



## PROGRAMAS – GRUPO 12

Psicoterapia (620/629) e  
Psiquiatria da Infância e Adolescência (624).

Data da prova:

Quarta-feira, 13/3/2024.

## INSTRUÇÕES

- Você recebeu do fiscal:
  - 1 (um) caderno de questões da prova objetiva contendo 100 (cem) questões de múltipla escolha, com 4 (quatro) alternativas de resposta cada uma e apenas 1 (uma) alternativa correta; e
  - 1 (uma) folha de respostas personalizada da prova objetiva.
- Quando autorizado pelo fiscal do IADES, no momento da identificação, escreva no espaço apropriado da folha de respostas da prova objetiva, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

***Então vamos construí-la!***

- Verifique se estão corretas a numeração das questões e a paginação do caderno de questões, bem como a codificação da folha de respostas da prova objetiva.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova objetiva e deve controlar o tempo, pois não haverá prorrogação desse prazo. Esse tempo inclui a marcação da folha de respostas da prova objetiva.
- Somente 1 (uma) hora após o início da prova, você poderá entregar sua folha de respostas da prova objetiva e o caderno de questões, bem como retirar-se da sala.
- Somente quando faltarem 30 (trinta) minutos para o término do tempo fixado para realização da prova, você poderá deixar o local levando consigo o caderno de questões.
- Após o término da prova, entregue ao fiscal do IADES a folha de respostas da prova objetiva, devidamente assinada.
- Deixe sobre a carteira apenas o documento de identidade e a caneta esferográfica de tinta preta, fabricada com material transparente.
- Não é permitida a utilização de nenhum aparelho eletrônico ou de comunicação.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e (ou) apostilas.
- Você somente poderá sair e retornar à sala de aplicação da prova na companhia de um fiscal do IADES.
- Não será permitida a utilização de lápis em nenhuma etapa da prova.
- Os três últimos candidatos só poderão deixar a sala após entregarem suas folhas de respostas e assinarem o termo de fechamento do envelope, no qual serão acondicionadas as folhas de respostas da sala.

## INSTRUÇÕES PARA A PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos na folha de respostas da prova objetiva. Caso haja algum dado incorreto, comunique ao fiscal.
- Leia atentamente cada questão e assinale, na folha de respostas da prova objetiva, uma única alternativa.
- A folha de respostas da prova objetiva não pode ser dobrada, amassada, rasurada ou manchada e nem pode conter nenhum registro fora dos locais destinados às respostas.
- O candidato deverá transcrever, com caneta esferográfica de tinta preta, as respostas da prova objetiva para a folha de respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa na folha de respostas da prova objetiva é cobrir, fortemente, com caneta esferográfica de tinta preta, o espaço a ela correspondente.
- Marque as respostas assim: ●

Tipo “U”

**PROVA OBJETIVA****PSIQUIATRIA**  
Questões de 1 a 100**Caso clínico para responder às questões de 1 a 3.**

Uma criança de 3 anos de idade foi levada ao ambulatório de psiquiatria da infância e da adolescência por apresentar ausência de fala espontânea, não responder a comandos, ter preferência por brincadeiras de forma isolada e mostrar irritabilidade à mudança de rotinas. O médico de família e comunidade da unidade básica de saúde referenciou para confirmação diagnóstica da hipótese de transtorno do espectro autista (TEA) e solicitou orientação para manejo dos sintomas de irritabilidade e das intervenções terapêuticas indicadas a serem realizadas pela Atenção Primária.

**QUESTÃO 1**

Para formalizar o diagnóstico de transtorno do espectro autista, qual critério deverá ser confirmado pelo especialista?

- (A) Presença de estereotípias
- (B) Ausência de jogos imaginativos
- (C) Escassez de contato visual
- (D) Maneirismos linguísticos

**QUESTÃO 2**

No caso de indicação para manejo medicamentoso da irritabilidade dessa criança, qual é a melhor opção terapêutica?

- (A) Clobazam
- (B) Fluoxetina
- (C) Valproato de sódio
- (D) Risperidona

**QUESTÃO 3**

Considerando a confirmação do diagnóstico de TEA, no tocante à ação da psicologia, assinale a alternativa que apresenta a melhor opção para intervenção.

- (A) Terapia de orientação parental
- (B) Terapia comportamental
- (C) Terapia de orientação psicanalítica
- (D) Terapia Doman-Delacato

**Área livre****Caso clínico para responder às questões de 4 a 6.**

Um adolescente de 15 anos de idade compareceu ao ambulatório para revisão de diagnóstico prévio de transtorno do *deficit* de atenção com hiperatividade (TDAH) conferido há cinco anos. Até então, o paciente estava em uso de metilfenidato de liberação prolongada OROS 36 mg/dia. A mãe e o paciente demandavam suspensão da medicação. O psiquiatra que tinha o registro anual de monitoramento dos sintomas, o que ele fazia com uso do questionário SNAP-IV com pais e professores, respondeu que, no último ano, os sintomas haviam se atenuado sobremaneira, mas que ainda não caracterizavam remissão da doença. O médico explicou que, em casos particulares, em decorrência do processo de mielinização e de poda neuronal, o diagnóstico de TDAH pode sofrer remissão na adolescência, porém aquele ainda não era o caso. O pai questionou o uso de atomoxetina por ter lido uma reportagem a respeito do lançamento recente dessa medicação no Brasil. O psiquiatra concordou com a mudança e prescreveu a nova medicação.

**QUESTÃO 4**

O processo de mielinização no sistema nervoso central, na infância e na adolescência, ocorre no sentido

- (A) centrípeto e retroventral.
- (B) centrípeto e ventrocaudal.
- (C) centrífugo e retroventral.
- (D) centrífugo e ventrocaudal.

**QUESTÃO 5**

Quanto à utilidade do questionário SNAP-IV no caso apresentado, assinale a alternativa correta.

- (A) Serve para confirmar o diagnóstico por intermédio de método padronizado.
- (B) É indicado para monitoramento da resposta terapêutica.
- (C) A utilidade do instrumento é para fins de *screening*.
- (D) Facilita a coleta de informação por múltiplos informantes.

**QUESTÃO 6**

A dose indicada para uso da atomoxetina é

- (A) 0,5 mg/kg/dia.
- (B) 1,0 mg/kg/dia.
- (C) 1,2 mg/kg/dia.
- (D) 2,0 mg/kg/dia.

**Área livre**

**Caso clínico para responder às questões de 7 a 10.**

Um paciente de 26 anos de idade foi levado à emergência pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) chamado pelo síndico do prédio onde morava sozinho. Ele foi encontrado pela equipe do atendimento pré-hospitalar gritando no apartamento, agitado, dizendo que pessoas o vigiavam pelas janelas e tentavam ouvi-lo por meio de interferências na televisão e pelo aparelho de telefone celular. O morador ameaçou o porteiro, a quem atribuía ser parte de uma conspiração que queria delatá-lo ao FBI, e estava nitidamente desprovido de cuidados de higiene e desidratado. Não antecedentes psiquiátricos.

**QUESTÃO 7**

Acerca do caso clínico apresentado, assinale a alternativa que apresenta o provável diagnóstico.

- (A) Esquizofrenia paranoide
- (B) Transtorno psicótico breve
- (C) Transtorno delirante persistente
- (D) *Delirium*

**QUESTÃO 8**

A melhor intervenção, nesse caso, é

- (A) aplicar uma injeção intramuscular de haloperidol e internar o paciente na unidade psiquiátrica.
- (B) administrar benzodiazepínico e, quando alcançar tranquilização, encaminhar o paciente para o domicílio.
- (C) solicitar exame toxicológico e manter o paciente em observação.
- (D) prescrever contenção no leito e hidratação venosa para remissão dos sintomas.

**QUESTÃO 9**

Os sintomas psicóticos apresentados pelo paciente são alterações da função psicopatológica

- (A) juízo.
- (B) sensopercepção.
- (C) cognição.
- (D) *insight*.

**QUESTÃO 10**

A toxicidade neuronal associada ao fenômeno psicótico é explicada pela atuação particularmente do neurotransmissor

- (A) GABA.
- (B) glutamato.
- (C) dopamina.
- (D) acetilcolina.

**QUESTÃO 11**

No paciente do caso apresentado, espera-se encontrar aumento da atividade celular por SPECT cerebral predominantemente na região cerebral denominada

- (A) córtex orbitofrontal.
- (B) giro cingulado.
- (C) amígdala.
- (D) gânglios da base.

**Caso clínico para responder às questões de 12 a 14.**

Um paciente de orientação homossexual compareceu para consulta depois de romper um relacionamento de oito anos com o parceiro. Ele relatou sentimentos de tristeza e melancolia nas últimas semanas, poucas horas de sono, pouco apetite, energia baixa e culpa por abandonar seu parceiro, que tem HIV.

**QUESTÃO 12**

O diagnóstico mais provável para esse paciente é

- (A) transtorno depressivo secundário por causa do HIV.
- (B) transtorno de adaptação com humor depressivo.
- (C) episódio de depressão maior.
- (D) transtorno bipolar do humor.

**QUESTÃO 13**

A(s) via(s) de neurotransmissão química implicada(s) na etiopatogenia dos sintomas desse paciente, e (são)

- (A) predominantemente serotoninérgica.
- (B) predominantemente noradrenérgica.
- (C) simultaneamente serotoninérgica e noradrenérgica.
- (D) não envolve (m) sistema monoaminérgico.

**QUESTÃO 14**

No caso de indicar tratamento medicamentoso para esse paciente, a melhor opção é

- (A) venlafaxina.
- (B) nortriptilina.
- (C) bupropiona.
- (D) paroxetina.

Área livre

**Caso clínico para responder às questões de 15 a 19.**

Uma universitária de 35 anos de idade, com transtorno de personalidade *borderline*, encontra-se em atendimento psicoterápico para tratamento de transtorno do estresse pós-traumático (TEPT) secundário a um episódio de violência sexual. Ao ser sugerido tratamento com antidepressivos para reduzir os sintomas ansiosos, ela recusou e, em vez disso, pediu benzodiazepínicos.

**QUESTÃO 15**

O conceito de personalidade *borderline* pressupõe uma dificuldade primária em lidar com

- (A) o vínculo ambivalente nas relações parentais na infância.
- (B) a oscilação do afeto nas relações amorosas.
- (C) a autorregulação da libido e das pulsões de morte.
- (D) o risco do abandono e a sensação de vazio.

**QUESTÃO 16**

Ao considerar o diagnóstico de TEPT, espera-se que a paciente manifeste, como sintomas centrais no processo psicoterápico,

- (A) sintomas ansiosos relacionados ao trauma.
- (B) revivência persistente do evento.
- (C) embotamento afetivo.
- (D) amnésia de detalhes que possam ser gatilhos.

**QUESTÃO 17**

Assinale a alternativa que corresponde à melhor conduta para prevenção do TEPT nos casos de violência sexual.

- (A) No acolhimento da paciente no serviço de saúde, evitar revitimização por repetição desnecessária da descrição do evento.
- (B) Evitar o atendimento por profissionais do sexo masculino para evitar ambivalência entre a figura do ofensor e a do cuidador.
- (C) Contraindicar o uso de medicações benzodiazepínicas para abordagem dos sintomas de angústia secundários à reação aguda ao evento violento.
- (D) Abreviar o atendimento médico e psicológico em detrimento do atendimento policial para resguardar a sensação de segurança e cuidado pela vítima.

**QUESTÃO 18**

Qual deve ser a primeira escolha do antidepressivo nesse caso?

- (A) Mirtazapina
- (B) Agomelatina
- (C) Vortioxetina
- (D) Escitalopram

**QUESTÃO 19**

Para prevenir o risco de abuso de benzodiazepínico pela paciente, a melhor escolha seria

- (A) alprazolam.
- (B) flunitrazepam.
- (C) lorazepam.
- (D) diazepam.

**Caso clínico para responder às questões de 20 a 23.**

Um homem transgênero de 22 anos de idade foi admitido na unidade de internação psiquiátrica em estado maníaco eufórico. Ele tem um histórico familiar importante de transtorno bipolar do humor. Recentemente, passou a apresentar-se de modo integral no papel masculino dentro da universidade que estuda. Ao discutir acerca de um medicamento estabilizador para ele, o paciente pediu, em vez de estabilizador, fossem prescritas injeções de testosterona, dizendo acreditar que as alterações de humor se resolveriam no próximo estágio de sua transição.

**QUESTÃO 20**

No que se refere à relação entre o transtorno afetivo bipolar e a disforia de gênero, assinale a alternativa correta.

- (A) Há maior prevalência do diagnóstico transtorno bipolar em pessoas com disforia de gênero.
- (B) Não existe diferença de prevalência do transtorno bipolar em pessoas transgênero.
- (C) A manifestação de disforia de gênero é uma possível expressão psicótica no episódio maníaco.
- (D) Pessoas transgênero privadas da possibilidade de transição podem desenvolver sintomas bipolares.

**QUESTÃO 21**

O uso de testosterona solicitado pelo paciente deve ser

- (A) contraindicado, já que o uso de testosterona pode induzir episódio maníaco em pacientes bipolares.
- (B) contraindicado durante o episódio maníaco pelo aumento da irritabilidade.
- (C) indicado, visto que a transição de gênero deve ser parte do plano terapêutico.
- (D) indicado, porque a disforia de gênero requer abordagem prioritária nesse caso.

**QUESTÃO 22**

A respeito do estabilizador do humor a ser sugerido para o caso, assinale a alternativa correta.

- (A) Antipsicótico atípico para tratamento concomitante dos sintomas psicóticos.
- (B) Pode-se prescrever lítio ou antipsicótico atípico.
- (C) Lítio é a opção terapêutica melhor indicada.
- (D) No momento, deve-se respeitar a preferência do paciente em não usar estabilizador de humor.

**QUESTÃO 23**

No que se refere à relação entre a forte história familiar de transtorno bipolar do estudante e a escolha do tratamento, assinale a alternativa correta.

- (A) A história familiar não guarda relação com a resposta terapêutica.
- (B) Uma história familiar forte sugere associação precoce de estabilizadores de humor.
- (C) A história da resposta terapêutica familiar deve ser investigada.
- (D) Pessoas com história familiar forte de transtorno bipolar têm pior prognóstico.

**Caso clínico para responder às questões de 24 a 26.**

Um paciente de 24 anos de idade, com histórico anterior de transtorno do pânico sem agorafobia, vem se consultando semanalmente para administração de medicamentos e psicoterapia.

**QUESTÃO 24**

O qualificador “sem agorafobia” para o diagnóstico do paciente indica

- (A) melhor prognóstico.
- (B) menor gravidade.
- (C) ausência de sintomas relacionados a ambientes inseguros.
- (D) melhor resposta terapêutica.

**QUESTÃO 25**

Em qual situação deve-se considerar uso de antidepressivos tricíclicos para o tratamento do pânico?

- (A) Na presença de efeitos colaterais intoleráveis ao uso do inibidor seletivo de recaptção de serotonina escolhido como primeira opção.
- (B) Na ausência de resposta ao inibidor seletivo para recaptção de serotonina tolerado pelo paciente em dose máxima por pelo menos oito semanas.
- (C) Quando houver concomitância de sintomas de insônia com os sintomas do transtorno do pânico, deve ser a primeira escolha.
- (D) Os antidepressivos tricíclicos devem ser evitados no tratamento do transtorno do pânico por não haver evidência de resposta satisfatória.

**QUESTÃO 26**

Qual é a duração do tratamento medicamentoso ideal para o quadro apresentado pelo paciente?

- (A) Não é possível estabelecer prazo específico, porque depende da resposta à intervenção psicoterápica.
- (B) Vinte e quatro meses
- (C) Trinta e seis meses
- (D) Doze meses

**Caso para responder às questões de 27 a 31**

Um paciente de 55 anos de idade faz tratamento para transtorno obsessivo-compulsivo (TOC) com predomínio de fenômenos sensoriais desde os 18 anos. A doença tem histórico de início aos 10 anos de idade e permaneceu não revelada pelo paciente até a idade adulta. Ele convive bem com a doença atualmente, mas está preocupado pelo fato de o filho ter comunicado diagnóstico de TOC ao seu neto de 8 anos.

**QUESTÃO 27**

A respeito dos chamados fenômenos sensoriais citados no caso apresentado, assinale a alternativa correta.

- (A) Fenômenos sensoriais são expressões físicas referidas pelos pacientes em decorrência de obsessões.
- (B) Os fenômenos sensoriais estão relacionados a pior prognóstico do TOC.
- (C) Os fenômenos sensoriais são eventos raros, mas bastante característicos do TOC de início precoce.
- (D) O predomínio de fenômenos sensoriais representa característica frequente na manifestação do TOC no sexo masculino.

**QUESTÃO 28**

A respeito dos critérios diagnósticos para o TOC, assinale a alternativa correta.

- (A) Para confirmar o diagnóstico, o paciente deve permanecer preocupado ou dedicado a rituais por pelo menos uma hora contínua do dia.
- (B) Os sintomas obsessivos são, por definição, egodistônicos, e as compulsões podem ou não ser egossintônicas.
- (C) Presença de sintomas delirantes são incompatíveis com o diagnóstico.
- (D) Os sintomas podem oscilar ao longo do tempo tanto em relação ao conteúdo quanto à intensidade.

**QUESTÃO 29**

O início dos sintomas do paciente aos 18 anos de idade

- (A) representa a idade média de início habitual da doença.
- (B) constitui um início tardio de sintomas que normalmente iniciam-se na infância.
- (C) é considerado TOC de início precoce.
- (D) retrata que a idade de início dos sintomas não tem relevância na história natural do TOC.

**Área livre**

**QUESTÃO 30**

No que concerne ao tratamento medicamentoso do TOC no caso mencionado, assinale a alternativa correta.

- (A) Considerando o tempo de doença, a clomipramina é o tratamento mais provável para esse paciente.
- (B) É uma condição que usualmente responde bem a inibidores seletivos de serotonina, que é a provável classe de medicação de uso, mas em dose altas.
- (C) Por ser paciente crônico, o esquema medicamentoso pressupõe muito frequentemente uso concomitante de ISRS e quetiapina.
- (D) Em pacientes com mais de 10 anos de doença, a escolha de antidepressivos inibidores da recaptação de noradrenalina e serotonina é a melhor conduta terapêutica.

**QUESTÃO 31**

Quanto à epidemiologia genética do TOC, assinale a alternativa correta.

- (A) O fato de o paciente ter avô com TOC de início aos 10 anos de idade implica em risco quatro vezes maior de ter TOC comparado com o risco que já haveria caso os sintomas do familiar tivessem inaugurado na idade adulta.
- (B) O TOC tem taxa de agregação familiar similar às demais doenças psiquiátricas do espectro da ansiedade.
- (C) O risco genético associado ao TOC alcança familiares de primeiro grau, mas não de segundo grau.
- (D) A taxa de agregação familiar do TOC independe da idade de início da doença no probando.

**QUESTÃO 32**

No artigo publicado na revista *The Lancet* em 2018, intitulado *Comparative efficacy and acceptability of 21 antidepressant drugs for the acute treatment of adults with major depressive disorder: a systematic review and network meta-analysis*, o professor Andreas Cipriani (primeiro autor) investigou a eficácia e tolerabilidade dos antidepressivos no tratamento da depressão aguda. O artigo foi citado mais de 2.900 vezes e representa uma publicação seminal para a prescrição de medicamentos no tratamento dos quadros depressivos.

No tratamento medicamentoso dos transtornos depressivos, deve-se considerar que a

- (A) amitriptilina demonstrou menor eficácia em comparação com antidepressivos duais.
- (B) fluoxetina e a agomelatina apresentam as menores taxas de abandono em comparação com outros antidepressivos.
- (C) duloxetina e a venlafaxina representam a classe de medicações com melhor tolerabilidade.
- (D) fluvoxamina demonstrou boa eficácia no tratamento dos quadros depressivos agudos.

**QUESTÃO 33**

Considerando o tratamento de depressão em crianças e adolescentes, assinale a alternativa correta.

- (A) Os antidepressivos apresentam melhor resposta comparativamente ao placebo em todas as classes de medicação.
- (B) A imipramina é bem indicada no tratamento de quadros depressivos refratários.
- (C) Apenas a fluoxetina demonstra maior eficácia que o placebo no tratamento dos sintomas depressivos.
- (D) A venlafaxina e a duloxetina demonstraram eficácia apenas em adolescentes.

**Caso para responder às questões de 34 a 37.**

Um homem 65 anos de idade, ex-policia militar aposentado, iniciou quadro de isolamento, anedonia, desesperança e insônia. Os sintomas começaram após a morte da esposa há dois meses. Antes ele era ativo, alegre, costumava caminhar todas as manhãs, visitava amigos e familiares. Atualmente mora sozinho e tem auxílio de uma cuidadora durante o turno diurno. No último mês, não tem saído de casa e está descuidado com a aparência. Apresenta história familiar de depressão na família, e um tio cometeu autoextermínio quando esse homem ainda era criança.

**QUESTÃO 34**

Nesse caso, acerca do diagnóstico mais provável, assinale a alternativa correta.

- (A) Transtorno depressivo maior.
- (B) Luto complicado.
- (C) Transtorno de ajustamento.
- (D) Não há diagnóstico; reação normal ao estresse.

**QUESTÃO 35**

O luto é um fator de risco importante para etiopatogenia de desordens psíquicas. A esse respeito, assinale a alternativa que indica a melhor conduta a ser adotada.

- (A) Afastamento do indivíduo enlutado do contato com qualquer elemento que possa disparar memórias da pessoa falecida.
- (B) Uso precoce de medicação ansiolítica em pessoas com antecedente pessoal ou familiar de enfrentamentos difíceis a perdas.
- (C) No caso de pessoas idosas, adoção de intervenção psicoterápica breve, voltada para a ressignificação da perda.
- (D) Permissão para que a pessoa enlutada participe dos ritos de despedida e validação/legitimação do sofrimento, com observação atenta para a duração dos sintomas depressivos.

Área livre

### QUESTÃO 36

No caso apresentado, o risco de autoextermínio deve ser considerado à luz de alguns elementos desse contexto. No que tange a esse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Pela idade e características da clínica do paciente, o risco deve ser considerado baixo, e a checagem verbal de ideação suicida durante os atendimentos é suficiente.
- (B) O risco é moderado considerando a idade maior que 60 anos, o sexo masculino, o potencial de porte de arma por ser ex-policial e a perda recente.
- (C) O paciente deve ser rigorosamente monitorado quanto a esse risco, mesmo que não declare expressamente intenção ou ideação suicida.
- (D) O paciente deve ser hospitalizado para evitar qualquer risco à própria segurança.

### QUESTÃO 37

Se um suporte medicamentoso for necessário para o enfrentamento dos sintomas apresentados, a melhor escolha terapêutica é

- (A) carbonato de lítio 300 mg, duas vezes ao dia.
- (B) nortriptilina 50 mg, uma vez ao dia.
- (C) quetiapina 50 mg, uma vez ao dia.
- (D) venlafaxina 75 mg, duas vezes ao dia.

Figura para responder às questões de 38 a 40.



### QUESTÃO 38

O arcabouço neuroquímico do medo é mediado

- (A) pelas projeções ascendentes de serotonina, especialmente para amígdala.
- (B) pela alça córtico-estriado-tálamo-cortical.
- (C) pelos núcleos ventrais do cerebelo e do tálamo.
- (D) pelo córtex pré-frontal e orbitofrontal.

### QUESTÃO 39

O padrão de medo de que trata a personagem da figura aproxima-se mais da condição nosológica conhecida como transtorno

- (A) de fobias.
- (B) de ansiedade generalizada.
- (C) de personalidade anancástica.
- (D) obsessivo-compulsivo.

### QUESTÃO 40

O manejo de medo excessivo por meio dos recursos de psicoterapia deve considerar a (o)

- (A) evitação das situações ou dos eventos ansiogênicos.
- (B) enfrentamento do medo pela exposição persistente até a dessensibilização.
- (C) resgate das experiências da infância, que estão naturalmente na gênese de experiências fóbicas.
- (D) abordagem dos elementos ansiogênicos, mediada pela construção do vínculo seguro.

Caso para responder às questões de 41 e 43.

Uma mulher de 26 anos de idade foi atendida com queixa principal de preocupação excessiva com o corpo. Jejuns, dietas extremamente restritivas, vômitos, exercícios físicos extenuantes, abuso de medicações e até intervenções cirúrgicas contemplam o rol de tentativas para controle do peso corporal.

### QUESTÃO 41

O diagnóstico diferencial mais compatível com a descrição da referida paciente é transtorno

- (A) dismórfico corporal.
- (B) de vigorexia.
- (C) de compulsão alimentar.
- (D) de personalidade dependente.

### QUESTÃO 42

No mencionado caso, qual deve ser o tratamento mais indicado para a paciente descrita?

- (A) Fluoxetina 20 mg/dia + amitriptilina 50 mg/dia
- (B) Bupropiona 150 mg/dia + naltrexona 50 mg/dia
- (C) Fluoxetina 20 mg/dia + topiramato 200 mg/dia
- (D) Bupropiona 150 mg/dia + lisdexanfetamina 30 mg/dia

Área livre

**QUESTÃO 43**

O modelo de intervenção que demonstrou eficácia para o tratamento da condição apresentada pela paciente consiste prioritariamente em

- (A) modificação do sistema disfuncional de crenças.
- (B) estratégias para regular os estados de humor.
- (C) desenvolvimento de habilidades interpessoais.
- (D) estratégias para prevenção de recaídas.

**QUESTÃO 44**

No que se refere aos fatores relacionados com o prognóstico para anorexia nervosa, assinale a alternativa correta.

- (A) Os fatores melhor associados com o prognóstico são início após a puberdade e brevidade entre o início dos sintomas e o tratamento.
- (B) A relação mãe-filha está muito relacionada com a gênese e perpetuação dos sintomas.
- (C) Os fatores socioculturais representam os fatores de risco mais robustos para a etiologia.
- (D) O traço de personalidade mais comumente relacionado a essa condição consiste no tipo emocionalmente instável e dependente.

**Caso para responder às questões 45 e 46.**

“Fui abusada pelo amigo do meu pai, e a esposa dele assistiu a tudo que ele fazia comigo. Depois disso, eu comecei a ter crise de ansiedade e já pensei muito em suicídio. Tenho 13 anos e moro no interior, estou grávida de um homem de 35 anos, e ele já tem seis filhos”.

**QUESTÃO 45**

Assinale a alternativa que representa um sinal significativo de abuso sexual em crianças e adolescentes.

- (A) Isolamento social
- (B) Alteração do padrão de sono, normalmente com insônia
- (C) Diminuição do rendimento escolar
- (D) Mudança no padrão de comportamento sexual

**QUESTÃO 46**

Quanto ao manejo da ideação suicida no caso mencionado, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se proteger a adolescente, mantendo-a em ambiente supervisionado, com apoio da família e acesso a métodos de suporte psicoterápico.
- (B) Indica-se internação em unidade hospitalar para assegurar a vida da adolescente e a progressão da gestação.
- (C) Indica-se uso imediato de medicação antissuicídio, como o lítio.
- (D) O tratamento deve ser direcionado para as crises de ansiedade, visto que o suicídio é secundário a essa manifestação.

**Texto para responder às questões 47 e 48**

“O que são transtornos mentais, afinal? Sabe que há muito tempo a gente se pergunta se a norma e o que seria aquilo que bagunça? Que patologiza? Que é páthos, que transcende, que transtorna, que tira do eixo. Isso é transtorno mental, aquilo que tiraria uma paz ou uma ficção de paz ou uma ficção de normalidade de um lago plácido. De perto, ninguém é normal. Mas será que a gente precisaria ser transtornado? Será que deveria viver sempre em ebulição. Talvez não. Como descobrir esse equilíbrio instável? Desafio.” (Maria Homem, psicanalista)

**QUESTÃO 47**

Qual deve ser o princípio fundamental aplicado ao ato de conferir um diagnóstico nosológico a uma pessoa?

- (A) Permitir o acesso ao melhor tratamento possível.
- (B) Favorecer a comunicação entre os clínicos.
- (C) Facilitar a produção de conhecimento e novos métodos terapêuticos por meio das pesquisas.
- (D) Explicar os sintomas e o comportamento para tranquilizar o doente.

**QUESTÃO 48**

Os elementos centrais de um diagnóstico em psiquiatria são

- (A) psicopatologia, tempo e prejuízo.
- (B) queixa, frequência e sofrimento.
- (C) sintomas, intensidade e duração.
- (D) síndrome clínica e impacto no funcionamento global.

**Caso clínico para responder às questões 49 e 50.**

Considere um paciente de 37 anos de idade, com diagnóstico prévio de transtorno bipolar do humor. Ele esteve internado por cinco dias na emergência psiquiátrica porque estava agitado, com excesso de energia, há três noites sem dormir, logorreico, fazendo gastos excessivos e desnecessários, apresentando alterações da sensopercepção e alucinações visuais. Recebeu alta três dias antes com a prescrição de carbonato de lítio (900 mg/dia), haloperidol (10 mg/dia), levomepromazina (25 mg/dia) e prometazina (25 mg/dia). Foi readmitido no pronto-socorro relatando rigidez muscular com tremores, torpor e febre (38,5 °C). Ao exame realizado pelo psiquiatra, PA = 150 mmHg x 90 mmHg, FR = 23 irpm, FC = 108 bpm. Os exames laboratoriais indicaram CPK = 34.854 U/L, hemograma: leucócitos = 11.000, segmentados = 72,3%, eosinófilos = 0%, basófilos = 0,4%, linfócitos = 16,6% e monócitos = 10,7%, sódio = 156 mmol/L, cálcio iônico = 1,39 mg/dL, lactato = 1,1, creatinina = 1,2, ureia = 62, AST = 427 e ALT = 150.

**QUESTÃO 49**

Qual é o diagnóstico mais provável na readmissão do paciente?

- (A) *Delirium* por infecção
- (B) Hipersensibilidade aos psicotrópicos
- (C) Síndrome neuroléptica maligna
- (D) Hepatopatia medicamentosa

## QUESTÃO 50

Qual é o tratamento indicado para o citado paciente?

- (A) Suspensão do haloperidol, hidratação venosa vigorosa, resfriamento externo do corpo.
- (B) Suspensão de todas as medicações, hemocultura, controle rigoroso da temperatura corporal com medicamentos antitérmicos.
- (C) Encaminhamento para unidade de terapia intensiva, mantê-los, em isolamento de contato, hemocultura 2 amostras, realizar antibiograma, antibiótico de amplo espectro.
- (D) Suspensão de carbonato de lítio, lavagem gástrica com carvão ativado, reposição volêmica com soro glicosado, monitoramento da frequência cardíaca, respiratória e traçado eletrocardiográfico, diazepam EV 2h/2h para prevenção de crises convulsivas.

### Caso clínico para responder às questões de 51 a 57.

Um paciente de 31 anos de idade compareceu ao consultório de psiquiatria, encaminhado por médico dermatologista, relatando que foi a esse profissional, pois notou os cabelos muito secos e caindo demais, há uns 8 ou 10 meses. Informou que sempre teve uma grande preocupação com a limpeza de casa e com a própria higiene, e que isso se intensificou nos últimos meses. Passou a ter medo de contrair um super vírus gravíssimo e “pior do que Covid-19”, por isso, as mãos estão lesionadas de tanto friccioná-las lavando. Ele toma vários banhos por dia, independentemente de ter saído ou não de casa, e os banhos agora se estenderam e costumam durar 1h40. Assim, tem se atrasado para seus compromissos e já foi repreendido por seu chefe no trabalho. Limpa toda a casa diariamente e tem gastado muito dinheiro com a conta de luz e de água nesses meses. Diz que tenta reduzir esses comportamentos, mas algo o impede de agir assim, tendo sofrimento, pois “racionalmente” ele disse que “sabe que não deveria fazer tudo isso”. Informou que, na infância, por volta dos 8 anos de idade, algumas vezes teve pensamentos de que demônios poderiam atacá-lo e seus familiares. Achava aquilo absurdo e sentia culpa, mas isso não se tornou algo permanente, e ele não revelou a outras pessoas. Nunca fez tratamento em saúde mental.

## QUESTÃO 51

Considerando esse caso clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) A personalidade obsessiva é característica central desse quadro, especialmente com o grave sofrimento.
- (B) O transtorno obsessivo-compulsivo é a principal hipótese diagnóstica a ser observada e é uma condição que necessita de tratamento imediato.
- (C) A gravidade da sintomatologia manifestada permite o diagnóstico de quadro psicótico agudo, cuja intervenção deve ser imediata.
- (D) O transtorno afetivo bipolar tipo III é um diagnóstico que deve ser considerado, em razão da manifestação atípica, com quadro de humor alterado por tempo prolongado.

## QUESTÃO 52

Com base no citado caso clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) Inibidores seletivos de recaptção de serotonina não devem ser considerados para o tratamento desse paciente.
- (B) Os estabilizadores de humor, especialmente o valproato de sódio, são tratamentos de primeira escolha nesse caso.
- (C) O uso de antipsicóticos atípicos é recomendado para casos como esse, tendo em vista sua gravidade.
- (D) A psicoterapia cognitivo-comportamental é apresentada na literatura científica atual como uma das melhores opções terapêuticas para esse paciente.

## QUESTÃO 53

De acordo com o caso clínico apresentado, o relato do paciente acerca do que aconteceu aos 8 anos de idade

- (A) é consistente com um quadro psicótico agudo.
- (B) é típico para crianças com desenvolvimento futuro de esquizofrenia ou outras síndromes psicóticas.
- (C) não dá indícios de nenhuma doença mental grave.
- (D) é mais compatível com transtorno de humor, mesmo podendo se confundir com personalidade pré-mórbida.

## QUESTÃO 54

A respeito do caso clínico descrito, assinale a alternativa correta.

- (A) A principal hipótese diagnóstica do caso tem como uma das características mais comuns a apresentação egodistônica.
- (B) Considerando a classe de fármacos mais indicada para o tratamento, a risperidona seria uma boa opção para iniciá-lo.
- (C) O carbonato de lítio, além de ter conhecida ação antissuicida, atua na estabilização de quadros como o desse caso, sendo a opção terapêutica de escolha.
- (D) A forte suspeita de psicose, ao ler a descrição completa desse caso, faz com que o psiquiatra assistente necessite quebrar o sigilo da consulta para comunicar a pelo menos um familiar.

## QUESTÃO 55

Acerca dos transtornos mentais, assinale a alternativa correta.

- (A) Nos quadros de esquizofrenia, a prevalência desse transtorno é maior em mulheres do que em homens.
- (B) Nos quadros de transtorno obsessivo-compulsivo, a prevalência em mulheres é maior do que em homens na população adulta.
- (C) Nos quadros de depressão maior, a prevalência em mulheres é maior do que em homens na população adulta.
- (D) Nos quadros de transtorno de ansiedade generalizada, a prevalência em homens é maior do que em mulheres.

## QUESTÃO 56

Segundo o caso clínico apresentado, assinale a alternativa correta.

- (A) Embora esse paciente não manifeste sintomas psicóticos, pessoas com a sua principal suspeita diagnóstica podem desenvolver psicose, mas, nesses casos, o antipsicótico é contraindicado por se tratar de uma psicose secundária.
- (B) Os sintomas psicóticos manifestados por esse paciente na infância são um indicativo para um pior prognóstico, visto que tal sintomatologia acomete indivíduos com provável má resposta à terapia farmacológica inicial.
- (C) Pela gravidade notada nesse quadro clínico, o início de psicoterapia necessita da prescrição médica do médico assistente, sob risco de provocar malefício ao paciente.
- (D) A depender do grau de prejuízo que esse paciente tenha em decorrência do transtorno descrito no caso, ele pode ser afastado do seu trabalho em virtude de comprometimento de sua capacidade laboral.

## QUESTÃO 57

Considerando o mencionado caso clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) A investigação de antecedentes familiares para transtornos mentais possui maior chance de ser positiva do que a média populacional para esse caso.
- (B) A investigação de antecedentes familiares é relevante apenas para suspeita de esquizofrenia, doença com componente genético significativo.
- (C) Filhos de pessoas com transtornos de humor possuem chance aumentada de ter quadros psiquiátricos de humor, como o do paciente desse caso.
- (D) Estudos que tratam acerca do componente genético em transtornos mentais são inconclusivos, sendo um tipo de estigma fazer a investigação familiar.

## QUESTÃO 58

Em relação aos transtornos de ansiedade, assinale a alternativa correta.

- (A) Depressão maior é uma comorbidade que atinge menos de 10% dos transtornos ansiosos, sendo, por isso, de relevância menor no tratamento dos transtornos de ansiedade.
- (B) O tratamento farmacológico obrigatório para os transtornos e para os sintomas de ansiedade decorre de sua natureza multifatorial.
- (C) A proposta de “excluir causas orgânicas” (não psiquiátricas) é uma conduta questionável, visto que essa proposta tende a ignorar os transtornos mentais primários.
- (D) A ansiedade pode não ser patológica, é uma manifestação natural nos seres humanos, que normalmente não provoca prejuízos, em níveis não excessivos.

## QUESTÃO 59

De acordo com a propedêutica e as classificações atualizadas dos transtornos em psiquiatria, incluindo a Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 5. ed., da Associação Psiquiátrica Americana (DSM-V), assinale a alternativa correta.

- (A) Transtorno do pânico com agorafobia e sem agorafobia são os especificadores atualmente utilizados, havendo interdependência.
- (B) Agorafobia foi inserida como entidade nosológica isolada na classificação mais recentemente utilizada pelo DSM-V.
- (C) Os ataques de pânico duram mais de uma hora, sendo, por isso, expressões graves do espectro da ansiedade.
- (D) Transtorno do pânico acomete as pessoas idosas, sendo a faixa etária mais frequente e, eventualmente, crianças.

## QUESTÃO 60

A emergência psiquiátrica pode ser entendida como qualquer alteração

- (A) aguda ou subaguda do pensamento, humor, comportamento ou relacionamento social referido pelo paciente, pela família ou comunidade, requerendo intervenção em até 24 horas.
- (B) aguda do pensamento, humor, comportamento ou relacionamento social referido pelo paciente, pela família ou comunidade, requerendo internação para observação.
- (C) aguda do pensamento, humor, comportamento ou relacionamento social referido pelo paciente, pela família ou comunidade, requerendo intervenção imediata.
- (D) subaguda do pensamento, humor, comportamento ou relacionamento social referido pelo paciente, pela família ou comunidade, requerendo intervenção em até 24 horas.

## QUESTÃO 61

No que se refere à emergência psiquiátrica, assinale a alternativa correta.

- (A) No atendimento da emergência psiquiátrica, as prioridades envolvem garantir a segurança e realizar uma avaliação efetiva para definição de uma intervenção adequada.
- (B) A ação coercitiva em que se barganha o uso da medicação em troca da não contenção é recomendada e eficaz para a adesão terapêutica do paciente.
- (C) São sinais de risco iminente de violência atitude combativa, desvio do olhar, reatividade a estímulos, contato visual cabisbaixo e tom de voz baixo a moderado.
- (D) Entre as medidas para reduzir o risco de violência no ambiente hospitalar, considera-se o posicionamento da porta no consultório, estando mais próxima do paciente que do médico.

**Caso clínico para responder às questões de 62 a 70.**

Em um plantão noturno de determinado hospital público do Distrito Federal, um paciente de 35 anos de idade, desempregado, usuário diário de bebidas alcoólicas, com preferência por conhaque e cachaça, em média de um litro de cada uma dessas por dia, deu entrada apresentando sudorese profusa, tremores, náuseas, aumento da pressão arterial e “visões” de bichos asquerosos, como cobras, crocodilos e vermes, além de relatar ouvir sons estranhos, tipo barulhos e cochichos que não consegue explicar e nem distinguir o que é dito. Ele negou uso de drogas ilícitas e de medicações, informações confirmadas pelos familiares que residem com ele. A mãe informou que o filho ficou “agressivo” e começou com uma história, aparentemente sem fundamento, de que sua esposa o estava traindo e que ele iria matar a esposa e o amante, um famoso cantor de forró. O paciente, nos últimos dois dias, havia bebido aproximadamente meio litro de conhaque. A glicemia capilar aferida na admissão era de 35 mg/dL.

**QUESTÃO 62**

Acerca desse caso clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) O quadro clínico desse paciente é típico de intoxicação aguda, com sintomatologia psicótica primária.
- (B) O quadro clínico desse paciente é típico de intoxicação aguda, com psicose secundária.
- (C) Esse quadro é uma abstinência de álcool, apesar do consumo de meio litro de conhaque nos últimos dias.
- (D) Esse quadro é uma psicose “abstinência like”, apesar de não ser uma síndrome de abstinência, uma vez que houve consumo da substância.

**QUESTÃO 63**

Conforme a análise emergencial do quadro clínico descrito, assinale a alternativa que apresenta três medicações a serem feitas de imediato nesse paciente.

- (A) Diazepam, tiamina e ácido fólico
- (B) Diazepam, haloperidol e tiamina
- (C) Haloperidol, clonazepam e difenidramina
- (D) Valproato de sódio, clonazepam e prometazina

**QUESTÃO 64**

Considerando o caso clínico apresentado, a reposição de glicose nesse paciente

- (A) não deve ser feita pelo risco de síndrome de Korsakoff.
- (B) deve ser feita de modo imediato e concomitante ao uso da tiamina.
- (C) deve ser feita de modo imediato e, a seguir, deve-se fazer a tiamina, aguardando entre 15 minutos e 30 minutos.
- (D) não deve ser feita pelo risco de provocar uma crise convulsiva.

**QUESTÃO 65**

Com relação ao caso clínico citado, assinale a alternativa correta.

- (A) A contenção física desse paciente já na admissão é benéfica, uma vez que o deixará sem possibilidade de movimento e, conseqüentemente, mais calmo.
- (B) A contenção física desse paciente somente poderá ser considerada após uma avaliação inicial realizada pelo psiquiatra, e a duração mínima é de 24 horas.
- (C) A contenção física imediata desse paciente não está indicada, pois pode piorar seu quadro, causando depressão respiratória.
- (D) A contenção física desse paciente não é proibida, mas seria indicada no caso de haver antecedentes criminais relatados.

**QUESTÃO 66**

Em relação aos transtornos mentais e ao uso de substâncias, assinale a alternativa correta.

- (A) A alucinação alcoólica pode ser um sinal de abstinência alcoólica grave, mas as manifestações mais comuns envolvem sintomas olfativos e táteis.
- (B) A psicose alcoólica surge em abstinências leves, especialmente em situações de grande estresse pessoal.
- (C) Embora haja risco de agressividade em situações que envolvem uso de substâncias, seja a intoxicação, isto é, a abstinência, o perigo é menor que no paciente portador de esquizofrenia e que não faz uso de substâncias.
- (D) A patologia dual aumenta riscos e torna o tratamento das dependências mais complexo.

**QUESTÃO 67**

No que diz respeito ao quadro clínico apresentado, assinale a alternativa correta.

- (A) A agitação tem característica flutuante, o que dificulta a avaliação, pois o paciente por vezes aparenta calma.
- (B) Agressividade pode ser entendida como sinônimo de agitação, em um paciente com transtorno mental.
- (C) A violência física ou a ameaça iminente de agressão são características inerentes à esquizofrenia.
- (D) O uso de adornos pessoais em unidades de saúde não deve ser desestimulado, visto que soa como preconceito.

**QUESTÃO 68**

Tendo em vista o mencionado caso clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) O transtorno de humor do tipo bipolar está bem caracterizado pela descrição apresentada no quadro clínico.
- (B) A psicose apresentada pode refletir a intoxicação aguda grave, conforme a descrição do quadro clínico.
- (C) A esquizofrenia paranoide é uma das hipóteses mais prováveis, além da dependência de álcool.
- (D) *Delirium tremens* é um diagnóstico possível para esse quadro e de alto risco de morte.

**QUESTÃO 69**

Com base no referido caso clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) O histórico de agressividade relatado pela mãe desse paciente, mesmo se for confirmado que, de fato, nunca houve agressão, é uma recomendação de acionamento da Polícia Militar para preservar a segurança do recinto.
- (B) O histórico de psicose descrito no caso clínico, mesmo se for confirmado que, de fato, nunca houve agressão, é uma recomendação de acionamento da Polícia Militar para preservar a segurança do recinto.
- (C) O histórico de uso de álcool descrito no caso clínico, mesmo se for confirmado que, de fato, nunca houve agressão, não é uma recomendação de acionamento da Polícia Militar para preservar a segurança do recinto.
- (D) O histórico de agitação, com sudorese profusa e tremores, descrito no caso clínico, mesmo se for confirmado que, de fato, nunca houve agressão, é uma recomendação de acionamento da Polícia Militar para preservar a segurança do recinto.

**QUESTÃO 70**

Caso o paciente desse caso clínico se recuse à internação imediata, ele

- (A) poderia ser submetido à internação compulsória, de acordo com a legislação atual.
- (B) poderia ser submetido à internação involuntária, de acordo com a legislação atual.
- (C) não poderia ser submetido à internação compulsória ou involuntária, por uma questão de autonomia do paciente.
- (D) não poderia ser submetido à internação compulsória ou involuntária, pois internação em pronto-socorro não é internação psiquiátrica.

**Caso clínico para responder às questões de 71 a 80.**

Considere um paciente de 32 anos de idade, solteiro, sem filhos e residente com os pais. A mãe relata que o filho possui poucos relacionamentos interpessoais desde a infância e adolescência, pois gostava de ficar em casa, solitário; raras vezes se relacionava e eram poucos os amigos na escola, que, com o passar do tempo, se afastaram. Teve um relacionamento afetivo breve ainda no início da adolescência, não possui muitos *hobbies*, mostra interesse em computadores e jogos. Ao longo dos anos, os familiares notaram uma progressiva retração social e um início de comportamentos mais esquisitos, como estabelecimento de rituais que consistia em dar voltas em círculo em certo local da sala, fazia três vezes o sinal da cruz e, por fim, ia até o banheiro, trancava a porta e acionava a descarga do vaso sanitário. Isso se repetia frequentemente. Em certos momentos, parecia estar “falando sozinho”, já que balbuciava palavras ininteligíveis “para dentro”. Os cuidados com sua higiene pioraram, chegando a passar dias sem tomar banho, não escovava os dentes e comia bem pouco. Com alguma dificuldade, porém sem grande resistência, aceitou ir a uma consulta com o psiquiatra. Durante essa avaliação,

notou-se um desinteresse com o autocuidado, uma dificuldade na expressão de sentimentos, tom de voz monotônico, presença de mussitação, desorganização do pensamento, alucinações auditivas e ausência de qualquer preocupação com as relações sociais há mais de três meses, com piora. Ele disse para o médico que seu jeito era aquele mesmo, quieto, gosta de ficar sozinho. Não agiu com hostilidade e nem expressou tristeza. Na história familiar, o avô materno já fora internado em hospital psiquiátrico, uma vez que, estava “enlouquecido” e “falando coisa com coisa”. A mãe acrescentou que esse avô era um indivíduo esquisito e solitário, com alguns momentos de raiva e até agressividade.

**QUESTÃO 71**

Tendo em vista esse caso clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) Tom de voz monotônico é um dos sinais mais expressivos relacionados à principal hipótese diagnóstica, observados nesse paciente, sendo conhecido como mussitação.
- (B) Os sinais apresentados por esse paciente, como poucos relacionamentos interpessoais, isolamento e alucinações auditivas, são típicos da principal hipótese diagnóstica desse caso.
- (C) O histórico de que seu avô materno já fora internado “enlouquecido” em um hospital psiquiátrico corrobora a hipótese diagnóstica de transtorno afetivo bipolar.
- (D) A principal hipótese diagnóstica desse paciente é esquizofrenia, sendo necessária intervenção de internação involuntária e medicação, para segurança dele e de terceiros.

**QUESTÃO 72**

O histórico de comportamento solitário

- (A) analisado de modo isolado na adolescência é de alta especificidade para esquizofrenia.
- (B) analisado de modo isolado na adolescência é de alta sensibilidade para esquizofrenia.
- (C) analisado de modo isolado na adolescência é de alta especificidade para transtorno de personalidade esquizofrênica.
- (D) na adolescência ocorre nos transtornos depressivos.

**Área livre**

**QUESTÃO 73**

Acerca do caso clínico apresentado, assinale a alternativa correta.

- (A) O histórico relatado acerca do avô materno corresponde a um diagnóstico completamente diferente do diagnóstico do paciente.
- (B) Como o paciente revelou interesse em computadores e jogos, não é possível observar sintomas de embotamento afetivo.
- (C) Os cuidados de higiene precários, o desinteresse observado consigo e a interação social frágil fazem parte do grupo de sintomas de pior prognóstico, entre os apresentados.
- (D) Paciente com essa hipótese diagnóstica principal raramente possui comportamento amistoso e indiferente, conforme ele se mostrou.

**QUESTÃO 74**

A respeito do caso clínico descrito, assinale a alternativa correta.

- (A) Falar sozinho, balbuciar palavras ininteligíveis, “para dentro” são sinais do exame psíquico, característicos de transtornos de humor, especialmente os de alta gravidade como os desse paciente.
- (B) Os comportamentos descritos desse paciente, como os rituais de voltas, sinais da cruz e no banheiro, podem ser apresentados no especto autista e no transtorno obsessivo-compulsivo.
- (C) Os sintomas desse paciente que incluem desinteresse em atividades, isolamento social e comportamento não hostil são denominados “sintomas positivos” na esquizofrenia e levam a uma perspectiva de melhor prognóstico do que os sintomas chamados “negativos”.
- (D) O paciente ter aceitado ir à consulta com o psiquiatra tem um significado importante para a introdução de um tratamento involuntário.

**QUESTÃO 75**

A hipótese diagnóstica mais compatível com esse caso é

- (A) transtorno obsessivo-compulsivo.
- (B) transtorno de personalidade paranoide.
- (C) esquizofrenia.
- (D) transtorno de humor bipolar.

**QUESTÃO 76**

O tratamento central para o paciente desse caso clínico é a (o)

- (A) terapia cognitiva comportamental.
- (B) uso de antipsicóticos.
- (C) uso de estabilizadores de humor.
- (D) uso de antidepressivos.

**QUESTÃO 77**

Considerando o caso clínico apresentado, assinale a alternativa correta.

- (A) O uso de substâncias psicoativas como álcool precocemente é de alto risco para o surgimento de uma síndrome psicótica como a descrita nesse caso clínico.
- (B) O uso precocemente de substâncias psicoativas, por exemplo, a *Cannabis*, é de risco para o surgimento de uma síndrome psicótica como a descrita nesse caso clínico.
- (C) A amitriptilina é um medicamento que pode ser utilizado como primeira escolha para o caso desse paciente.
- (D) O carbonato de lítio é uma opção terapêutica com alta evidência de resposta clínica adequada para o caso desse paciente.

**QUESTÃO 78**

A respeito dos transtornos mentais, assinale a alternativa correta.

- (A) O critério B, do diagnóstico da esquizofrenia pelo DSM-V, indica uma perda na capacidade de importantes áreas do funcionamento, que justifica a incapacidade laboral permanente para as pessoas que possuem esse diagnóstico.
- (B) A esquizofrenia apresenta-se mais frequentemente em pessoas do sexo masculino quando comparadas ao sexo feminino, muito embora as mulheres sejam as detentoras de um prognóstico pior quando comparadas aos homens.
- (C) O conceito de *recovery* ou reabilitação na esquizofrenia está ultrapassado, visto que se percebeu o mau prognóstico e a baixa chance de recuperação do indivíduo acometido por esse transtorno.
- (D) Depressão psicótica é um diagnóstico diferencial frequente e, algumas vezes, bastante difícil de ser elucidado/descartado em casos de primeira crise psicótica.

**QUESTÃO 79**

Em relação ao tratamento das síndromes psicóticas, assinale a alternativa correta.

- (A) Os neurolépticos de ação prolongada não devem ser utilizados na emergência, especialmente quando não se sabe o histórico do paciente.
- (B) A aplicação do decanoato de haloperidol é segura para pacientes psicóticos que não aderem ao tratamento e deve ser a primeira apresentação proposta a pacientes paranoide.
- (C) Os antipsicóticos por via oral, caso utilizados na emergência, configuram conduta inadequada, visto que as formulações parenterais são as ideais para esse ambiente.
- (D) A hipótese dopaminérgica, desde a descoberta dos baixos níveis de dopamina na psicose esquizofrênica, é a que melhor justifica a ação dos antipsicóticos.

## QUESTÃO 80

Tendo em vista o caso clínico apresentado, assinale a alternativa correta.

- (A) Os sintomas de primeira ordem de Kurt Schneider para a esquizofrenia, à época, foram acreditados como patognomônicos, o que foi confirmado pelo próprio Schneider.
- (B) Mussitação, humor eufórico, alucinações visuais e personalidade introspectiva são características típicas da esquizofrenia.
- (C) Humor elevado, pensamento acelerado e fuga de ideias são observados, tipicamente, em um quadro de mania aguda.
- (D) Os sintomas psicóticos, quando presentes em uma síndrome maníaca grave, tendem a ser incongruentes ao humor, que caracteriza a psicose.

### Caso clínico para responder às questões de 81 a 84.

Uma mãe, cansada de receber reclamações da escola acerca do comportamento do seu filho, que tem 9 anos de idade, decidiu levá-lo a uma consulta com um psiquiatra da infância e adolescência. Informou ao médico que a criança sempre foi muito “acelerada” e distraída. No colégio, frequentemente se levantava da cadeira e conversava com os colegas, sem prestar atenção às aulas e, por isso, tinha notas baixas. Relatou que a criança esquecia os materiais escolares em casa ou perdia-os repetidas vezes, e que só prestava atenção nos joguinhos do *tablet*. Disse que, para fazer as tarefas em casa, era uma dificuldade enorme, pois ele não tinha paciência e logo se distraía com alguma outra coisa; e quando fazia, sempre cometia algum erro por distração. Contou, ainda, que o menino gostava de brincadeiras agitadas, corria e fazia muito barulho. Quando o colocava para fazer atividade extra-classe (já havia tentado várias atividades físicas e também música), ele logo saía, pois parecia faltar “foco”. Contou que o filho tinha bom contato com os amigos do colégio e fora dele, e não tinha problemas com brigas ou desrespeito, mas que os aspectos complicados eram essa inquietação e as notas ruins.

## QUESTÃO 81

Acerca desse caso clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) Com a idade da criança, o diagnóstico dos transtornos disruptivos ainda não é possível.
- (B) O predomínio dos sintomas somente na escola elimina o diagnóstico de déficit de atenção e hiperatividade.
- (C) A depressão maior em crianças é caracterizada pelo comportamento descrito, de grande inquietação.
- (D) A descrição do caso indica que o diagnóstico provável tem influenciado, de modo importante, o desempenho escolar insuficiente do menino.

Área livre

## QUESTÃO 82

De acordo com o caso clínico referido, assinale a alternativa correta.

- (A) As oscilações de humor descritas, junto a esquecimentos, fazem com que a hipótese de transtorno de humor na infância seja a principal a ser considerada para essa criança.
- (B) O quadro clínico descrito tem maior prevalência no gênero feminino que no masculino.
- (C) A conduta de afastar o *tablet* e os jogos eletrônicos por completo faz-se necessária como medida para a melhora do quadro do menino.
- (D) Medidas não farmacológicas são relevantes para esse quadro, ainda que o tratamento medicamentoso seja indicado para o caso.

## QUESTÃO 83

Com base no caso clínico relatado, assinale a alternativa correta.

- (A) A medicação classicamente utilizada para controle desses sintomas é o metilfenidato, porém a idade de Abel impede sua prescrição.
- (B) O diagnóstico da condição psiquiátrica do paciente é clínico, não sendo obrigatório o uso de testes ou avaliação neuropsicológica.
- (C) A sertralina é o fármaco indicado para esse quadro, visto que reduzirá a ansiedade descrita, com boa chance de controle sintomático.
- (D) A medicação, que visa ao controle desses sintomas, classicamente utilizada é o carbonato de lítio, e ele pode ser prescrito nesse caso.

## QUESTÃO 84

Na perspectiva do caso clínico apresentado, assinale a alternativa correta.

- (A) A hipótese de transtorno de déficit de atenção e hiperatividade é a que melhor explica o quadro do paciente, e o metilfenidato é uma medicação indicada para ele.
- (B) A hipótese de transtorno de *deficit* de atenção com hiperatividade (TDAH) é a que melhor explica o quadro do paciente, e a paroxetina é a medicação indicada para o caso.
- (C) Dislexia é a hipótese diagnóstica típica para a criança, que necessita de um psicopedagogo para acompanhamento individual.
- (D) Para o transtorno de dislexia percebido no paciente como principal hipótese diagnóstica, o metilfenidato deve ser prescrito.

Área livre

**QUESTÃO 85**

Considerando os transtornos mentais na infância e adolescência, assinale a alternativa correta.

- (A) Irritabilidade, baixo rendimento escolar, fadiga, recusa em ir à escola e atrasos esporádicos são sinais para suspeita de diagnóstico psiquiátrico na infância.
- (B) No caso de uma suspeita de transtorno psiquiátrico na infância, especialmente em casos de depressão, o questionamento direto a respeito do quadro deve ser evitado.
- (C) Na avaliação da criança, são úteis as estratégias de engajamento, que envolvem brinquedos e jogos, assim como as estratégias projetivas (desenhos, representação da família).
- (D) As crianças podem apresentar situações de emergências, mas somente a ideação suicida requer intervenção imediata em uma unidade de emergência.

**QUESTÃO 86**

Assinale a alternativa que indica sinais sugestivos de espectro autista.

- (A) Estar vinculado e dependente emocionalmente do adulto significativo ou cuidador no primeiro ano de vida, especialmente quando essa pessoa é pai/mãe/tio/avô/avó/irmão.
- (B) Grande interesse por adultos e outras crianças, perdendo o foco nas atividades ou em objetos.
- (C) Fixar o olhar (“olhar nos olhos”) aos 2 meses de vida.
- (D) Realizar padrões repetitivos, brincar enfileirando carrinhos, mostrar curiosidade e interesse em detalhes ou mesmo em sons de brinquedos ou caixas caindo ao solo.

**QUESTÃO 87**

Acerca dos transtornos mentais na infância e na adolescência, assinale a alternativa correta.

- (A) A classificação de gravidade do espectro autista, conforme o DSM-V, relaciona-se eminentemente à necessidade de suporte/apoio em maior ou menor grau.
- (B) O tratamento medicamentoso dos transtornos do espectro autista é o pilar terapêutico, por isso é tão importante conhecer os fármacos de primeira linha de tratamento.
- (C) Embora a Lei nº 12.764/2012 tenha instituído os direitos das pessoas portadoras de deficiência, ela não estendeu sua abrangência ao espectro autista.
- (D) A investigação de possíveis causas orgânicas em pacientes com sintomatologia do espectro autista é recomendada somente para os pacientes com deficiência intelectual.

Área livre

**QUESTÃO 88**

A respeito dos transtornos mentais, assinale a alternativa correta.

- (A) Na invalidez laboral, a incapacidade é total e permanente, sem perspectiva de reabilitação e pode ser consequência de doença ou acidente.
- (B) Em uma perícia trabalhista, todos os documentos médicos e o relatório do médico do trabalho da empresa devem ser apresentados, pois, sem isso, a perícia é nula.
- (C) A incapacidade laboral permanente é aquela cuja duração supera dois anos ininterruptos.
- (D) Em uma perícia, quando o periciado possui todos os sinais e sintomas já descritos para aquela doença, a chance de simulação é baixa.

**QUESTÃO 89**

No que se refere aos transtornos mentais e à capacidade laboral, assinale a alternativa correta.

- (A) Na incapacidade laboral, há impossibilidade de desempenho das funções específicas e, conseqüentemente, risco potencial para si, porém sem risco a terceiros, no caso de permanência em atividade.
- (B) Na incapacidade laboral, há possibilidade de desempenho das funções específicas e, conseqüentemente, risco potencial para si, porém sem risco a terceiros, no caso de permanência em atividade.
- (C) Na incapacidade laboral, há impossibilidade de desempenho das funções específicas e, conseqüentemente, risco potencial para si ou para terceiros ou de agravamento, no caso de permanência em atividade.
- (D) Na incapacidade laboral, há impossibilidade de desempenho das funções específicas e, conseqüentemente, risco potencial para si, porém sem risco a terceiros, no caso de permanência em atividade.

**QUESTÃO 90**

Quanto aos transtornos mentais, assinale a alternativa correta.

- (A) Nos casos de alienação mental, o indivíduo também deve apresentar incapacidade laboral total e permanente para toda e qualquer atividade laboral.
- (B) Os casos de alienação mental englobam usualmente doenças mentais graves, como depressão bipolar e transtorno de ansiedade generalizada.
- (C) Os casos de alienação mental englobam usualmente doenças mentais graves, como esquizofrenia e depressão moderada de duração prolongada.
- (D) Nos casos de alienação mental, o indivíduo tem incapacidade total e temporária para toda e qualquer atividade laboral.

Área livre

**Caso clínico para responder às questões de 91 a 96.**

Um homem de 44 anos de idade é funcionário público há 14 anos. Recentemente, as colegas e o chefe têm se preocupado com sua capacidade mental e emocional para continuar trabalhando de maneira satisfatória e eficiente. Ele tem demonstrado comportamentos esquisitos, com momentos de agitação extrema e alucinações auditivas, afirmando ouvir vozes que o mandam parar de trabalhar a cada 61 minutos. Em função desses sintomas, a administração decidiu realizar uma perícia administrativa para avaliar sua capacidade mental de seguir trabalhando.

**QUESTÃO 91**

De acordo com esse caso clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) A avaliação solicitada pela administração não é prevista em lei, sendo arbitrária e inadequada.
- (B) A avaliação solicitada visa a embasar a demissão do servidor por incapacidade e ineficiência, como primam os princípios do serviço público.
- (C) Caso o servidor permaneça calado durante a perícia, esta será invalidada por infringir o direito de defesa dele.
- (D) No caso de haver incapacidade laboral comprovada na perícia, o servidor tem o direito de se afastar do trabalho de forma remunerada.

**QUESTÃO 92**

Com base no caso clínico apresentado, assinale a alternativa correta.

- (A) As alucinações auditivas são sinais de alto risco de comportamento agressivo por parte do servidor, sendo a razão principal da recomendação de afastamento das atividades laborais.
- (B) No caso de o servidor ficar afastado do trabalho e retornar após um período superior a seis meses, é recomendado que exerça suas atividades de maneira isolada, mas supervisionado.
- (C) Caso seja identificada a alienação mental, o servidor será aposentado com proventos integrais.
- (D) Caso seja identificada patologia mental diversa da alienação mental, o servidor será aposentado com proventos integrais.

Área livre

**QUESTÃO 93**

Considerando os transtornos mentais e a imputabilidade, assinale a alternativa correta.

- (A) Um indivíduo inimputável é absolvido de todas as acusações criminais que ocorram em sua vida, a partir dessa confirmação.
- (B) Um indivíduo semi-imputável é incapaz de compreender a ilicitude, não sendo responsabilizado.
- (C) Um indivíduo inimputável pode ter a pena reduzida em razão de circunstâncias atenuantes.
- (D) Um indivíduo semi-imputável pode ter redução da sua capacidade de determinação e também da pena.

**QUESTÃO 94**

De acordo com o caso clínico apresentado, assinale a alternativa correta.

- (A) No caso de uma suspeita diagnóstica de esquizofrenia, a aposentadoria por invalidez deve ser indicada após a perícia.
- (B) O caso pode tratar-se de um transtorno psicótico agudo e transitório e, nessa situação, não há indicação de afastamento do trabalho por ser uma psicose secundária.
- (C) Uso de substâncias necessita ser investigado, pois é uma causa de síndrome psicótica que acomete frequentemente os indivíduos.
- (D) O servidor encontra-se na faixa etária típica da esquizofrenia, razão pela qual esta deve ser considerada a hipótese mais provável para o quadro.

**QUESTÃO 95**

Com base no caso clínico descrito, assinale a alternativa correta.

- (A) O uso de antipsicóticos será indicado somente se a psicose for primária.
- (B) O uso de antipsicóticos não estará indicado se a causa da psicose for uso de substâncias.
- (C) Se a investigação revelar que o quadro é de uma depressão psicótica, serão utilizados antipsicóticos e antidepressivos como escolha de tratamento.
- (D) Se a investigação revelar que o quadro é de esquizofrenia, serão utilizados dois antipsicóticos para melhor controle, considerando-se a gravidade e a idade.

Área livre

**QUESTÃO 96**

A respeito do caso clínico apresentado, e considerando que, após a entrevista com a família, o diagnóstico do servidor tenha sido de transtorno afetivo bipolar, é correto afirmar que o tratamento com estabilizador de humor

- (A) será evitado, enquanto houver sintomas psicóticos.
- (B) está indicado, mas sem uso de antipsicótico.
- (C) será evitado, até que seja dosada a litemia basal com fins terapêuticos.
- (D) está indicado, juntamente com um antipsicótico.

**QUESTÃO 97**

Quanto ao tratamento do transtorno afetivo bipolar com sintomas psíquicos, assinale a alternativa correta.

- (A) O uso de antipsicóticos típicos é mais indicado que os atípicos, por sua ação estabilizadora de humor.
- (B) O uso de antipsicóticos atípicos é mais indicado que os típicos, por sua ação estabilizadora de humor.
- (C) O uso de antipsicóticos típicos é mais indicado que os atípicos, por sua ação neuroprotetora, com a ressalva do maior risco de síndrome extrapiramidal.
- (D) O uso de antipsicóticos atípicos é mais indicado que os típicos, por sua ação neuroprotetora, com a ressalva do maior risco de síndrome extrapiramidal.

**Caso clínico para responder às questões de 98 a 100.**

Uma jovem de 27 anos de idade procurou ajuda profissional em razão de experienciar episódios em que se sente desconectada do próprio corpo e observa a si mesma como se estivesse fora dele. Além disso, informou que ocorrem esquecimentos totais de eventos, ou de partes deles, em momentos de maior estresse e preocupações, inclusive após conflitos ocorridos em casa. Depois dos episódios, sente-se bem e não fica “remoendo” as situações.

**QUESTÃO 98**

Acerca do caso clínico relatado, a hipótese diagnóstica mais provável é transtorno

- (A) do estresse pós-traumático.
- (B) afetivo bipolar.
- (C) de personalidade borderline.
- (D) dissociativo.

**QUESTÃO 99**

De acordo com o caso clínico apresentado, é correto afirmar que esse transtorno tem tratamento bem definido com

- (A) uso de antipsicótico.
- (B) indicação de psicoterapia.
- (C) uso de benzodiazepínico.
- (D) uso de antidepressivo.

**QUESTÃO 100**

Considerando que, uma semana depois da consulta, a paciente tenha apresentado uma paralisia nas duas pernas, tomando-se incapaz de deambular ou se movimentar, e que todos os exames disponíveis tenham sido realizado sem que nenhuma causa física tenha sido identificada, assinale a alternativa que corresponde ao diagnóstico provável para o caso.

- (A) Transtorno conversivo
- (B) Transtorno dismórfico corporal
- (C) Depressão atípica
- (D) Pseudocrise epiléptica

**Área livre**

# ATENÇÃO

**Aguarde a autorização do  
fiscal para iniciar a prova.**

Realização



Instituto Americano de Desenvolvimento