



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



FundMed
Pesquisa Ensino Inovação

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SUPLEMENTAR PARA PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA/2025

ÁREA DE ATUAÇÃO

PSICOTERAPIA

Nome: _____

Nº de Inscrição: _____

Instruções

- Confira o material recebido (CARTÃO DE RESPOSTAS e CADERNO DE QUESTÕES); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA), assine no local indicado.
- Este caderno contém **10 questões de múltipla escolha**, com quatro alternativas (**A, B, C e D**).
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS, único documento válido para a correção da prova objetiva, com bastante atenção, à caneta esferográfica (ponta grossa, tinta azul ou preta), marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. Sob nenhuma circunstância, o CARTÃO DE RESPOSTAS será substituído devido a erro, desatenção ou falha no preenchimento por parte do candidato.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros, a utilização de quaisquer dispositivos, como máquina calculadora e/ou similares, livros, anotações, réguas de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- A prova objetiva terá duração de **até 01 hora e 30 minutos**, incluído o tempo para preenchimento do CARTÃO DE RESPOSTAS.
- Após o início da prova, o candidato deverá permanecer na sala pelo **tempo mínimo de 60 minutos**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o CARTÃO DE RESPOSTAS.
- O candidato só poderá levar o CADERNO DE QUESTÕES **quando estiver faltando 60 minutos para o término do tempo total de duração da prova**. Por razões de segurança, o candidato que sair antes desse horário não poderá copiar suas respostas.

Os dois últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar o lacre do material, quando então poderão retirar-se do local após concluído o procedimento.

01. Assinale a alternativa que contempla o conceito descrito abaixo segundo o DSM-5-TR.

Atividade motora excessiva associada a sensação de tensão interna; a atividade é comumente improdutiva e repetitiva, consistindo em comportamentos como andar de um lado para outro, torcer as mãos, puxar roupas, inquietação e incapacidade de ficar parado.

- (A) Agitação psicomotora
- (B) Irritabilidade
- (C) Acatisia
- (D) Agressividade

02. Assinale a alternativa que contém dois psicofármacos com maior potencial para reduzir o limiar convulsivo.

- (A) Fluoxetina e nortriptilina
- (B) Haloperidol e fluoxetina
- (C) Clorpromazina e clozapina
- (D) Amitriptilina e sertralina

03. Paciente de 66 anos, com transtorno do humor bipolar, em uso crônico de carbonato de lítio (1.050 mg/dia), foi trazido pela esposa à Emergência por vir apresentando lentidão de movimentos e fala enrolada. Ao exame físico, o paciente encontrava-se disártrico, com marcha atáxica, tremores e lentificação, sem outras alterações. A familiar negou uso de tabaco, álcool ou outras substâncias. Referiu diagnóstico recente de hipertensão, com início de uso de hidroclorotiazida há 1 semana. Neste dia, a temperatura durante a tarde alcançou os 39°. Assinale a principal hipótese diagnóstica para os sintomas apresentados pelo paciente.

- (A) Encefalopatia de Wernicke
- (B) Síndrome serotoninérgica
- (C) Intoxicação por lítio
- (D) Hiponatremia por uso crônico de lítio

04. Paciente feminina, de 29 anos, foi admitida na Emergência desacordada. A mãe, que a acompanhava, diz ter encontrado muitas cartelas vazias de clonazepam no quarto. Ao exame, apresentava redução da frequência respiratória e da saturação. O manejo inicial mais adequado para o quadro é administrar

- (A) metadona.
- (B) flumazenil
- (C) fenitoína.
- (D) fenobarbital.

05. Assinale a assertiva correta sobre o tratamento da depressão.

- (A) Atividade física como intervenção para depressão está indicada apenas para casos subsindrômicos e leves.
- (B) Por questões de eficácia e tolerabilidade, os fármacos inibidores seletivos da recaptação da serotonina foram substituídos pelos inibidores seletivos da recaptação da serotonina e norepinefrina como primeira escolha no tratamento da depressão.
- (C) Os tricíclicos estão absolutamente contraindicados para pacientes com mais de 40 anos e para aqueles com insuficiência cardíaca.
- (D) A presença de distímia justifica o tratamento medicamentoso prolongado por, pelo menos, 2 anos.

06. Que psicofármaco, dentre os abaixo, apresenta menor potencial de causar síndrome serotoninérgica?

- (A) Trazodona
- (B) Clomipramina
- (C) Bupropiona
- (D) Tranilcipromina

07. Assinale a assertiva correta sobre os paraféixos sexuais dos inibidores seletivos da recaptação da serotonina (ISRS).

- (A) A disfunção sexual relacionada a ISRS costuma se limitar a retardamento ejaculatório e dificuldade de ereção em homens.
- (B) A associação de bupropiona é uma alternativa terapêutica para pacientes com boa resposta dos sintomas-alvo ao tratamento com ISRS, mas com disfunção sexual importante.
- (C) O uso associado de sildenafil nestes casos não está indicado.
- (D) Para pacientes com disfunção sexual que não vêm tendo uma boa resposta dos sintomas-alvo com uso de um ISRS, a recomendação é a troca por, necessariamente, um agente de outra classe farmacológica.

08. Paciente masculino, de 60 anos, tabagista pesado, foi hospitalizado para tratamento de exacerbação da doença pulmonar obstrutiva crônica. Na primeira noite da internação, disse não ter conseguido dormir. Negou uso domiciliar de fármacos para insônia. Ao ser avaliado, informou estar sentindo náuseas e inquietude. Ao exame físico, apresentava tremor bilateral dos membros superiores, sem outras alterações. Assinale a alternativa que contém a principal hipótese diagnóstica para o quadro.

- (A) Síndrome de abstinência de nicotina
- (B) Fissura pelo uso de nicotina
- (C) Uso nocivo de nicotina
- (D) Transtorno por uso de nicotina

09. Assinale a alternativa que contém os fármacos indicados para o tratamento da síndrome de abstinência de álcool.

- (A) Clonazepam, clorpromazina e dissulfiram
- (B) Dissulfiram, naltrexona e acamprosato
- (C) Diazepam, dissulfiram e naltrexona
- (D) Diazepam e lorazepam

10. Paciente feminina, de 34 anos, procurou atendimento por amenorreia, apesar de um B-hCG recente ter apresentado resultado negativo. Estava há 4 meses sem menstruar. Informou fazer uso contínuo de anticoncepcional oral, além de sertralina (200 mg/dia) e risperidona (1 mg/dia). O médico solicitou novo B-hCG e dosagem de prolactina. Os resultados revelaram B-hCG negativo e prolactina de 118 ng/ml. Assinale a alternativa com a hipótese que mais provavelmente explica o quadro da paciente.

- (A) Hiperprolactinemia por sertralina
- (B) Hiperprolactinemia por risperidona
- (C) Neoplasia benigna de sela túrcica
- (D) Tumor de hipófise