) destacar uma palavra ou expressão tomada conceitualmente;
- (B) fazer sobressair termos ou expressões;
- (C) acentuar o valor significativo de uma palavra ou expressão;
- (D) realçar ironicamente uma palavra ou uma expressão;
- (E) marcar o início e o fim de uma citação.

02- A frase abaixo em que é optativa a utilização do acento grave indicativo da crase sobre o vocábulo sublinhado é:

- (A) “...indo até as formas mais elementares de interação social”;
- (B) “...relativos às seguintes variáveis da violência do novo século”;
- (C) “Junto com a indiferença,...”;
- (D) “...existe consciência de que a cultura é tolerante...”;
- (E) “...à revelia de normas e direitos constituídos...”.

03 - A indiferença citada no segundo parágrafo se dirige:

- (A) à punição provável;
- (B) aos interesses próprios;
- (C) às normas e direitos constituídos;
- (D) à abstração da lei;
- (E) à autodefesa e a perseguição dos inimigos.

04 - No primeiro parágrafo do texto, cita-se a “violência fundadora”; entende-se que essa é a violência que:

- (A) gera outras formas de violência;
- (B) tem aspectos primitivos;
- (C) destrói a base de algo;
- (D) copia estruturas externas;
- (E) tem raízes em nossa história.

05- “...nossa violência fundadora seria caracterizada por traços particulares...”; a forma de voz ativa equivalente a essa frase passiva é:

- (A) traços particulares caracterizavam nossa violência fundadora;
- (B) traços particulares tinham caracterizado nossa violência fundadora;
- (C) traços particulares caracterizariam nossa violência fundadora;
- (D) traços particulares haviam caracterizado nossa violência fundadora;
- (E) traços particulares caracterizaram nossa violência fundadora.

06- De acordo com o que é expresso no segundo parágrafo do texto, NÃO se pode dizer que no Brasil:

- (A) a ideologia totalitária do faço e desfaço é predominante;
- (B) o individualismo predomina sobre os interesses sociais;
- (C) as leis são continuamente desrespeitadas;
- (D) as normas legais são desconhecidas e valem em poucos momentos;
- (E) a autodefesa é um dos motivos de apelo às leis.

07- “A lei é apenas uma figura abstrata e só tem validade como recurso de autodefesa e perseguição dos inimigos”; a função dos termos sublinhados é:

- (A) indicar a simplicidade das nossas leis;
- (B) marcar uma posição do autor do texto sobre o que é dito;
- (C) destacar a importância da aplicação de nossas leis;
- (D) destacar a inutilidade de nossas leis na sociedade atual;
- (E) ridicularizar o papel das leis na solução dos conflitos sociais.

08- O “agir vândalo” é, segundo o texto, decorrente parcialmente do “agir indiferente” porque também:

- (A) é feito à revelia de normas e direitos;
- (B) persegue os inimigos;
- (C) pratica ações que atentam contra a urbanidade;
- (D) age exclusivamente por interesse próprio;
- (E) acredita na ausência de leis abstratas.

09- Seguindo o tom do texto, há um conjunto de palavras que apresentam significado negativo; a palavra cujo significado NÃO está adequadamente indicado é:

- (A) agir indiferente = sem atribuir qualquer importância;
- (B) agem despreocupadamente = sem preocupações maiores;
- (C) destruição insensível = sem sensibilidade ecológica;
- (D) destruição inconseqüente = sem avaliar as conseqüências;
- (E) agir inescrupuloso = sem escrúpulos de qualquer espécie.

10- Segundo *Aristóteles*, violência “é tudo aquilo que, vindo do exterior, se opõe ao movimento interior de uma natureza”; a frase do texto que está adequada com essa definição aristotélica de violência é:

- (A) “a violência é uma coisa normal em nosso país”;
- (B) “a lei é apenas uma figura abstrata”;
- (C) “a cultura é tolerante diante dos excessos”;
- (D) “os agentes buscam lucrar com os desvios”;
- (E) “os que não fazem o jogo são perseguidos”.



11 - “Não nos presumamos de haver encontrado a verdade. Busquemo-la como se fosse desconhecida”; considerando ser esse um pensamento filosófico, o pronome “nos” se refere:

- (A) a toda a humanidade;
- (B) àqueles que procuram a verdade;
- (C) aos leitores do pensamento;
- (D) ao autor e aos leitores do pensamento;
- (E) aos homens de cultura.

12 - Entre os dois períodos do pensamento da questão anterior, poderia estar adequadamente escrito o conector seguinte:

- (A) porque;
- (B) embora;
- (C) sem que;
- (D) apesar de;
- (E) e.

13 - “Um estudo elaborado em 2006 mostra que 61% das pessoas envolvidas em acidentes de trânsito haviam ingerido bebida alcoólica. A pesquisa é de autoria da Associação Brasileira de Medicina do Tráfego (Abramet)”; essa observação tenta mostrar que:

- (A) a bebida alcoólica é a principal responsável pelos acidentes de trânsito;
- (B) as pessoas que bebem antes de dirigir deveriam sofrer punições mais graves;
- (C) os acidentes de trânsito têm significativa relação com a ingestão de bebida alcoólica;
- (D) há grande preocupação com o grande número de acidentes de trânsito no país;
- (E) a bebida alcoólica deveria ser proibida para todos os que dirigem.

14 - Entre as afirmações abaixo, extraídas de notícias de jornal, são apresentados como fatos e NÃO como hipóteses ou opiniões, as alternativas:

1. Sinais de trânsito podem ter apresentado defeitos em 25 acidentes.
2. Segundo alguns, a ação dos traficantes ficou fora de controle.
3. Xiitas e sunitas não conseguiram chegar a um acordo no Iraque.
4. Equipes chegam a Pequim para tentar controlar o incêndio nas florestas.
5. Seja qual for o próximo presidente, é provável que a economia se mantenha estável.

- (A) 1, 2 e 5;
- (B) 1, 3 e 5;
- (C) 2, 3 e 4;
- (D) 2 e 5;
- (E) 3 e 4.

15 - Tendo em vista as regras de concordância, assinale a opção em que a forma verbal entre parênteses NÃO completa corretamente a lacuna da frase:

- (A) ___ os atletas estrangeiros competir com os nossos. (Podem)
- (B) ___ comprovadamente roupas e máquinas de uso restrito. (Existem)
- (C) ___ a diferentes propósitos a criação de roupas especiais. (Atendem)
- (D) ___ motivo de revolta certas reações às regras sociais. (Constituem)
- (E) ___ à condenação de um grupo social seus hábitos linguísticos. (Servem)

16 - Assinale a opção em que a preposição *com* exprime a mesma idéia que possui em “surge a tecnologia para trabalhar com os cientistas”:

- (A) O cozinheiro cortava a carne com a faca;
- (B) Ela se retirou com um protesto tímido;
- (C) Tinha enriquecido com as exportações;
- (D) O palhaço deve rir com o público, não do público;
- (E) Ele se surpreendeu com a minha reação.

17 - Assinale a opção em que o uso do acento grave indicativo da crase constituiria ERRO:

- (A) uma ameaça as espécies;
- (B) uma ameaça a espécie;
- (C) uma ameaça a nossa espécie;
- (D) uma ameaça a esta espécie;
- (E) uma ameaça as principais espécies.

18 - Assinale o vocábulo cujo prefixo se distingue semanticamente do de *incrível*:

- (A) inadaptado;
- (B) desnutrição;
- (C) importadores;
- (D) inadequado;
- (E) atípico.

19 - Tendo em vista as regras de concordância, assinale a opção em que a forma entre parênteses NÃO completa corretamente a lacuna da frase:

- (A) São bastante ___ tais idéias e opiniões sobre o governo. (conhecidas)
- (B) Serão ___ tanto os diretores quanto as pessoas a eles subordinadas. (punidos)
- (C) Torna-se muito ___ a música e os meios de divulgação dos artistas. (imitadas)
- (D) Podem ser neste ponto ___ a atitude dos ex-operários e a dos modernos operários. (equiparadas)
- (E) Ficam ___ nas costas de poucos todos os deveres e responsabilidades. (colocados)

20 - Assinale a opção que preenche corretamente a lacuna da frase – “Assim é o filme _____ diretores me referi há pouco.”:

- (A) sobre cujo;
- (B) a cujos;
- (C) os quais;
- (D) em cuja;
- (E) de cujas.



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21 – “Incapacidade de preservar os limites conceituais, resultando na incorporação de idéias irrelevantes levando a um pensamento vago e confuso, podendo surgir do colapso de um mecanismo de filtro hipotético que normalmente barra os estímulos, tanto internos quanto externos, que são irrelevantes para a tarefa do momento, de sorte a permitir o processamento mais eficiente da informação que interessa”. A passagem acima corresponde a uma clássica descrição de uma alteração formal do pensamento na esquizofrenia nomeada:

- (A) pensamento superinclusivo (Cameron);
- (B) disparamento (Schneider);
- (C) desagregação (Bleuler);
- (D) ataxia intrapsíquica (Stransky);
- (E) insuficiência da atividade psíquica (Berze).

22 – O Transtorno Orgânico de Personalidade relacionado à lesão na região orbitofrontal se caracteriza clinicamente por:

- (A) apatia, labilidade afetiva e suspicácia;
- (B) desinibição, indiferença e insônia;
- (C) labilidade afetiva, desinibição e impulsividade;
- (D) lentificação psicomotora, apatia e indiferença;
- (E) suspicácia, desinibição e insônia.

23 – Sobre o curso evolutivo do transtorno depressivo, é correto afirmar que:

- (A) um primeiro episódio depressivo não apresenta recorrência em 50% dos casos;
- (B) a duração média de um episódio depressivo no transtorno depressivo recorrente é de 18 meses;
- (C) a recorrência dos episódios depressivos é mais comum quando não há história familiar de depressão;
- (D) o número médio de episódios depressivos no transtorno depressivo recorrente é de 5-6 episódios;
- (E) o período prodromático de um episódio depressivo é geralmente curto, menor que uma semana.

24 – Sobre as características clínicas e evolutivas do Transtorno Bipolar do Humor, é correto afirmar que:

- (A) os episódios depressivos se caracterizam por início insidioso, agitação e insônia;
- (B) os episódios mistos não chegam a 2% dos casos;
- (C) sintomas psicóticos são mais comuns na fase depressiva do que na fase maníaca;
- (D) em média, homens apresentam mais episódios depressivos e mulheres mais episódios maníacos;
- (E) a fase maníaca apresenta um curso crônico em 5% dos pacientes.

25 – Quadro delirante, mais freqüente em mulheres, caracterizado por erotomania. Trata-se da síndrome:

- (A) de Clérambault;
- (B) de Capgras;
- (C) de Frégoli;
- (D) de Ekblom;
- (E) de Othello.

26 – O mecanismo postulado por Freud para conferir inteligibilidade psicológica à melancolia é:

- (A) identificação com o objeto perdido;
- (B) identificação com o agressor;
- (C) forclusão do nome-do-pai;

- (D) recusa da castração;
- (E) recalque dos impulsos agressivos.

27 – São características epistemológicas da Psicopatologia Descritiva ou Psicopatologia Sintomatológica-Criteriológica:

- (A) baseada em fenômenos, holista, ênfase na subjetividade e na fidedignidade;
- (B) baseada em sintomas, operacionalista, ênfase na objetividade e na validade;
- (C) representacionalista, fragmentadora, ênfase na objetividade e na fidedignidade;
- (D) operacionalista, representacionalista, holista e baseada em sintomas;
- (E) operacionalista, fragmentadora, ênfase na subjetividade e na validade.

28 – Sobre a intoxicação pelo lítio, pode-se afirmar que:

- (A) em alguns casos possui características semelhantes às da síndrome de Creutzfeldt-Jacob ou às da síndrome neuroléptica maligna;
- (B) a lavagem com carvão ativado é uma medida terapêutica eficaz e é empregada na maioria dos casos de intoxicação severa;
- (C) a hemodiálise não é eficaz na intoxicação severa pelo fato de o lítio estar muito ligado à proteínas e não ser hidrossolúvel;
- (D) os efeitos mais temidos da intoxicação são ligados ao aparelho respiratório e ao rápido surgimento de infecções em função da leucopenia;
- (E) a neurotoxicidade da intoxicação pelo lítio é autolimitada e apresenta como principais características, náusea, tremores e alucinações.

29 – A Lei nº 10.216, de 6 de abril de 2001, que dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental, estabelece no Art. 6º Parágrafo único, três tipos de internação psiquiátrica: voluntária, involuntária e compulsória. Assinale a afirmativa correta:

- (A) a internação voluntária é aquela que se dá com o consentimento do usuário, que deve assinar, no momento da admissão, uma declaração de que optou por esse regime de tratamento, mas que só pode ser interrompida por solicitação escrita do responsável legal, ou pelo especialista responsável pelo tratamento;
- (B) a internação involuntária é aquela determinada pelo juiz competente, que levará em conta as condições de segurança do estabelecimento, quanto à salvaguarda do paciente, dos demais internados e funcionários, só sendo interrompida por decisão judicial;
- (C) a internação compulsória é aquela que se dá sem o consentimento do usuário e a pedido de terceiro autorizada por médico devidamente registrado no Conselho Regional de Medicina do estado onde se localiza o estabelecimento de internação, só sendo interrompida por decisão judicial;
- (D) a internação voluntária é aquela que se dá com o consentimento do usuário, que deve assinar, no momento da admissão, uma declaração de que optou por esse regime de tratamento, podendo ser interrompida por solicitação escrita do paciente ou por determinação do médico assistente;
- (E) a internação compulsória é aquela que se dá sem o consentimento do usuário e a pedido de terceiro autorizada por médico devidamente registrado no Conselho Regional de Medicina do estado onde se localiza o estabelecimento de internação, podendo ser interrompida por solicitação escrita do responsável legal, ou pelo especialista responsável pelo tratamento.



30 – Sobre o processo de articulação de uma rede de cuidados em saúde mental de base comunitária, é correto afirmar que:

- (A) apenas 6 dos 74 municípios com mais de 300.000 habitantes não têm um serviço tipo CAPS na sua rede de atenção à saúde;
- (B) os estados com melhor cobertura CAPS/100.000 habitantes são os estados da Região Sul e o Distrito Federal;
- (C) existem mais de 1000 CAPS em funcionamento no país, com predomínio de CAPS II e CAPS III;
- (D) os estados que apresentaram o menor ritmo de crescimento da rede CAPS nos últimos seis anos foram os estados da Região Nordeste;
- (E) dos estados da federação, apenas os estados do Amazonas, Acre e Piauí não possuem uma rede CAPS implantada.

31 – Alteração fundamental na esquizofrenia, correspondendo a uma transformação da experiência de si, da alteridade e do mundo produzida pela falência da sintonia pré-reflexiva e pré-lingüística que destitui aquelas dimensões da experiência de uma familiaridade básica a partir da qual o sentido pode ser construído:

- (A) humor delirante difuso (Jaspers);
- (B) trema (Conrad);
- (C) perda da evidência natural (Blankenburg);
- (D) transtorno metacognitivo (Frith);
- (E) sentimento precoce (Rümke).

32 – A síndrome do esgotamento profissional, ou *burnout*, condição de sofrimento psíquico relacionada ao trabalho, caracteriza-se clinicamente por:

- (A) exaustão emocional, distanciamento e indiferença em relação ao trabalho e sentimentos de incompetência e fracasso;
- (B) fadiga intensa e anedonia, querelância e suspicácia e sonolência diurna excessiva;
- (C) despersonalização, irritabilidade e comportamento explosivo e querelância e suspicácia;
- (D) sentimentos de incompetência e fracasso, sonolência diurna excessiva e hipoprosexia;
- (E) irritabilidade e comportamento explosivo, impulsos auto e heteroagressivos e amnésia lacunar.

33 – Para diferenciar clinicamente crises dissociativas-conversivas de crises epiléticas, pode-se apontar que as primeiras se caracterizam por:

- (A) início abrupto, hipertonia generalizada, mais comum no sexo feminino e duração mais longa;
- (B) predominância de manifestações motoras bizarras, podem surgir durante o sono, duração mais curta e início lento;
- (C) início lento, duração mais longa, atividade motora bilateral com preservação da consciência e mais comum no sexo feminino;
- (D) duração mais curta, extremidades relaxadas, confusão mental após a crise e início abrupto;
- (E) tendência a surgir na presença de outras pessoas, hipertonia generalizada, duração mais curta, podendo haver liberação esfinteriana.

34 – Quadro clínico descrito em 1897 em pacientes do meio carcerário e caracterizado por estado crepuscular histeriforme e para-respostas. Trata-se de síndrome de:

- (A) Ganser;
- (B) Horner;
- (C) Münchhausen;
- (D) Briquet;
- (E) Gerstmann.

35 – Para um atendimento ambulatorial adequado da clientela dos ambulatórios públicos, é preciso que os profissionais da rede tenham conhecimento de algumas características daquela população. Assinale a opção que apresenta corretamente três dessas características:

- (A) visão de mundo individualista; privação lingüística e cultural; recurso ao pensamento mágico como meio de compreensão do mundo;
- (B) visão de mundo holista; diferença de linguagem e de organização de discurso sobre a doença; possibilidade de recurso a diferentes sistemas simbólicos e terapêuticos;
- (C) visão de mundo holista; recurso ao pensamento mágico como meio de compreensão do mundo; recurso exclusivo a um sistema simbólico e terapêutico de orientação místico-religiosa;
- (D) visão de mundo individualista; diferença de linguagem e de organização de discurso sobre a doença; privação lingüística e cultural;
- (E) visão de mundo holista; privação lingüística e cultural; recurso exclusivo a um sistema simbólico e terapêutico de orientação místico-religiosa.

36 – Se entendemos qualquer procedimento classificatório como o produto de uma determinada cultura, admitimos que as classificações psiquiátricas também são construtos culturais. Assinale a opção que apresenta características da etnopsicologia ocidental, subjacente às classificações atualmente vigentes (CID10 e DSM IV):

- (A) self sociocêntrico, indécico, determinado por outros self e por sua posição na ordem social; sentimento de pertencimento étnico baseado na linguagem e não no sangue; problema mente/corpo solucionado por um monismo fisicalista;
- (B) self sociocêntrico, indécico, determinado por outros self e por sua posição na ordem social; sentimento de pertencimento étnico baseado no sangue e não na linguagem; divisão mente/corpo;
- (C) self egocêntrico, autônomo, delimitado; sentimento de pertencimento étnico baseado na linguagem e não no sangue; divisão mente/corpo; divisão cognição/emoção;
- (D) self egocêntrico, autônomo, delimitado; sentimento de pertencimento étnico baseado no sangue e não na linguagem; problema mente/corpo solucionado por um monismo fisicalista;
- (E) self egocêntrico, autônomo, delimitado; sentimento de pertencimento étnico baseado no sangue e não na linguagem; divisão mente/corpo; divisão cognição/emoção.



37 – Ao longo de sua obra, Freud estabeleceu mecanismos psicológicos ligados à produção de sintomas, também conhecidos como mecanismos de defesa. São considerados mecanismos de defesa da neurose obsessiva:

- (A) anulação e indiferença afetiva;
- (B) identificação projetiva e clivagem;
- (C) forclusão do nome do pai e isolamento;
- (D) projeção e racionalização;
- (E) isolamento e anulação.

38 – Com relação à TDAH, pode-se afirmar que:

- (A) os distúrbios de atenção costumam diminuir com o avanço da idade, todavia a hiperatividade costuma se manter no tempo;
- (B) os sintomas emocionais são secundários e pouco relevantes, além da ausência de comprometimento social;
- (C) as co-morbidades são incomuns, mas pode haver associação com transtornos de conduta e de ansiedade;
- (D) o seu diagnóstico depende da correlação entre os sintomas e rendimentos escolares, sociais e acadêmicos;
- (E) o seu diagnóstico depende eminentemente de queixas ligadas a dificuldades de atenção e/ou hiperatividade.

39 – Nas depressões da infância e adolescência, verifica-se que:

- (A) a maioria dos quadros requer tratamento farmacológico, pois a remissão espontânea é infreqüente;
- (B) apresenta geralmente origem “endógena”, não sendo comum a presença de fator estressante de origem ambiental;
- (C) em crianças e adolescentes tem perfil semelhante independentemente da idade;
- (D) alterações de peso e apetite são comuns, principalmente hiperfagia e aumento de peso;
- (E) é comum o despertar precoce e os episódios subseqüentes são muito diferentes do primeiro.

40 – A síndrome amnésica é um evento muitas vezes associado a um traumatismo crânio-encefálico (TCE). Sobre esta forma de síndrome amnésica, pode-se afirmar que:

- (A) amnésia pós-traumática de até 1 hora implica em prognóstico pobre e presença futura de amnésia residual;
- (B) o período de amnésia pós-traumática é uma boa medida para a severidade do trauma e para a determinação do prognóstico;
- (C) o período de amnésia retrógrada é uma boa medida para a severidade do trauma e para a determinação do prognóstico;
- (D) na amnésia anterógrada o principal prejuízo diz respeito à evocação de fatos antigos e consolidados;
- (E) na amnésia retrógrada há incapacidade de adquirir novos conhecimentos e é comum a presença de confabulações.

41 – O parâmetro que expressa a razão entre a dose média tóxica e a dose média efetiva de um fármaco é:

- (A) a curva dose-resposta;
- (B) o índice de eficácia relativa;
- (C) um parâmetro farmacocinético;
- (D) o índice terapêutico;
- (E) o índice de toxicidade relativa.

42 – Na demência causada pelo vírus HIV, pode-se constatar que:

- (A) os déficits motores são assimétricos, afetando principalmente regiões proximais;
- (B) os pacientes geralmente mantêm algum insight com relação ao declínio intelectual ou mnêmico;
- (C) os sintomas psicóticos são muito freqüentes e duradouros no curso da doença;
- (D) as alterações de personalidade e de comportamento são pouco relevantes para o diagnóstico;
- (E) o diagnóstico pode ser feito pela DSM IV, mesmo se as alterações cognitivas observadas estiverem relacionadas com rebaixamento da consciência.

43 – Sobre a estratégia farmacológica de tranquilização rápida em situações de emergência psiquiátrica, pode-se afirmar que:

- (A) procura-se sempre utilizar a medicação mais específica para a patologia de base;
- (B) os antipsicóticos constituem a classe farmacológica mais eficaz, sendo a mais utilizada;
- (C) é uma estratégia potencialmente efetiva em todos os quadros, independente da etiologia da emergência;
- (D) os benzodiazepínicos constituem a classe farmacológica mais eficaz, sendo a mais utilizada;
- (E) a via de administração preferível é a intra-muscular; a via oral é reservada a casos mais leves.

44 – Sobre as intervenções no caso de um episódio de agitação psicomotora, é correto asseverar que:

- (A) as intervenções possuem caráter hierárquico, começando-se pelo uso da medicação para facilitar o contato verbal;
- (B) as intervenções possuem caráter hierárquico, começando-se com medidas restritivas para facilitar o contato verbal;
- (C) se estivermos em ambiente hospitalar, é preferível atendimento em conjunto com enfermeiros para desencorajar a violência;
- (D) as intervenções possuem caráter hierárquico, começando-se com medidas menos restritivas para facilitar o contato verbal;
- (E) a contenção física é um procedimento seguro, mas o paciente contido deve ser avaliado a cada troca de plantão.

45 – Sobre os efeitos cardiovasculares dos antidepressivos tricíclicos, pode-se afirmar que:

- (A) a taquicardia ocorre com mais intensidade e maior freqüência em medicamentos considerados mais anticolinérgicos;
- (B) a taquicardia é mais freqüente em sujeitos de meia idade e idosos, sendo nesta população um motivo importante para a descontinuação;
- (C) não há correlação entre a dosagem plasmática e o risco de arritmias cardíacas, já que esta conseqüência é idiossincrática;
- (D) o intervalo Q-T é o melhor parâmetro para avaliar os riscos de retardo ou bloqueio de condução, ligado ao medicamento;
- (E) os tricíclicos afetam a contratilidade e o débito cardíaco, levando, em alguns casos, à insuficiência cardíaca.



46 – O transtorno esquizoafetivo é uma categoria nosológica que até hoje é alvo de controvérsias na literatura psiquiátrica. Alguns aspectos deste transtorno encontram-se atualmente mais estabelecidos, entre eles:

- (A) o diagnóstico do tipo depressivo pela DSM IV baseia-se nas queixas de anedonia e perda de interesse, além dos sintomas esquizofrênicos;
- (B) os sintomas esquizofrênicos associados ao transtorno de humor são os do tipo paranóide;
- (C) geralmente se admite que o seu prognóstico é semelhante ao da esquizofrenia, sobretudo no caso do subtipo maníaco;
- (D) no subtipo maníaco há ausência de sintomas catatônicos e os sintomas da esquizofrenia residual predominam;
- (E) a longo prazo é muito freqüente a mudança de diagnóstico para esquizofrenia ou transtornos do humor.

47 – No que tange aos transtornos relacionados ao uso de cocaína, pode ser assinalado que:

- (A) a síndrome de abstinência é um fato bem documentado e sua descrição é baseada em estudos experimentais;
- (B) alucinações com insetos, quando ocorrem, estão geralmente associadas com escoriações de pele;
- (C) a disforia e a fadiga que ocorrem logo após uma ingestão são sintomas característicos da abstinência;
- (D) o transtorno psicótico induzido pela cocaína se caracteriza pelo paciente apresentar consciência clara e *insight* preservado;
- (E) o transtorno de humor mais comumente associado à intoxicação é o episódio depressivo com anergia e fadigabilidade.

48 – No que tange aos transtornos relacionados ao uso de álcool, é legítimo afirmar que:

- (A) o transtorno de humor induzido pelo álcool caracteriza-se pela presença de humor depressivo ou exaltado por um período de até 7 dias após a abstinência;
- (B) a síndrome de Korsakoff caracteriza-se por amnésia retrógrada e anterógrada, além de potencialmente comprometer outras funções cognitivas;
- (C) os sintomas de ansiedade verificados desde o período de abstinência tendem a se manter no mesmo nível de intensidade, mesmo após períodos maiores de interrupção do uso;
- (D) o que caracteriza a demência alcoólica é a grande disparidade entre o prejuízo da memória e *déficits* em outras capacidades cognitivas, não ocorrendo prejuízo cognitivo global;
- (E) os dois transtornos de ansiedade mais relacionados ao alcoolismo são o transtorno de ansiedade generalizada e a agorafobia.

49 – Marque a alternativa correta, no que diz respeito ao uso dos termos “dependência”, abuso”, “intoxicação” ou “abstinência” quando relacionados ao uso de substâncias psico-ativas:

- (A) o termo “dependência de substância” designa uma condição cuja definição implica em critérios absolutos, mesmo que sua intensidade possa variar;
- (B) o termo “dependência fisiológica” de substância implica em fenômenos de tolerância e abstinência, sem correlação com a gravidade da dependência;
- (C) há diferenças substanciais entre as classificações da DSM IV e da CID 10 no que tange ao uso do termo “abuso de substância”;
- (D) o termo “síndrome de abstinência” designa geralmente estados em que se apresenta algum grau de alteração da consciência;
- (E) o termo “intoxicação por substância” designa o estado que se segue à queda dos níveis plasmáticos da droga em questão.

50 – Há muitos relatos na literatura psiquiátrica sobre a ocorrência de morte súbita em pacientes que usavam antipsicóticos típicos em doses terapêuticas. A Associação Psiquiátrica Americana criou uma força-tarefa para estudar o assunto. O que se sabe sobre isso hoje é:

- (A) antipsicóticos de baixa potência, como a clorpromazina e levomepromazina, implicam maiores riscos devido a seus efeitos cardiológicos;
- (B) antipsicóticos de alta potência, como o haloperidol, implicam maiores riscos, ao induzirem com mais freqüência a síndrome neuroléptica maligna;
- (C) os grupos de alta e baixa potência implicam riscos altos semelhantes de morte súbita e a prescrição dessas drogas deve ser cuidadosa;
- (D) a tioridazina é o principal composto implicado na causa de morte súbita e sua utilização deve ser cuidadosamente avaliada;
- (E) não há evidências da relação causal entre o uso de antipsicóticos típicos e a morte súbita de seus usuários.



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

**Núcleo de Computação Eletrônica
Divisão de Concursos**

Endereço: Prédio do CCMN, Bloco C
Ilha do Fundão - Cidade Universitária - Rio de Janeiro/RJ

Caixa Postal: 2324 - CEP 20010-974

Central de Atendimento: (21) 2598-3333

Informações: Dias úteis, de 8 h às 17 h (horário de Brasília)

Site: www.nce.ufrj.br/concursos

Email: concursoufrj@nce.ufrj.br