



DOMINGO DE MANHÃ

GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO – GHC CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2022

MÉDICO (PSIQUIATRIA DA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA)

INSTRUÇÕES

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala.
2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro de embalagem específica fornecida pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preta, documento de identificação, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a sua imediata eliminação do certame.
3. Certifique-se de que este caderno:
 - contém 40 (quarenta) questões;
 - refere-se ao cargo 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. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
7. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
8. No caderno de prova, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
9. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.



V1_04/04/2022 14:07:16



Instrução: As questões de números 01 a 05 referem-se ao texto abaixo.

A importância da saúde mental para o bem-estar

01 A saúde mental é um importante fator que possibilita o ajuste necessário para lidar com as
02 emoções positivas e negativas. Investir em estratégias que possibilitem o equilíbrio das funções
03 mentais é essencial para um convívio social mais saudável.

04 Além de ser determinante para a estabilidade física, a saúde mental está relacionada à
05 qualidade da interação individual e coletiva. No cenário atual, buscar alternativas que
06 possibilitem a harmonia nessas relações é uma urgente necessidade.

07 A Organização Mundial de Saúde (OMS) aponta que o conceito de saúde é bem mais
08 abrangente que a simples ausência de doença: é um completo estado de bem-estar físico, mental
09 e social e, dessa forma, merece atenção em todas as suas vertentes.

10 Assim como a física, a saúde mental é uma parte integrante e complementar à manutenção
11 das funções orgânicas. Nesse contexto, a promoção da saúde mental é essencial para que o
12 indivíduo tenha a capacidade necessária de executar suas habilidades pessoais e profissionais.

13 Sumariamente, o bom estado mental confere ao homem o amplo exercício de seus direitos
14 sociais e de cidadania. Assegura ainda as condições de interação social para uma convivência
15 familiar mais harmônica e segura.

16 Desse modo, entender a importância da estabilidade mental e sua intensa relação com o
17 bem-estar é fundamental. Possibilita, assim, a compreensão da importância de utilizar a
18 capacidade individual para a percepção de valores e virtudes inerentes à construção da
19 coletividade.

20 Como parte importante das medidas de prevenção às doenças mentais, a atenção primária a
21 alguns hábitos do cotidiano precisa ser considerada. Muito provavelmente ocorrerá um aumento
22 expressivo do número de doentes desta natureza – e isso em caráter global.

23 Fatores como o envelhecimento da população, a acentuação dos problemas sociais e
24 econômicos e os desajustes familiares concorrem para o surgimento de desequilíbrios
25 emocionais. Em geral, eles evoluem para transtornos mentais e físicos cada vez mais
26 desafiadores.

27 Nesse contexto, destacamos os hábitos mais prejudiciais à saúde mental: pensamentos
28 negativos, vício em jogos, álcool e drogas e uso excessivo de Internet.

(Disponível em: <https://hospitalsantamonica.com.br/a-saude-mental-e-a-importancia-dela-na-vida-das-pessoas/> – texto adaptado especialmente para esta prova).

QUESTÃO 01 – O texto apresenta fatores importantes para a saúde mental do ser humano. Analise as assertivas a seguir:

- I. A estabilidade das emoções positivas e negativas está diretamente ligada à nossa saúde mental.
- II. A saúde mental é determinante para a estabilidade física e está diretamente ligada à harmonia entre o individual e o coletivo.
- III. De acordo com a OMS, saúde é a soma de bem-estar físico, mental e social.
- IV. Pensamentos negativos, vício em jogos, álcool e drogas e uso excessivo de Internet são os hábitos mais prejudiciais à saúde mental.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 02 – No texto, aparecem palavras que se equivalem, que exercem significado aproximado no contexto em que estão empregadas. Qual das alternativas abaixo NÃO atende a essa afirmativa?

- A) ajuste (l. 01) – equilíbrio (l. 02).
- B) essencial (l. 03) – determinante (l. 04).
- C) equilíbrio (l. 02) – harmonia (l. 06).
- D) essencial (l. 11) – fundamental (l. 17).
- E) compreensão (l. 17) – acentuação (l. 23).

QUESTÃO 03 – Encontramos no texto a palavra “excessivo” (l. 28). Em português temos os dígrafos consonantais “xc” e “sc” que, muitas vezes, causam dúvidas na hora de escrever. Assinale a palavra que está grafada INCORRETAMENTE.

- A) Excitação.
- B) Descendência.
- C) Escremento.
- D) Exceção.
- E) Ascensorista.

QUESTÃO 04 – A oração: “Entender a importância da estabilidade mental e sua intensa relação com o bem-estar é fundamental” trata-se de uma Oração Subordinada Substantiva de que tipo?

- A) Reduzida.
- B) Predicativa.
- C) Objetiva Direta.
- D) Subjetiva.
- E) Completiva Nominal.

QUESTÃO 05 – Assinale a frase que está com pontuação INCORRETA.

- A) Buscar alternativas, no cenário atual, que possibilitem a harmonia nessas relações é uma urgente necessidade.
- B) A OMS – Organização Mundial de Saúde – aponta que o conceito de saúde é bem mais abrangente que a simples ausência de doença.
- C) A saúde mental, assim como a física, é uma parte integrante e complementar à manutenção das funções orgânicas.
- D) Sumariamente, o bom estado mental, confere ao homem o amplo exercício de seus direitos sociais e de cidadania.
- E) A atenção primária a alguns hábitos do cotidiano precisa ser considerada como parte importante das medidas de prevenção às doenças mentais.

QUESTÃO 06 – Sobre o funcionamento dos serviços privados de assistência à saúde, a assistência à saúde é livre _____. Os serviços privados de assistência à saúde caracterizam-se pela atuação, por iniciativa própria, de profissionais liberais, legalmente habilitados, e de pessoas _____ na promoção, proteção e recuperação da saúde.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) à entidade filantrópica – físicas
- B) à iniciativa privada – jurídicas de direito privado
- C) ao capital estrangeiro – jurídicas de direito público
- D) à entidade filantrópica – jurídicas de direito privado
- E) à iniciativa privada – jurídicas de direito público

QUESTÃO 07 – Considerando a organização, direção e gestão do SUS, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) As Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite são reconhecidas como foros de negociação e pactuação entre gestores.
- B) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (Conasems) são reconhecidos como entidades representativas dos entes estaduais e municipais para tratar de matérias referentes à saúde e declarados de utilidade pública e de relevante função social.
- C) O Conass e o Conasems receberão recursos do orçamento do Estado e do Município por meio do Fundo Estadual e Municipal de Saúde, respectivamente, para auxiliar no custeio de suas despesas institucionais, podendo ainda celebrar convênios com a União.
- D) Os Conselhos de Secretarias Municipais de Saúde (Cosems) são reconhecidos como entidades que representam os entes municipais, no âmbito estadual, para tratar de matérias referentes à saúde.
- E) Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.

QUESTÃO 08 – Em relação à Lei nº 8.142/1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, assinale a alternativa correta.

- A) As Conferências de Saúde reunir-se-ão a cada 2 anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar as situações de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- B) A Conferência é convocada pelo Poder Legislativo ou, extraordinariamente, pelo Conselho de Saúde.
- C) O Conselho de Saúde é o órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atuando na formulação de estratégias e na execução das políticas de saúde, sem a necessidade de homologação pelo chefe do poder legalmente constituído.
- D) O Conselho Nacional dos Secretários de Saúde e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde terão representação no Conselho Nacional de Saúde.
- E) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos, já nas Conferências de Saúde, a representação pode variar uma vez que envolve a proposição de diretrizes para a formulação de políticas em saúde.

QUESTÃO 09 – A adoção é medida excepcional e irrevogável, à qual se deve recorrer apenas quando esgotados os recursos de manutenção da criança ou adolescente na família natural ou extensa. Em relação à adoção, analise as assertivas abaixo:

- I. O adotando deve contar com, no máximo, 18 anos à data do pedido, salvo se já estiver sob a guarda ou tutela dos adotantes.
- II. A adoção atribui a condição de filho ao adotado, com os mesmos direitos e deveres, inclusive sucessórios, sem desligá-lo do vínculo com os pais e parentes.
- III. Para adoção conjunta, é indispensável que os adotantes sejam casados civilmente ou mantenham união estável, comprovada a estabilidade da família.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 10 – Considerando a Política Nacional de Atenção Básica, assinale a alternativa correta.

- A) Equipe de Saúde da Família é a estratégia prioritária de atenção a saúde e deve ser composta por médico, enfermeiro e auxiliar e/ou técnico de enfermagem, podendo fazer parte da equipe os profissionais de saúde bucal.
- B) A população adscrita por equipe de saúde da família recomendada deve ser de 2.000 a 3.500 pessoas.
- C) Para equipes de saúde da família, há a obrigatoriedade de carga horária de 40 horas semanais para todos os profissionais de saúde membros da equipe, exceto para o profissional médico que pode compor a equipe com 20 ou 30 horas.
- D) As equipes de saúde bucal podem ser classificadas como modalidade I, se houver composição com auxiliar da saúde bucal, ou modalidade II, se for composta com técnico de saúde bucal.
- E) Recomenda-se que as Unidades Básicas de Saúde tenham seu funcionamento com carga horária mínima de 12 horas diárias, no mínimo 5 dias por semana e nos 12 meses do ano.

QUESTÃO 11 – Com a aprovação do Estatuto do Idoso, essa população passou a ter algumas medidas de atendimento diferenciadas da população em geral que possibilitam uma atenção especial. Sendo assim, analise as assertivas abaixo:

- I. É vedada a discriminação do idoso nos planos de saúde pela cobrança de valores diferenciados em razão da idade.
- II. Em todo o atendimento de saúde, os maiores de 65 anos terão preferência especial sobre os demais idosos, exceto em casos de emergência.
- III. É assegurado o direito a acompanhante ao paciente idoso em observação e durante a internação, desde que esse encontre-se impossibilitado de realizar funções de autocuidado. ou que não esteja no domínio de suas faculdades mentais.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 12 – Analise as assertivas abaixo, verificando se fazem parte da Barra de Tarefas do Microsoft Windows XP:

- I. Área de Notificação.
- II. Barra de Inicialização Rápida.
- III. Menu Iniciar.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 13 – Assinale a alternativa que apresenta uma ação que pode ser utilizada, no Microsoft Word 2010, para selecionar uma palavra no corpo de um documento.

- A) Manter a tecla ALT pressionada enquanto efetua um clique em qualquer lugar da palavra.
- B) Posicionar o cursor sobre a palavra e pressionar a tecla F10.
- C) Clicar no início da palavra e depois clicar no final da palavra.
- D) Clicar duas vezes em qualquer lugar da palavra.
- E) Manter a tecla CTRL pressionada por 3 segundos, soltá-la e depois clicar em qualquer lugar da palavra.

QUESTÃO 14 – A função _____, do Microsoft Excel 2010, arredonda um número para uma quantidade especificada de dígitos decimais.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do trecho acima.

- A) ARRED
- B) DÍGITO
- C) INT
- D) MOD
- E) ABS

QUESTÃO 15 – Como é chamado, no navegador Google Chrome, o arquivo criado por um site visitado pelo usuário e que tem o objetivo de facilitar a experiência on-line salvando dados de navegação?

- A) Histórico.
- B) Cache.
- C) Cookie.
- D) Extensão.
- E) Atalho.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 16 – Urgências e emergências hipertensivas são quadros comuns no departamento de emergência, podendo corresponder até 25% dos atendimentos em pronto-socorro. Em relação a esse assunto, assinale a alternativa correta.

- A) O controle da PA para níveis abaixo de 140 mmHg de sistólica e 90 mmHg de diastólica deve ser realizado na emergência para prevenção de lesão em órgãos-alvo, como isquemia miocárdica e injúria renal.
- B) Nas urgências hipertensivas, as lesões em órgãos-alvo já estão presentes, sendo a encefalopatia hipertensiva a lesão mais característica.
- C) Nas emergências hipertensivas, está indicado o tratamento com clonidina, captopril ou nifedipina.
- D) Sinais e sintomas da encefalopatia hipertensiva são decorrentes do edema cerebral e é marcado por cefaleia, náusea, vômitos confusão mental e convulsão.
- E) Em paciente com insuficiência respiratória, secundária ao edema agudo de pulmão, o uso de ventilação não invasiva não se mostrou benéfico.

QUESTÃO 17 – A pandemia da Covid-19 fez o mundo voltar sua atenção para as doenças respiratórias e exigiu medidas de prevenção para contenção da disseminação da doença. Em relação à Covid-19, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O SARS-CoV pertence ao mesmo gênero do MERS-CoV, sendo classificados como *Betacoronavirus*, da família *Coronaviridae* e ordem *Nidovirales*.
- B) Os coronavírus são vírus de DNA de fita simples e envelopados, sendo o diâmetro do SARS-CoV-2 de 60 a 140 nm.
- C) Uma minoria das infecções pelo novo coronavírus é assintomática, não chegando a 10% dos casos.
- D) Mais de 80% das infecções são leves e a apresentação clínica envolve principalmente febre, tosse e dispneia.
- E) Anemia falciforme, doença renal crônica, obesidade e doença cardiovascular são fatores de risco para Covid-19.

QUESTÃO 18 – A infecção pelo vírus da dengue causa uma doença de amplo espectro clínico, incluindo desde formas oligossintomáticas até quadros graves, podendo evoluir para óbito. Em relação ao quadro clínico e tratamento, analise as assertivas abaixo:

- I. Na apresentação clássica, a primeira manifestação é a febre, geralmente baixa, de início abrupto.
- II. Sintomas incluem cefaleia, adinamia, mialgias, artralgias e dor retro-orbitária.
- III. O exantema clássico, presente em pouco mais de 10% dos casos, é predominantemente do tipo maculopapular, atingindo face, tronco e membros de forma aditiva, não poupando planta dos pés e palma das mãos.
- IV. Sinais de alarme incluem dor abdominal, hipotensão, hepatomegalia e sangramento de mucosas.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 19 – As doenças exantemáticas formam um conjunto de doenças infecciosas nas quais a erupção cutânea é a característica dominante, mas geralmente também apresentam manifestações sistêmicas. Sendo assim, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A rubéola apresenta-se com febre alta, artralgia e mialgia, sendo o exantema maculopapular.
- B) O exantema súbito apresenta-se com febre alta, com início súbito, seguido de exantema.
- C) A escarlatina apresenta-se com dor de garganta e febre.
- D) A varicela inicia-se com febre baixa, com surgimentos de manchas vermelhas, seguidas de pequenas vesículas.
- E) O eritema infeccioso caracteriza-se por exantema em face, com disseminação para o tronco e extremidades proximais.

QUESTÃO 20 – Em relação aos medicamentos anti-hipertensivos utilizados no Brasil, assinale a alternativa correta.

- A) Diuréticos tiazídicos são utilizados na insuficiência renal crônica, insuficiência cardíaca congestiva e estados de retenção de líquidos.
- B) Bloqueadores dos canais de cálcio devem ser evitados em pacientes com insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida.
- C) Bloqueadores dos receptores da angiotensina podem provocar edema de membros inferiores relacionado com a dose utilizada.
- D) Alfabloqueadores podem provocar retenção de sódio e água, hipervolemia e taquicardia reflexa.
- E) A retirada abrupta dos inibidores diretos da renina pode provocar hipertensão rebote por liberação de catecolaminas na terminação sináptica.

QUESTÃO 21 – Em relação à psicofarmacologia em crianças e adolescentes, assinale a alternativa correta.

- A) Uma vez que o metabolismo infantil geralmente é mais rápido do que o adulto, as crianças costumam tolerar doses proporcionalmente maiores do que adultos (dose por unidade de peso).
- B) Embora se pense muitas vezes que há um aumento do uso de estimulantes, como o metilfenidato, em crianças, o número absoluto de crianças usando essas medicações não tem aumentado ao longo das últimas décadas.
- C) A escolha por antipsicóticos atípicos em relação aos típicos em crianças é unicamente por serem mais eficazes, visto que o risco de efeitos extrapiramidais na população pediátrica é clinicamente insignificante.
- D) Na população pediátrica, os psicotrópicos devem ser iniciados em doses maiores do que se costuma usar em adultos, devido ao metabolismo acelerado nesta faixa etária.
- E) Antidepressivos tricíclicos e inibidores seletivos da receptação da serotonina têm eficácias muito semelhantes no tratamento dos transtornos depressivos na infância e na adolescência, ficando a opção pelos últimos apenas pelo melhor perfil de efeitos colaterais.

QUESTÃO 22 – Sobre o Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH), assinale a alternativa correta.

- A) De acordo com o Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais, 5ª edição (DSM-5), houve algumas modificações nos critérios diagnósticos. Uma delas é que os sintomas devem estar presentes antes dos 12 anos de idade.
- B) O DSM-5 não exige mais a presença dos sintomas em mais de um ambiente, resultado de uma visão menos restrita e mais coerente com as diferenças individuais.
- C) Estudos sugerem uma prevalência em torno de 5% na população pediátrica, sendo igualmente distribuída entre os sexos.
- D) O transtorno está associado a uma herdabilidade substancial, sendo que fatores ambientais, como tabagismo na gestação e baixo peso ao nascer, não são mais considerados fatores de risco.
- E) A prevalência de Transtorno de Conduta não é aumentada na população com TDAH em relação à população geral.

QUESTÃO 23 – Em relação aos transtornos neurodesenvolvimentais, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Deficiência Intelectual e Transtorno do Espectro Autista costumam ser comórbidos. Para que se faça o diagnóstico da comorbidade, a comunicação social deve estar abaixo do esperado para o nível geral do desenvolvimento.
- B) De acordo com o DSM-5, o Transtorno do Espectro Autista apresenta déficits na comunicação e interação social e padrões restritos e repetitivos de comportamentos, interesses ou atividades presentes antes dos 3 anos de idade, com prejuízo clinicamente significativo e não melhor explicado por deficiência intelectual ou atraso global do desenvolvimento.
- C) A presença ou ausência de deficiência intelectual e comprometimento da linguagem associado, bem como outros problemas de saúde mental, são os melhores fatores prognósticos para as evoluções individuais no Transtorno do Espectro Autista.
- D) Antipsicóticos costumam ser usados para tratamento de sintomas-alvo, como agressividade e automutilações, sendo a risperidona aprovada pelo FDA (*Food and Drug Administration*) para o tratamento de alterações comportamentais no autismo desde 2006.
- E) De acordo com o DSM-5, a Deficiência Intelectual (Transtorno do Desenvolvimento Intelectual) é especificada em termos de gravidade com base no funcionamento adaptativo, e não em escores de QI, uma vez que é o funcionamento adaptativo que determina o nível de apoio necessário.

QUESTÃO 24 – Em relação à esquizofrenia e outros transtornos psicóticos na infância e na adolescência, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A maioria das crianças que apresenta sintomas psicóticos não tem esquizofrenia ou transtorno bipolar e sim, provavelmente, sintomas psicóticos transitórios que podem estar associados a sintomas de ansiedade ou de humor.
- B) Fatores de pior prognóstico nos transtornos psicótico de início precoce são sexo masculino, uso de substâncias psicoativas atual, funcionamento pré-mórbido pobre, início insidioso e a presença de sintomas negativos.
- C) Em relação ao tratamento, quanto mais for possível postergar o início do uso de antipsicóticos, melhor o prognóstico, mesmo que haja sintomatologia psicótica presente. Estudos mostram que início de tratamento medicamentoso precoce está associado a pior prognóstico, independentemente da presença de sintomatologia psicótica.
- D) Crianças, e em um grau menor, adolescentes com psicose costumam ter mais fatores de risco do que aqueles com início mais tardio do transtorno.
- E) Há evidências de que psicoeducação reduz recidiva em transtornos psicóticos de início precoce.

QUESTÃO 25 – Em relação à depressão em crianças e adolescentes, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Embora possam estar presentes em todas as idades, acessos de fúria/crises de birra, reatividade do afeto (sentir-se momentaneamente melhor em resposta a eventos positivos) e queixas somáticas são mais característicos em crianças pequenas. Já adolescentes estão mais propensos a apresentar irritabilidade, hipersonia, hipersensibilidade à rejeição e aumento do apetite/peso, dentre outros.
- B) A prevalência é similar entre os sexos em crianças pré-púberes. Na adolescência, o sexo feminino apresenta uma prevalência duas vezes a do sexo masculino.
- C) Início precoce está associado a vários indicadores de maior impacto negativo na vida adulta em diferentes domínios, tais como maior prejuízo social e ocupacional, pior qualidade de vida, mais comorbidades médicas e psiquiátricas, maior recorrência de episódio depressivos e tentativas de suicídio e maior gravidade dos sintomas.
- D) Embora esteja sendo reconhecida cada vez mais a prevalência de depressão na infância, sabe-se que uma parcela muito pequena, em torno de 10 a 15%, apresenta risco de episódio depressivos na vida adulta.
- E) Depressão parental é o fator de risco mais consistentemente replicado em estudos para depressão na infância e adolescência.

QUESTÃO 26 – Em relação ao tratamento da depressão na infância e adolescência, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) É necessário ter por objetivo a remissão completa dos sintomas e o retorno ao nível pré-mórbido de funcionamento. A persistência de sintomas depressivos aumenta o risco de funcionamento psicossocial mais pobre, além de recidivas.
- B) O efeito placebo costuma ser maior na população pediátrica do que em adultos. Portanto, antidepressivos não costumam ser mais eficazes do que placebo em depressões leves, sendo mais eficazes em quadros graves.
- C) A fluoxetina é o Inibidor Seletivo da Receptação da Serotonina (ISRS) mais estudado. Outros ISRSs que também apresentam evidências são sertralina, escitalopram e citalopram. A paroxetina não parece ser eficaz, estando associada a efeitos colaterais mais significativos, devendo ser evitada.
- D) Uma das diferenças mais importantes no tratamento de crianças e adolescentes e adultos diz respeito à depressão bipolar. Na população pediátrica, o uso isolado de antidepressivos ainda é a primeira escolha, na tentativa de minimizar efeitos colaterais dos estabilizadores de humor e/ou antipsicóticos, especialmente aumento de peso.
- E) Dentre os fatores ambientais associados à pobre resposta ao tratamento, estão, *bullying*, escola ou vizinhança disfuncionais, convívio com grupo com características antissociais e outros aspectos culturais.

QUESTÃO 27 – Em relação aos transtornos de ansiedade na infância e adolescência, assinale a alternativa correta.

- A) Em crianças clinicamente ansiosas, a minoria apresenta mais de um transtorno psiquiátrico, geralmente outro transtorno de ansiedade ou de humor.
- B) Crianças ansiosas apresentam maior risco para abuso de substâncias (durante a infância), provavelmente refletindo um alívio dos próprios sintomas ansiosos.
- C) Embora a prevalência varie entre países, em torno de 5% das crianças e adolescentes preenche critérios para transtornos de ansiedade em algum momento, em países ocidentais, sendo a prevalência mais alta para fobias específicas.
- D) A idade de aparecimento dos transtornos de ansiedade podem variar, mas geralmente ansiedade de separação e transtorno de pânico surgem em crianças menores (entre 6 e 10 anos) e transtorno obsessivo-compulsivo e fobia social surgem na adolescência.
- E) Embora muito prevalentes em cenários clínicos, os transtornos de ansiedade estão entre os que mais apresentam remissão espontânea.

QUESTÃO 28 – Em relação ao desenvolvimento normal, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Um período crítico é um período de tempo limitado que inicia e termina abruptamente, durante o qual uma função específica se desenvolve. Caso as condições para o desenvolvimento não estejam presentes nesse momento, pode ser extremamente difícil ou até impossível que se desenvolva determinada função. Um período sensível é um período em que é mais fácil para a criança adquirir determinada habilidade.
- B) O marco desenvolvimental conhecido como constância objetal, a capacidade de compreender que um objeto ou pessoa ainda existe, mesmo que não esteja visível ou seja ouvido, surge em torno dos 8 meses.
- C) As crianças geralmente falam as primeiras palavras entre 12 e 13 meses, embora a média pode variar entre 8 e 18 meses.
- D) O termo apego inseguro se refere a crianças que choram quando na ausência do cuidador, mas que conseguem ser tranquilizadas com o retorno do cuidador. Os diferentes tipos de apego inseguro são o evitativo, o resistente e o desorganizado.
- E) A capacidade de empatia geralmente se desenvolve entre os 13 e 18 meses.

QUESTÃO 29 – Sobre o TDAH, assinale a alternativa correta.

- A) Não há evidências que indiquem exames de imagem de rotina, a não ser que haja alguma suspeita de um transtorno neurológico. Já a realização de eletroencefalograma é sugerida, até para que se avalie os riscos do uso das medicações.
- B) Em relação ao curso do transtorno, há uma persistência de em torno de 15% em adultos jovens para o quadro clínico completo e de até 60% de casos em remissão parcial.
- C) Em relação ao tratamento, os estimulantes são as medicações de primeira escolha, tendo um tamanho do efeito entre 0,8 e 1,1 e uma resposta positiva precoce em aproximadamente 70%. Dentre os estimulantes, os de longa duração apresentam claramente uma eficácia e efetividade maiores do que os de curta duração.
- D) Antidepressivos tricíclicos são considerados primeira escolha quando há comorbidade entre TDAH e transtornos de ansiedade ou de humor.
- E) Tiques, sintomas psicóticos e maníacos e convulsões são contraindicações absolutas ao uso de estimulantes.

QUESTÃO 30 – Em relação aos transtornos alimentares, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Segundo a classificação do DSM-5, existem dois tipos de anorexia nervosa: tipo restritivo, quando não há episódios de compulsão alimentar ou comportamento purgativo; e o tipo compulsão alimentar purgativa. Alguns indivíduos com o subtipo compulsão alimentar purgativa não apresentam episódios de hiperfagia, mas purgam regularmente depois do consumo de pequenas quantidades de alimento.
- B) A prevalência da bulimia nervosa é entre 2 a 3 vezes maior do que da anorexia nervosa entre jovens do sexo feminino, atingindo um pico entre o final da adolescência e início da idade adulta.
- C) Sobre os fatores de risco para anorexia nervosa, segundo o DSM-5, estão a associação com culturas e contextos que valorizam a magreza. Isso explicaria, pelo menos em parte, a variabilidade histórica e transcultural do transtorno.
- D) Embora a questão alimentar seja essencial na anorexia nervosa, a ênfase do tratamento deve recair sobre problemas de distorção de imagem corporal, ficando a renutrição como algo secundário, não devendo ser considerado fundamental. Estudos recentes mostram, inclusive, que focar na alimentação ou realimentação é contraprodutivo para a recuperação do paciente.
- E) Segundo o DSM-5, o Transtorno Alimentar Restritivo/Evitativo é diferenciado da anorexia nervosa pelo fato de os pacientes não temerem ganhar peso ou se tornar gordos, nem apresentarem perturbações na maneira como vivenciam a forma e o peso do próprio corpo.

QUESTÃO 31 – Em relação à enurese, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Para preencher critério para o transtorno, segundo o DSM-5, é preciso que haja eliminação repetida de urina na cama ou roupas, voluntária ou involuntária, por pelo menos três meses em uma frequência mínima de duas vezes por semana e sofrimento clinicamente significativo ou prejuízo.
- B) As prevalências de comorbidade de transtornos mentais da enurese primária, aquela que nunca foi estabelecida continência urinária, e da enurese secundária, aquela que houve estabelecimento de continência urinária com posterior desenvolvimento do transtorno, são semelhantes.
- C) A grande maioria das crianças com enurese apresenta transtornos mentais comórbidos, geralmente transtornos depressivos.
- D) Várias meta-análises demonstraram que o tratamento não farmacológico tem efetividade superior ao tratamento farmacológico.
- E) Dentre as indicações para o tratamento medicamentoso, estão a falta de motivação da criança e a quando a família encontra-se sobrecarregada demais para aderir às intervenções não medicamentosas.

QUESTÃO 32 – Em relação aos critérios diagnósticos do Transtorno Disruptivo da Desregulação do Humor do DSM-5, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O diagnóstico não deve ser feito pela primeira vez antes dos 6 anos ou após os 18 anos de idade.
- B) O humor entre as explosões de raiva é persistentemente irritável ou zangado pela maior parte do tempo.
- C) As explosões de raiva devem ser desproporcionais à situação ou provocação.
- D) A coexistência desse diagnóstico com transtorno bipolar é identificada pela presença de episódios de alteração do humor bem delimitados.
- E) Os sintomas devem estar presentes por pelo menos um ano.

QUESTÃO 33 – Em relação aos transtornos disruptivos e da conduta, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A prevalência do transtorno de oposição desafiante gira em torno de 30%, sendo semelhante nos dois sexos.
- B) A presença de transtorno de oposição desafiante aumenta o risco de desenvolvimento de transtornos de ansiedade e depressão, mesmo quando não associado a transtorno de conduta.
- C) O início precoce de transtorno de conduta é um fator de pior prognóstico.
- D) Inteligência abaixo da média é um fator de risco para transtorno de conduta.
- E) A comorbidade com o TDAH e abuso de substâncias aumenta o risco de persistência do transtorno de conduta.

QUESTÃO 34 – Sobre o transtorno específico da aprendizagem, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () O DSM-5 estabelece como critério diagnóstico a presença de dificuldade na aprendizagem e no uso das habilidades acadêmicas na leitura, escrita e matemática, embora possa ter diferentes graus de comprometimento nessas três áreas.
- () Deficiência intelectual é um diagnóstico que exclui a possibilidade de transtorno de aprendizagem.
- () Prematuridade e baixo peso ao nascimento são fatores de risco para transtorno de aprendizagem.
- () A comorbidade de TDAH no transtorno de aprendizagem é preditora de pior evolução em termos de saúde mental.
- () A maior prevalência de transtorno específico de aprendizagem no sexo masculino deve-se a fatores como viés do recrutamento, variação em definições de raça e nível socioeconômico, sendo igualmente prevalente nos dois sexos.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V – V – F – F – F.
- B) F – F – V – V – F.
- C) V – V – F – V – V.
- D) F – V – V – V – F.
- E) V – F – V – F – V.

QUESTÃO 35 – Em relação ao transtorno bipolar na infância e na adolescência, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Estudos sugerem que a prevalência em populações clínicas de transtorno bipolar seja semelhante nos dois sexos, embora o transtorno bipolar tipo II seja mais prevalente no sexo feminino.
- B) A prevalência de transtorno bipolar com início na adolescência é maior no sexo feminino.
- C) Embora possa iniciar na infância, a prevalência de início na adolescência é muito maior.
- D) O início do transtorno antes da puberdade aumenta o risco para sintomatologia crônica e subsindrômica, bem como para mais oscilações entre os polos maníaco e depressivo.
- E) Embora possa ser um desafio em termos de tratamento psicofarmacológico, a comorbidade com TDAH não está associada à baixas taxas de recuperação funcional.

QUESTÃO 36 – Em relação à apresentação clínica do transtorno bipolar na infância e na adolescência, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os sintomas mais comuns são aumento da energia, irritabilidade, labilidade do humor, distratibilidade e aumento da atividade dirigida a objetivos.
- B) Alucinações e delírios são os sintomas menos frequentes.
- C) Grandiosidade e hipersexualidade são os sintomas mais específicos.
- D) Diferentemente de adultos, na população pediátrica e adolescente, os episódios depressivos não são a manifestação clínica mais comum.
- E) Depressão bipolar em crianças e adolescentes tende a ser mais grave do que a depressão unipolar, inclusive com maior risco de suicídio.

QUESTÃO 37 – Em relação ao Transtorno Obsessivo-Compulsivo (TOC), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os sintomas iniciam antes da puberdade em 30% a 50% dos casos.
- B) A incidência do TOC apresenta dois picos: na infância, com predomínio no sexo masculino; e no início da vida adulta, com predomínio no sexo feminino.
- C) Quanto mais jovem, maior a probabilidade de apresentar compulsões sem obsessões.
- D) Os estudos indicam que o TOC na população pediátrica costuma ser um transtorno crônico, por vezes com alternância entre períodos de recidiva e remissão.
- E) Uma das diferenças na apresentação do TOC em relação a adultos, é que, na infância e adolescência, o TOC apresenta comorbidade com outros transtornos psiquiátricos na minoria dos casos.

QUESTÃO 38 – Em relação à disforia de gênero, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Segundo o DSM-5, necessariamente deve haver um forte desejo de pertencer ao outro gênero ou insistência de que um gênero é o outro.
- B) Os sintomas costumam ser ego-sintônicos, ou seja, não costuma haver um sofrimento importante em relação à condição, nem prejuízo, tanto em crianças quanto em adolescentes.
- C) O início do quadro costuma ocorrer entre 2 e 4 anos em crianças encaminhadas para atendimento clínico.
- D) Transtornos de ansiedade, do controle de impulsos e depressivos são frequentes em crianças com disforia de gênero encaminhadas para atendimento clínico.
- E) Os transtornos do espectro autista são mais prevalentes em crianças com disforia de gênero encaminhadas para atendimento clínico.

QUESTÃO 39 – Em relação ao transtorno de apego reativo, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A vivência de cuidado insuficiente, por exemplo, por negligência ou privação social, é um dos critérios diagnósticos segundo o DSM-5.
- B) A característica essencial do transtorno é a ausência ou um vínculo grosseiramente não desenvolvido entre a criança e os supostos cuidadores adultos.
- C) No tipo persistente, ou seja, quando o transtorno está presente por mais de 12 meses, a comorbidade com transtorno do espectro autista é maior.
- D) Negligência social grave é o único fator de risco conhecido para o transtorno.
- E) O prognóstico parece depender da qualidade do ambiente de cuidados após a negligência social grave.

QUESTÃO 40 – Em relação ao transtorno dismórfico corporal, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O transtorno pode ser especificado em relação ao insight, desde com insight bom até com insight ausente, com crenças delirantes. Neste último caso, as crenças delirantes sobre a aparência não devem ser diagnosticadas como transtorno delirante.
- B) A idade média de início é entre 16 e 17 anos, sendo que dois terços dos casos iniciam antes dos 18 anos.
- C) Negligência e abuso infantil são possíveis fatores de risco para o desenvolvimento do transtorno, bem como a presença de parente de primeiro grau com transtorno obsessivo-compulsivo.
- D) Transtornos alimentares e transtorno dismórfico corporal não são entidades nosológicas excludentes.
- E) Apesar do grande sofrimento desses indivíduos, ideação suicida e tentativas de suicídio são raras, talvez justamente pela preocupação com a aparência presente nesses casos.