

**MÉDICO PSQUIATRA**

- 01.** Em relação à abstinência de álcool, assinale a alternativa correta.
- (A) A abstinência é comum em indivíduos com idade inferior a 30 anos, e o risco e a gravidade diminuem com a idade.
  - (B) São sintomas associados a essa condição: hipoatividade autonômica, diminuição de tremores nas mãos e diminuição da ansiedade.
  - (C) A probabilidade de desenvolver abstinência de álcool diminui com a quantidade e com a frequência do consumo da substância.
  - (D) Os estados de abstinência são mais graves em indivíduos mais velhos, nos que também apresentam dependência de outras drogas/fármacos depressores (sedativos-hipnóticos) e naqueles que sofreram abstinência de álcool anteriormente.
- Texto 1:  
Um homem de 35 anos chega cambaleando ao pronto-socorro. Apresenta FC: 100 bpm, PA: 170 x 95 mmHg, sudorese, tremores e dificuldade para relatar sua história. Ele refere insônia nas últimas duas noites e acha que uma cortina do consultório é um fantasma. Ele diz, ainda, que faz uso de álcool desde os 19 anos, mas que está há 4 dias sem beber.
- 02.** Sobre o texto 1, o diagnóstico mais provável é:
- (A) transtorno de ajustamento.
  - (B) transtorno psicótico induzido pelo uso de substâncias.
  - (C) *Delirium tremens*.
  - (D) intoxicação alcoólica.
- 03.** Ainda sobre o texto 1, o tratamento medicamentoso inicial geralmente inclui:
- (A) Haloperidol IM.
  - (B) Clorpromazina IM.
  - (C) Carbonato de lítio VO.
  - (D) Diazepam VO.
- 04.** A reposição de nicotina é eficiente no tratamento do tabagismo. Assinale a alternativa correta sobre o uso da goma de mascar como reposição de nicotina.
- (A) A dose inicial é de 4 mg a cada uma ou duas horas.
  - (B) Recomenda-se ingerir suco de laranja antes do uso da goma para aumentar a absorção de nicotina.
  - (C) A goma deve ser usada como uma bala, isto é, posicionada entre a gengiva e a parede oral, sem ser mascarada.
  - (D) A liberação de nicotina provoca efeitos locais, como formigamento ou adormecimento oral.
- 05.** Quanto ao uso de substâncias psicoativas, pode-se afirmar que:
- (A) em geral se constitui um problema e deve ser função do médico sugerir a interrupção imediata do consumo.
  - (B) deve ser compreendido no contexto em que ocorre, e é papel do médico orientar e construir um projeto terapêutico em conjunto com o paciente.
  - (C) por ser uma constante na história da humanidade, o médico deve apenas fornecer orientações gerais, não interferindo na liberdade do indivíduo de consumir essas substâncias.
  - (D) é sempre problemático e deve ser coibido, sendo função médica o trabalho conjunto com as instâncias legais adequadas.

- 06.** Sobre o manejo de pacientes com risco de suicídio, assinale a alternativa CORRETA.
- (A) Em pacientes com transtorno de personalidade, a ameaça de suicídio é frequentemente utilizada como forma de requisitar cuidados e atenção, não devendo ser considerada como um fator de risco.
  - (B) Embora a presença de um transtorno mental seja um importante fator de risco, nem todos os indivíduos que cometem suicídio possuem um diagnóstico psiquiátrico.
  - (C) Estatisticamente, quanto maior o número de tentativas de suicídio, menor é a chance de que o paciente venha a morrer, pois isso revela a escolha de métodos pouco letais.
  - (D) A ambivalência quanto ao desejo de morrer é um fator que reduz o risco de suicídio, visto que os indivíduos só atentam contra a própria vida quando estão plenamente decididos.
- 07.** Sobre o Carbonato de Lítio, é correto afirmar que:
- (A) tem potencial de toxicidade hepática principalmente.
  - (B) a Litemia não tem utilidade em pacientes cicladores rápidos.
  - (C) por ser uma medicação antiga, tem tendência de uso em abandono.
  - (D) pode apresentar interação medicamentosa com captopril e diuréticos.
- 08.** O aspecto mais relevante no diagnóstico diferencial entre transtorno delirante e esquizofrenia consiste em:
- (A) presença de delírios mais estruturados no transtorno delirante.
  - (B) ausência de alucinações no transtorno delirante.
  - (C) tendência de que o paciente com esquizofrenia atue mais frequentemente sob o delírio do que o paciente com transtorno delirante.
  - (D) menor comprometimento cognitivo e melhor funcionamento sócio-ocupacional nos pacientes com transtorno delirante.
- 09.** Mulher de 22 anos chega à emergência trazida pela mãe. Há 2 dias não se levanta da cama, não responde às perguntas e solicitações e recusa toda e qualquer alimentação. Ao exame físico, apresenta leve desidratação e pseudoflexibilidade cerécea. Os exames laboratoriais foram normais e o *screening* para drogas, negativo. O diagnóstico mais adequado para essa paciente é a síndrome:
- (A) psicótica.
  - (B) depressiva.
  - (C) catatônica.
  - (D) organomental.

10. Um médico de 33 anos, casado, consulta seu clínico geral com queixa de “depressão”. Durante a entrevista, nega sentimentos dominantes de tristeza e anedonia, e diz que não há alterações de apetite, de peso, nem problemas de concentração. Nas últimas seis semanas, sente-se cansado, na maior parte do tempo, e vem despertando várias vezes durante a noite. No decorrer da entrevista, revela que essas dificuldades tiveram início quando esteve envolvido em uma ação judicial por imperícia, após a morte de um paciente. Embora a ação tenha sido cancelada, ele continua a acordar frequentemente durante a noite, preocupado em não conseguir voltar a dormir. Nega problemas de saúde, uso de álcool e drogas. Qual diagnóstico a seguir é o mais provável?

- (A) Distúrbio respiratório do sono.
- (B) Transtorno do ritmo circadiano do sono.
- (C) Transtorno depressivo maior.
- (D) Insônia primária.

11. Assinale a alternativa que é correta em seu enunciado em relação à saúde mental comunitária.

- (A) Recurso psicossocial de tratamento, em que as técnicas de tratamento somático não são utilizadas.
- (B) Uma visão mediante a qual se utiliza uma ampla variedade de recursos terapêuticos, com vistas à segurança e ao respeito à cidadania do paciente.
- (C) Uma visão utópica da natureza do adoecer psíquico e, conseqüentemente, pouco eficiente na aplicação terapêutica.
- (D) Um conjunto de ações que determinam o controle político de sua clientela, moldando-a de forma a levá-la a oferecer resistência ao uso de psicofármacos.

12. A Portaria nº 224, de 29/01/1992, do Ministério da Saúde, estabelece diretrizes em relação ao atendimento em saúde mental. Com base na referida lei, assinale a alternativa que expressa uma diretriz **NÃO** constante da mesma.

- (A) Organização de serviços de saúde mental baseada apenas nos princípios de universalidade e hierarquização.
- (B) Diversidade de métodos e técnicas terapêuticas nos vários níveis de complexidade assistencial.
- (C) Ênfase nas técnicas somáticas (biológicas) de tratamento dos transtornos mentais.
- (D) Obediência a um limite onde não se há continuidade da atenção à saúde do cidadão nos vários níveis.

13. O hospital-dia psiquiátrico é um importante ambiente terapêutico integrado a uma rede de atendimento em saúde mental comunitária. Nem todos os pacientes podem se beneficiar de seus cuidados: características pessoais e clínicas, além de outras, indicam ou impedem sua utilização por um paciente em particular. Marque, dentre alternativas abaixo, a que se refere a características que indicam, e permitem, o tratamento em hospital-dia psiquiátrico.

- (A) Pacientes egressos de hospital integral.
- (B) Pacientes com risco de suicídio, mas com familiares ocupados durante o dia.
- (C) Pacientes capazes de autocuidados, mas que moram só.
- (D) Pacientes em quadros graves, que preenchem os critérios de internação integral, mas que recusam tratamento.

14. A residência terapêutica exige, para que haja um bom prognóstico, critérios bem claros para a sua utilização. Dentre as alternativas abaixo, qual tem indicação correta para utilização da residência terapêutica?

- (A) Pacientes em estado psicótico agudo, sem o necessário apoio familiar.
- (B) Pacientes estáveis quanto ao estado de saúde psíquica, sem moradia.
- (C) Pacientes de internação prolongada, não alfabetizados.
- (D) Pacientes crônicos maiores de 60 anos.

15. Qual droga é a melhor escolha para um paciente que precisa fazer uso de um ansiolítico, mas não se tem exames que atestem uma boa função hepática?

- (A) Diazepam.
- (B) Bromazepam.
- (C) Buspirona.
- (D) Lorazepam.

16. Em se tratando da Esquizofrenia, assinale a alternativa CORRETA.

- (A) O diagnóstico depende mais da gravidade dos sintomas que do tempo de evolução do quadro clínico (decorso).
- (B) O diagnóstico, para pacientes na faixa etária de risco, não precisa de toda a burocracia para afastar um ou mais fatores somáticos que poderiam ser responsabilizados.
- (C) O diagnóstico apoia-se em dados que indicam fenômenos psicopatológicos.
- (D) O diagnóstico é feito mediante dosagens plasmáticas de dopamina (teoria dopaminérgica da esquizofrenia).

17. Sobre transtorno bipolar do humor, é correto afirmar que:

- (A) tem alterações predominantemente cognitivas em sua maioria das vezes.
- (B) tem como condição *sine qua non* o preenchimento de depressão na escala de Hamilton.
- (C) deve ser marcante no paciente algum episódio de mania ou hipomania.
- (D) caso apareça sintomatologia psicótica produtiva, passa a ser designado transtorno esquizofreniforme.

18. Em relação aos transtornos de humor, qual das alternativas é verdadeira?

- (A) Em idosos, principalmente, podem aparecer sintomas amnésicos confundidores com a demência.
- (B) Sintomas psicóticos representam bom prognóstico em adolescentes.
- (C) São transtornos que podem afetar, em maior ou menor grau, várias funções psíquicas.
- (D) Têm prevalência maior em homens.

**19.** O puerpério é um período de grandes alterações nas mulheres não só do ponto de vista biológico, mas também psicodinâmico. Qual das afirmativas abaixo traz uma colocação correta em relação a transtornos mentais no puerpério?

- (A) Na disforia puerperal, os sintomas de irritabilidade e labilidade afetiva têm início após 2 semanas do parto, sendo que o diagnóstico só pode ser dado após 2 meses.
- (B) Na depressão pós-parto (DPP), ocorrem humor deprimido, perda de prazer e interesse nas atividades, entre outros, vistos a partir de 4 semanas, com diagnóstico podendo ser dado somente a partir de 4 semanas.
- (C) As mulheres com DPP têm mais chance de apresentar episódios depressivos posteriormente e, principalmente, novos episódios de DPP.
- (D) Embora a psicose pós-parto seja o transtorno mental mais grave, tem seus sintomas com aparecimento insidioso fazendo com que apareçam na maioria das vezes após 3 meses do parto.

**20.** O atestado médico é um dos documentos médicos que constituem o prontuário do paciente. Vários são os pontos obrigatórios, dentre os quais podemos citar:

- (A) o nome do médico e sua especialidade.
- (B) a patologia descrita por nome ou pelo código internacional de doenças.
- (C) a informação referente à finalidade do mesmo.
- (D) o diagnóstico e o prognóstico da patologia.

**21.** O Sistema de Recompensa é responsável pelas sensações prazerosas e, conseqüentemente, pelo aprendizado que pode gerar repetição de um comportamento. Tem como ativadores principais o desejo sexual, alimentação e drogas de abuso. Dentre as afirmativas abaixo, marque a única CORRETA.

- (A) Possui características e estruturas idênticas ao Sistema Renina Angiotensina Aldosterona.
- (B) Teve sua dinâmica estudada pela primeira vez em pacientes com esquizofrenia.
- (C) O principal neurotransmissor liberado nessa estrutura é a dopamina.
- (D) Quando deficitário se traduz neuroquimicamente uma hiperfunção serotoninérgica.

**22.** O diagnóstico do Transtorno Disruptivo da Desregulação do Humor traz desafios à boa prática em psiquiatria por muitas vezes ter que se fazer distinção entre o comportamento limítrofe e o que é disruptivo. Sobre ele, podemos falar corretamente que:

- (A) em menores de 5 anos, o comportamento deve ocorrer na maioria dos dias por um período mínimo de 3 meses.
- (B) tem como diagnóstico diferencial TDAH, esquizofrenia, transtorno de abuso de substâncias e transtorno global do desenvolvimento.
- (C) as oscilações de humor não têm a marcante característica de desproporcionalidade.
- (D) os sintomas devem se manifestar ao menos três vezes por semana, em dois ou mais ambientes, e persistir por, no mínimo, 6 meses.

**23.** Qual a diferença entre Transtorno Factício e Simulação?

- (A) Simulação é chamada de Munchausen e Factício, de Munchausen por procuração.
- (B) No Factício o paciente quer ocupar o lugar de doente para ter ganhos secundários; na Simulação existe a busca por vantagens e benefícios primários e o fingimento é consciente.
- (C) O Transtorno Factício é sempre secundário a um evento estressor ou traumático, enquanto na Simulação o evento pode ser simulado.
- (D) A Simulação é mais prevalente em crianças, enquanto o Transtorno Factício, em idosos.

**24.** A violência é um problema social e de saúde pública que ameaça o desenvolvimento social e afeta as relações e a qualidade de vida das pessoas e da sociedade como um todo. São vários os transtornos psiquiátricos que podem mostrar essa apresentação; sobre isso é correto afirmar.

- (A) A violência é um comportamento mal adaptativo, por isso, sempre indica um transtorno mental de base.
- (B) Embora bem-difundida, a violência psicológica não deixa sequelas para pessoa.
- (C) O desemprego e modelo parental violento podem aumentar essa má prática.
- (D) Para o laudo de sanidade mental, é mandatória a aplicação de instrumentos que visem a prever violência.

**25.** Segundo o DSM-5, a característica essencial do Transtorno de Personalidade Borderline é:

- (A) déficits neuropsicológicos, inclusive de memória e aprendizagem, podem estar presentes nos pacientes.
- (B) uma baixa acurácia na investigação leva ao falso conceito de comorbidade elevada desses pacientes.
- (C) a dificuldade em se formar vínculo faz a Psicoterapia Dinâmica Breve ser a melhor escolha.
- (D) é visto nesses pacientes um padrão difuso de inibição social e hipersensibilidade à frustração que surge no início da vida adulta.

**26.** Assinale a alternativa que apresenta um fator de risco para a Esquizofrenia.

- (A) Gêmeo univitelino com Esquizofrenia.
- (B) Gravidez com pré-natal sem complicações.
- (C) Sexo masculino, promoção inesperada no emprego.
- (D) Gravidez desejada.

**27.** Quando, em uma perícia médica, o psiquiatra suspeita de simulação algumas cautelas são mandatórias. Das alternativas apresentadas a seguir, qual seria um posicionamento correto para esses casos?

- (A) Indagar por respostas que exijam explicações amplas, estimulando a confrontação; sessões demoradas; nunca subestimar a capacidade do simulador.
- (B) Fazer perguntas fechadas; citar sempre termos psiquiátricos; evitar a confrontação.
- (C) Fazer perguntas abertas; mostrar-se seguro para o periciado; deixar claro seu papel de perito.
- (D) Fazer perguntas fechadas com quesitos que sejam antagônicos, estimulando as contradições.

**28.** O protótipo da demência com neuroimagem que evidencia infartos múltiplos, atingindo o córtex e a substância branca subcortical, é comum de ser visto em pacientes em tratamento irregular pela doença:

- (A) tromboangeíte esclerosante.
- (B) de Parkinson.
- (C) arterial de pequenos vasos.
- (D) de Huntington.

**29.** Embora se mantenha como primeira escolha em vários *guidelines* para o tratamento do transtorno bipolar, o lítio é cercado de implicações iatrogênicas. As mais frequentes são:

- (A) ganho de peso, retardo psicomotor e alterações visuais.
- (B) alterações cognitivas no sistema nervoso central, levando à tontura e hiperplasia gengival.
- (C) falhas na memória de curto prazo, sinais extrapiramidais e alterações no ECG.
- (D) alterações tireoideanas, visão turva e coledocolitíase, principalmente em adolescentes.

**30.** Os neurotransmissores e como eles afetam o comportamento são temas de grandes pesquisas na atualidade. Sobre esse tema, marque a alternativa CORRETA.

- (A) O glutamato é o principal neurotransmissor excitatório no cérebro; apesar de serem necessárias grandes quantidades dele para desencadear potenciais de ação.
- (B) O ácido gama (g) – aminobutírico (GABA) - regula a excitabilidade neuronal e é dos principais produtos da dopamina e ligante das medicações benzodiazepínicas.
- (C) O tronco cerebral é a maior área de concentração dos ligantes da noradrenalina.
- (D) Praticamente nenhuma dopamina é encontrada no córtex somatossensorial primário.