



CONCURSO PÚBLICO
GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
2º TENENTE DO QUADRO DE OFICIAIS COMPLEMENTAR
POLICIAL MILITAR - QOCPM

EDITAL N.º 01/2025

MÉDICO PSIQUIATRA

506

Duração: 5h (cinco horas)

Leia atentamente as instruções abaixo:

Transcreva a frase abaixo para o quadro "Exame Grafotécnico" do seu cartão de respostas
"Você é capaz de coisas incríveis."

01 Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno, com **70 (setenta)** questões da prova objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

CONHECIMENTOS BÁSICOS		CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
LÍNGUA PORTUGUESA	RACIOCÍNIO LÓGICO-MATEMÁTICO	
1 a 15	16 a 20	21 a 70

b) Um cartão de respostas destinado à marcação da alternativa correta.

02 Verifique se o material está em ordem, se o seu nome, RG, cargo e número de inscrição **conferem com os que aparecem no cartão de respostas**, marque a letra que corresponde à prova (**A ou B**) conforme o seu caderno de questões. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.

Exemplo de marcação do cartão resposta: Prova: A B

03 Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do cartão de respostas, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta.

04 No cartão de respostas da prova objetiva, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra correspondente ao número da questão e preenchendo todo o espaço interno, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, de forma contínua e densa.

Exemplo: A B C D

05 Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas **4 (quatro) alternativas** classificadas com as letras (A, B, C e D), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar uma alternativa. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.

06 O candidato poderá entregar seu cartão de respostas, seu caderno de questões e retirar-se da sala de prova somente depois de decorridas **2 (duas) horas** do início da prova. O candidato que insistir em sair da sala de prova, descumprindo o aqui disposto, deverá assinar o termo de ocorrência declarando sua desistência do certame, que será lavrado pelo coordenador do local.

07 Ao candidato, não será permitido retirar-se do local de aplicação das provas, a qualquer tempo, portando o caderno de questões.

08 Será permitida a cópia de gabarito no local de prova. Ao terminar a prova de conhecimentos, o candidato entregará, obrigatoriamente, o seu cartão de respostas. **O candidato que se retirar da sala levando o cartão de respostas estará automaticamente eliminado do certame.**

09 Reserve os **30 (trinta)** minutos finais para marcar seu cartão de respostas. Os rascunhos e as marcações assinaladas no caderno de questões não serão levados em consideração.

10 Os **3 (três)** últimos candidatos permanecerão sentados até que todos concluem a prova ou que termine o seu tempo de duração, devendo assinar a ata de sala e retirar-se juntos.

CONHECIMENTOS BÁSICOS**LÍNGUA PORTUGUESA**

Leia o texto a seguir:

CONJUNTURA DA VIOLÊNCIA NO BRASIL

Entre 2022 e 2023, houve redução de 2,3% na taxa de homicídio por 100 mil habitantes no país. Com isso, o Brasil atingiu o índice de 21,2, o menor dos últimos 11 anos. Em 2023, 45.747 pessoas perderam as vidas em face dos homicídios. Depois de uma estagnação nas taxas de homicídio entre 2019 e 2022, que estacionou no patamar de 21,7, voltamos timidamente à trajetória de queda iniciada em 2018 [...].

Não obstante, uma pesquisa de opinião feita recentemente pela Genial/Quaest apontou que 29% dos entrevistados enxergavam a questão da criminalidade como o maior problema do Brasil. Essa proporção aumentou 19 pontos percentuais em pouco mais de um ano, uma vez que em dezembro de 2023, apenas 10% dos entrevistados citavam a violência. Essa aparente contradição entre a redução das taxas de homicídio e o aumento da percepção do crime e de insegurança como maior problema a ser enfrentado pode ser compreendida por duas razões. Em primeiro lugar, como há muito se sabe, a prevalência de crimes e a percepção de segurança não caminham necessariamente juntas. Existem inúmeros elementos que interferem nessa relação que, entre outras questões, passa pela intensidade de como os incidentes são tratados nas mídias e redes sociais, pela localização geoespacial dos conflitos e pela maneira como as pessoas se sentem expostas aos crimes praticados.

O segundo ponto diz respeito à mudança do padrão de criminalidade. Sobre esse aspecto, além da citada queda dos homicídios, em 2023 observou-se redução em quase todos os crimes contra o patrimônio praticados na rua, no comércio e nas residências, como apontado no 18º Anuário Brasileiro de Segurança Pública publicado pelo Fórum Brasileiro de Segurança Pública (FBSP). Entretanto, o estelionato praticado em meios digitais aumentou de forma extraordinária nos últimos anos, alcançando quase dois milhões de registros de ocorrência, apenas em 2023, ou um golpe a cada 16 segundos.

A transformação digital da sociedade ao mesmo tempo em que ajuda a revelar os altos níveis de violência que permeiam as relações sociais (inclusive intrafamiliares e relacionadas ao ambiente escolar, como o *cyberbullying*), traz em seu bojo novas relações que potencializam o medo do crime. Esse é o caso do estelionato no rastro do furto ou roubo de celular, que pode ocasionar prejuízos significativos às vítimas, em valores muitas vezes superiores ao valor do aparelho subtraído.

Em síntese, ao mesmo tempo em que houve redução de crimes violentos letais nos últimos anos – tendo o número de homicídios reduzido cerca de 30%, de 65.602, em 2017 para 45.747, em 2023 – vivenciamos um aumento da percepção de insegurança.

Fonte: <https://forumseguranca.org.br/wp-content/uploads/2025/05/atlas-violencia-2025.pdf>. Acesso em 03/09/2025. Excerto.

1. Apesar da queda de homicídios, 29% dos entrevistados pela Genial/Quaest, em pesquisa recente, citaram a criminalidade como maior problema do país. Esse dado revela que:

- A) a taxa de homicídios voltou a crescer após 2022
- B) houve um aumento proporcional de homicídios nas capitais
- C) a percepção social nem sempre acompanha as estatísticas criminais oficiais
- D) os crimes patrimoniais são considerados mais graves pela população do que homicídios

2. O texto apresenta duas causas principais para a contradição entre redução de homicídios e aumento da percepção da violência. Essas causas são:

- A) maior transparência do governo e avanço da inteligência policial
- B) influência da mídia/redes sociais e mudanças no padrão da criminalidade
- C) crescimento econômico desigual e fragilidade das políticas educacionais
- D) diferenças regionais no policiamento e aumento da população carcerária

3. Considerando a informação de que o estelionato digital ocorre, em média, uma vez a cada 16 segundos, pode-se inferir corretamente que:

- A) esse fenômeno tem potencial de causar impacto cotidiano mais direto na população do que os homicídios
- B) ele representa um número de vítimas sempre superior ao de todos os crimes contra o patrimônio somados
- C) sua alta frequência não afeta a percepção da população sobre segurança digital
- D) seu impacto é estatisticamente irrelevante frente à queda do índice de homicídios

4. Ao afirmar que a transformação digital “traz em seu bojo novas relações que potencializam o medo do crime”, o texto sugere que:

- A) o ambiente virtual opera apenas como reflexo da violência material
- B) o crime digital não interfere na percepção de violência, pois não envolve contato físico
- C) a digitalização assegura maior tranquilidade subjetiva às vítimas de crimes tradicionais
- D) a tecnologia atua não só como meio de registrar crimes, mas também como catalisador da insegurança

5. O trecho “Não obstante, uma pesquisa [...] apontou que 29% dos entrevistados enxergavam a criminalidade como o maior problema do Brasil” (2º parágrafo) cumpre uma função argumentativa específica no texto, que é a de:

- A) servir como contraponto à estatística, reforçando a contradição entre realidade objetiva e percepção subjetiva
- B) apresentar um dado marginal, sem ligação direta com os demais números de homicídios
- C) demonstrar que tanto percepção quanto estatísticas evoluem sempre no mesmo sentido
- D) relativizar os dados do FBSP, ao mostrar problemas metodológicos de coleta

6. No trecho “[...] quase dois milhões de registros de ocorrência, apenas em 2023, ou um **golpe** a cada 16 segundos” (3º parágrafo), o termo em destaque está empregado em sentido:

- A) conotativo, descrevendo a redução estatística dos homicídios
- B) conotativo, referindo-se a estelionato, fraude digital ou engodo
- C) denotativo, significando ataque físico decorrente de assaltos violentos
- D) denotativo, como agressão física que ocorre em intervalos regulares de tempo

7. A coerência global do texto depende da articulação de duas dimensões principais, que são:

- A) estatísticas oficiais sobre homicídios e comparações internacionais
- B) percepção social de insegurança e estatísticas criminais objetivas
- C) política partidária e discurso midiático sobre violência
- D) segurança viária e crimes digitais

8. “Essa aparente **contradição** entre a redução das taxas de homicídio e o aumento da percepção do crime e de insegurança como maior problema a ser enfrentado pode ser compreendida por duas razões” (2º parágrafo). Nesse trecho, a palavra em destaque estabelece coesão ao:

- A) remeter a uma ideia oposta à de “redução de homicídios”
- B) estabelecer relação de causalidade entre criminalidade e mídia
- C) retomar a discrepância entre dados objetivos e percepção social
- D) reforçar o argumento de que homicídios aumentaram no período

9. Considerando a tipologia predominante, observa-se que o texto é majoritariamente:

- A) injuntivo, porque instrui o leitor a como se proteger da violência
- B) descritivo, porque apenas enumera dados estatísticos sobre criminalidade
- C) expositivo-argumentativo, pois apresenta dados e os interpreta, explicando contradições
- D) narrativo, porque relata uma sequência de acontecimentos criminais em ordem cronológica

10. O texto anterior tem uma função social, que é a de:

- A) entreter o leitor com histórias policiais
- B) relatar casos criminais específicos e sensacionalistas
- C) prescrever medidas obrigatórias de segurança ao cidadão
- D) informar e interpretar dados de violência, subsidiando reflexão crítica e políticas públicas

11. No trecho “[...] voltamos **timidamente** à trajetória de queda iniciada em 2018” (1º parágrafo), a palavra em destaque foi empregada:

- A) como marca temporal, equivalente a “recentemente”
- B) como reforço de intensidade, sugerindo queda acentuada e abrupta
- C) em sentido figurado, indicando uma redução pequena, lenta e ainda frágil
- D) de forma literal, sugerindo que a queda ocorreu de modo tímido, envergonhado

12. Na expressão “**redução** de 2,3% na taxa de homicídio” (1º parágrafo), a palavra em destaque pertence à classe dos:

- A) verbos, expressando ação
- B) adjetivos, qualificando a taxa
- C) numerais, indicando quantidade
- D) substantivos, nomeando o fenômeno da queda

13. “[...] como há muito se sabe, a prevalência de crimes e a percepção de segurança não caminham necessariamente juntas” (2º parágrafo). Nessa frase, a vírgula tem a função de:

- A) isolar vocativo
- B) marcar enumeração
- C) separar orações coordenadas
- D) destacar oração subordinada adverbial deslocada

14. “[...] voltamos timidamente à **trajetória** de queda iniciada em 2018” (1º parágrafo). Se a palavra em destaque fosse substituída por “processo”, a reescrita desse trecho, à luz da norma-padrão, seria:

- A) “[...] voltamos timidamente ao processo iniciado em 2018”
- B) “[...] voltamos timidamente à processo iniciado em 2018”
- C) “[...] voltamos timidamente ao processo iniciada em 2018”
- D) “[...] voltamos timidamente à processo iniciada em 2018”

15. “Essa proporção aumentou 19 pontos percentuais em pouco mais de um ano, **uma vez que em dezembro de 2023, apenas 10% dos entrevistados citavam a violência**” (2º parágrafo). A oração em destaque pode ser classificada como subordinada adverbial:

- A) causal
- B) temporal
- C) consecutiva
- D) comparativa

RACIOCÍNIO LÓGICO-MATEMÁTICO

16. O 3º termo de uma progressão aritmética é 10, e o 7º termo é igual a 22. A soma dos 10 primeiros termos dessa progressão é igual a:

- A) 130
- B) 135
- C) 175
- D) 205

17. A massa específica (ou densidade) é a razão entre a massa

de uma substância e o volume que ela ocupa, ou seja, $\rho = \frac{m}{V}$.

Ela indica o grau de compactação de uma matéria. A massa específica do ouro puro é de aproximadamente $19,2\text{g/cm}^3$, enquanto a da prata pura é de cerca de $10,5\text{g/cm}^3$. Considerando que a constante π seja aproximadamente três, a razão entre a massa de prata, presente em uma esfera maciça de raio de 1 cm , e a massa de ouro que compõe uma esfera maciça de raio de $0,5\text{ cm}$ é, aproximadamente, igual a:

- A) 4
- B) 4,4
- C) 4,8
- D) 5

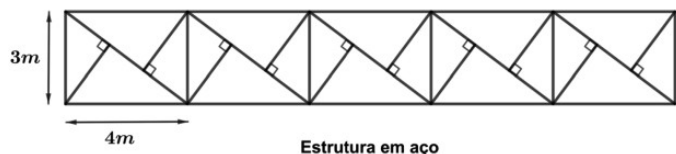
18. As dimensões em metros de uma sala retangular são iguais às raízes da equação $4x^2 - 28x + 45 = 0$. O perímetro e a área dessa sala são, respectivamente, iguais a:

- A) 28 m e 45 m²
- B) 14 m e 45 m²
- C) 7 m e 11,25 m²
- D) 14 m e 11,25 m²

19. Um grupo de 15 operários, trabalhando 8 horas por dia, construiu 40 metros de muro em 10 dias. Se a produtividade dos novos operários for quatro vezes maior, o número de operários necessários para construir 80 metros do mesmo muro em apenas 4 dias, trabalhando 6 horas por dia, é igual a:

- A) 15 operários
- B) 20 operários
- C) 25 operários
- D) 30 operários

20. Certa estrutura em aço é composta por cinco retângulos congruentes, como se observa na figura abaixo. Cada segmento corresponde ao corte linear de um vergalhão de aço, cujas medidas são apresentadas no primeiro retângulo.



A quantidade mínima de vergalhões de aço usada para fabricar essa estrutura é igual a:

- A) 87 metros
- B) 97 metros
- C) 107 metros
- D) 120 metros

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Os exames complementares laboratoriais, neurofisiológicos e de neuroimagem são um auxílio fundamental ao diagnóstico psicopatológico na:

- A) previsão do tempo de internação
- B) avaliação dos critérios do DSM V-TR
- C) definição de terapia medicamentosa a ser iniciada
- D) detecção de patologias para o diagnóstico diferencial

22. O 3º grau de rebaixamento da consciência, caracterizado por profunda turvação e sonolência intensa, da qual o indivíduo pode ser despertado apenas por um tempo muito curto, é definido como:

- A) torpor
- B) sopor
- C) coma
- D) obnubilação

23. A capacidade de mudança do foco de atenção, feita voluntariamente entre estímulos diferentes durante a execução de tarefas, é chamada de atenção:

- A) seletiva
- B) dividida
- C) alternada
- D) sustentada

24. A orientação autopsíquica diz respeito à capacidade do indivíduo de orientar-se quanto:

- A) ao tempo
- B) ao espaço
- C) à sua identidade
- D) à organização do seu pensamento

25. A percepção deformada e alterada de um objeto real e presente é denominada:

- A) ilusão
- B) sinestesia
- C) pareidolia
- D) alucinação

26. Na análise da vontade, os atos realizados sem fase prévia de deliberação e de decisão, normalmente de maneira egossintônica e alinhados com desejos dos pacientes, são atos:

- A) impulsivos
- B) negativistas
- C) automáticos
- D) compulsivos

27. Ideias ou representações que, apesar de terem conteúdo absurdo ou repulsivo para o indivíduo, impõem-se à consciência dele, de modo persistente e incontrolável, podem ser chamados de pensamentos:

- A) concretos
- B) dereísticos
- C) obsessivos
- D) desagregados

28. O conteúdo do pensamento caracterizado por juízos patologicamente falsos e irrefutáveis, mesmo pela prova da realidade, é chamado de:

- A) delírio
- B) obsessão
- C) mitomania
- D) alucinação

29. Dentro da cognição social, a habilidade do indivíduo de identificar e de compreender as intenções, os desejos, as disposições mentais, as crenças e os raciocínios dos outros fica ligada à:

- A) teoria da mente
- B) percepção social
- C) deficiência intelectual
- D) percepção das emoções

30. A amnésia (hipomnésia), que consiste na impossibilidade ou na dificuldade de formar novas lembranças de longo prazo, é chamada de:

- A) lacunar
- B) seletiva
- C) retrógrada
- D) anterógrada

31. Ações motoras desprovidas de finalidade e de sentido para o próprio doente, sendo repetidas de maneira uniforme e com grande frequência, podem ser chamadas de:

- A) apraxias
- B) ecopraxias
- C) estereotipias
- D) maneirismos

32. Aumento da autoestima, da loquacidade de atividades dirigidas a objetivos, bem como da diminuição da necessidade de sono quando associada a humor elevado, são características da síndrome:

- A) ansiosa
- B) maníaca
- C) psicótica
- D) depressiva

33. *Delirium* é um quadro agudo que se caracteriza por um prejuízo cognitivo global. Todas as alterações psicopatológicas encontradas nesse distúrbio são decorrentes:

- A) das alucinações visuais
- B) da agitação psicomotora
- C) da desorientação espacial
- D) do rebaixamento da consciência

34. Entre os agentes antipsicóticos, o único que não tem o bloqueio dos receptores da dopamina pós-sináptico como mecanismo de ação é o(a):

- A) clozapina
- B) aripiprazol
- C) haloperidol
- D) risperidona

35. O valproato de sódio é um anticonvulsivante cuja eficácia foi amplamente estudada para:

- A) o tratamento da depressão unipolar
- B) o transtorno de ansiedade generalizada
- C) a prevenção de *delirium* em quadros demenciais
- D) os episódios maníacos do transtorno afetivo bipolar

36. Um antidepressivo, dentre os disponíveis, tem mecanismo de ação totalmente singular. Funciona como antagonista dos receptores centrais pré-sinápticos α_2 -adrenérgicos, aumentando a liberação de noradrenalina. Essa descrição faz alusão ao antidepressivo:

- A) escitalopram
- B) mirtazapina
- C) vortioxetina
- D) vilazodona

37. É um medicamento definido como antipsicótico típico:

- A) quetiapina
- B) lurasidona
- C) aripiprazol
- D) haloperidol

38. Transtorno caracterizado pela produção voluntária e deliberada de sinais ou de sintomas de problemas físicos ou mentais. Os comportamentos são direcionados a um objetivo, mas não conseguem ser controlados, sendo considerados de qualidade compulsiva. Tal definição se refere à(ao):

- A) transtorno factício
- B) transtorno conversivo
- C) ansiedade de doença
- D) transtorno de sintomas somáticos

39. Eventos traumáticos são fatores de risco para vários transtornos psiquiátricos. No entanto, são considerados condição indispensável para o diagnóstico dos transtornos:

- A) psicóticos
- B) de ansiedade
- C) de personalidade
- D) relacionados a estressores

40. O CANMAT (*Canadian Network for Mood and Anxiety Treatments*) é hoje uma das principais diretrizes para o tratamento do transtorno afetivo bipolar. Nas suas recomendações, aquela que é considerada droga de primeira linha para o tratamento da depressão bipolar corresponde à(ao):

- A) aripiprazol
- B) quetiapina
- C) carbamazepina
- D) ácido valpróico

41. Existem comportamentos definidos como observáveis ou como atos mentais repetitivos que o indivíduo se sente compelido a executar em resposta a uma obsessão, ou de acordo com regras que devem ser rigidamente aplicadas, ou, ainda, para obter uma sensação de completude. Esses comportamentos são designados:

- A) delírios
- B) impulsos
- C) intrusões
- D) compulsões

42. Com muita frequência, familiares de pessoas com esquizofrenia apresentam transtorno de personalidade:

- A) paranóide
- B) esquizóide
- C) esquizotípica
- D) obsessivo-compulsiva

43. No CID 11, há uma mudança significativa no que diz respeito ao diagnóstico dos transtornos de personalidade. Essa mudança envolve:

- A) retorno ao conceito de diagnósticos de Eixo II, existente no DSM IV
- B) a criação de novo *cluster* para agrupamento de transtornos de personalidade
- C) um modelo exclusivamente categorial para o diagnóstico dos transtornos de personalidade
- D) abandono do modelo categorial de diagnóstico, propondo um modelo exclusivamente dimensional

44. O transtorno neurocognitivo maior, que tem na sua fisiopatologia as concentrações do peptídeo β -amiloide e da proteína tau, é o(a):

- A) doença de *Alzheimer*
- B) demência com corpos de *Lewy*
- C) degeneração lobar frontotemporal
- D) comprometimento cognitivo vascular

45. Rivastigmina, galantamina e donepezila são drogas aprovadas para o tratamento de transtornos neurocognitivos maiores, que têm como mecanismo comum de ação:

- A) atuação nos receptores 5HT1A
- B) inibição da recaptação pré-sináptica da serotonina
- C) aumento da ação do neurotransmissor inibitório GABA (ácido gama-aminobutírico)
- D) aumento da disponibilidade da acetilcolina na fenda sináptica dos neurônios do hipocampo e do córtex

46. O *delirium* é uma síndrome associada a altos índices de morbimortalidade. Para a melhora do desfecho, o seu tratamento deve ser ágil e direcionado à:

- A) contenção mecânica
- B) administração de antipsicóticos
- C) administração de benzodiazepínicos
- D) identificação e à correção da etiologia

47. O principal tratamento psicológico, baseado em evidências, para a abordagem de transtornos de ansiedade na infância, na adolescência e na idade adulta é a:

- A) psicanálise
- B) terapia humanista
- C) terapia psicodinâmica
- D) terapia cognitivo-comportamental

48. Em relação ao transtorno do espectro autista (TEA), podemos dizer que:

- A) comorbidades são incomuns no TEA
- B) o TEA é um transtorno de alta herdabilidade
- C) o TEA se desenvolve a partir da adolescência
- D) hipersensibilidade sensorial é patognomônica do TEA

49. A catatonia é caracterizada por catalepsia, flexibilidade cêrea, mutismo, resistência a instruções ou a tentativas de ser movido (negativismo), e agitação intermitente. O tratamento preconizado para casos de catatonia, independentemente da patologia de base, é feito com:

- A) antidepressivos, preferencialmente a bupropiona
- B) antipsicóticos, preferencialmente o haloperidol IM
- C) benzodiazepínicos, preferencialmente o lorazepam EV
- D) anticonvulsivantes, preferencialmente o valproato de sódio

50. É um medicamento usado no tratamento do TDAH, que tem como mecanismo de ação o bloqueio da recaptação da noradrenalina, além de ser uma opção terapêutica com menor potencial de abuso, apesar dos efeitos mais graduais. Tal definição se refere à(ao):

- A) imipramina
- B) atomoxetina
- C) metilfenidato
- D) lisdexanfetamina

51. Na evolução diagnóstica da esquizofrenia, o modelo dimensional leva em consideração cinco dimensões. Na dimensão dos sintomas negativos, podemos ressaltar:

- A) a alogia
- B) os delírios
- C) as alucinações
- D) as alterações cognitivas

52. A clozapina é um potente antipsicótico, normalmente utilizado na esquizofrenia. Apesar de menos utilizada em outros transtornos psiquiátricos, ela é também uma das poucas opções farmacológicas efetivas em:

- A) mania resistente ao tratamento
- B) transtorno de ansiedade refratário
- C) pesadelos no transtorno de estresse pós-traumático
- D) comportamentos compulsivos graves do transtorno obsessivo-compulsivo

53. Medo desproporcional em locais ou situações dos quais a fuga pode ser difícil ou em que a ajuda pode não estar disponível caracterizam a:

- A) tripofobia
- B) acrofobia
- C) agorafobia
- D) coulrofobia

54. Antidepressivo identificado como primeiro tratamento farmacológico efetivo para o transtorno obsessivo-compulsivo, utilizado em associação aos inibidores seletivos de recaptação da serotonina ou mesmo como monoterapia. Essa descrição diz respeito à:

- A) nortriptilina
- B) imipramina
- C) amitriptilina
- D) clomipramina

55. Os inibidores seletivos da recaptação da serotonina demonstram eficácia para o transtorno:

- A) de pânico
- B) esquizoafetivo
- C) fóbico específico
- D) de personalidade esquiva

56. A Lei n.º 10.216/2001 prevê três tipos de internação psiquiátrica: voluntária, involuntária e compulsória. Dentre elas, a internação compulsória se materializa quando:

- A) é determinada pelo juiz
- B) existe a necessidade de contenção mecânica
- C) acontece à revelia do paciente, em função de sua perda de autonomia de decisão
- D) é respeitada a vontade do paciente, desde que ele tenha sua autonomia preservada

57. Em psicopatologia, a capacidade de colocar em prática e de realizar de forma eficaz aquilo que se deseja ou que foi planejado se define como:

- A) atitude
- B) afetividade
- C) inteligência
- D) pragmatismo

58. As instituições devem comunicar ao Ministério Público em até 72 horas a admissão do paciente, assim como na respectiva alta, por meio de formulário específico, quando houver uma internação psiquiátrica:

- A) voluntária
- B) involuntária
- C) compulsória
- D) de urgência

59. A naltrexona é parte do arsenal terapêutico para o controle do transtorno do uso do álcool. Sua maior efetividade é alcançada na administração de 50 a 100 mg/dia:

- A) aos pacientes que se encontram em uso intenso
- B) no desmame do benzodiazepínico, após três a cinco dias de abstinência
- C) regularmente a todos os pacientes com transtorno de uso de álcool
- D) aos pacientes que já apresentam lesões orgânicas decorrentes do uso de álcool

60. Episódios dissociativos podem ser manifestações de patologias relacionadas ao trauma ou a entidades independentes. Em relação à terapêutica farmacológica para o transtorno dissociativo, podemos dizer que:

- A) anticonvulsivantes demonstram efeitos positivos
- B) o tratamento deve ser feito com benzodiazepínicos
- C) antipsicóticos costumam ser efetivos para o seu controle
- D) não há, até o momento, nenhum psicofármaco indicado para o tratamento

61. O declínio cognitivo progressivo, suficiente para interferir nas atividades de vida diárias, muitas vezes com preservação da memória episódica, consiste em uma forma de diagnóstico diferencial e de condição essencial para o diagnóstico da(o):

- A) doença de *Alzheimer*
- B) demência com corpos de *Lewy*
- C) quadro epilético frontotemporal
- D) comprometimento cognitivo de ordem vascular

62. Sobre a eletroconvulsoterapia, podemos dizer que:

- A) não tem indicação para o transtorno bipolar
- B) é a primeira linha de tratamento da esquizofrenia
- C) é a primeira linha de tratamento para depressões graves, com alto risco de suicídio
- D) deve ser reservada para os quadros depressivos que já apresentam falência da terapêutica medicamentosa

63. Paciente adentra a sala vermelha com alteração do estado mental e tremores. Relato dos familiares de tratamento para ansiedade, com ajuste recente de doses de medicamentos. No início do atendimento, foram observadas taquicardia e hipertensão. Ao exame físico, foram constatados hiperreflexia e clônus. O laboratório não mostra alterações significativas e descarta quadro infeccioso, apesar de ter começado a apresentar febre. O diagnóstico diferencial a ser considerado é:

- A) transtorno factício
- B) hipertermia maligna
- C) síndrome serotoninérgica
- D) sintomas neurológicos funcionais

64. Paciente apresenta medo de abandono, impulsividade, sensação crônica de vazio, instabilidade de autoimagem e episódios dissociativos. Os sintomas se iniciaram na adolescência. De acordo com os critérios do DSM-V, os dados sugerem o diagnóstico do transtorno de personalidade:

- A) borderline
- B) paranoide
- C) antissocial
- D) obsessivo-compulsiva

65. A esquizofrenia se caracteriza pela combinação de sintomas positivos, negativos, cognitivos, psicomotores, de desorganização e de humor. Ela geralmente é diagnosticada quando sintomas positivos e negativos ocorrem em conjunto com:

- A) perdas no funcionamento social
- B) alterações proeminentes do humor
- C) histórico de esquizofrenia na família
- D) aparecimento de pensamentos obsessivos

66. A agranulocitose, associada à clozapina, demanda observação ao longo do tratamento, sendo possivelmente uma reação autoimune. Um outro efeito a ser observado, que acomete pacientes em 15% dos casos, quando as doses ultrapassam 550 mg/dia, é:

- A) distonia
- B) convulsão
- C) discinesia tardia
- D) tendência ao suicídio

67. Para o diagnóstico diferencial do transtorno esquizoafetivo, há a necessidade de manifestações de humor, observadas no curso da doença e associadas a:

- A) manifestações bulímicas, relacionadas aos quadros de humor
- B) manifestações de flutuação de humor, iniciadas na adolescência
- C) duas semanas de delírios ou alucinações na ausência de episódio de humor
- D) uma semana de manifestações psicóticas, associadas aos quadros depressivos

68. No diagnóstico diferencial entre o transtorno somatoforme e os transtornos factícios, devemos levar em conta que o primeiro:

- A) está relacionado à aquisição de benefícios financeiros, normalmente
- B) está relacionado ao desejo de ganhos secundários, normalmente, e não gera sofrimento ao paciente
- C) exige, para o diagnóstico, sintomas de curta duração, mesmo que diferentes, caracterizando a ausência de problema físico
- D) está relacionado a sofrimento crônico percebido pelo paciente, e não a uma atitude compulsiva para a criação de sintomas

69. No diagnóstico diferencial com o transtorno opositor desafiador (TOD), podemos dizer que o transtorno de conduta:

- A) só pode ser diagnosticado após a idade adulta
- B) não inclui problemas de desregulação emocional
- C) não costuma cursar com falsidade ou prejuízo a outros
- D) em alguns casos, é de natureza menos grave do que o TOD

70. os medicamentos psicotrópicos mais utilizados no mundo são os:

- A) ansiolíticos
- B) antipsicóticos
- C) antidepressivos
- D) anticonvulsivantes