



Prefeitura Municipal de São Carlos

CONCURSO PÚBLICO

18. PROVA OBJETIVA

MÉDICO – ÁREA PSIQUIATRIA

- ♦ VOCÊ RECEBEU SUA FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO CONTENDO **50** QUESTÕES OBJETIVAS.
- ♦ CONFIRA SEU NOME E NÚMERO DE INSCRIÇÃO IMPRESSOS NA CAPA DESTE CADERNO.
- ♦ LEIA CUIDADOSAMENTE AS QUESTÕES E ESCOLHA A RESPOSTA QUE VOCÊ CONSIDERA CORRETA.
- ♦ RESPONDA A TODAS AS QUESTÕES.
- ♦ MARQUE, NA FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS, LOCALIZADA NO VERSO DESTA PÁGINA, A LETRA CORRESPONDENTE À ALTERNATIVA QUE VOCÊ ESCOLHEU.
- ♦ TRANSCREVA PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, COM CANETA DE TINTA AZUL OU PRETA, TODAS AS RESPOSTAS ANOTADAS NA FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS.
- ♦ A DURAÇÃO DA PROVA É DE **3** HORAS.
- ♦ A SAÍDA DO CANDIDATO DA SALA SERÁ PERMITIDA APÓS TRANSCORRIDA **1** HORA DO INÍCIO DA PROVA.
- ♦ AO SAIR, VOCÊ ENTREGARÁ AO FISCAL A FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO, PODENDO DESTACAR ESTA CAPA PARA FUTURA CONFERÊNCIA COM O GABARITO A SER DIVULGADO.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.



Prefeitura Municipal de
São Carlos

FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS

QUESTÃO	RESPOSTA
01	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
02	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
03	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
04	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
05	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

06	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
07	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
08	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
09	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
10	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

11	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
12	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
13	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
14	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
15	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

16	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
17	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
18	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
19	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
20	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

21	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
22	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
23	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
24	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
25	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

QUESTÃO	RESPOSTA
26	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
27	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
28	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
29	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
30	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

31	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
32	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
33	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
34	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
35	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

36	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
37	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
38	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
39	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
40	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

41	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
42	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
43	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
44	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
45	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

46	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
47	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
48	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
49	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
50	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

POLÍTICA DE SAÚDE

01. A criação do SUS na Constituição Federal de 1988

- (A) foi o resultado de um grande movimento sanitário mundial e brasileiro, que preconizava a necessidade de um sistema de saúde público e gratuito para a população mais desfavorecida social e economicamente.
- (B) foi resultado do movimento contrário à situação existente durante a ditadura militar, época em que havia um sistema universal e descentralizado, com grandes dificuldades de se impor por falta de financiamento adequado.
- (C) foi o resultado de um processo social em contraposição a um modelo assistencial privatista hegemônico anterior, que tinha como uma das características privilegiar a prática médica curativa e individual, em detrimento das ações coletivas.
- (D) representou a vitória do movimento sanitário que propunha um modelo de sistema de saúde universal e descentralizado, com enfoque coletivo e preventivo de pequena complexidade, mesmo que em detrimento das ações curativas e individuais.
- (E) representou a vitória do movimento sanitário, composto principalmente por médicos, que propunha importantes mudanças no tocante às responsabilidades dos gestores estaduais, aos quais foram passadas as execuções das principais ações de saúde coletiva e práticas curativas individuais.

02. A legislação referente ao SUS determina que

- (A) a sua gestão pode ser pública ou privada, dependendo da situação de cada estado da federação, devendo a decisão ser sempre submetida aos conselhos de saúde.
- (B) a sua gestão na esfera estadual pode ser exercida pelo secretário de saúde ou por um dos representantes da sociedade do conselho estadual de saúde, desde que haja delegação formal de competência.
- (C) tanto a gestão como a gerência dos serviços que dele fazem parte devem ser exercidas por entes públicos, a não ser que haja uma deliberação em contrário do poder legislativo.
- (D) a sua gestão deve ser sempre pública, podendo a gerência dos serviços que dele fazem parte ser pública ou privada.
- (E) os conselhos de saúde, por serem as instâncias máximas em cada esfera de governo, podem deliberar sobre qualquer forma de gestão e de gerência dos serviços de saúde.

03. A vigilância sanitária de portos e aeroportos deve ser normatizada e executada por órgãos

- (A) municipais, exclusivamente.
- (B) federais, complementada por órgãos municipais e estaduais.
- (C) estaduais, exclusivamente.
- (D) municipais, complementada por órgãos estaduais.
- (E) estaduais, complementada por órgãos federais.

04. A evolução do SUS

- (A) tem evidenciado cada vez mais que os municípios bastam a si próprios, sendo a esfera estadual de governo dispensável para a sua consolidação, pois a execução atual das ações de saúde são totalmente municipalizadas.
- (B) tem mostrado como a regulação das referências já é um problema superado, o que dispensa o gestor da esfera estadual de governo dessa função, passando à atribuição de intermediar verbas de origem federal.
- (C) tem mostrado que as dificuldades de repor recursos humanos outrora existentes não mais existem, depois que a legislação passou a permitir a contratação de profissionais por meio das fundações estatais.
- (D) tem mostrado que a desmotivação dos trabalhadores da saúde pode ser facilmente superada por mecanismos de gerência na administração direta, que permitam a avaliação individual do desempenho.
- (E) tem evidenciado o papel do gestor da esfera estadual como coordenador em âmbito do estado e importante ator na consolidação da integralidade da atenção à saúde.

05. Há uma forte convicção por parte dos gestores do SUS de que os gastos públicos com a saúde, no país, são insuficientes para um sistema público universal. Esse problema poderá ser solucionado

- (A) se houver correção de distorções na vinculação de recursos da União e esclarecimento do que são ações e serviços de saúde.
- (B) se o governo federal publicar um decreto definindo mais fontes de recursos federais e municipais.
- (C) se houver um decreto federal que determine diferentes formas de gestão e gerenciamento de serviços.
- (D) se houver uma priorização das ações de saúde de baixa complexidade, sem o uso das tecnologias mais avançadas da investigação médica.
- (E) se houver uma parceria com o setor privado na gestão do sistema, aproveitando-se o acúmulo desse setor na agilização de resolução de problemas emergenciais.

06. O Pacto pela Saúde propõe que nos territórios

- (A) municipais se desenvolvam todas as ações e serviços de atenção primária à saúde, assim como de serviços especializados.
- (B) das macrorregiões de saúde haja serviços especializados de maior densidade tecnológica.
- (C) municipais se desenvolvam todas as ações de vigilância em saúde, das mais simples àquelas de grande complexidade.
- (D) municipais somente as ações emergenciais sejam desenvolvidas obrigatoriamente.
- (E) das microrregiões haja serviços conveniados com centros universitários de especialidades de maior densidade tecnológica.

07. Um trabalhador da construção civil sofre uma queda e sofre múltiplas fraturas. Sobre essa situação, assinale a alternativa correta.

- (A) Todo o atendimento deve ser prestado por serviço conveniado com a empresa, não cabendo ao SUS assumir esse ônus.
- (B) O atendimento de urgência só pode ser feito em unidade que tenha um ortopedista.
- (C) O atendimento de urgência deve ser feito no município de ocorrência, mas caso seja necessária cirurgia, deve ser encaminhado a um serviço estadual.
- (D) O atendimento de urgência e acompanhamento devem ser feitos dentro da rotina da assistência ao paciente politraumatizado.
- (E) O atendimento de urgência deve ser feito no município de ocorrência, mas o acompanhamento deve ocorrer no município da empresa.

08. Em um município de pequeno porte, discute-se a formação do Conselho Municipal de Saúde. Assinale a alternativa correta.

- (A) Nos casos de municípios com menos de 20 mil habitantes, não há obrigatoriedade de se ter um Conselho de Saúde.
- (B) Nos casos de municípios com menos de 10 mil habitantes, o Conselho de Saúde pode ser substituído pela Câmara Municipal.
- (C) O Conselho Municipal de Saúde deve ser formado como em qualquer município, independentemente de suas dimensões.
- (D) Nos casos de municípios com menos de 10 mil habitantes, o Conselho Estadual de Saúde pode decidir as questões mais importantes.
- (E) O Conselho Municipal de Saúde pode ter uma composição diferente daquela prevista na Lei n.º 8.142/90.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

09. Homem, 31 anos de idade, é levado ao setor de emergências por familiares que relatam episódio em que ele perdeu os sentidos e teve contrações musculares involuntárias por 2 minutos. Paciente refere tratamento psiquiátrico prévio e informa que recentemente houve alteração de medicação. Assinale a alternativa correta sobre o psicofármaco associado ao efeito colateral descrito.

- (A) Bupropiona.
- (B) Fluoxetina.
- (C) Divalproato de sódio.
- (D) Clonazepam.
- (E) Lítio.

10. Assinale a alternativa correta que contém a característica essencial do Transtorno Afetivo Bipolar com ciclagem rápida conforme o DSM-IV.

- (A) Os episódios de humor, que contam para a definição de um padrão de ciclagem rápida, incluem aqueles causados pelo uso de medicamentos, como os corticosteroides.
- (B) Os episódios são demarcados por uma remissão parcial ou completa com duração mínima de 2 semanas.
- (C) Os episódios de humor apresentam relação de causalidade com o uso de antidepressivos.
- (D) Ocorrência de quatro ou mais episódios de humor durante os últimos 12 meses.
- (E) Os sintomas psicóticos são mantidos a despeito da remissão dos sintomas de alteração do humor.

11. Assinale a alternativa correta sobre o tratamento de primeira linha para a depressão bipolar.

- (A) Tranilcipromina.
- (B) Lítio ou lamotrigina.
- (C) Olanzapina.
- (D) Divalproato de sódio e alprazolam.
- (E) Carbamazepina e clozapina.

12. O Transtorno Bipolar com transtorno comórbido por uso de substância é uma apresentação frequente na prática clínica. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) Como o transtorno por uso de substância é rapidamente identificado entre os pacientes com TAB, verifica-se maior taxa de remissão dos sintomas de humor em comparação aos indivíduos sem a comorbidade.
- (B) As taxas de suicídio são menores entre esses pacientes.
- (C) A desidratação relacionada ao uso do álcool eleva os níveis de lítio.
- (D) O uso crônico de álcool pode levar à disfunção hepática e reduzir o nível sérico de valproato.
- (E) O tratamento para abuso de substâncias deve ser priorizado quando existir a comorbidade.

13. Assinale a alternativa correta sobre o manejo do *delirium*.

- (A) A eletroconvulsoterapia demonstrou ser um tratamento eficaz para o *delirium*.
- (B) Ao promover uma sedação leve, os benzodiazepínicos controlam os sintomas do *delirium* e, por isso, são utilizados como tratamento de primeira linha.
- (C) O uso profilático de haloperidol é preconizado para pacientes cirúrgicos.
- (D) Os inibidores da colinesterase associam-se à sedação, efeitos anticolinérgicos e de bloqueio α -adrenérgico que podem complicar o *delirium*.
- (E) Altas doses de haloperidol intravenoso podem prolongar o intervalo QT.

14. Comparando-se os sistemas de classificação diagnóstica CID-10 e DSM-IV quanto à descrição dos transtornos relacionados ao uso de substâncias, existe uma diferença entre o chamado abuso de substâncias do DSM-IV e o uso nocivo da CID-10. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) A intoxicação aguda é uma evidência de uso nocivo de uma substância.
- (B) O diagnóstico de uso nocivo requer um dano real à saúde física e mental.
- (C) Para que um critério de uso nocivo seja satisfeito, o problema deve persistir por, pelo menos, 6 meses.
- (D) Os critérios para abuso de substâncias incluem os conceitos de tolerância e abstinência.
- (E) O DSM-IV autoriza o emprego do termo abuso como sinônimo de uso indevido ou uso perigoso.

15. Mulher, 36 anos de idade, chega acompanhada pelo marido que relata que ela tem falado mais, não tem conseguido iniciar o sono e não tem trabalhado há 2 dias. Nega antecedente de tratamento psiquiátrico. Ao exame, descorada +/++++, emagrecida ++/++++, pele sudoreica, frequência cardíaca = 106 bpm, pressão arterial = 150 x 90 mmHg e pupilas midriáticas. Assinale a alternativa correta sobre as principais hipóteses diagnósticas para esse caso clínico.

- (A) Intoxicação com *cannabis* e abstinência de nicotina.
- (B) Intoxicação por anfetaminas e intoxicação com cocaína.
- (C) Intoxicação com álcool e intoxicação com *cannabis*.
- (D) Intoxicação com cocaína e abstinência de *cannabis*.
- (E) Abstinência de nicotina e intoxicação com álcool.

Considere o quadro clínico a seguir para responder às questões de números 16 e 17.

Homem, 29 anos de idade, refere que está com dificuldades no trabalho, após ter sido promovido a gerente de um supermercado. Paciente refere que sempre foi muito tímido, tem poucos amigos e se sente ansioso quando vai se encontrar com estranhos. Diz que sempre fez muito esforço para participar de confraternizações da empresa e relata incômodo inclusive no contato diário com clientes. Apesar disso, suportava tais situações porque sentia falta do convívio social. Entretanto, diz que tem sofrido no atual cargo e se sente muito preocupado porque há várias reuniões agendadas e certamente será questionado sobre seu desempenho no estabelecimento. Antecedente pessoal: glaucoma de ângulo fechado.

16. Assinale a alternativa correta sobre o diagnóstico.

- (A) Transtorno de ansiedade generalizada.
- (B) Transtorno de pânico com agorafobia.
- (C) Fobia social.
- (D) Transtorno de personalidade esquizoide.
- (E) Fobia específica.

17. Assinale o tratamento farmacológico correto.

- (A) Fluoxetina.
- (B) Olanzapina.
- (C) Clomipramina.
- (D) Lamotrigina.
- (E) Carbamazepina.

Considere o quadro clínico a seguir para responder às questões de números 18 e 19.

Mulher, 51 anos de idade, queixa-se de ansiedade há 7 meses. Percebeu que está mais preocupada que o habitual, por isso sente-se cansada, não consegue se concentrar e tem dificuldade para iniciar o sono. Sente que há algo errado com sua saúde, pois sente palpitações e tem emagrecido apesar de comer mais. Ao exame psíquico, apresenta-se vigil; orientada no tempo e espaço; balança as pernas e mexe as mãos enquanto fala; olha para os lados e sua fala é repetidamente interrompida por estímulos externos; humor ansioso; afeto congruente com o humor, sem alterações de sensopercepção. Ao exame físico, emagrecida 3+/4+, frequência cardíaca = 96 bpm, pressão arterial = 130 x 80 mmHg, tremor fino em extremidades.

18. Assinale a alternativa correta sobre o diagnóstico.

- (A) Transtorno de ansiedade generalizada.
- (B) Transtorno afetivo bipolar (episódio de mania sem sintomas psicóticos).
- (C) Transtorno de ansiedade devido a uma condição médica geral (hipertireoidismo).
- (D) Transtorno alimentar.
- (E) Episódio depressivo moderado.

19. O exame complementar que auxiliará no diagnóstico é
- (A) dosagem de hormônio tireoestimulante (TSH) e T4 livre.
 - (B) Ressonância Magnética Cerebral.
 - (C) eletroencefalograma com privação de sono.
 - (D) dosagem de ureia, creatinina, sódio e potássio séricos.
 - (E) sorologia para sífilis.
20. Mulher, 26 anos de idade, procura auxílio psiquiátrico, pois tem se sentido desanimada no trabalho. Relata que trabalhava como costureira em sua residência, mas se sentia muito sozinha. Por tal motivo procurou uma oficina de costura onde conseguiu uma colocação há 6 meses. Queixa-se de dificuldades no relacionamento com a chefia e com os colegas. Quando recebe críticas, sente-se humilhada e tem vontade de chorar. Diz que está arrependida por ter procurado esse trabalho. Entretanto, tentava ampliar suas relações sociais que sempre foram restritas à família.
- O diagnóstico correto é Transtorno de Personalidade
- (A) Dependente.
 - (B) Esquiva.
 - (C) Esquizoide.
 - (D) Narcisista.
 - (E) Esquizotípica.
21. Assinale a alternativa correta quanto à diferença entre Transtorno de Personalidade Obsessivo-Compulsiva e Transtorno Obsessivo-Compulsivo (TOC).
- (A) O diagnóstico de Transtorno de Personalidade Obsessivo-Compulsiva requer a presença de sintomas psicóticos, como ideias de autoreferência.
 - (B) Perfeccionismo e inflexibilidade são critérios necessários ao diagnóstico de TOC.
 - (C) Pacientes com TOC perdem a crítica sobre a doença, enquanto pacientes com Transtorno de Personalidade Obsessivo-Compulsiva mantêm a crítica preservada.
 - (D) A presença de obsessões e compulsões recorrentes distingue o TOC do Transtorno de Personalidade Obsessivo-Compulsiva.
 - (E) A diferença entre o diagnóstico de Transtorno de Personalidade Obsessivo-Compulsiva e TOC é baseada na idade do início dos sintomas.
22. Na avaliação neurológica da síndrome catatônica, notam-se
- (A) presença do sinal de Romberg e ataxia.
 - (B) midríase pupilar e ecolalia.
 - (C) mutismo e flexibilidade cérea.
 - (D) miose pupilar e tremor.
 - (E) tiques e sinal de Babinski.
23. Analise as seguintes afirmações sobre o Eletroencefalograma (EEG).
- I. O EEG realizado com privação de sono apresenta alta sensibilidade.
 - II. Eletrodos posicionados em região temporal anterior aumentam a sensibilidade do exame.
 - III. O *delirium* caracteriza-se pela lentificação das ondas no EEG.
- Está correto o contido em
- (A) I, apenas.
 - (B) I e II, apenas.
 - (C) I e III, apenas.
 - (D) II e III, apenas.
 - (E) I, II e III.
24. Segundo o Código de Ética Médica, é direito do médico
- (A) internar e assistir seus pacientes em hospitais privados com ou sem caráter filantrópico desde que faça parte do seu corpo clínico.
 - (B) indicar e exercer o procedimento adequado ao tratamento do paciente a despeito de se obter o consentimento livre e esclarecido.
 - (C) ocultar falhas nos regulamentos e normas das instituições em que trabalhe para não provocar danos ou prejuízos a colegas.
 - (D) recusar-se a exercer sua profissão em instituição pública ou privada onde as condições de trabalho possam prejudicar o paciente.
 - (E) realizar atos médicos que, embora proibidos por lei, sejam concordantes com os ditames de sua consciência.
25. Assinale a alternativa correta sobre a realização de atestados e boletins médicos, conforme o Código de Ética Médica.
- (A) O fornecimento do atestado médico implica majoração de honorários.
 - (B) Desde que trabalhe em uma instituição pública, o médico pode utilizar-se de formulários de instituições públicas para atestar fatos verificados em clínica privada.
 - (C) Para fins de questões trabalhistas, o médico pode elaborar um boletim médico que revele o diagnóstico, prognóstico ou terapêutica, sem a expressa autorização do paciente ou de seu responsável legal.
 - (D) A pedido do paciente, o médico deve expedir um boletim tendencioso.
 - (E) Exceto quando houver indícios de morte violenta, o médico deve atestar óbito de paciente a quem vinha prestando assistência.

26. Nas ações de interdição de direito civil, a perícia psiquiátrica tem como objetivo
- (A) verificar a presença de uma doença mental e indicar o tratamento adequado.
 - (B) avaliar a capacidade de a pessoa se autodeterminar (reger seus próprios atos) e administrar seus bens.
 - (C) anular testamentos quando existir uma doença mental superveniente.
 - (D) verificar a capacidade de imputação nos incidentes de insanidade mental.
 - (E) responder aos quesitos formulados pelo juiz por meio de comentários e justificativas.
27. Assinale a alternativa correta sobre o método de exposição com prevenção de resposta aplicado na Terapia Comportamental.
- (A) A prevenção de resposta reforça comportamentos de esquiva.
 - (B) A exposição às situações que provocam desconforto segue um nível decrescente de dificuldade.
 - (C) O surgimento de sintomas ansiosos indica que a exposição deve ser interrompida.
 - (D) A exposição é efetiva quando o paciente não realiza o comportamento compulsivo.
 - (E) Esse método é um componente fundamental do tratamento do Transtorno Afetivo Bipolar.
28. Assinale a alternativa correta sobre a Terapia Cognitiva.
- (A) A elaboração do diário de atividades e a realização de tarefas proporcionam uma relação de dependência entre o terapeuta e o cliente.
 - (B) A inversão de papéis provoca ansiedade e aumenta a frequência e a intensidade de pensamentos de catastrofização.
 - (C) Os pensamentos automáticos relacionam-se com sentimentos desagradáveis.
 - (D) A Terapia Cognitiva é ineficaz para o tratamento dos Transtornos mentais relacionados com o uso de substâncias.
 - (E) No tratamento da bulimia, a elaboração do diário alimentar reforça a preocupação sobre a alimentação e aumenta a compulsão ao comer.
29. É correto afirmar que os benzodiazepínicos
- (A) elevam o limiar convulsivo.
 - (B) aumentam a pressão arterial.
 - (C) são seguros durante a amamentação.
 - (D) têm seu nível sérico reduzido ao interagir com inibidores do citocromo 3A4.
 - (E) são a primeira escolha para o tratamento do pseudo-parkinsonismo induzido por antipsicóticos.
30. Ao diagnosticar síndrome neuroléptica maligna em um paciente, a conduta deve ser
- (A) suspender o antipsicótico, e observar.
 - (B) manter o antipsicótico em dose mais baixa e iniciar dantrolene.
 - (C) trocar o antipsicótico em uso por um antipsicótico atípico ou de baixa potência e iniciar benzodiazepínicos.
 - (D) suspender o antipsicótico, realizar suporte clínico e iniciar bromocriptina.
 - (E) introduzir propranolol e clonazepam, observar na unidade de terapia intensiva.
31. Um paciente, em uma consulta, afirmou que estava vendo um homem atrás da parede do consultório onde está sendo avaliado. Esse fenômeno é chamado de
- (A) alucinação funcional.
 - (B) ilusão.
 - (C) alucinação extracampina.
 - (D) alucinação autoscópica.
 - (E) alucinação cinestésica.
32. Estreitamento transitório da consciência, com a conservação da atividade psicomotora global mais ou menos coordenada, com presença de atos automáticos, surge e desaparece de forma abrupta e, durante o episódio podem ocorrer atos explosivos e violentos. Em geral, com amnésia lacunar para o episódio inteiro. O nome dado a essa alteração e às patologias associadas a ela são, respectivamente,
- (A) dissociação da consciência; traumatismo crânio encefálico (TCE) e esquizofrenia.
 - (B) estado crepuscular; epilepsia e intoxicação por álcool.
 - (C) transe; quadros histéricos e TCE.
 - (D) sopor; esquizofrenia e epilepsia.
 - (E) estado onírico; intoxicação por cocaína e abstinência ao álcool.
33. Em relação à avaliação neuropsicológica, leia as afirmativas a seguir.
- I. A escala Wechsler de Inteligência Adulta (WAIS) contém 11 subtestes que avaliam o quociente de inteligência (QI) verbal e o QI de execução e o QI total.
 - II. O teste de retenção visual de Benton envolve apresentação de figuras geométricas por 10 segundos e, depois, o paciente tenta desenhá-las de memória. Avalia memória de curto prazo.
 - III. No teste das Matrizes Progressivas de Raven, o paciente deve selecionar o estímulo que completa o desenho em que uma parte foi omitida. O prejuízo no desempenho está associado à fraca capacidade visuoestrutiva.
- Está correto o contido em
- (A) I, apenas.
 - (B) I e II, apenas.
 - (C) II e III, apenas.
 - (D) I e III, apenas.
 - (E) I, II e III.

Utilize o quadro clínico para responder às questões de números 34 a 36.

Um rapaz, 19 anos de idade, foi levado à consulta psiquiátrica pela família. Ele está há uma semana trancado no quarto, não quer falar com ninguém. Há um ano, começou a se comportar de maneira estranha, isolou-se da família, diz que um vizinho quer matá-lo, fala sozinho, parou de se alimentar por acreditar que a comida estava envenenada. A família procurou ajuda psiquiátrica, ele foi medicado, começou a melhorar, mas interrompeu o uso da medicação após dois meses, pois começou a se sentir inquieto, não conseguia parar de mexer as pernas. Há oito meses, voltou a se isolar, a se sentir perseguido pelo vizinho, dizendo ouvir vozes comentando sobre as suas ações, e tinha certeza de que o vizinho instalou um *chip* no seu cérebro para controlar suas ações. O rapaz é diabético e tem hipercolesterolemia.

34. Diante desse quadro, o diagnóstico, segundo DSM-IV, é

- (A) esquizofrenia paranoide.
- (B) transtorno esquizofreniforme.
- (C) esquizofrenia desorganizada.
- (D) transtorno psicótico agudo.
- (E) transtorno de personalidade esquizotípico.

35. O nome dado ao tipo de efeito colateral que o rapaz apresentou durante a primeira tentativa de tratamento é

- (A) discinesia.
- (B) acatisia.
- (C) parkinsonismo.
- (D) distonia aguda.
- (E) síndrome neuroleptica.

36. O tratamento adequado a ser realizado, levando-se em consideração o perfil de efeitos colaterais das substâncias é

- (A) olanzapina.
- (B) risperidona.
- (C) ziprasidona.
- (D) clozapina.
- (E) haloperidol.

Utilize o quadro descrito a seguir para responder às questões 37 e 38.

Mulher, 40 anos de idade, obesa e hipertensa de difícil controle, relata que há dois meses está sentindo muita tristeza, desânimo, não tem vontade de fazer nada, passa a maior parte do dia na cama, não tem energia nem para se levantar. Relata muita dificuldade para se concentrar e não consegue tomar decisões. Não tem conseguido ir ao trabalho, nem fazer suas atividades habituais no cuidado da casa e dos filhos. Tem tido insônia terminal, não sente prazer nas atividades que gostava de fazer. Sua família tem observado uma lentificação da paciente que pensa, todos os dias, que seria melhor morrer, inclusive, tem feito planos para o suicídio. Além disso, há dois anos tem tido períodos em que perde o controle da quantidade de alimentos ingeridos e, em curto período de tempo, ingere grande quantidade de doces e carboidratos em geral. Depois se sente culpada, mas nega qualquer método de purgação.

37. Os diagnósticos para esse quadro são:

- (A) transtorno de compulsão periódica e episódio depressivo moderado.
- (B) bulimia nervosa e episódio depressivo grave.
- (C) transtorno de ansiedade generalizada e depressão recorrente.
- (D) transtorno de compulsão periódica e episódio depressivo grave.
- (E) bulimia nervosa e depressão recorrente.

38. A medicação indicada para esse caso é

- (A) venlafaxina.
- (B) paroxetina.
- (C) clomipramina.
- (D) mirtazapina.
- (E) fluoxetina.

39. A clozapina deve ser indicada para pacientes

- (A) que não responderam a pelo menos um antipsicótico de primeira geração usado pelo período de 4 a 6 semanas, em dose adequada.
- (B) com esquizofrenia de início na infância, mesmo sem ter utilizado outro antipsicótico de primeira ou segunda geração.
- (C) que não responderam a pelo menos dois antipsicóticos, cada um utilizado por um período de 4 a 6 semanas, em dose adequada.
- (D) que apresentam esquizofrenia com sintomas negativos que já aparecem durante o primeiro surto.
- (E) que não responderam a pelo menos três antipsicóticos de primeira geração utilizados por um período de 3 semanas cada um, em dose adequada.

40. Mulher, 30 anos de idade, relata que há dois meses começou a sentir tristeza, desânimo, anedonia, dificuldade para se concentrar, não consegue mais ir ao trabalho, pois não tem disposição. Conta que há dois anos teve um quadro semelhante a esse e melhorou com fluoxetina. Estava muito bem há um ano, seis meses sem medicação. O diagnóstico para o quadro clínico descrito é, segundo o DSM-IV,
- (A) depressão bipolar.
 - (B) depressão recorrente.
 - (C) depressão crônica.
 - (D) episódio depressivo único.
 - (E) distímia.
41. Uma moça, 20 anos de idade, foi levada ao Pronto-Socorro pelo namorado. Dizia que não conseguia enxergar nada. Nunca apresentou quadro semelhante antes e perdeu a visão de forma súbita após receber a notícia do falecimento do seu pai. Nega qualquer doença prévia, nunca tinha precisado procurar o PS. No PS e, depois, durante uma internação hospitalar, foram realizados vários exames clínicos, de imagem e realizada avaliação neurológica. Nenhuma alteração física que justificasse o quadro foi encontrada. A hipótese diagnóstica para o quadro é
- (A) transtorno dissociativo.
 - (B) transtorno de somatização.
 - (C) transtorno conversivo.
 - (D) transtorno factício.
 - (E) hipocondria.
42. O mecanismo de ação da venlafaxina é
- (A) inibição seletiva da recaptação da dopamina.
 - (B) bloqueio dos receptores pré-sinápticos alfa-adrenérgicos.
 - (C) inibição da recaptação da serotonina.
 - (D) inibição da recaptação da serotonina e noradrenalina.
 - (E) agonista parcial serotoninérgico e dopaminérgico.
43. Em relação aos transtornos relacionados ao álcool, assinale a alternativa correta.
- (A) As convulsões da síndrome da abstinência ao álcool devem ser tratadas com o uso de hidantal endovenoso.
 - (B) A característica principal do transtorno amnésico persistente induzido por álcool é a perturbação da memória de longo prazo pelo uso pesado do álcool.
 - (C) A síndrome de Wernicke é irreversível mesmo com tratamento adequado.
 - (D) As convulsões por abstinência ao álcool ocorrem, em geral, após o sétimo dia da interrupção do consumo de álcool.
 - (E) Na intoxicação alcoólica idiossincrásica, o indivíduo, após consumir pequena quantidade de álcool, desenvolve alterações comportamentais graves como confusão, delírios transitórios, atividade psicomotora aumentada, comportamentos impulsivos e agressivos.
44. O mecanismo de ação do dissulfiram é
- (A) inibição da enzima acetoaldeído desidrogenase, provocando acúmulo de acetaldeído no sangue.
 - (B) inibição da ação excitatória glutamatérgica no sistema nervoso central, atua em receptores NMDA.
 - (C) competição com o receptor para acetaldeído, impedindo sua absorção para o meio intracelular.
 - (D) antagonista opioide, bloqueia a liberação de opioides endógenos que estão envolvidos com a via de prazer e recompensa.
 - (E) agonista dos receptores gabaérgicos, mimetizando o efeito do álcool.
- Utilize o quadro a seguir para responder às questões de números 45 e 46.
- Paciente, 70 anos de idade, foi levado ao médico por estar muito atrapalhado. A família relata que há cinco anos ele começou a esquecer pequenas coisas, como compromissos, nomes de alguns objetos. Sua memória foi piorando gradualmente. Há dois anos, já esquecia nomes de muitos objetos, tinha dificuldade de organizar o pagamento das suas contas. Nesse último ano, está com muita dificuldade de lembrar eventos recentes, esquece nome de pessoas próximas e se perdeu na rua, não conseguia chegar a sua casa, e não se lembrava do seu endereço. O médico solicitou vários exames, entre eles, uma ressonância magnética de encéfalo que mostrou atrofia cortical generalizada.
45. A hipótese diagnóstica para o quadro é
- (A) demência vascular.
 - (B) doença de Pick.
 - (C) doença de Alzheimer.
 - (D) doença de Huntington.
 - (E) doença de Binswanger.
46. A classe de medicações que pode ajudar a desacelerar o processo é
- (A) inibidores da acetilcolinesterase.
 - (B) inibidores da acetilcolina.
 - (C) agonista dos receptores NMDA em sistema nervoso central.
 - (D) antipsicóticos.
 - (E) antagonistas de receptores opioides.
47. Assinale a alternativa que contém uma contraindicação para a realização de eletroconvulsoterapia.
- (A) Gestação.
 - (B) Aneurisma cerebral.
 - (C) Quadro demencial.
 - (D) Epilepsia.
 - (E) Paciente em uso de clozapina.

48. Leia as afirmativas em relação à psicoterapia em grupo.

- I. Entre os critérios para seleção de pacientes para a terapia de grupo, consta possuir motivação para mudança.
- II. O risco substancial de suicídio é uma contraindicação para terapia de grupo.
- III. Aceitação, empatia e identificação estão entre os fatores terapêuticos, responsáveis pela mudança na psicoterapia de grupo.

Está correto o contido em

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

49. Uma mulher que faz uso de valproato quer engravidar. O seu médico deve informar, segundo a classificação de efeitos teratogênicos do *Food and Drug Administration*, que se trata de uma medicação

- (A) segura para ser utilizada em qualquer fase da gestação.
- (B) de risco moderado para uso na gestação. Existem estudos em animais mostrando risco teratogênico, mas não em humanos.
- (C) de baixo risco para uso na gestação. Estudos em animais não demonstraram risco, mas não há estudos em humanos.
- (D) de alto risco para ser utilizada na gestação. Há riscos claros para o feto, mas há benefícios em certas circunstâncias.
- (E) contraindicada durante a gestação. Malformações demonstradas em animais e humanos, riscos superam os benefícios.

50. Analise as afirmativas referentes à ética médica.

- I. O médico tem o direito de interromper o acompanhamento de um paciente e encaminhá-lo a outro colega.
- II. A família de um paciente que foi internado em um hospital psiquiátrico tem o direito de solicitar ao hospital um relatório com o diagnóstico do paciente e o hospital tem o dever de entregar à família esse relatório.
- III. O médico de um paciente que tem diagnóstico de doença terminal tem o dever de informar tal situação à família, mesmo contra a vontade do paciente.

O correto está contido em

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