

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 31

Um paciente, com dez anos de idade, foi atendido em avaliação psiquiátrica, devido a queixas de atraso cognitivo leve e alteração de fala. Ao exame físico, o médico notou que o menino tinha as orelhas grandes e salientes, rosto alongado e maxilar proeminente. O diagnóstico mais provável para esse quadro clínico é o de

- A autismo.
- B síndrome do X frágil.
- C síndrome de Klinefelter.
- D síndrome de Angelman.
- E síndrome de Lesch-Nyhan.

### QUESTÃO 32

Com relação às particularidades do exame psíquico de crianças, assinale a opção correta.

- A Distorções do pensamento, como ideias delirantes, só ocorrem após o aparecimento de operações concretas.
- B Os desenhos e jogos simbólicos realizados na avaliação clínica demonstram aprendizado social, não devendo ser utilizados como método de exploração psíquica.
- C Dada a dificuldade de interação com crianças muito novas, a avaliação pode ser realizada somente a partir de entrevista com familiares e de contato com as redes psicossociais envolvidas.
- D Alterações sensoperceptivas geralmente indicam psicopatologia psiquiátrica grave.
- E A avaliação das vestimentas e dos cuidados pessoais é muito importante no exame do estado mental da criança.

### QUESTÃO 33

Em crianças no estágio pré-operacional de Piaget, que ocorre no período de dois a seis anos de idade,

- A os julgamentos são construídos por uma compreensão de causa e efeito.
- B ocorre a aquisição do conceito de conservação de volume.
- C o pensamento é egocêntrico, ou seja, a criança apenas avalia as experiências do seu ponto de vista.
- D companheiros imaginários não são esperados.
- E há grande desenvolvimento da linguagem, independente do estímulo ambiental.

### QUESTÃO 34

A faixa normal de desenvolvimento infantil é bastante ampla, porém, por volta dos dezoito meses de idade, é esperado que a criança dê um salto evolutivo de caráter qualitativo,

- A o qual consiste no desenvolvimento da reciprocidade e preferência social.
- B do processamento simbólico de informações.
- C da capacidade de associar imagens e sensações.
- D do entendimento da permanência dos objetos.
- E da compreensão dos princípios de causa e efeito.

### QUESTÃO 35

No que diz respeito à utilização de testagens psicológicas na área de psiquiatria da infância e da adolescência, assinale a opção correta.

- A As habilidades cognitivas e a capacidade de aprendizagem são os únicos aspectos avaliados nos testes psicológicos na prática clínica.
- B O resultado dos testes psicológicos pode confirmar ou descartar as hipóteses levantadas na entrevista e anamnese psiquiátrica.
- C A realização dos testes psicológicos é sempre viável, mesmo em quadros psicopatológicos muito prejudicados do ponto de vista cognitivo.
- D Os testes neuropsicológicos são específicos para a verificação de estrutura e dinâmica afetiva.
- E Os testes psicológicos devem ser solicitados em todas as avaliações clínicas.

### QUESTÃO 36

Um adolescente, com dezesseis anos de idade, relatou em consulta privada, que faz uso de bebida alcoólica no ambiente de festas, para tentar lidar melhor com sua ansiedade social. O paciente solicitou ao psiquiatra que não informasse, de forma alguma, esse dado a seus pais, por estes serem muito rígidos.

Nessa situação, a conduta médica mais adequada consiste em

- A nunca informar os dados solicitados aos pais, pois a relação médico-paciente pode ficar permanentemente comprometida.
- B chamar os pais em consulta e fazer com que o próprio paciente revele o uso de álcool aos pais.
- C relatar o uso de bebidas alcoólicas aos pais em sigilo, visando preservar o vínculo com o paciente.
- D informar o uso de álcool aos pais somente se for detectado risco de dano potencial ao paciente.
- E revelar o uso de álcool aos pais na presença do paciente, mesmo a contragosto deste.

### QUESTÃO 37

Acerca das particularidades pertencentes à entrevista clínica e anamnese de crianças, assinale a opção correta.

- A O adequado exercício da psiquiatria na infância preconiza o início do tratamento somente após um diagnóstico preciso, o que deve ser feito mesmo que a criança apresente sintomatologia grave e incapacitante.
- B O quadro psicopatológico apresenta-se bastante complexo e variável, conforme o momento evolutivo da criança e o ambiente psicossocial no qual está inserida.
- C A relação do médico com a criança deve ser primordialmente dual, evitando-se a influência do relato de pais e de cuidadores, visto que podem apresentar pouca fidedignidade.
- D A criança apresenta menor influência ambiental que os adultos; dificilmente o comportamento da criança oscila na interação com outros, o que facilita sua anamnese psiquiátrica.
- E Na avaliação de crianças, aplicam-se coleta de dados e métodos de entrevistas padronizados e rígidos, com o objetivo de facilitar o diagnóstico.

**QUESTÃO 38**

No processo de desenvolvimento infantil, a ansiedade de separação

- A declina somente por volta dos seis anos de idade.
- B é considerada patológica se sua duração for maior que seis meses, independentemente da fase evolutiva.
- C é sempre considerada patológica devido ao sofrimento envolvido.
- D é observável, na maioria dos bebês, entre o sexto e oitavo mês de vida.
- E é observável, na maioria dos bebês, por volta dos dois anos de idade.

**QUESTÃO 39**

Os exames de rotina de um paciente com oito anos de idade que faz uso de ácido valproico regularmente mostram aumento abrupto de transaminases e indicam suspeita de uma hepatite medicamentosa.

Em face desse quadro clínico, é correto afirmar que o diagnóstico diferencial de Hepatite A seria obtido caso os exames indicassem positividade para

- A Anti-HBc IgM.
- B Anti-HBc IgG.
- C Anti-HAV IgM.
- D Anti-HAV IgG.
- E HBsAg.

**QUESTÃO 40**

Os transtornos ansiosos são muito prevalentes na infância e na adolescência. Em relação às características diagnósticas presentes no DSM-IV-TR (APA, 2000), assinale a opção correta.

- A O transtorno de ansiedade social só pode ser diagnosticado em crianças que apresentem habilidades sociais adequadas à sua idade na presença de pessoas familiares.
- B O tratamento de crianças e adolescentes com transtorno de ansiedade social deve propiciar a estes que reconheçam que o medo que sentem quando expostos a situações sociais é irracional ou desproporcional.
- C Os critérios diagnósticos para transtorno de ansiedade generalizada em crianças e adolescentes são idênticos aos empregados para a avaliação de adultos.
- D O diagnóstico de transtorno de ansiedade de separação é dado quando os sintomas ansiosos perduram por, no mínimo, seis meses.
- E O transtorno de ansiedade de separação é diagnosticado como esquizofrenia e transtornos invasivos do desenvolvimento, mesmo que ocorra exclusivamente no curso de outros transtornos.

**QUESTÃO 41**

Na cultura ocidental, o controle do esfíncter anal estabelece-se até a idade cronológica de

- A dois anos.
- B quatro anos.
- C seis anos.
- D um ano.
- E dezoito meses.

**QUESTÃO 42**

Uma criança com suspeita de retardo mental foi encaminhada ao psiquiatra infantil, que realizou investigação clínica e neurológica completa da criança. Nessa situação, o teste psicológico mais indicado para se estabelecer o diagnóstico do caso é

- A teste das fábulas.
- B HTP (House-Tree-Person).
- C escalas Weshsler de Inteligência (WISC-III).
- D teste gestáltico visiomotor de Bender.
- E TAT (teste de apercepção temática).

**QUESTÃO 43**

Assinale a opção em que são apresentados os subgrupos do DSM-IV para transtornos invasivos de desenvolvimento.

- A transtorno autista, transtorno de Asperger, autismo atípico, outros transtornos desintegrativos da infância e outros transtornos globais do desenvolvimento
- B transtorno autista, síndrome de Rett, transtorno de Asperger, autismo atípico e outros transtornos desintegrativos da infância
- C autismo infantil, autismo atípico, síndrome de Rett, síndrome de Asperger, outros transtornos desintegrativos da infância e outros transtornos globais do desenvolvimento
- D autismo infantil, autismo atípico, síndrome de Rett, síndrome de Asperger, outros transtornos desintegrativos da infância, outros transtornos globais do desenvolvimento, transtornos globais não especificados do desenvolvimento
- E transtorno autista, síndrome de Rett, transtorno de Asperger, transtorno desintegrativo da infância e transtorno global do desenvolvimento sem outra especificação

**QUESTÃO 44**

Nas entrevistas clínicas de crianças e adolescentes,

- A o desconforto do paciente ao se separar dos pais durante a consulta é indicativo de transtorno ansioso.
- B o entrevistador não deve conversar com a criança sobre a finalidade da consulta, a fim de que esta mantenha-se espontânea durante a entrevista.
- C não há sigilo, pois todas as informações devem ser compartilhadas com os responsáveis legais.
- D os pais podem ser os melhores informantes sobre o histórico pessoal e familiar e sobre a evolução dos sintomas atuais, visto que as crianças, com frequência, têm dificuldade em relatar os sintomas cronologicamente.
- E a ocorrência de ataques de raiva é considerada patológica, em qualquer idade.

**QUESTÃO 45**

Um adolescente com diagnóstico de retardo mental, que em seu desenvolvimento apresentou atrasos acentuados, desenvolveu habilidades adequadas de comunicação e conseguiu realizar os cuidados pessoais com certa independência.

O diagnóstico mais provável para esse caso clínico, de acordo com o CID-10, é o de

- A retardo mental profundo.
- B funcionamento intelectual *Borderline*.
- C retardo mental leve.
- D retardo mental moderado.
- E retardo mental grave.

**QUESTÃO 46**

De acordo com o DSM-IV-TR, o episódio depressivo maior em crianças caracteriza-se por

- A fadiga, manifestada especialmente por retardo psicomotor.
- B inexistência de culpa excessiva ou inadequada.
- C perda de peso mais acentuada que em adultos.
- D transformação do humor deprimido em irritável.
- E alteração de sono, principalmente hipersonia.

**QUESTÃO 47**

Um garoto com três anos de idade foi avaliado em consulta psiquiátrica devido à queixa de não realizar frases ao se comunicar. Ao exame psíquico, o paciente fez contato afetivo adequado, falou palavras esporádicas, quando estimulado, e usou com frequência respostas não verbais, demonstrando entender os comandos durante a entrevista.

Para esse caso clínico, a hipótese diagnóstica mais provável é

- A desenvolvimento normal, devendo-se investigar possível perda auditiva.
- B transtorno neurológico de base.
- C transtorno autista.
- D transtorno de Asperger.
- E retardo mental leve devido a funcionamento cognitivo abaixo do esperado.

**QUESTÃO 48**

Na clínica infantil, o quadro clínico de alguns pacientes diagnosticados com transtorno desafiador de oposição pode evoluir para transtorno de conduta. Nas classificações atuais (CID-10 e DSM-IV), o comportamento dos pacientes com transtorno da conduta caracteriza-se por

- A responsabilização dos outros pelos próprios erros.
- B sentimento de raiva, ressentimento e vingança em grande parte do tempo.
- C ações deliberadamente incomodativas.
- D desobediência às regras dos adultos.
- E crueldade física com pessoas e animais.

**QUESTÃO 49**

No que se refere à complexa rede de interações psicossociais da criança, assinale a opção correta.

- A Em face da discordância entre fontes de informação, o clínico deve estar ciente que este comportamento pode refletir oscilações da criança na interação com diferentes contextos.
- B No período pré-escolar, o contato com pares não estimula o desenvolvimento infantil, devendo a ida das crianças para creches ser evitada.
- C A presença de cuidadores nos primeiros anos de vida prejudica o estabelecimento de vínculo entre a criança e os pais, mesmo que haja contatos familiares satisfatórios e estáveis na família.
- D A psicopatologia materna nos primeiros meses de vida da criança não é fator de risco para a geração de psicopatologia na vida adulta desta criança.
- E O contato da criança que apresenta diagnóstico psiquiátrico com a escola deve ser o mais restrito possível, pois este diagnóstico pode, invariavelmente ser motivo de criação de rótulos.

**QUESTÃO 50**

Nos sistemas classificatórios, a diferença fundamental entre transtorno autista e transtorno de Asperger refere-se

- A ao atraso geral clinicamente importante na linguagem.
- B à adesão aparentemente inflexível a rotinas e a rituais não funcionais.
- C aos maneirismos motores estereotipados e repetitivos.
- D ao comprometimento acentuado no uso de múltiplos comportamentos não verbais.
- E à ausência de reciprocidade emocional ou social.

**QUESTÃO 51**

Com relação ao manejo de crianças nas entrevistas psiquiátricas, assinale a opção correta.

- A Ao adolescente deve ser dito que o sigilo médico será sempre mantido.
- B Os desenhos são úteis somente na fase pré-operacional de Piaget.
- C Na avaliação psiquiátrica de crianças de até dois anos de idade não são necessárias a observação e internação, dadas as limitações interacionais e cognitivas.
- D Crianças com mais de dois anos são capazes de se envolver em jogos simbólicos com brinquedos e podem revelar mais informações mediante esses jogos do que por meio de conversação.
- E Para crianças em idade escolar, devem ser propostas perguntas fechadas e diretas, visto que podem perder facilmente o foco da consulta.

**Texto para questões 52 e 53**

Um marco importante do desenvolvimento cognitivo é a aquisição de uma teoria da mente, sendo a cognição social um processo neurobiológico essencial aos animais gregários no processo evolutivo.

**QUESTÃO 52**

A teoria da mente refere-se à

- A pouca interferência da experiência social na construção do desenvolvimento cognitivo.
- B presença do inconsciente no processo de desenvolvimento social, influenciando as relações humanas.
- C habilidade para explicar e prever o comportamento humano mediante os fenômenos mentais (intenções, crenças e emoções).
- D influência das tendências inatas na determinação de estados mentais do ser humano.
- E necessidade de fenômenos mentais complexos no desenvolvimento da cognição.

**QUESTÃO 53**

Déficits da teoria da mente estão presentes em crianças com

- A transtornos invasivos do desenvolvimento.
- B mutismo seletivo.
- C transtornos fóbico-ansiosos.
- D retardo mental.
- E transtorno da linguagem expressiva.

**QUESTÃO 54**

As entrevistas estruturadas na avaliação psiquiátrica infantil

- A auxiliam a criação de vínculo entre o entrevistador e a criança.
- B abordam, de forma adequada e detalhada, a cronologia dos sintomas e as questões evolutivas.
- C não abordam adequadamente os estressores ambientais e as respostas emocionais da criança.
- D devem ser aplicadas por um psiquiatra com especialidade na área da infância e adolescência.
- E podem substituir as entrevistas clínicas, dado o seu grau de abrangência dos sintomas.

**QUESTÃO 55**

Devido às características particulares do desenvolvimento infantil cognitivo, as alterações nos pensamentos e a sensopercepção, características do diagnóstico de esquizofrenia, só serão observadas em crianças a partir dos

- A cinco anos de idade.
- B sete anos de idade.
- C nove anos de idade.
- D dois anos de idade.
- E três anos de idade.

**Texto para as questões 56 e 57**

Uma menina, com cinco anos de idade, foi levada ao médico pela mãe para a realização de avaliação psiquiátrica, em virtude de, desde os três anos de idade, recusar-se a falar na escola ou em situações sociais, apesar de apresentar comportamento normal em casa. Durante a avaliação, a criança apresentou-se alegre e exuberante, mas não falou com o avaliador. A mãe relatou que, em casa, com a família, a criança conversa e interage normalmente. A menina não apresenta histórico de problemas médicos e tem desenvolvimento neuropsicomotor normal.

**QUESTÃO 56**

O diagnóstico mais adequado para esse caso clínico é o de

- A transtorno misto da linguagem receptivo-expressiva.
- B mutismo seletivo.
- C transtorno autista.
- D tartamudez.
- E transtorno da linguagem expressiva.

**QUESTÃO 57**

Com relação ao caso clínico apresentado, assinale a opção que apresenta a abordagem terapêutica mais adequada para o tratamento da paciente em questão.

- A psicoterapia comportamental
- B acompanhamento fonoaudiológico
- C risperidona
- D clonazepam
- E carbamazepina

**QUESTÃO 58**

No que concerne ao transtorno do déficit de atenção e hiperatividade (TDAH), assinale a opção correta.

- A O diagnóstico do TDAH é fundamentalmente clínico.
- B A apresentação clínica do TDAH é a mesma em todos os casos, independentemente do estágio de desenvolvimento da criança.
- C O TDAH com predomínio de sintomas de desatenção é o de ocorrência mais frequente em pacientes do sexo masculino.
- D O TDAH apresenta uma taxa de comorbidade com transtornos de aprendizagem de 75%.
- E Não há influências de adversidades psicossociais sobre a origem e a evolução do TDAH.

**QUESTÃO 59**

Luís, com nove anos de idade, foi levado ao médico pelo pai, pois, havia cerca de dois anos, começou a limpar a garganta o tempo todo, mesmo na ausência de pigarro, e passou a piscar os olhos repetidamente e a fazer movimentos intermitentes de levantar os ombros. Tais comportamentos eram recorrentes e causavam prejuízos significativos no rendimento escolar e na vida social da criança. No último ano, Luís começou a estalar a língua, fungar e realizar gestos obscenos. O pai de Luís notou que tais problemas ocorriam mais frequentemente em situações de maior ansiedade, quando ocorriam de forma combinada, diversas vezes ao dia.

Assinale a opção que apresenta o diagnóstico mais provável para o transtorno do referido paciente.

- A transtorno de Tourette
- B transtorno opositivo desafiante
- C transtorno de tique motor crônico
- D transtorno obsessivo compulsivo
- E transtorno do estresse pós-traumático

**QUESTÃO 60**

No que diz respeito ao retardo mental, assinale a opção correta.

- A O transtorno opositivo desafiante é pouco prevalente em indivíduos com retardo mental.
- B Na síndrome de Down há uma maior ocorrência de demência do tipo Alzheimer de início precoce.
- C Indivíduos com retardo mental apresentam menor prevalência de transtornos do humor que a população geral.
- D O autismo está associado a um grande número de deficiências mentais, comumente classificadas na faixa de deficiência mental leve.
- E A realização de psicoterapia psicodinâmica oferece poucos benefícios para indivíduos com retardo mental.

**QUESTÃO 61**

Um menino, com quatro anos de idade, foi levado ao médico pela mãe, dadas mudanças significativas de comportamento nos últimos três meses. Ele apresentou, inicialmente, sintomas de agitação e ansiedade e, após algumas semanas, seu comportamento regrediu muito em diversas áreas, o menino parou de falar, urinava e evacuava nas roupas e não se socializava ou interagia com as pessoas. A criança apresentou um desenvolvimento neuropsicomotor adequado até o momento em que os pais notaram as mudanças de comportamento. O menino era sociável, falante, e brincava normalmente com outras crianças. Na avaliação médica (exames laboratoriais, exames de imagem, eletroencefalograma), não foi detectada nenhuma alteração fisiológica.

Nessa situação, o diagnóstico mais provável é de

- A transtorno desintegrativo da infância.
- B retardo mental.
- C transtorno depressivo.
- D autismo.
- E transtorno de Rett.

**QUESTÃO 62**

Acerca do uso de drogas na adolescência, assinale a opção correta.

- A Excetuando-se o álcool e o tabaco, as drogas com maior prevalência de uso entre os estudantes brasileiros são, nessa ordem, solventes, maconha e crack.
- B O uso do metilfenidato para o tratamento do TDAH em crianças pode aumentar o risco do abuso de múltiplas drogas na adolescência.
- C Estima-se que poucos adolescentes com transtornos pelo uso de substâncias psicoativas tenham outro diagnóstico psiquiátrico comórbido.
- D O consumo regular de bebidas destiladas é um fator de risco para a evolução do consumo de outras drogas.
- E Em estudantes brasileiros, há maior prevalência de consumo de álcool e drogas entre adolescentes do sexo masculino.

**QUESTÃO 63**

Assinale a opção que apresenta a abordagem terapêutica mais eficaz no tratamento da enurese noturna.

- A imipramina
- B terapia comportamental
- C fluoxetina
- D carbamazepina
- E pimozida

**QUESTÃO 64**

Com relação ao transtorno de conduta, assinale a opção correta.

- A Não há diferença na prevalência do transtorno de conduta em zonas rurais ou urbanas.
- B A idade média de início desse transtorno está entre quatorze e dezesseis anos de idade.
- C Sinais neurológicos graves ocorrem frequentemente associados aos transtornos de conduta.
- D Estudos genéticos demonstram maior concordância para comportamento antissocial em gêmeos monozigóticos do que em dizigóticos.
- E Pesquisas indicam que adolescentes com transtornos de conduta apresentam quadro de hiper-reatividade autônoma e, por isso, são difíceis de serem condicionados com reforço positivo.

**QUESTÃO 65**

No que se refere a autismo, assinale a opção correta.

- A Estudos sugerem que de 40% a 50% das crianças com autismo trabalharão e viverão independentemente quando adultos.
- B Intervenções precoces têm pouca influência na evolução da doença.
- C Cuidados parentais inadequados são fatores de risco para o autismo.
- D Estudos neuroanatômicos e neuropatológicos mediante neuroimagem e autópsia revelaram padrões consistentes de anomalias neurobiológicas em crianças autistas.
- E O autismo é considerado uma incapacidade crônica e vitalícia.

**QUESTÃO 66**

Uma menina, com oito anos de idade, após mudança recente de colégio, passou a apresentar medo de ir à escola. Pela manhã, tinha dificuldades para acordar e apresentava diversas queixas somáticas (dor abdominal, vômitos, cefaleia). Relatou pesadelos em que a mãe a abandonava e passou a falar muito sobre morte, preocupada com questões relativas a quando e como os pais morreriam. Na hora de ir à escola, ela ficava bastante ansiosa, quase em pânico, por medo de não voltar a ver os pais.

Com base nessas informações, assinale a opção que apresenta o diagnóstico mais provável para essa paciente.

- A** transtorno opositivo desafiante
- B** agorafobia
- C** transtorno de ansiedade de separação
- D** fobia simples
- E** síndrome do pânico

**QUESTÃO 67**

A respeito da esquizofrenia na infância e adolescência, assinale a opção correta.

- A** Alucinações visuais ocorrem em cerca de 90% dos casos de esquizofrenia infantil.
- B** A esquizofrenia com início na infância costuma ter um bom prognóstico.
- C** A presença de sintomas positivos está relacionada com piores prognósticos.
- D** A prevalência de esquizofrenia iniciada na infância corresponde a 50% da prevalência de esquizofrenia iniciada na idade adulta.
- E** De acordo com pesquisas, há uma relação entre filhos esquizofrênicos e mães que foram expostas a vírus no segundo trimestre de gestação.

**QUESTÃO 68**

Assinale a opção correta acerca de transtornos do humor na infância e adolescência.

- A** O diagnóstico de transtorno afetivo bipolar com sintomas psicóticos é feito quando as alucinações e os delírios ocorrem sem alterações afetivas pelo período mínimo de duas semanas.
- B** Em pacientes com transtornos bipolares, episódios de alcoolismo, uso de drogas e doenças neurológicas são fatores de risco para o aparecimento de episódios mistos e de ciclagem rápida.
- C** Imipramina é um medicamento eficaz para o tratamento da depressão no adolescente.
- D** Ideias suicidas costumam ocorrer antes dos dez anos de idade.
- E** Os sintomas comumente observados em crianças na fase pré-puberal com depressão são hipersonia, aumento de peso, sensação de infelicidade e desesperança.

**QUESTÃO 69**

Uma adolescente, com quinze anos de idade, foi levada ao consultório médico pela mãe por apresentar, havia cerca de dois anos, dificuldades para comer, inicialmente recusando ingerir carboidratos e, posteriormente, gorduras. Segundo a mãe, ela evitava comer na presença dos pais ou em lugares públicos e despendia muito tempo para realizar uma refeição, os alimentos que levava à boca ficavam sem serem mastigados por vários minutos. A adolescente escondia alimentos que lhe eram oferecidos embaixo da cama e costumava pesar-se várias vezes ao dia, além disso, relatava pensamentos obsessivos relacionados ao medo de engordar. A mãe disse que a adolescente apresentava emagrecimento significativo e ausência de menstruação nos últimos seis meses.

Para esse quadro clínico, a hipótese diagnóstica mais provável é

- A** bulimia nervosa.
- B** anorexia nervosa.
- C** transtorno opositivo desafiante.
- D** transtorno obsessivo compulsivo.
- E** transtorno de personalidade *borderline*.

**QUESTÃO 70**

Com relação aos transtornos de aprendizagem, assinale a opção correta.

- A** O centro de processamento da linguagem localiza-se no lobo pré-frontal esquerdo.
- B** O transtorno de aprendizagem ocorre geralmente em decorrência de retardo mental, privação sensorial e(ou) fatores culturais.
- C** A prevalência dos transtornos de aprendizagem na população escolar, conforme a literatura americana, é de aproximadamente 4% a 5%.
- D** Cerca de 90% dos indivíduos com transtorno de aprendizagem apresentam dificuldades de expressar-se mediante a escrita, dado o reduzido quociente intelectual.
- E** O prognóstico dos transtornos de aprendizagem depende mais dos métodos de intervenção que da gravidade do transtorno.

**QUESTÃO 71**

A respeito do desenvolvimento da sexualidade, assinale a opção correta.

- A** Aos dois anos e meio de idade, a criança reconhece o próprio sexo, porém não identifica adequadamente o do outro.
- B** Apenas a partir dos doze anos de idade há certa estabilidade na identidade sexual dos indivíduos.
- C** A masturbação em criança pré-escolar indica alterações psicopatológicas.
- D** A masturbação costuma iniciar-se na fase do desenvolvimento de operações concretas.
- E** A partir dos seis anos de idade, a criança consegue reconhecer o sexo do outro com base nas características físicas.

**QUESTÃO 72**

Em relação ao uso de psicofármacos na infância e adolescência, assinale a opção correta.

- A** O propranolol, utilizado para a redução de comportamentos agressivos em criança com transtorno global do desenvolvimento, apresenta uma meia-vida de cerca de oito horas.
- B** Carbonato de lítio não deve ser utilizado em crianças e adolescentes devido ao risco de toxicidade.
- C** Os efeitos colaterais mais comumente observados pelo uso de tricíclicos são os de natureza colinérgica.
- D** A maioria dos episódios de descontrole esfinteriano ocorre no final do sono não REM, que é afetado pelo uso de antidepressivos tricíclicos.
- E** Efeitos colaterais que ocorrem comumente pelo uso do metilfenidato incluem arritmia, letargia e retardo do crescimento.

**QUESTÃO 73**

No que se refere aos transtornos ansiosos na infância, assinale a opção correta.

- A** O transtorno de ansiedade generalizada ocorre mais frequentemente em crianças do sexo masculino.
- B** A ocorrência de fobias de insetos e animais é mais frequente por volta dos dez anos de idade.
- C** A idade de início tardia dos sintomas de fobia relaciona-se com um melhor prognóstico.
- D** O início da fobia social ocorre, geralmente, antes da puberdade.
- E** A presença de ansiedade generalizada na infância é um importante preditor de transtorno depressivo na vida adulta.

**QUESTÃO 74**

Acerca do Estatuto da Criança e Adolescente (ECA), assinale a opção correta.

- A** A permanência da criança e do adolescente em programa de acolhimento institucional não se deve prolongar por mais de um ano, salvo comprovada necessidade que atenda ao seu superior interesse, devidamente fundamentada pela autoridade judiciária.
- B** O reconhecimento do estado de filiação é direito personalíssimo, indisponível e imprescritível, podendo ser exercitado contra os pais ou seus herdeiros, sem qualquer restrição, observado o segredo de justiça.
- C** A inclusão da criança ou do adolescente em programas de acolhimento institucional terá preferência a seu acolhimento familiar.
- D** Em se tratando de adotando maior de seis anos de idade, será também necessário o seu consentimento para o processo de adoção.
- E** A falta ou a carência de recursos materiais constitui motivo suficiente para a perda ou a suspensão do poder familiar.

**QUESTÃO 75**

Com relação ao uso de psicofármacos na infância e adolescência, assinale a opção correta.

- A** A clonidina é um medicamento de ação antagonista adrenérgico.
- B** O risco de discinesia tardia na criança devido ao uso de neurolépticos é de cerca de 41%.
- C** O uso de benzodiazepínicos costuma ser eficaz no tratamento da agressividade e violência em crianças.
- D** O metabolismo hepático dos medicamentos nas crianças costuma ser mais lento que no adulto, sendo necessárias doses menores.
- E** É dispensável a realização de controle sérico de tricíclicos em crianças.

**QUESTÃO 76**

No que diz respeito aos transtornos de ajustamento, assinale a opção correta.

- A** O transtorno de ajustamento em crianças e adolescentes relaciona-se com um bom prognóstico psiquiátrico.
- B** O tratamento de escolha para os transtornos de ajustamento é o uso de inibidores da recaptação de serotonina.
- C** Os estressores mais comuns em adolescentes são rejeição parental, problemas escolares, abuso de substâncias psicoativas e divórcio dos pais.
- D** Para o diagnóstico de transtorno de ajustamento, é necessária a presença de um estressor identificável que tenha ocorrido, no máximo, um ano antes do início da doença.
- E** O diagnóstico de transtorno de ajustamento deve ser feito em casos de exacerbação de uma psicopatologia identificada previamente ao evento estressor.

**QUESTÃO 77**

Um menino, com cinco anos de idade, foi levado ao pediatra devido a sintomas de obstipação intestinal iniciados havia cerca de dois anos, quando a criança passou a se queixar de muitas dores para evacuar e a reter as fezes por medo da evacuação. Quatro meses depois dos primeiros sintomas, além da obstipação, passou a sujar suas roupas várias vezes ao dia. Após a idade de quatro anos, a criança passou a evacuar no vaso sanitário, porém em pouca quantidade, continuando a evacuar nas roupas durante o dia. O desenvolvimento neuropsicomotor da criança foi normal. A avaliação médica não detectou alterações que justificassem os sintomas. Segundo a mãe, o menino era alegre e sociável, porém, nos últimos meses, mostrou-se bastante envergonhado de seus sintomas.

Com base no caso clínico acima, assinale a opção que apresenta o diagnóstico mais provável.

- A transtorno desintegrativo da infância
- B encoprese
- C transtorno de ansiedade generalizada
- D enurese
- E transtorno opositivo desafiante

**Texto para as questões 78 e 79**

Um adolescente, com dezesseis anos de idade, relatou que sempre fora tímido, tristonho, quieto e de poucos amigos e que se sentia com pouca energia e com excesso de sono. Havia cerca de dois meses, sem motivo aparente, passou a ficar mais agitado e impaciente, sentindo-se mais disposto, acelerado e sem sono. O menino acordava de madrugada e ouvia músicas em alto volume. Essas mudanças foram acompanhadas de redução significativa do rendimento escolar. Os pais foram chamados à escola porque, na última semana, ele esteve extremamente inquieto: não ficava sentado em sala de aula, conversava muito, desrespeitava os professores, irritava-se facilmente, agredia fisicamente colega. No dia anterior, havia assediado uma colega e foi pego masturbando-se em sala de aula. Em face desse comportamento, foi submetido à avaliação clínica e laboratorial e a exame toxicológico de sangue, que não detectaram anormalidades.

**QUESTÃO 78**

Assinale a opção que apresenta o diagnóstico mais provável para esse caso clínico.

- A transtorno *borderline* de personalidade
- B transtorno do déficit de atenção e hiperatividade
- C transtorno de conduta
- D transtorno opositivo desafiante
- E transtorno do humor bipolar tipo I, episódio maníaco

**QUESTÃO 79**

Assinale a opção que apresenta abordagem terapêutica mais adequada para esse quadro clínico.

- A topiramato
- B terapia cognitivo- comportamental
- C carbonato de lítio
- D haloperidol
- E metilfenidato

**QUESTÃO 80**

Um adolescente, com quinze anos de idade, chegou desacompanhado a um pronto-socorro, tendo sido trazido por uma ambulância. Apresentou-se hipervigilante, agressivo, com ideação persecutória e falando de uma sensação de vários insetos andando sob sua pele. Após o exame físico, estava taquicárdico, hipertenso, com pupilas midriáticas e sudorese profusa.

Com relação a esse caso clínico, assinale a opção que apresenta a principal hipótese diagnóstica.

- A abstinência de benzodiazepínicos
- B abstinência de *cannabis*
- C intoxicação por cocaína
- D intoxicação por opioides
- E intoxicação por inalantes