

EXAME 2014

RESIDÊNCIA COM PRÉ-REQUISITO: PSIQUIATRIA

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem o Exame AMRIGS e ACM.

1. Atente-se a todos os avisos contidos no quadro da sala.
2. Seus pertences deverão ser armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal. Somente devem permanecer em posse do candidato caneta esferográfica, lápis, documento de identidade, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a imediata exclusão do candidato.
3. Verifique se o pré-requisito constante na capa deste caderno é aquele para o qual realizou a inscrição.
4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em Edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
6. Ao terminar a prova, o candidato entregará ao fiscal da sala a Grade de Respostas devidamente preenchida, a Pesquisa de Satisfação e o Caderno de Provas. Será disponibilizado ao candidato um canhoto para anotação de suas respostas, bem como, prova padrão no site da AMRIGS e ACM.
7. Os dois últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
8. Nenhuma informação sobre o conteúdo das questões será dada pelo fiscal.
9. No caderno de prova, o candidato poderá rabiscar, riscar e calcular.
10. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados em data, horário e local descritos no Cronograma de Execução desse Exame.
11. Certifique-se de que este caderno contém 50 (cinquenta) questões. Caso contrário, solicite ao fiscal da sala a sua substituição.



Controle de
QUALIDADE
Fundatec



QUESTÃO 01 – Atualmente, com um maior conhecimento sobre o diagnóstico de Transtorno de Humor Bipolar, sabemos que muitos casos de depressão unipolar eram, na verdade, depressões bipolares. Sendo assim, a prevalência do Transtorno de Humor Bipolar tipo I e tipo II, ao longo da vida, em adultos, de acordo com os critérios diagnósticos do DSM, é de:

- A) 1 a 3%.
- B) 6 a 7%.
- C) 9 a 12%.
- D) 10 a 15%.
- E) 20 a 30%.

QUESTÃO 02 – Paciente masculino, 28 anos, casado, tem um filho de 4 anos, apresenta-se sozinho ao posto de saúde, queixando-se de apatia, tristeza, desânimo na maior parte do dia, pensamento ruminativo de que tudo vai dar errado, insônia terminal e inicial e falta de apetite. Não faz uso de medicações, álcool, drogas ilícitas e não fuma. Não relata episódios maníacos e/ou hipomaníacos. Sabe-se que, em 80% do tempo de um paciente com Transtorno Bipolar, os sintomas são depressivos. Qual a primeira conduta?

- A) Indicar internação.
- B) Iniciar antidepressivos.
- C) Pedir exames.
- D) Iniciar carbonato de lítio.
- E) Chamar familiares.

QUESTÃO 03 – A Demência caracterizada por cognição flutuante com variações importantes da atenção e do estado de alerta; alucinações visuais recorrentes, que são tipicamente bem formadas e detalhadas; quedas repetitivas; hipersensibilidade a antipsicóticos; e parkinsonismo é a:

- A) Demência por Corpos de Lewy.
- B) Demência do Parkinson.
- C) Demência da Paralisia Supranuclear Progressiva.
- D) Degeneração Olivopontocerebelar.
- E) Degeneração Gangliônica Corticobasal.

QUESTÃO 04 – Assinale a alternativa INCORRETA sobre o Transtorno Bipolar.

- A) A média de tempo do início dos sintomas até o início do tratamento de manutenção é de 8 a 10 anos e pode ser maior em mulheres.
- B) Quanto mais tempo o paciente levar para buscar ajuda, mais o transtorno pode afetar o seu funcionamento social, acarretando mais hospitalizações e maior taxa de tentativas de suicídio, não importando a polaridade (depressão/mania) do primeiro episódio.
- C) Um paciente com quadro clínico da doença mais grave tem maior chance de ser tratado mais cedo e ter um melhor prognóstico.
- D) A terapia cognitivo-comportamental parece não diminuir os episódios no Transtorno Bipolar recorrente.
- E) A prevenção da recaída com carbonato de lítio é mais eficaz do que com a combinação de carbonato de lítio e ácido valproico.

QUESTÃO 05 – A clozapina é um antipsicótico que apresenta superioridade terapêutica nos sintomas positivos e negativos em pacientes refratários com diagnóstico de Esquizofrenia. No entanto, não é usada como primeira linha de tratamento devido ao risco de um efeito adverso potencialmente fatal, qual seja:

- A) Síndrome de Stevens-Johnson.
- B) Agranulocitose.
- C) Hiponatremia.
- D) Anemia hemolítica.
- E) Edema agudo de pulmão.

QUESTÃO 06 – A causa da Esquizofrenia é desconhecida, no entanto, há muito tempo, disfunções de um neurotransmissor específico vêm sendo associadas aos sintomas esquizofrênicos. Qual é esse neurotransmissor?

- A) GABA.
- B) Noradrenalina.
- C) Serotonina.
- D) Dopamina.
- E) Glutamato.

QUESTÃO 07 – No quadro clínico da Esquizofrenia, as alucinações mais comumente encontradas são as:

- A) Visuais.
- B) Táteis.
- C) Auditivas.
- D) Olfativas.
- E) Gustativas.

QUESTÃO 08 – Considerando os aspectos epidemiológicos da Esquizofrenia, assinale a alternativa correta.

- A) A doença afeta cerca de 0,1% da população.
- B) As mulheres são mais afetadas do que os homens.
- C) Em homens, o primeiro surto ocorre geralmente entre 15 e 25 anos.
- D) Em mulheres, o primeiro surto costuma ocorrer na puberdade.
- E) Aspectos econômicos e sociais não apresentam associação com a prevalência da doença.

QUESTÃO 09 – Qual o antipsicótico mais comumente associado à hiperprolactinemia?

- A) Risperidona.
- B) Haloperidol.
- C) Ziprasidona.
- D) Clorpromazina.
- E) Olanzapina.

QUESTÃO 10 – No tratamento dos sintomas positivos da Esquizofrenia, todos os fármacos a seguir podem ser utilizados, EXCETO:

- A) Levomepromazina.
- B) Bromocriptina.
- C) Haloperidol.
- D) Clorpromazina.
- E) Quetiapina.

QUESTÃO 11 – O quadro clínico da Esquizofrenia é caracterizado principalmente por:

- A) Delírios, alucinações e alterações do comportamento.
- B) Desânimo, anedonia e isolamento social.
- C) Elevação da autoestima, verborragia e fuga de ideias.
- D) Instabilidade afetiva, impulsividade e medo de abandono.
- E) Revivências, hiperexcitabilidade e evitações.

QUESTÃO 12 – Mulher de 25 anos vem à consulta acompanhada do pai. Ele relata que a filha sempre foi retraída e com poucos amigos. Na adolescência, apresentou alguns comportamentos que pareceram estranhos à família, como passar uma semana inteira vestindo roupas de apenas uma cor. Conseguiu se formar no colégio, mas não passou no vestibular e desistiu de fazer faculdade. Costumava ajudar no mercado que a família possui, mas nos últimos 6 meses tem se negado a ir, pois diz que um cliente habitual vai lá apenas para vigiá-la. Não abre mais as janelas do seu quarto e fala que há escutas nas paredes da casa, o que tem feito com que se comunique cada vez menos com os familiares. Qual o provável diagnóstico dessa paciente?

- A) Transtorno bipolar.
- B) Delirium.
- C) Distímia.
- D) Esquizofrenia.
- E) Transtorno factício.

QUESTÃO 13 – Os antipsicóticos, particularmente os chamados típicos ou de primeira geração, apresentam, entre seus principais efeitos adversos, alterações neurológicas. A respeito dessas alterações, assinale a alternativa correta.

- A) Na Distonia Aguda, não há indicação de suspensão ou diminuição da dose do antipsicótico em uso, pois deve-se, acima de tudo, evitar a recidiva da Esquizofrenia.
- B) O Parkinsonismo é caracterizado por tremores e marcha arrastada e, quando diagnosticado, se o paciente estiver em uso de antipsicótico, este deve ser suspenso imediatamente.
- C) O tratamento da Discinesia Tardia costuma apresentar ótimos resultados.
- D) A Acatisia tem como sintomas centrais ansiedade, inquietação e agitação motora.
- E) A Síndrome Neuroléptica Maligna é uma situação que, apesar do nome, não acarreta risco de morte.

QUESTÃO 14 – Considere as seguintes abordagens não medicamentosas na Esquizofrenia:

- I. Intervenção familiar.
- II. Psicoeducação.
- III. Treinamento de habilidades sociais.

Quais reduzem taxas de recidiva?

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

QUESTÃO 15 – Sobre o curso da Esquizofrenia, analise as assertivas abaixo:

- I. A maior parte dos pacientes não apresenta recidiva após o primeiro surto psicótico.
- II. Um clima emocional familiar caracterizado por superestimulação, com expressão intensa de emoções significativas (como comentários críticos e preocupação exagerada com o paciente) está associado a um maior número de reinternações.
- III. O início agudo dos sintomas está associado a uma melhor evolução da doença.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 16 – Sabe-se que os pacientes portadores de Transtorno de Personalidade Borderline têm como uma das características importantes no seu funcionamento psíquico a labilidade egóica, e essa manifestação possui as seguintes características:

- A) Euforia, ideias delirantes de grandeza e pensamento onipotente.
- B) Humor triste, desânimo e apatia.
- C) Falta de controle dos impulsos, falta de tolerância à ansiedade e insuficiente desenvolvimento dos canais de sublimação.
- D) Impulsividade e apatia, alternadamente.
- E) Perda do juízo crítico, relação estável com o terapeuta e vínculos pessoais consistentes.

QUESTÃO 17 – Quando falamos de Transtorno de Personalidade devemos fazer a distinção daquilo que entendemos como Traços de Personalidade. Nessa distinção, é correto afirmar que, no Transtorno de Personalidade,

- A) temos Traços de Personalidade exagerados, rígidos e desadaptados, causando sofrimento ou disfunção social, pessoal e profissional.
- B) a capacidade de juízo crítico está preservada e há uma conduta reflexiva em detrimento de uma conduta impulsiva.
- C) há uma desadaptação ao meio profissional e adequação ao meio social através de uma conduta integrada e participativa.
- D) encontramos manifestações afetivas externalizadas de forma correspondente ao estímulo.
- E) observamos uma conduta interpessoal tumultuada e, ao mesmo tempo, uma boa capacidade de compreensão desse funcionamento.

QUESTÃO 18 – Nos quadros de Esquizofrenia, é possível observar que pacientes com avanços significativos no tratamento psicofarmacológico ainda apresentam notória dificuldade de envolver-se em um processo psicoterapêutico. Para que tal processo ocorra de forma eficaz, o terapeuta

- A) deve servir de modelo ao paciente dando orientações e informações a respeito de seu próprio estilo de vida.
- B) deve centrar-se na construção de um relacionamento, criando um ambiente acolhedor para o paciente, sendo “continente” e servindo de ego auxiliar no tratamento do paciente.
- C) juntamente com os familiares, estabelece regras rígidas de comportamento, que devem ser cumpridas para a eficácia do tratamento.
- D) deve reforçar as defesas mais adaptativas do paciente, envolvendo-se na vida privada dele e atuando como companheiro em atividades recreativas e de lazer.
- E) que prescreve o tratamento psicofarmacológico deve ser distinto daquele que realiza o tratamento psicoterápico.

QUESTÃO 19 – No Transtorno de Personalidade Narcisista, destacam-se, acentuadamente, algumas formas de manifestação comportamental. Essas manifestações têm, no mínimo, a presença de quatro características bem peculiares, tais como:

- A) Uma postura simpática, agradável, tolerante e compreensiva com as demais pessoas.
- B) Conduta sedutora, envolvente, empática e crítica.
- C) Padrão comportamental invejoso, competitivo, impulsivo e reflexivo.
- D) Pensamento onipotente, conduta exibicionista, ausência de juízo crítico e autoestima baixa.
- E) Padrão global e persistente de grandiosidade, necessidade de admiração, falta de empatia e inveja crônica e intensa.

QUESTÃO 20 – Em relação à mudança psíquica, a partir de um tratamento psicoterápico de orientação psicodinâmica, alguns aspectos são constantes para se perceber que tal mudança ocorreu. Dentre esses aspectos, destaca-se:

- A) Tornar consciente o inconsciente, que o ego se faça id, prospere o princípio do prazer.
- B) Predomínio da falta de juízo crítico e preponderância do juízo de valor.
- C) Uma situação em que o inconsciente se faça consciente, que o id se faça ego, que o princípio de realidade predomine sobre o princípio do prazer.
- D) Desenvolver a capacidade de pensar, onde a realização dos desejos fique vinculada ao princípio do prazer.
- E) Uma situação em que a aquisição da noção de tempo estimule a compulsão à repetição.

QUESTÃO 21 – O crack é uma droga capaz de mudar o comportamento de um indivíduo, deixando-o pouco disponível para o tratamento. Em relação a esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os usuários de crack apresentam alta taxa de mortalidade, especialmente durante os primeiros anos de consumo.
- B) Não há um tratamento único, por melhor que seja.
- C) As estratégias de tratamento baseadas na redução de danos para usuários de crack, têm mostrado melhores evidências, conforme apontado pela literatura que trata sobre o tema.
- D) A deterioração cerebral contribui para o isolamento e abandono do tratamento por parte dos usuários de crack.
- E) O crack atua no Sistema de Recompensa Cerebral, bloqueando a receptação da dopamina, justificando a alteração do comportamento.

QUESTÃO 22 – Em relação ao término do tratamento, à alta e aos encaminhamentos dos pacientes usuários de álcool e outras drogas, assinale a alternativa correta.

- A) A recuperação dos dependentes químicos depende, invariavelmente, da utilização de algum psicofármaco.
- B) O término de um tratamento é, geralmente, discutido e amadurecido entre o paciente, os profissionais e os familiares que o assistem.
- C) O cumprimento das metas estabelecidas, a satisfação do paciente com a melhora alcançada e o grau de estruturação social do paciente não são habitualmente tomados como pontos de referência, tanto pelo paciente e sua família, quanto pela equipe responsável.
- D) No momento da alta, é dispensável abordar as necessidades pós-tratamento, tais como moradia, emprego e a presença de redes de apoio sociais.
- E) Os usuários de drogas beneficiam-se do tratamento somente quando acompanhados durante muitos anos.

QUESTÃO 23 – Em relação aos efeitos físicos e psíquicos do consumo de maconha, assinale a alternativa correta.

- A) Em situações sociais, produz efeitos subjetivos: relaxamento, leve euforia, intensificação de experiências sensoriais e perceptivas.
- B) O efeito físico provocado é, predominantemente, a bradicardia.
- C) Costuma ocasionar queda de pressão arterial quando o sujeito estiver sentado.
- D) A maconha, através do fumo, libera componentes semelhantes ao tabaco, porém com menos substâncias particuladas e cancerígenas.
- E) Segundo a literatura científica, a maconha sempre ocasiona relaxamento e alivia a ansiedade.

QUESTÃO 24 – Em relação ao uso de benzodiazepínicos, assinale a alternativa correta.

- A) É a primeira escolha no tratamento de transtorno de humor e psicóticos.
- B) Podem ser prescritos para diversas patologias psiquiátricas, tais como: ansiedade generalizada, fobia social, transtorno de pânico e sono.
- C) São pouco recomendados no tratamento para desintoxicação de outras drogas, como o álcool, por exemplo.
- D) Nunca são prescritos para casos de epilepsia.
- E) São os medicamentos de primeira escolha para tratamento do Transtorno de Pânico.

QUESTÃO 25 – O uso nocivo de álcool pode ser diagnosticado como um padrão de beber disfuncional ou mal adaptativo, capaz de interferir na vida do indivíduo, provocando problemas de ordem:

- I. Interpessoal.
- II. Legal.
- III. Psicológica.
- IV. Clínica, associados ao padrão de consumo, por um período igual ou superior a um ano.

Quais estão corretos?

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

QUESTÃO 26 – Supondo que um médico disponha de, no máximo, 15 minutos para realizar uma avaliação clínico-psiquiátrica, assinale a alternativa INCORRETA em relação ao foco da entrevista.

- A) Concentrar-se no histórico pessoal e familiar.
- B) Avaliar o grau de dependência de álcool, acessando informações sobre a presença e a intensidade de abstinência.
- C) Dar tempo livre para o paciente falar, inicialmente, tentando entender as razões para que veio lhe procurar, respondendo positivamente e encorajando.
- D) Procurar identificar qualquer possibilidade de diagnóstico duplo.
- E) É impossível realizar objetivos realistas em relação à moderação do beber ou à abstinência.

QUESTÃO 27 – Em relação à Responsabilidade Penal, é correto afirmar que:

- A) Significa a exclusão da obrigação de responder por um delito praticado.
- B) O Código Penal Brasileiro trata dos casos de inimputabilidade, ou seja, daqueles que, embora tenham cometido o delito, têm a periculosidade diminuída.
- C) O diagnóstico de doença mental grave implica necessariamente inimputabilidade.
- D) Segundo o critério biopsicológico da responsabilidade penal, torna-se necessário a existência do nexu causal entre o transtorno mental e o delito cometido.
- E) Os Artigos 5º e 6º do Código Civil tratam dos critérios de periculosidade penal.

QUESTÃO 28 – Em relação à prodigalidade, é correto afirmar que:

- A) Equivale ao conceito jurídico de inimputabilidade.
- B) Corresponde à diminuição da responsabilidade penal nos casos de homicídio.
- C) Descreve o indivíduo que consome ou estraga seu patrimônio com gastos improdutivos, sem um fim útil.
- D) O jogo compulsivo não pode se manifestar como um sintoma da prodigalidade, pois trata-se de uma compulsão.
- E) Somente quando houver sintoma de um quadro maníaco é possível o enquadramento legal.

QUESTÃO 29 – A respeito da depressão maior, assinale a alternativa correta.

- A) Apesar de o diagnóstico ser baseado na anamnese realizada pelo médico, a dosagem de neurotransmissores contribui para o diagnóstico e definição de prognóstico da depressão.
- B) A depressão afeta a qualidade de vida dos pacientes de maneira significativa, mas não está associada à incapacidade, como ocorre em doenças como a cardiopatia isquêmica.
- C) O médico deve pesquisar ativamente sobre risco de suicídio, sintomas maníacos prévios e outras doenças associadas em pacientes com depressão.
- D) Entre os sintomas fundamentais para o diagnóstico de depressão maior estão: humor deprimido, perda de interesse e rituais compulsivos.
- E) Diferentemente de outros transtornos psiquiátricos, história familiar positiva não é fator de risco para depressão.

QUESTÃO 30 – Sobre o tratamento da depressão maior, assinale a alternativa correta.

- A) O objetivo do tratamento é a remissão completa dos sintomas, pois a permanência de sintomas residuais está associada a um pior prognóstico.
- B) Uma vez atingida a remissão completa dos sintomas, independentemente do tempo de tratamento, pode-se reduzir a dose do antidepressivo com o objetivo de diminuir efeitos colaterais e melhorar a adesão.
- C) O surgimento de antidepressivos modernos, começando pela fluoxetina, melhorou significativamente a eficácia do tratamento da depressão.
- D) Os antidepressivos têm maior eficácia em quadros depressivos leves quando comparados a quadros graves.
- E) Apenas 5% dos pacientes recaem no primeiro ano de seguimento. Assim sendo, indica-se o tratamento de manutenção para a minoria dos casos.

QUESTÃO 31 – A respeito do tratamento não farmacológico da depressão, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) As psicoterapias com evidências mais consistentes de eficácia são aquelas cognitivo-comportamentais.
- B) A psicoeducação é parte essencial do tratamento para depressão, tanto farmacológico quanto psicoterápico.
- C) A psicoterapia pode ser a escolha inicial em quadros depressivos leves, e, em caso de não resposta, associa-se antidepressivos posteriormente.
- D) A psicoterapia interpessoal aborda o contexto interpessoal do paciente, ajudando-o a lidar com os problemas associados ao quadro depressivo. Já a terapia cognitivo-comportamental aborda os pensamentos distorcidos pela depressão e propõe medidas comportamentais específicas.
- E) Deve-se procurar evitar prescrever antidepressivos em pacientes que estão realizando psicoterapia para depressão, pois a medicação pode mascarar o problema psicológico tratado.

QUESTÃO 32 – Com a nova edição do DSM, ocorreram algumas mudanças em critérios diagnósticos. De acordo com o DSM-5, para o diagnóstico de Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade em adultos,

- A) é necessária a presença de 4 ou mais sintomas de desatenção e/ou 4 ou mais sintomas de hiperatividade/impulsividade atuais.
- B) o início de sintomas deve ocorrer antes dos 12 anos de idade.
- C) é necessária a confirmação do diagnóstico por um informante.
- D) os sintomas atuais precisam estar presentes por pelo menos 2 anos.
- E) a existência de prejuízo clinicamente significativo não é necessária.

QUESTÃO 33 – Os transtornos depressivos podem ser considerados diagnósticos diferenciais em relação a processos demenciais. Qual seria o desempenho esperado, durante a testagem cognitiva de um paciente, que levaria o psiquiatra a suspeitar de pseudodemência?

- A) Esforço aumentado, com bom insight.
- B) Esforço aumentado, com insight pobre.
- C) Esforço diminuído, com bom insight.
- D) Esforço diminuído, com insight pobre.
- E) Ausência de esforço e insight.

QUESTÃO 34 – Dos sintomas abaixo, qual apresenta maior chance para diferenciar um ataque de pânico de um prolapso de válvula mitral?

- A) Palpitações.
- B) Dor torácica.
- C) Dispneia.
- D) Ondas de calor.
- E) Tonturas.

QUESTÃO 35 – A intoxicação por ácido valproico caracteriza-se por alguns sintomas, dentre eles:

- I. Depressão respiratória.
- II. Hiperreflexia.
- III. Convulsões.

Quais estão corretos?

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

QUESTÃO 36 – Com relação aos ISRSs, assinale a alternativa correta.

- A) Por ser o enantiômero S do citalopram, o escitalopram mantém suas propriedades terapêuticas, mas não altera significativamente a libido.
- B) A fluoxetina não apresenta efeito sobre as fases do sono.
- C) A sertralina é considerada um dos antidepressivos mais seguros durante a amamentação, pois não é excretada no leite materno.
- D) A paroxetina deve ser evitada em pacientes com câncer de mama em uso de tamoxifeno, pelo risco de prejudicar o prognóstico desses pacientes.
- E) A fluvoxamina é um dos antidepressivos de escolha em pacientes que utilizam varfarina, por não alterar significativamente os níveis séricos do anticoagulante.

QUESTÃO 37 – Quando um paciente recebe a notícia sobre uma doença ou diagnóstico, alguns padrões de fantasias, comportamentos, ansiedade e defesas diante da morte são desencadeados. Fazem parte dos chamados estados de Kubler-Ross:

- A) Negação, negociação e aceitação.
- B) Raiva, depressão e onipotência.
- C) Ira, depressão e impulsividade.
- D) Grandiosidade, formação reativa e narcisismo.
- E) Onipotência, descontrole de impulsos e idealização.

QUESTÃO 38 – São sintomas psiquiátricos que sugerem a presença de um transtorno mental orgânico, EXCETO:

- A) Alteração do nível de consciência.
- B) Alterações cognitivas.
- C) Alucinações visuais, táteis ou olfativas.
- D) Alterações recentes ou mudanças bruscas de traços de personalidade.
- E) Início de sintomas na adolescência.

QUESTÃO 39 – O quadro clínico de Delirium é considerado uma síndrome decorrente de alterações generalizadas de funções corticais superiores. Dentre as condições geralmente associadas ao Delirium, estão:

- I. Pneumonia.
- II. Hiperglicemia.
- III. Meningite.
- IV. Abstinência de álcool.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 40 – Em pacientes com dor crônica em tratamento com codeína, os antidepressivos mais adequados são:

- I. Amitriptilina.
- II. Venlafaxina.
- III. Fluoxetina.

Quais estão corretos?

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

QUESTÃO 41 – Para um paciente com hipertensão arterial sistêmica, três meses após a ocorrência de um IAM, qual dos fármacos abaixo está melhor indicado para o tratamento de depressão?

- A) Bupropiona.
- B) Venlafaxina.
- C) Sertralina.
- D) Duloxetina.
- E) Amitriptilina.

QUESTÃO 42 – Para pacientes com epilepsia e depressão, qual dos fármacos abaixo deve ser evitado?

- A) Fluoxetina.
- B) Citalopram.
- C) Desvenlafaxina.
- D) Bupropiona.
- E) Mirtazapina.

QUESTÃO 43 – Um indivíduo com 30 anos, acompanhado pela mãe, relata dificuldades de aprendizado desde pequeno. Alfabetizou-se, mas não conseguiu evoluir nos estudos após a segunda série do Ensino Fundamental. Consegue realizar seu cuidado próprio sem auxílio, mas nunca conseguiu manter-se empregado ou controlar dinheiro. Em uma testagem psicológica, esse paciente provavelmente apresentará um QI:

- A) Abaixo de 20.
- B) Entre 20-40.
- C) Entre 40-55.
- D) Entre 55-70.
- E) Entre 70-90.

QUESTÃO 44 – Faz parte da sintomatologia típica das demências subcorticais a:

- A) Apatia.
- B) Afasia.
- C) Apraxia.
- D) Amnésia.
- E) Acalculia.

QUESTÃO 45 – Qual dos sintomas abaixo é considerado um sintoma negativo na Esquizofrenia?

- A) Alucinação auditiva.
- B) Alucinação visual.
- C) Delírio de referência.
- D) Comportamento desorganizado.
- E) Pobreza de discurso.

QUESTÃO 46 – Segundo Kurt Schneider, é um sintoma de segunda ordem na Esquizofrenia:

- A) Sonorização do pensamento.
- B) Disposições de ânimo depressivas ou maníacas.
- C) Difusão do pensamento.
- D) Percepção delirante.
- E) Alucinações auditivas na forma de vozes que dialogam entre si.

QUESTÃO 47 – Analise as seguintes assertivas sobre fatores que sugerem a hipótese de Transtorno do Humor Bipolar (THB):

- I. Depressão com hipersonia e hiperfagia.
- II. Depressão com sintomas psicóticos.
- III. Depressão puerperal.
- IV. História familiar de THB.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 48 – Uma jovem com 1,62m apresenta-se a consulta pesando 38kg. Relata preocupações frequentes com relação ao seu peso e não menstrua há 4 meses. Chama atenção o fato de referir ingestão excessiva de alimentos em um curto espaço de tempo, regularmente. A paciente provavelmente apresenta:

- A) Anorexia do tipo restritiva.
- B) Anorexia do tipo compulsão periódica.
- C) Comer compulsivo.
- D) Bulimia tipo purgativa.
- E) Bulimia não purgativa.

QUESTÃO 49 – Um médico clínico encaminha para o psiquiatra uma mulher de 40 anos, devido à dificuldade em estabelecer uma explicação para diversas queixas físicas. Durante a avaliação, a paciente entra em discussões sobre problemas conjugais, familiares e no trabalho, que se misturam com o relato de frequentemente automedicar-se há muitos anos para cefaleia, dor nas costas e nos braços. Queixa-se também de indiferença sexual, fraqueza, tontura e inchaço abdominal. Essa paciente apresenta, provavelmente:

- A) Transtorno doloroso.
- B) Hipocondria.
- C) Transtorno de somatização.
- D) Transtorno conversivo.
- E) Transtorno factício.

QUESTÃO 50 – Com relação aos transtornos do sono, assinale a alternativa correta.

- A) O sonambulismo e o terror noturno na infância estão geralmente associados à psicopatologia.
- B) São encontrados em cerca de 40% dos pacientes com depressão maior.
- C) A narcolepsia caracteriza-se por uma intromissão diurna repentina de sono no estágio REM.
- D) O uso de melatonina no início da manhã auxilia no reestabelecimento do ciclo de sono-vigília no tratamento de mudança de fuso horário (jet-lag).
- E) Pacientes com transtorno de pesadelo apresentam dificuldade para recordar o sonho gerador de ansiedade.