



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ
ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

006. PROVA OBJETIVA

MÉDICO (PSIQUIATRA INFANTIL)

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 40 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridos 75% do tempo de duração da prova.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato _____

RG _____ Inscrição _____ Prédio _____ Sala _____ Carteira _____

CONHECIMENTOS GERAIS

POLÍTICA DE SAÚDE

- 01.** A clínica ampliada é uma das diretrizes que a Política Nacional de Humanização propõe para qualificar o modo de se fazer saúde. Assinale a alternativa que apresenta, corretamente, uma das características da clínica ampliada.
- (A) Proporcionar o acesso facilitado aos serviços de especialidades para que cada usuário possa autonomamente ser assistido conforme seus sintomas, de maneira que se reduza o tempo de espera.
 - (B) Integrar a equipe de trabalhadores da saúde de diferentes áreas na busca de cuidado e tratamento, de acordo com cada caso, com a criação de vínculo com o usuário.
 - (C) Valorizar a especialidade médica como forma de propiciar um atalho entre o início dos sintomas e o diagnóstico, e entre o diagnóstico e o programa terapêutico multidisciplinar.
 - (D) Propiciar um treinamento das equipes de saúde para que sejam capazes de selecionar apenas as queixas dos usuários que têm relação direta com o diagnóstico provável e o tratamento.
 - (E) Simplificar o cuidado em saúde, sendo de fácil execução e baixa complexidade, com procedimentos simples, de forma que a relação custo-benefício é extremamente benéfica.
- 02.** Assinale a alternativa correta sobre as notificações compulsórias de doença, agravo ou evento de saúde pública.
- (A) Como se tratam de notificações de interesse público, o sigilo das informações pessoais é facultativo.
 - (B) Apenas os eventos que estejam explicitamente na lista publicada pelo Ministério da Saúde devem ser notificados.
 - (C) Devem ser sempre feitas por todos os serviços de saúde, sejam de emergência, de especialidades ou da Atenção Primária da Saúde (APS), assim que o diagnóstico for confirmado.
 - (D) Devem ser realizadas pelo profissional de saúde ou responsável pelo serviço assistencial que prestar o primeiro atendimento ao paciente imediatamente.
 - (E) Podem ser realizadas à autoridade de saúde por qualquer cidadão que tenha conhecimento da doença, agravo ou evento de saúde pública.
- 03.** Uma das diretrizes da APS é o estímulo à participação da comunidade no Sistema Único de Saúde (SUS). Assinale a alternativa correta sobre essa temática.
- (A) Trata-se de uma forma de ampliar a autonomia do usuário e a sua capacidade na construção do cuidado à sua saúde e coletividades do território.
 - (B) Trata-se de uma forma de educar a população para que não faça uso de medicamentos sem prescrição médica.
 - (C) Tem o objetivo de conscientizar a população sobre os riscos advindos de alguns de seus hábitos.
 - (D) É uma forma da população compreender os problemas do SUS e ter mais tolerância com as suas falhas.
 - (E) A democratização do SUS é importante, pois a gestão e as responsabilidades são compartilhadas com o usuário.
- 04.** A vacina que deve ser administrada anualmente para determinadas faixas etárias é a vacina
- (A) contra a poliomielite 1, 2 e 3 (inativada) – VIP.
 - (B) contra a febre amarela.
 - (C) contra sarampo, caxumba, rubéola.
 - (D) influenza (fracionada, inativada).
 - (E) pneumocócica 10-valente (conjugada).
- 05.** Um entregador de mercadorias utiliza sua bicicleta para fazer as entregas. Sofre um acidente no trânsito com fratura de perna quando levava uma pizza para um cliente. Assinale a alternativa correta.
- (A) Esse caso não se configura como acidente de trabalho, pois trata-se de um trabalhador do mercado informal.
 - (B) O caso deve ser notificado como acidente de trabalho se o trabalhador ficar com sequela.
 - (C) Trata-se de um acidente de trabalho e deve ser notificado ao Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
 - (D) Esse caso não pode ser caracterizado como acidente de trabalho, porque eventos no trânsito não são de responsabilidade do empregador.
 - (E) O acidente de trânsito não é mais considerado relacionado ao trabalho.

06. Um estudo realizado em 1961 comparou crianças com malformações com crianças sem essas malformações e descobriu-se que das 46 mulheres que tiveram bebês afetados, 41 haviam tomado talidomida entre a quarta e a nona semanas de gestação, enquanto nenhuma das 300 mães que tiveram crianças não afetadas havia ingerido o medicamento.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Trata-se de um estudo caso-controle, apropriado para investigação de causa na situação apresentada.
- (B) Trata-se de um estudo transversal não utilizado para investigar causas de determinada anomalia.
- (C) O estudo descrito não tem valor, pois envolveu amostras muito reduzidas de crianças com e sem anomalias.
- (D) O estudo indicado para esse tipo de problema é o de Coorte, capaz de ser mais conclusivo.
- (E) Os pesquisadores deveriam ter optado por um estudo observacional.

07. A proporção de pessoas com obesidade e excesso de peso continua aumentando no Brasil, tendência verificada desde 2006. De acordo com o inquérito telefônico para vigilância de fatores de risco e proteção para doenças crônicas não transmissíveis (Vigitel), 2020, 57,5% da população adulta no Brasil está com excesso de peso e 21,5% está com obesidade. A vigilância alimentar e nutricional como um componente da vigilância em saúde possibilita a descrição contínua e a predição de tendências da alimentação e nutrição da população e seus fatores determinantes.

Assinale a alternativa correta sobre essa temática.

- (A) As pessoas em situação de rua por motivos óbvios não são população de ações de vigilância alimentar e nutricional, pois a prioridade nesse caso é a alimentação de qualquer espécie.
- (B) A estratégia mais importante da vigilância alimentar e nutricional é a realização de palestras nos serviços de saúde que informem sobre os malefícios do alimento ultraprocessado.
- (C) Um dos grandes obstáculos atuais para que as equipes da Atenção Primária da Saúde (APS) atuem adequadamente em ações de vigilância alimentar e nutricional é a ausência de nutricionistas.
- (D) As equipes da APS devem conhecer o que é produzido no seu território e a relação das família e da comunidade com esta produção para analisar os determinantes da situação alimentar e nutricional.
- (E) O período mais crítico para o desenvolvimento da obesidade está na vida adulta, particularmente após os 60 anos de idade, sendo prioritário que se promova o acesso dessa população ao Programa Academia da Saúde.

08. Assinale a alternativa correta sobre acidentes com aranhas.

- (A) As aranhas não fazem parte das preocupações da vigilância em saúde, pois mesmo as venenosas não causam quadros clínicos graves.
- (B) As aranhas viúvas-negras são as mais agressivas e são encontradas próximas ou dentro das casas, em ambientes sombreados.
- (C) O diagnóstico de uma picada de aranha é eminentemente clínico-epidemiológico.
- (D) O tratamento soroterápico é o preferencial contra os efeitos de picadas de todas as aranhas.
- (E) Todos os hospitais públicos e privados dispõem de recursos para a soroterapia contra os efeitos de picadas das aranhas.

09. Em um certo bairro periférico de uma cidade de porte médio, um dos serviços de emergência atende várias crianças e adolescentes com politraumatismo por queda de laje. A equipe de saúde da família toma conhecimento de que essa laje, de obra inacabada, estivera inacessível por um certo tempo, mas agora servia de local de lazer e ponto de encontro.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Como se trata de um problema de saúde pública, a equipe de saúde da família deve visitar os domicílios alertando para os perigos de acidentes.
- (B) A secretaria de saúde deve redimensionar sua capacidade de prestar assistência a pacientes politraumatizados.
- (C) A secretaria de saúde deve chamar os pais, alertá-los sobre o perigo e responsabilizá-los pelos acidentes.
- (D) A regulação de como devem ocorrer as obras não é assunto da secretaria de saúde, que deve só manter a assistência aos necessitados.
- (E) Deve-se promover uma ação integrada com outros órgãos da prefeitura para que jovens tenham opções de lazer, e o acesso à obra deve ser vetado.

10. Assinale a alternativa que apresenta as vacinas que devem ser dadas ao nascer, segundo o Calendário Nacional de Vacinação.

- (A) Poliomielite 1,2,3 e contra hepatite A.
- (B) BCG e contra hepatite B.
- (C) Contra sarampo, caxumba e rubéola.
- (D) Contra hepatite B e febre amarela.
- (E) BCG e pneumocócica 10 valente.

11. Assinale a alternativa correta sobre a seguridade social, a saúde e a previdência social.

- (A) A Constituição Federal define o seu financiamento por recursos provenientes dos orçamentos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e de determinadas contribuições sociais.
- (B) A seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade e é garantida apenas para a população carente.
- (C) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, mediante contrato de direito privado, que é mais ágil, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (D) A previdência social é organizada sob a forma do Regime Geral de Previdência Social (RGPS) e oferece proteção a todas as gestantes do país por meio do salário-maternidade.
- (E) O financiamento da seguridade social conta com as contribuições do trabalhador e dos demais segurados da previdência social, incidindo contribuição sobre aposentadoria pelo RGPS.

12. O Conselho Nacional de Saúde (CNS) lançou virtualmente a 17ª Conferência Nacional de Saúde, que será realizada de 2 a 5 de julho de 2023.

Assinale a alternativa correta sobre as conferências nacionais de saúde.

- (A) Devem ocorrer a cada 2 anos.
- (B) São espaços democráticos de mobilização social.
- (C) São eventos fechados apenas aos delegados.
- (D) Têm obrigatoriamente a participação de representantes do legislativo.
- (E) Constituem-se em instâncias de apoio ao Ministério da Saúde.

13. Chuvas fortes deixam centenas de pessoas desabrigadas em uma cidade. Na tentativa de socorrer as pessoas, um bombeiro militar morre afogado, um motorista de ônibus sofre uma fratura ao tentar sair do veículo que dirigia para se salvar das águas e uma moradora apresenta quadro compatível com leptospirose 7 dias depois de ter tido contato com as águas por várias horas.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Como os agravos todos estão relacionados a fenômenos naturais, nenhum deles deve ser notificado ao Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
- (B) Os 3 casos devem ser notificados ao SINAN, o óbito do bombeiro e a fratura do motorista, como acidentes de trabalho, e a leptospirose da moradora.
- (C) A leptospirose da moradora deve ser imediatamente notificada no SINAN, assim como a fratura do motorista de ônibus; mas o óbito do bombeiro deve ser notificado apenas em registro de acidentes com militares.
- (D) A leptospirose da moradora deve ser notificada se confirmado o diagnóstico, a fratura e morte, respectivamente, do motorista e do bombeiro, como acidentes de trabalho; todos no SINAN.
- (E) Sendo os agravos decorrentes de fenômenos imprevisíveis, apenas a leptospirose da moradora deve ser notificada ao SINAN pela previsibilidade de sua ocorrência em tal situação.

14. Assinale a alternativa correta sobre a Rede de Atenção à Saúde (RAS).

- (A) O objetivo da RAS é valorizar o conceito de emergência para que haja agilidade na prestação de ações e serviços do SUS.
- (B) Os arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas das RAS, não são sustentáveis financeiramente.
- (C) A RAS foi instituída para superar a fragmentação das ações e dos serviços de saúde e qualificar a gestão do cuidado.
- (D) A RAS, ao excluir o setor privado da prestação de serviços, valoriza o componente público do SUS.
- (E) Embora seja mais custoso financeiramente, a RAS oferece recursos importantes para garantir a universalidade da atenção à saúde.

15. A Portaria MS nº 2.436/2017 prevê o Gerente de Atenção Básica (Gerente de AB). Assinale a alternativa correta sobre esse Gerente de AB.

- (A) Deve ser necessariamente médico ou enfermeiro.
- (B) Todas as Unidades Básicas de Saúde (UBS) devem contar com um Gerente de AB.
- (C) Deve contribuir para o aprimoramento e a qualificação do processo de trabalho nas UBS.
- (D) É obrigatório que haja em todas as RAS.
- (E) Tem o papel de organizar as equipes das UBS e ao mesmo tempo ser retaguarda técnica às equipes.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. Paciente M., sexo masculino, 5 anos, acompanhado da mãe em consulta psiquiátrica, que busca um diagnóstico para o filho. A mãe relata que a gravidez de M. foi normal, sem intercorrências ou uso de medicamentos ou substâncias, assim como o parto. Porém, M. apresentou atraso no seu desenvolvimento neuropsicomotor, vindo a andar com quase 2 anos; saiu da fralda com 4 anos e meio, fala apenas pequenas frases e de forma pouco compreensível. M. irrita-se com facilidade, é bastante inquieto e estabelece pouco contato com adultos ou crianças. Apresenta atraso pedagógico e necessita de acompanhante em sala de aula. Ao exame físico, chama atenção que M. apresenta face alongada, orelhas e testa grandes, mandíbula proeminente, baixo tônus muscular e articulações muito flexíveis. A hipótese diagnóstica que melhor explica os sintomas e as características físicas de M. é de síndrome
- (A) de Williams.
(B) de Rett.
(C) de Tourette.
(D) do X Frágil.
(E) Alcoólica Fetal.
17. Paciente G., 17 anos, sexo masculino, apresenta-se em pronto atendimento psiquiátrico com delírios persecutórios e risco de heteroagressividade. Após descartar etiologias orgânicas e ser estabilizado farmacologicamente, G. recebe alta acompanhado de familiares com indicação de acompanhamento ambulatorial e receita para continuar tratamento farmacológico iniciado no pronto atendimento, com haloperidol 10 mg ao dia. Após 3 dias, paciente retorna com queixa de dor e torção involuntária no pescoço e espasmos mandibulares. O diagnóstico mais provável desse efeito colateral é:
- (A) distonia aguda.
(B) acatisia.
(C) síndrome neuroléptica.
(D) intoxicação exógena.
(E) disfagia medicamentosa.
18. O termo pica refere-se, em psicopatologia, ao sintoma de
- (A) entrar e sair de dietas repetidamente.
(B) roer unhas das mãos e dos pés.
(C) purgar pequenas quantidades de alimento.
(D) desejar comer substâncias não alimentares.
(E) ingerir alimentos após regurgitação ou ruminação.
19. “Os homens agem sobre o mundo, modificando-o, e são, por sua vez, modificados pelas consequências de sua ação”. Tal citação foi feita pelo psicólogo Frederic Skinner, em 1957, e resume parte de sua teoria. Qual linha de psicoterapia, muito utilizada no trabalho com crianças, foi desenvolvida a partir desta teoria?
- (A) Gestalt-terapia.
(B) Terapia construtivista.
(C) Terapia comportamental.
(D) Psicodrama.
(E) Terapia fenomenológica.
20. O mutismo seletivo encontra-se classificado entre os transtornos ansiosos. Acerca das características associadas ao sintoma e ao diagnóstico, é correto afirmar que
- (A) a idade mais comum do aparecimento do transtorno é 8 a 9 anos.
(B) apesar de ser necessário um mês de sintomas para o diagnóstico, não deve ser levado em consideração o primeiro mês de frequência escolar.
(C) exames audiológicos apresentam alterações em 70 a 80% dos casos.
(D) o diagnóstico de retardo mental exclui a possibilidade de um diagnóstico associado de mutismo seletivo.
(E) o mutismo seletivo está entre os três transtornos de ansiedade mais prevalentes na infância.
21. É considerado(a) uma manifestação de transtorno de despertar do sono não REM (NREM), ocorrendo de forma episódica, em geral no primeiro terço do sono principal, associado(a) a sinais de ativação autonômica e gritos. Tal descrição refere-se a
- (A) transtorno do pesadelo.
(B) sonambulismo.
(C) paralisia do sono.
(D) síndrome comportamental do sono NREM.
(E) terror noturno.
22. No desenvolvimento cerebral do ser humano, a ordem cronológica em que ocorre a sinaptogênese seguida por poda neural nas diferentes regiões corticais é a seguinte:
- (A) Córtex sensoriomotor, córtex temporoparietal, córtex pré-frontal.
(B) Córtex pré-frontal, córtex parietal posterior, córtex occipital.
(C) Córtex temporoparietal, córtex sensoriomotor, córtex visual auditivo.
(D) Córtex visual auditivo, córtex occipital, córtex pré-frontal.
(E) Córtex parietal posterior, córtex occipital, córtex sensoriomotor.

23. Acerca da Reforma Psiquiátrica Brasileira e de sua cronologia em território nacional, é correto afirmar que
- (A) em 1989, foi apresentado pelo deputado Paulo Delgado um projeto de reforma psiquiátrica, sendo posteriormente sancionado e aprovado como lei.
 - (B) em 1979, foi criado o Movimento dos Trabalhadores em Saúde Mental, responsáveis pelo fechamento de manicômios no Estado de São Paulo em 1981.
 - (C) em 1980, foi fundado o primeiro Centro de Apoio Psicossocial (CAPS) no Brasil, uma resposta ao movimento de territorialização do cuidado à saúde mental.
 - (D) o movimento pela reforma psiquiátrica no Brasil teve forte influência do italiano Ernesto Venturi a partir do final da década de 1960.
 - (E) um dos maiores ganhos do movimento pela reforma psiquiátrica foi a lei que garante proteção e direitos dos portadores de transtornos mentais, publicada no ano de 1998.
24. Em termos de epidemiologia de abuso sexual de crianças e adolescentes, o dado correto corresponde a seguinte alternativa:
- (A) em 60% dos casos, há recorrência do abuso da mesma vítima pelo agressor.
 - (B) nos últimos dois anos, houve queda de 15% nos registros de queixas de abuso sexual contra crianças.
 - (C) a maioria das vítimas registradas são meninas entre 2 e 9 anos de idade.
 - (D) crianças com alguma deficiência são vítimas de abuso 2 a 3 vezes mais que crianças sem deficiência.
 - (E) não há correlação epidemiológica clara entre ter sido vítima de abuso sexual na infância e desenvolvimento de transtorno mental na adolescência e vida adulta.
25. O *Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais*, 5ª edição (DSM-5), especifica o Transtorno do Espectro do Autismo (TEA) segundo a gravidade do quadro clínico apresentado pelo paciente. Tal classificação de gravidade é dividida em:
- (A) grau 1 – comunicação perto da normalidade; grau 2 – comunicação com atraso de linguagem verbal; grau 3 – não verbal.
 - (B) grau leve – pouco dependente; grau moderado – moderadamente dependente; grau grave – muito dependente, grau muito grave – extremamente dependente.
 - (C) nível 1 – exigindo apoio; nível 2 – exigindo apoio substancial; nível 3 – exigindo apoio muito substancial.
 - (D) nível leve – não necessita de intervenção multidisciplinar; nível moderado – necessita de intervenção semi-intensiva; nível grave – necessita de intervenção diária.
 - (E) graus leve, moderado e grave, a depender do olhar clínico do médico, em comparação a outras crianças com o mesmo diagnóstico.
26. Paciente K., sexo masculino, 7 anos, apresenta, há 1 mês, movimentos rápidos em musculatura dos olhos, bilateralmente, que aparecem de forma repentina, sem ritmo, com momentos de piora e momentos de melhora ao longo do dia. K. já havia apresentado sintoma semelhante, mexendo o nariz para cima, há cerca de 6 meses, que cessou espontaneamente há 2 meses. K. não apresenta nenhum outro sintoma em saúde mental.
- O diagnóstico atual de K. e uma opção adequada de tratamento medicamentoso para casos graves desse transtorno são:
- (A) estereotípias motoras; gabapentina.
 - (B) transtorno de tique persistente; carbamazepina.
 - (C) transtorno de Tourette; sertralina.
 - (D) transtorno de tique transitório; haloperidol.
 - (E) mioclonia; clonazepam.
27. Crianças e adultos metabolizam e respondem a medicamentos de forma diferente, havendo, de maneira geral, maior cuidado na posologia infantil diante de uma droga a ser ministrada.
- Assinale a alternativa que apresenta a afirmação correta no campo da psicofarmacologia.
- (A) Antipsicóticos induzem menos acatisia em crianças do que em adultos.
 - (B) Do nascimento aos 15 anos de idade, o metabolismo hepático tende a ser menor, havendo, assim, maior risco no uso de antipsicóticos típicos.
 - (C) Carbonato de lítio não é indicado antes dos 16 anos em razão de a filtração glomerular ser mais lenta até essa idade.
 - (D) Risperidona e olanzapina são antipsicóticos que podem ser usados com segurança em crianças, por não haver efeitos colaterais descritos nessa faixa etária.
 - (E) Efeito rebote pode ocorrer com maior frequência em crianças com uso de citalopram.
28. De acordo com o DSM 5, dentre as condições a seguir, aquela que é considerada um transtorno de neurodesenvolvimento é:
- (A) transtorno obsessivo compulsivo (TOC).
 - (B) transtorno de *deficit* de atenção e hiperatividade (TDAH).
 - (C) esquizofrenia.
 - (D) transtorno de personalidade.
 - (E) transtorno neurocognitivo.

29. Paciente E., sexo masculino, 17 anos, com diagnósticos de transtorno afetivo bipolar (TAB) e transtorno por uso de múltiplas substâncias, apresenta quadro de mania psicótica. Sem outras comorbidades ou alterações em exames complementares. Qual das seguintes condutas é indicada para tratamento inicial?
- (A) Iniciar um estabilizador de humor após abstinência das drogas por 14 dias.
 - (B) Iniciar um antipsicótico após abstinência das drogas por 14 dias.
 - (C) Iniciar um estabilizador de humor ou antipsicótico mesmo sem período de abstinência.
 - (D) Iniciar benzodiazepínico mesmo sem período de abstinência.
 - (E) Eletroconvulsoterapia pela impossibilidade de utilização de medicações.
30. A acomodação familiar é o fenômeno no qual pais e cuidadores envolvem-se nos rituais compulsivos de seus filhos, modificando as próprias rotinas diárias e comportamentos ou facilitando a evitação dos gatilhos para a manifestação dos sintomas do TOC.
- Assinale a alternativa que aponta, corretamente, para um efeito desse fenômeno sobre a evolução dos pacientes com TOC.
- (A) Menor tempo de tratamento até a remissão dos sintomas.
 - (B) Menor necessidade de medicação para tratamento dos sintomas.
 - (C) Menor risco de desistência do tratamento.
 - (D) Melhora das compulsões, mas não das obsessões.
 - (E) Menor resposta à terapia cognitivo-comportamental.
31. Mulher, 16 anos, chega ao serviço de emergência com sintomas de fadiga, tontura, câimbras, formigamento nos membros e lábios. Ao exame físico: FC 105, FR 30, PA 100 x 60 mmHg, T 36, IMC 15,5, pele seca e pálida, sinal de Russel presente. A mãe relata que a paciente é modelo, tem diagnóstico de anorexia purgativa, faz dietas restritivas e uso de furosemida e laxantes há 4 anos..
- Qual é o resultado mais provável da gasometria da referida paciente?
- (A) Acidose metabólica.
 - (B) Alcalose metabólica.
 - (C) Acidose respiratória.
 - (D) Alcalose respiratória.
 - (E) Acidose mista.
32. Assinale a alternativa que apresenta sintomas decorrentes do uso de antipsicóticos que causam o bloqueio de receptores D2 dopaminérgicos na via nigroestriatal.
- (A) Sialorreia e tremor de repouso.
 - (B) Rigidez muscular e galactorreia.
 - (C) Hipomímia facial e embotamento afetivo.
 - (D) Disfunção sexual e distonia.
 - (E) Discinesia e roda dentada.
33. A associação por assonância é um sinal de alteração do pensamento mais frequentemente visto em qual dos quadros clínicos listados a seguir?
- (A) Amnésia dissociativa.
 - (B) Deficit de atenção e hiperatividade.
 - (C) Mania.
 - (D) Desrealização.
 - (E) Ansiedade generalizada.
34. São medicações muito utilizadas para tratamento do TAB e da epilepsia. A prescrição dessas medicações em associação deve ser feita com cautela, pela maior probabilidade de desencadear rash cutâneo..
- O trecho apresentado refere-se às seguintes marcações:
- (A) divalproato e lamotrigina.
 - (B) mirtazapina e venlafaxina.
 - (C) carbamazepina e lítio.
 - (D) oxcarbazepina e topiramato.
 - (E) olanzapina e midazolam.
35. Estudos de neuroimagem ajudaram a identificar regiões cerebrais fundamentais para a compreensão das emoções, intenções e comportamentos de si mesmo e do outro. Algumas alterações do funcionamento dessas regiões já foram associadas, por exemplo, com o transtorno do espectro autista.
- Assinale a alternativa que apresenta as principais regiões encefálicas que formam o chamado "cérebro social".
- (A) Hipocampo e córtex pré-frontal medial.
 - (B) Córtex pré-frontal ventromedial e gânglios da base.
 - (C) Sulco temporal superior posterior e córtex pré-frontal medial.
 - (D) Córtex orbitofrontal e córtex cingulado anterior.
 - (E) Amígdala e córtex pré-frontal dorsomedial.

- 36.** Assinale a alternativa correta sobre depressão na adolescência.
- (A) Após a puberdade, a incidência de depressão fica de 2 a 3 vezes maior em meninos do que em meninas.
 - (B) A perda de apetite, de energia, e a insônia são menos frequentes durante a depressão nos adolescentes do que nos adultos.
 - (C) Cerca de 5% dos adolescentes não responde a um primeiro tratamento com antidepressivo.
 - (D) Um episódio depressivo na adolescência tem duração média de 6 meses.
 - (E) Um a cada 100 adolescentes vai desenvolver um episódio depressivo até os 18 anos de idade.
- 37.** Uma grande meta-análise, incluindo 192 estudos epidemiológicos e publicada em 2021 no *Molecular Psychiatry*, trouxe dados significativos sobre idades médias de início e os picos de incidência dos transtornos mentais. Os resultados mostraram que quase 50% dos indivíduos com algum transtorno mental manifestam os sintomas antes dos 18 anos de idade.
- Tendo em vista a epidemiologia dos transtornos mentais, assinale a alternativa que associa corretamente o transtorno mental e a idade média de início dos sintomas..
- (A) Transtorno de *deficit* de atenção e hiperatividade – 21 anos.
 - (B) Ansiedade de separação – 8 anos.
 - (C) Anorexia nervosa – 3 anos.
 - (D) Depressão – 5 anos.
 - (E) Esquizofrenia – 10 anos.
- 38.** A respeito do prognóstico dos pacientes com TDAH de início na infância, é correto afirmar que
- (A) um terço dos casos não responde ao tratamento medicamentoso com psicoestimulantes.
 - (B) dois terços dos casos apresentam curso flutuante dos sintomas, com períodos de remissão e recorrência.
 - (C) dois terços dos casos apresentam remissão total dos sintomas após os 18 anos.
 - (D) o tratamento com psicoestimulantes na infância predispõe às recorrências na fase adulta.
 - (E) o tratamento com psicoestimulantes na infância predispõe ao transtorno por uso de múltiplas substâncias na fase adulta.
- 39.** A respeito do uso frequente e regular de maconha na adolescência, é possível afirmar corretamente que:
- (A) tem efeito neuroprotetor.
 - (B) não está associado ao aumento de risco para psicose.
 - (C) é fator de proteção para dependência de nicotina.
 - (D) desencadeia dependência na fase adulta em 90% dos casos.
 - (E) pode alterar a espessura do córtex pré-frontal.
- 40.** Assinale a alternativa que apresenta os antipsicóticos com evidências de eficácia mais significativas para o tratamento da irritabilidade e desregulação de humor nos portadores de TEA.
- (A) Haloperidol e periciazina.
 - (B) Clorpromazina e aripiprazol.
 - (C) Risperidona e zuclopentixol.
 - (D) Ziprazidona e haloperidol.
 - (E) Risperidona e aripiprazol.

