

Concurso Público

042. Prova Objetiva

ESPECIALISTA EM SAÚDE I - MÉDICO PSIQUIATRA INFANTIL

- 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 a metade do tempo de duração 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.





FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS

QUESTÃO		RESPOSTA				
01	A	В	С	Д	E	
02	A	В	С	D	E	
03	A	В	С	D	E	
04	A	В	С	D	E	
05	A	В	С	D	E	
06	A	В	С	D	E	
07	A	В	С	D	E	
08	A	В	С	D	E	
09	A	В	С	D	E	
10	A	В	С	D	E	

11	A	В	С	\Box	E
12	A	В	С	Ь	트
13	A	В	С	Ъ	트
14	A	В	С	D	E
15	A	В	С	D	E

16	A	В	С	D	E
17	A	В	С	D	E
18	A	В	С	D	E
19	A	В	С	D	E
20	A	В	С	D	E

21	A E	S C	D	E
22	_A _E	S C	D	E
23	_AE	S C	D	E
24	<u>A</u> _E	s c	D	E
25	_AE	S C	D	E

QUESTÃO		RESPOSTA				
26	A	В	С	D	E	
27	A	В	С	D	E	
28	A	В	С	D	E	
29	A	В	С	D	E	
30	A	В	С	D	E	

31	A B	C D	E
32	A B	C D	E
33	A B	C D	E
34	A B	C D	E
35	АВ	C D	E

36	A B	C D E
37	A B	C D E
38	A B	C D E
39	A B	C D E
40	A B	C D E

41	
42	A B C D E
43	A B C D E
44	A B C D E
45	A B C D E

46		В			_
47	A	В	С	D	E
48	A	В	С	D	E
49	A	В	С	D	E
50	A	В	С	D	E

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir para responder às questões de números **01** a **06**.

Recorde de impostos

A parcela da renda nacional repassada ao setor público na forma de tributos foi, no ano passado, a maior da história. Embora as estatísticas completas da arrecadação da União, dos estados e municípios apenas venham a ser conhecidas em meados do ano, é razoável estimar que a carga tributária terá subido de 33,56% do PIB, em 2010, para mais de 35%, em 2011. Isto é, seguidos os critérios oficiais de cálculo, as receitas federais terão crescido a um ritmo quatro vezes maior que o do PIB.

A arrecadação federal representa cerca de 70% da carga tributária, cujo aumento em 2011 foi carreado quase integralmente para a União. A carga era de 26,6% do PIB em 1995, primeiro ano do governo de Fernando Henrique Cardoso. Estava em 31,4% no primeiro ano de Luiz Inácio Lula da Silva. Aumentou, portanto, ao menos 30%, desde a estabilização econômica, como proporção do PIB.

O governo pode argumentar que a escalada não se deveu à imposição de mais tributos ou a incrementos de alíquotas, afora o caso de alguns impostos regulatórios. Poderá também dizer que ocorreram reduções de impostos para alguns setores. Ou que parte da receita extra veio de renegociações de débitos. Por fim, lembrar que a formalização de negócios e empregos destinou mais recursos para as arcas do fisco. Embora esses argumentos correspondam à realidade, não se pode deduzir que seja apropriada a elevação da carga. O aumento é ainda mais impróprio se considerados os usos da receita extra.

O governo federal, sem dúvida, poupou mais, aumentando o superavit primário. A dívida pública também diminuiu em 2011. Mas esse resultado se deveu em grande parte ao aumento da receita e à redução da despesa em itens essenciais, como o investimento público. A União evita a elevação de seu endividamento ao custo de extrair mais recursos da sociedade e de reduzir sua contribuição ao aumento da produtividade, por conter gastos com melhoria da infraestrutura. Além do emprego sofrível do aumento de receita, ressalte-se que o presente nível da carga tributária prejudica o bemestar da população e a competitividade das empresas no mercado mundial, pois encarece produtos e serviços do país. Resumindo: o vórtice voraz do fisco tem de parar de girar.

(Folha de S.Paulo, 07.01.2012. Adaptado)

- 01. De acordo com o texto, o governo pode argumentar que
 - (A) a carga tributária brasileira está descendente desde o governo Lula.
 - (B) no primeiro ano de governo de Fernando Henrique Cardoso, a carga tributária era maior que a atual.
 - (C) 30% da arrecadação são destinados aos gastos com infraestrutura e aumento do superavit.
 - (D) a carga tributária brasileira não cresceu nas últimas décadas. Houve apenas supressão da arrecadação.
 - (E) a elevação da carga tem como um dos fatores o aumento nos postos de trabalho.

- 02. No trecho Embora as estatísticas completas da arrecadação de União, estados e municípios apenas venham a ser conhecidas em meados do ano, é razoável estimar (...), o termo em destaque pode ser substituído, sem acarretar alteração de sentido, por
 - (A) Entretanto.
 - (B) Contudo.
 - (C) Conquanto.
 - (D) Todavia.
 - (E) No entanto.
- **03.** Após uma leitura atenta dos dados fornecidos no texto, é possível afirmar que
 - (A) as receitas do governo federal retraíram se comparadas à criação de empregos.
 - (B) a arrecadação federal representa mais de dois terços da carga tributária brasileira.
 - (C) a constante ampliação da carga tributária impulsiona a competitividade da atividade produtiva.
 - (D) a economia cresceu quatro vezes se comparada aos governos anteriores.
 - (E) as receitas dos estados compõem mais da metade da carga tributária da arrecadação federal.
- **04.** Em ... o **vórtice** voraz do fisco tem de parar de girar. o termo em destaque pode ser substituído, sem alteração de sentido, por
 - (A) imposto.
 - (B) sistema.
 - (C) maquinário.
 - (D) turbilhão.
 - (E) princípio.
- 05. Assinale a alternativa que apresenta o trecho Poderá também dizer que ocorreram reduções de impostos para alguns setores. reescrito de acordo com a norma-padrão e sem alteração de sentido.
 - (A) Poderá também dizer que houve reduções de impostos para alguns setores.
 - (B) Poderá também dizer que ocorrera reduções de impostos para alguns setores.
 - (C) Poderá também dizer que houveram reduções de impostos para alguns setores.
 - (D) Poderá também dizer que ocorrerão reduções de impostos para alguns setores.
 - (E) Poderá também dizer que haveria reduções de impostos para alguns setores.

- **06.** Assinale a alternativa que apresenta o trecho A parcela da renda nacional repassada ao setor público na forma de tributos foi, no ano passado, a maior da história. reescrito e pontuado de acordo com a norma-padrão e sem alteração de sentido.
 - (A) No ano passado: a parcela da renda nacional repassada ao setor público na forma de tributos foi, a maior da história.
 - (B) A parcela da renda nacional repassada ao setor público; na forma de tributos foi: no ano passado, a maior da história.
 - (C) No ano passado, a parcela da renda nacional repassada ao setor público na forma de tributos foi, a maior da história.
 - (D) No ano passado, a parcela da renda nacional, repassada ao setor público na forma de tributos, foi a maior da história.
 - (E) A parcela da renda nacional, foi a maior da história, repassada no ano passado, ao setor público: na forma de tributos?

Leia a tira a seguir para responder às questões de números 07 e 08.









(htt://tiras-snoopy.blogspot.com. Adaptado)

- **07.** De acordo com o quadrinho, é possível afirmar que
 - (A) a coleção de Charlie Brown não segue uma linha temática específica, pois não há relação entre os títulos.
 - (B) o amigo de Charlie Brown fica aturdido com os títulos cômicos dos quadrinhos da coleção.
 - (C) o amigo de Charlie Brown fica preocupado com a possibilidade de haver uma próxima edição fantástica.
 - (D) o amigo de Charlie Brown tece comentário aviltante diante da qualidade da coleção de quadrinhos.
 - (E) Charlie Brown preocupa-se com uma próxima eventual guerra que possa vir a ocorrer.
- **08.** Assinale a alternativa correta para a fala do último quadrinho que mantenha a norma-padrão e não acarrete mudança de sentido.
 - (A) Preocupe-me, realmente, a próxima edição.
 - (B) Realmente, preocupa-te a próxima edição.
 - (C) Preocupa-me, realmente, a próxima edição.
 - (D) Me preocupa, realmente, a próxima edição.
 - (E) Realmente, a próxima edição preocupara a mim.

Leia o poema a seguir para responder às questões de números **09** e **10**.

Imagem

Uma pobre velhinha franzida e amarela sentou-se num **banco**, em Paris.

A tarde cinzenta andava atrás dela como um triste gato de feltro e flanela, igualmente exausta e infeliz.

Entretanto, aquela cidade, aquela é a maior do mundo, segundo se diz.

E não só maior – mas alegre e bela: é a cidade chamada Paris.

(...)

Nas mãos, uma **chave** – de que bairro, **viela**, Porta, **corredor**, mansarda, **cancela**? – Com um desenho de flor-de-lis.

(Cecília Meireles, Poesias Completas - Viagem, 1939)

- **09.** De acordo com o poema, é possível afirmar que
 - (A) a velhinha e o clima vespertino não combinavam com a imagem que se faz da cidade de Paris.
 - (B) a riqueza da cidade é evidente por meio da descrição que é feita da velhinha no banco.
 - (C) havia, na cidade de Paris, uma velhinha que aparentava jovialidade e ter saúde.
 - (D) a cidade de Paris não é apenas maior que as outras mas é também a mais soberba e mais ilustrada.
 - (E) havia um gato próximo a uma senhora que estava sentada num banco em uma praça na cidade de Paris.
- **10.** Assinale a alternativa que apresenta o termo em destaque com o mesmo sentido atribuído na poesia.
 - (A) Se a apólice não for paga, a empresa cancela o seguro.
 - (B) A viela mais charmosa de Paris é a Chevalier de la Barre.
 - (C) Aquele não era o mesmo corredor que havia vencido a maratona do ano anterior.
 - (D) Cada time de nossa cidade ficou em uma chave diferente.
 - (E) O **banco** quebrou por ingerência e todos do mercado financeiro ficaram preocupadíssimos.

POLÍTICA DE SAÚDE

- 11. Assinale a alternativa correta.
 - (A) Um dos objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS) é a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
 - (B) No âmbito do SUS, as ações em saúde do trabalhador estão focadas nos procedimentos de vacinação, particularmente a antitetânica.
 - (C) A vigilância epidemiológica, sob a tutela do SUS, compreende o conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
 - (D) Conforme consta dos Princípios e Diretrizes do SUS, a universalidade de acesso aos serviços de saúde ocorre essencialmente na atenção básica, preservando os outros níveis de atenção do uso abusivo e desnecessário.
 - (E) Está restrita ao âmbito do SUS a organização das ações e serviços de saúde de forma regionalizada e hierarquizada, em níveis de complexidade crescente, dispensando-se dessa obrigação a iniciativa privada cuja participação é complementar.
- 12. Uma combinação de critérios define o repasse regular e automático de recursos para a cobertura de ações de serviços de saúde nos municípios. Dois deles são
 - (A) o perfil epidemiológico da população e a taxa de mortalidade nos últimos 2 anos.
 - (B) o perfil demográfico da região e o número de afastamentos previdenciários.
 - (C) o perfil demográfico da região e o perfil epidemiológico da população a ser coberta.
 - (D) o número de nascidos vivos e a constituição do conselho de saúde local.
 - (E) a constituição do conselho e da conferência de saúde, com participação de representantes da câmara municipal, hospitais, entidades religiosas e filantrópicas.
- 13. Segundo a Constituição Federal do Brasil,
 - (A) a assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
 - (B) as instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes da Agência Nacional de Saúde Suplementar.
 - (C) o auxílio ou subvenção de recursos públicos para as instituições privadas com fins lucrativos só podem ser repassados mediante licitação pública.
 - (D) as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos não podem realizar convênio ou contrato direto com o SUS, sendo necessária a intermediação da Previdência Social.
 - (E) cabe ao Ministério do Trabalho e Emprego regulamentar a assistência à saúde do trabalhador.

- 14. A atenção básica no SUS, em relação à saúde, é caracterizada pelo desenvolvimento de um conjunto de ações, no âmbito individual e coletivo, de
 - I. promoção;
 - II. proteção;
 - III. prevenção de agravos;
 - IV. diagnóstico;
 - V. tratamento;
 - VI. reabilitação.

Está correto o contido em

- (A) I e II, apenas.
- (B) I, II e VI, apenas.
- (C) III, IV e V, apenas.
- (D) IV, V e VI, apenas.
- (E) I, II, III, IV, V e VI.
- **15.** O Conselho de Saúde, um instrumento de participação popular e controle social na gestão dos recursos municipais de saúde,
 - (A) resultou de reivindicação dos movimentos médicos da década de 1950.
 - (B) tem sua origem ligada ao movimento de reforma sanitária e à VIII Conferência Nacional de Saúde.
 - (C) foi implantado no Estado Novo na década de 1940.
 - (D) foi imposto, por negociação coletiva, pelo movimento sindical na década de 1970.
 - (E) foi criado em 1990 para controlar as despesas hospitalares dos governos municipais.
- 16. Entre os sistemas e bases de dados do Ministério da Saúde que devem incorporar informações de interesse da Saúde do Trabalhador estão:
 - I. Sistema de Informações de Mortalidade (SIM);
 - II. Sistema de Informações Geográficas (SIG);
 - III. Sistema de Informações de Atenção Básica (SIAB);
 - IV. Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS);
 - V. Sistema de Registros de Planos ou Seguros de Saúde (RPS).

Está correto apenas o contido em

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

17. São indicadores de saúde:

- I. aqueles que tentam traduzir a saúde ou sua falta em um grupo populacional. Exemplo: a razão de mortalidade proporcional;
- II. aqueles que se referem às condições do meio e que têm influência sobre a saúde. Exemplo: saneamento básico;
- III. aqueles que procuram medir os recursos materiais e humanos relacionados às atividades de saúde. Exemplo: número de unidades básicas de saúde.

Está correto o contido em

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

18. A Atenção Básica

- (A) não tem definidas áreas estratégicas de atuação em razão de sua disseminação por todo o território nacional.
- (B) não se integra com os instrumentos de vigilância à saúde por sua característica de microcapilaridade funcional.
- (C) tem a Saúde da Família como estratégia prioritária para sua organização, de acordo com os preceitos do SUS.
- (D) foi idealizada exclusivamente para reduzir a demanda para o nível terciário de atendimento, correspondente ao de alta complexidade.
- (E) por sua universalidade, deve ter o planejamento e a programação centralizados, sem vínculos com bases territoriais.
- 19. No preenchimento da Declaração de Óbito,
 - (A) não é obrigatório o registro da causa do óbito para os casos de crianças menores de 6 meses.
 - (B) as circunstâncias do acidente ou violência que produziram a lesão fatal não podem ser consideradas como causa básica.
 - (C) a causa básica não precisa ser, necessariamente, associada diretamente à morte.
 - (D) a causa básica é a doença ou lesão que iniciou a cadeia de acontecimentos patológicos que conduziram diretamente à morte.
 - (E) para óbitos naturais ocorridos em estabelecimentos de saúde, a 1.ª das quatro vias obrigatórias é entregue aos familiares para a obtenção da certidão de óbito.
- **20.** A notificação compulsória de doenças, segundo o Ministério da Saúde, é obrigatória
 - (A) apenas para os médicos.
 - (B) apenas para os médicos de qualquer serviço público de saúde.
 - (C) apenas para os funcionários de unidades de vigilância epidemiológica.
 - (D) para qualquer cidadão comum.
 - (E) para todos os profissionais de saúde, como médicos, enfermeiros, odontólogos, médicos veterinários, biólogos, biomédicos e farmacêuticos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- **21.** Adolescente com diagnóstico de esquizofrenia em uso de risperidona apresenta as seguintes queixas: febre alta, dor muscular com rigidez e confusão mental.
 - Para o diagnóstico de uma possível síndrome neuroléptica maligna, assinale a alternativa que contém um dos exames que devem ser solicitados e o resultado esperado.
 - (A) Ressonância magnética que apresentará aumento dos sulcos cerebrais.
 - (B) Hemograma com leucopenia.
 - (C) Dosagem de creatinofosfoquinase que estará elevada.
 - (D) Dosagem de hormônio tireoidinano que estará elevado.
 - (E) Eletrocardiograma com bradicardia e arritmia.
- **22.** Considerando o suicídio na infância e na adolescência, assinale a alternativa correta.
 - (A) Não é um tema relevante nessas faixas etárias.
 - (B) Tem a mesma proporção entre os sexos na adolescência.
 - (C) Crianças não planejam o ato suicida; quando ocorre é de forma impulsiva.
 - (D) Métodos menos letais como envenenamento são mais comuns no sexo feminino de forma geral.
 - (E) Tentativas prévias mal sucedidas não aumentam o risco de uma futura tentativa.
- 23. O abuso sexual infantil é considerado, pela Organização Mundial da Saúde (OMS), como um dos maiores problemas de saúde pública. Estudos realizados em diferentes partes do mundo sugerem que de 7 a 36% das meninas e de 3 a 29% dos meninos sofreram abuso sexual.
 - Quando o psiquiatra infantil se depara com uma situação de suspeita de abuso sexual infantil, a melhor conduta a ser tomada é
 - (A) encaminhar ao Conselho Tutelar a denúncia de suspeita.
 - (B) investigar a veracidade das informações obtidas que levaram à suspeita para ter certeza do ocorrido.
 - (C) encaminhar a criança para tratamento psicoterápico.
 - (D) solicitar sorologias de DST e iniciar tratamento medicamentoso com ISRS.
 - (E) encaminhar a criança para o exame físico com o pediatra.
- Quanto ao uso clínico de metilfenidato, assinale a alternativa correta.
 - (A) Não deve ser usado em crianças e adolescentes com tiques, pois aumenta a frequência e intensidade destes.
 - (B) Existem poucos estudos sobre o uso em crianças de 2 a 4 anos.
 - (C) Deve ser evitado pelo risco de morte súbita.
 - (D) Inibe a recaptação de serotonina na fenda sináptica.
 - (E) Inibe a recaptação de noradrenalina na fenda sináptica.

- 25. Considerando a avaliação de uma criança de 6 anos com histórico de incontinência fecal secundária, assinale a alternativa correta.
 - (A) Até os 6 anos, as crianças normalmente adquirem o controle voluntário dos esfincteres, de forma que a orientação seria reavaliação em período de 6 meses.
 - (B) É rara a apresentação conjunta com enurese.
 - (C) Pelo perfil de ação nos receptores acetilcolinérgicos, a fluoxetina é uma opção no tratamento medicamentoso da incontinência fecal.
 - (D) Verminoses estão associadas à fisiopatologia da incontinência fecal na infância.
 - (E) A incontinência fecal é mais comum em meninos do que em meninas.
- **26.** Considerando a síndrome alcoólica fetal, ao se examinar uma criança, pode(m)-se encontrar o(s) seguinte(s) achado(s):
 - (A) fissuras palpebrais pequenas.
 - (B) perímetro cefálico maior do que o esperado para a idade.
 - (C) hiperfagia com obesidade.
 - (D) inserção baixa das orelhas.
 - (E) hipertelorismo e olhos inclinados para baixo.
- **27.** Considerando a anamnese e o exame psíquico de uma criança de 5 a 10 anos, assinale a alternativa correta.
 - (A) A observação da criança na sala de espera e durante a consulta e dados fornecidos por ela geralmente são suficientes para delinear uma hipótese diagnóstica, não sendo necessário realizar entrevista com os cuidadores.
 - (B) A criança com mutismo seletivo não consegue se comunicar durante a consulta, sendo dispensável a avaliação dela sozinha (sem a presença do cuidador).
 - (C) Geralmente, ocorre um alto grau de concordância entre os relatos dos pais, da criança e da escola.
 - (D) É relevante a procura por "equivalentes somáticos" de sintomas emocionais como dores de barriga, dores de cabeça nessa faixa etária.
 - (E) Crianças menores de 10 anos conseguem fornecer poucos dados durante a avaliação, sendo pouco vantajoso o questionamento direto.

- **28.** Sobre os problemas de conduta na infância e adolescência, assinale a alternativa correta.
 - (A) Genética e baixo peso ao nascer são considerados fatores de risco para o desenvolvimento do transtorno de conduta, sendo desprezível o impacto do ambiente social.
 - (B) Nos casos de diagnóstico de transtorno de hiperatividade e déficit de atenção e transtorno de conduta, o início dos sintomas é mais tardio do que nos casos sem a comorbidade.
 - (C) O comportamento antissocial está relacionado a frequência cardíaca baixa no repouso.
 - (D) A evolução do diagnóstico de transtorno opositordesafiador na infância para o diagnóstico de transtorno de conduta na adolescência é mais comum para o sexo feminino.
 - (E) O tratamento com psicoterapia de grupo é indicado para adolescentes com transtorno de conduta.
- 29. Sobre a esquizofrenia na infância, assinale a alternativa correta.
 - (A) A duração do primeiro episódio não tem uma correlação com a gravidade do quadro que se seguirá.
 - (B) Quadros de início precoce são caraterizados por predomínio de sintomas persecutórios e delírios sistematizados.
 - (C) Antipsicóticos típicos são a primeira escolha para o tratamento do primeiro quadro psicótico na infância, sendo os atípicos a segunda opção caso não haja resposta.
 - (D) A resposta ao tratamento da esquizofrenia de início precoce costuma ser favorável, desde que o tratamento seja iniciado no início das primeiras manifestações.
 - (E) Atrasos no desenvolvimento da linguagem e motor são observados em até 20% dos casos.
- 30. Neurologista encaminha para avaliação psiquiátrica menino de 6 anos. História de desenvolvimento normal até os 3 anos, quando se iniciaram crises parciais-complexas controladas com um uso de ácido valproico. Família conta que a partir dessa idade o comportamento se alterou com o aparecimento de agitação intensa, impossibilidade de manter-se em atividades por períodos mínimos, agressividade e dificuldade para dormir. Pais contam que houve aquisição de linguagem, mas que progressivamente o filho parou de falar. Também parou de brincar, ouvir histórias ou jogar e fazer outras coisas que, anteriormente, gostava de fazer.

Quanto ao diagnóstico dessa criança, pode-se dizer que se trata de

- (A) autismo.
- (B) síndrome de Prader-Willi.
- (C) síndrome de Kleinefelter.
- (D) transtorno epilético e transtorno de hiperatividade e déficit de atenção.
- (E) síndrome de Landau Kleffner.

- **31.** A primeira escolha de terapêutica para uma adolescente com quadro depressivo moderado sem ideação suicida é
 - (A) iniciar antidepressivo tricíclico.
 - (B) encaminhar para psicoterapia.
 - (C) iniciar venlafaxina.
 - (D) reavaliar em 30 dias.
 - (E) iniciar um antipsicótico sedativo para a queixa de insônia inicial.
- **32.** Assinale a alternativa que apresenta corretamente a medicação e possível efeito colateral desta.
 - (A) Carbonato de Lítio diminuição da produção de hormônio tireoidiano.
 - (B) Imipramina aumento de secreção de prolactina.
 - (C) Aripiprazol aumento da produção de hormônio tireoidiano.
 - (D) Fluoxetina aumento dos níveis de colesterol.
 - (E) Clonidina aumento de espinhas.
- **33.** Com relação ao quadro de *delirium* em crianças, assinale a alternativa correta.
 - (A) Essa faixa etária não está predisposta a ter esse tipo de quadro.
 - (B) Está associado com diminuição das reservas colinérgicas no SNC, assim como nos idosos.
 - (C) Fatores ambientais como isolamento social ou situações estressoras podem ser considerados fatores de risco.
 - (D) Não cursa com alterações de linguagem.
 - (E) É um quadro mais benigno do que em outras faixas etárias, não sendo considerado uma urgência médica.
- **34.** Menina de 8 anos com perda da função renal em investigação. Pais procuram atendimento psiquiátrico queixando-se de que a filha tem se tornado progressivamente apática, entristecida e falado muito em morte.

Entre as possibilidades diagnósticas que deveriam fazer parte do raciocínio clínico, estaria a(o)

- (A) deficiência de ácido fólico.
- (B) lúpus eritematoso sistêmico.
- (C) mononucleose.
- (D) hipertiroidismo.
- (E) hipotiroidismo.
- **35.** A intervenção psicoterápica com evidências mais robustas para crianças e adolescentes com diagnóstico de anorexia nervosa na infância é a
 - (A) psicoterapia psicoanalítica.
 - (B) psicoeducação.
 - (C) psicoterapia interpessoal.
 - (D) psicoterapia familiar.
 - (E) psicoterapia de grupo.

- **36.** Adolescente autista em tratamento com risperidona com melhora expressiva dos comportamentos disfuncionais. Inicia quadro convulsivo, e neurologista introduz carbamazepina com bom controle das crises convulsivas, mas com piora importante das alterações comportamentais e de sono.
 - A principal hipótese para a piora do quadro comportamental
 - (A) é a evolução natural da doença com deterioração progressiva.
 - (B) está relacionada à mudança de rotina causada pelas crises convulsivas.
 - (C) é a perda cognitiva relacionada ao quadro convulsivo.
 - (D) é a diminuição do nível sérico de risperidona.
 - (E) é a evolução natural da doença com episódios fásicos.
- 37. Dentro do grupo heterogêneo das crianças e adolescentes diagnosticados com retardo mental, algumas síndromes apresentam padrão mais típico de apresentação clínica. O reconhecimento desses padrões com o diagnóstico diferencial dessas síndromes pode ser importante na possibilidade de adaptação desses indivíduos.
 - Pensando nos quadro clínicos característicos, assinale a alternativa correta.
 - (A) O quadro clínico característico da síndrome de Williams consiste em inibição social, evitação de contato visual e timidez.
 - (B) As crianças com síndrome de Down apresentam dificuldades de comunicação e socialização similares às com diagnóstico de autismo.
 - (C) Na síndrome de Prader-Willi, um dos déficits cognitivos típicos do quadro é o processamento espacial.
 - (D) Na síndrome do X frágil, a autoagressão é mais comum do que em outras síndromes com o mesmo acometimento do QI.
 - (E) Déficits no padrão de atenção são características comuns nas síndromes do X frágil e de Williams.
- **38.** Sobre o transtorno depressivo na infância, assinale a alternativa correta.
 - (A) Episódios depressivos estão pouco relacionados ao risco de suicídio nessa faixa etária.
 - (B) Os sintomas podem ser diferentes de acordo com a idade, mas, de forma geral, as crianças manifestam poucos sintomas somáticos.
 - (C) O desempenho escolar é raramente afetado.
 - (D) O risco de recorrência é alto, chegando a 72% em 5 anos.
 - (E) Menos de 1% dos casos tem quadros que se prolongam por mais de 1 ano.
- **39.** Assinale a alternativa que correlaciona corretamente o transtorno psiquiátrico e o inibidor seletivo da recaptação da serotonina aprovado para uso na infância.
 - (A) Fluoxetina para o tratamento de enurese noturna.
 - (B) Paroxetina para o tratamento de transtorno depressivo.
 - (C) Escitalopram para o tratamento de ansiedade de separação.
 - (D) Fluvoxamina para o tratamento do transtorno obsessivo compulsivo.
 - (E) Citalopram para o tratamento de incontinência fecal.

- **40.** Sobre o uso de esteroides por adolescentes, pode-se afirmar que
 - (A) um dos achados clínicos em adolescentes masculinos é o aumento do volume testicular.
 - (B) está correlacionado com aumento da estatura.
 - (C) pode provocar sintomas psicóticos.
 - (D) tem diminuído nos últimos anos com as campanhas de conscientização do prejuízo.
 - (E) por se tratar de uma população específica que procura o uso (atletas), não está relacionado com abuso de outras substância.
- Sobre o transtorno bipolar na infância, assinale a alternativa correta.
 - (A) A apresentação clínica mais comum são fases ou de euforia ou de depressão; quadros mistos são pouco observados nessa faixa etária.
 - (B) Não acomente crianças na faixa pré-escolar.
 - (C) Nessa faixa etária, o primeiro episódio com frequência é um quadro depressivo.
 - (D) Não é comum a presença de autoagressões.
 - (E) As medicações geralmente utilizadas para o tratamento, os estabilizadores de humor, foram definidas por estudos clínicos realizados para essa faixa etária.
- **42.** Sobre o transtorno de conduta de início precoce, pode-se dizer que
 - (A) está relacionado com a presença de sintomas de alteração de atenção.
 - (B) está correlacionado com um QI maior que a média, caracterizando crianças que têm maior questionamento das regras.
 - (C) as crianças acometidas, de forma geral, são menos impulsivas e mais planejadoras.
 - (D) a idade de início não está relacionada com o prognóstico.
 - (E) é mais comum em meninas.
- **43.** Quanto à presença de sintomas obsessivos e compulsivos na infância e adolescência, assinale a alternativa correta.
 - (A) A presença de rituais entre 3 a 6 anos é sempre sugestiva de um transtorno psiquiátrico, geralmente transtorno obsessivo compulsivo.
 - (B) Geralmente a sintomatologia na infância é diferente da observada em adolescentes e adulto.
 - (C) Crianças reconhecem o caráter egodistônico das obsessões e compulsões e resistem a elas.
 - (D) Entre um terço e metade dos adultos com sintomas obsessivos compulsivos iniciaram os sintomas na adolescência.
 - (E) Estão relacionados a alterações do lobo temporal.

44. Na avaliação clínica de uma criança que apresenta tiques, devem ser levados em conta alguns dados clínicos para o diagnóstico diferencial.

Entre as alternativas seguintes, assinale a correta.

- (A) Tiques são mais comuns em meninas.
- (B) Tiques transitórios afetam até 30% das crianças em algum período.
- (C) A média de idade de início dos tiques motores é entre 10 a 15 anos, sendo raro o início antes dos 10 anos.
- (D) Para o diagnóstico de síndrome de Tourette, é necessária a presença de coprolalia.
- (E) Não é esperada a presença de desatenção e hiperatividade associadas.
- **45.** Estresse na forma de violência física e sexual na infância é um fator de risco para o desenvolvimento de depressão em qualquer idade.

Assinale a alternativa correta em relação à avaliação de uma criança vítima de violência.

- (A) Apresenta hipoatividade do eixo hipofisário-hipotalâmico com níveis de cortisol diminuídos.
- (B) Deve-se caracterizar o tipo de violência para saber se ela foi suficientemente grave para desencadear um transtorno psiquiátrico.
- (C) O tratamento com benzodiazepínico logo após o trauma é recomendado.
- (D) A descrição sintomatológica feita pelo DSM IV do quadro é específica para a faixa etária infantil.
- (E) Alterações de sono e dificuldade escolar estão geralmente associadas.
- 46. As pessoas conversam muito sem usar palavras. Se uma pessoa levantar a sobrancelha, isso pode significar uma série de coisas diferentes. Pode significar: "Eu estou interessado em você", mas também pode significar: "Eu acho que você é estúpido". Se uma pessoa fecha a boca e respira de forma ruidosa pelo nariz, isso pode significar que ela está relaxada ou aborrecida ou brava e tudo depende de quanto ar e em que velocidade o ar entra e sai pelas narinas, do formato da boca enquanto a pessoa está respirando pelo nariz, se está sentada, como está sentada, o que ela disse logo antes e mais centenas de outras coisas que são muito difíceis de associar e entender em poucos segundos.

(Tradução livre do livro: *The curious incident of the dog in the night-time*.

Autor: Mark Haddon)

A descrição é de um adolescente e sua vivência no contato com as pessoas. A partir desse texto, é possível dizer que esse adolescente poderia receber o seguinte diagnóstico:

- (A) síndrome de Asperger.
- (B) retardo mental.
- (C) síndrome do X frágil.
- (D) transtorno bipolar com sintomas ansiosos.
- (E) síndrome de Tourette.

- **47.** Sobre o quadro clínico característico do autismo, assinale a alternativa em que todas as afirmações estão corretas.
 - (A) Geralmente iniciam-se a partir dos primeiros anos de vida os seguintes sintomas: comportamentos repetitivos e ritualísticos, habilidade de comunicação deficitária e convulsões.
 - (B) Microcefalia, indiferença ao contato visual e ecolalia são frequentemente observadas em crianças autistas.
 - (C) Ocorre na mesma proporção entre os sexos; os primeiros sintomas são observados após os 18 meses de vida.
 - (D) Pode ocorrer perda da linguagem após um período de desenvolvimento normal; geralmente a prosódia não é afetada.
 - (E) O prognóstico é pior para aqueles que não adquiriram a fala; geralmente apresentam resistência a mudanças de ambientes.
- Sobre transtorno de ansiedade de separação, assinale a alternativa correta.
 - (A) É mais comum em meninos.
 - (B) A recusa escolar é um dos principais desencadeantes da procura de tratamento.
 - (C) Sintomas somáticos são incomuns.
 - (D) As crianças são, geralmente, pouco determinantes do ambiente familiar.
 - (E) O quadro se inicia, geralmente, antes dos 6 anos.
- 49. Sobre o THDA, assinale a alternativa correta.
 - (A) Estudos de imagem e função apontam para alterações no lobo parietal.
 - (B) Estudos com gêmeos sugerem herdabilidade entre 60% e 90%.
 - (C) A percepção de tempo é apurada nesses pacientes.
 - (D) Uma avaliação aos 4 anos tem poucas chances de predizer o diagnóstico de THDA pela imaturidade.
 - (E) São crianças muito sociais e geralmente com um papel de líder em seu grupo etário.
- 50. Menina de 7 anos de idade que pergunta aos pais constantemente se o que eles dizem é verdade, recusa-se aos prantos a iniciar qualquer atividade nova, pede para sua mãe verificar se ela fez a lição corretamente a cada trecho de lição terminado. Tem uma preocupação importante sobre o julgamento de terceiros em relação ao seu desempenho; por exemplo, mostrou-se muito aborrecida e angustiada quando sua coleguinha de escola achou que ela havia mentido. Todo ou quase todo o tempo está tensa, parece haver algo que a preocupa e desencadeia medo ou ansiedade. Pais contam que são preocupações sobre qualquer tema e não relatam comportamentos realizados de forma repetitiva.

Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável dessa menina.

- (A) Transtorno obsessivo-compulsivo.
- (B) Transtorno bipolar de humor.
- (C) Transtorno de ansiedade de separação.
- (D) Transtorno de ansiedade generalizada.
- (E) Síndrome de Asperger.

