

-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --**Questão 16**

Meta-análise de estudos americanos, europeus e asiáticos demonstrou que a demência dobra sua prevalência a cada cinco anos de aumento da idade, indo de 3% aos 70 anos de idade a 20–30% aos 85 anos de idade. Levando-se em consideração o fato de que a causa de demência mais comum é a doença de Alzheimer, assinale opção em que é apresentada a segunda causa mais comum de demência.

- A demência vascular
- B demência frontotemporal
- C doença de corpos de Lewy
- D demência precoce maniaco-depressiva
- E demência orgânica pós-trauma

Questão 17

João, taxista de 45 anos de idade, enquanto dirigia embriagado, atropelou um pedestre e prestou atendimento ao acidentado. Como era réu primário, João recebeu pena alternativa, mas ficou profundamente traumatizado com a experiência e se sente muito culpado, estando disposto a fazer o possível para não deixar esse exemplo para o filho seguir. Porém, ainda tem adiado qualquer decisão no sentido de descontinuar ou mesmo diminuir o uso do álcool.

Em face dessa situação hipotética, é correto afirmar, no que se refere ao estágio de motivação para a mudança, que João está no estágio denominado

- A ação.
- B pré-contemplação.
- C recaída.
- D manutenção.
- E contemplação.

Questão 18

O delírio é um estado de alteração mental que faz com que um indivíduo apresente uma visão distorcida da realidade, tal como ocorre, por exemplo, quando ele crê que ele é determinada apresentadora de um telejornal carioca estão apaixonados e que, quando ele for ao Rio de Janeiro, o casal assumirá publicamente o relacionamento diante de todo o Brasil.

No exemplo citado no texto precedente, o referida indivíduo sofre de delírio

- A de ruína.
- B de ciúmes.
- C de paranoia.
- D erotomaniaco.
- E de grandeza.

Questão 19

Assinale a opção em que é apresentado sintoma do transtorno esquizoafetivo por meio do qual o médico psiquiatra pode estabelecer a diferenciação diagnóstica entre esse transtorno, a esquizofrenia e o transtorno afetivo bipolar.

- A ocorrência de episódios de humor depressivo e (ou) eufórico sem psicose
- B não ocorrência de psicose nem de episódios de humor depressivo e (ou) eufórico
- C ocorrência de psicose sem episódios de humor depressivo e (ou) eufórico
- D ocorrência de psicose e de episódios de humor depressivo e (ou) eufórico concomitantes
- E ocorrência de psicose e de episódios de humor depressivo e (ou) eufórico não concomitantes

Questão 20

Assinale a opção em que são apresentados estabilizadores de humor sabidamente teratogênicos.

- A lamotrigina e valproato de sódio
- B carbamazepina e valproato de sódio
- C carbonato de lítio e valproato de sódio
- D quetiapina e lamotrigina
- E carbamazepina e quetiapina

Questão 21

Cláudia, de 28 anos de idade, estava noiva até recentemente, estando tudo preparado para o casamento: apartamento comprado e mobiliado, lua de mel organizada, festa arranjada, padrinhos e convidados avisados. Cláudia estava radiante, porém, uma semana antes do casamento, ela descobriu que o noivo a traía com uma colega de trabalho. Após 28 dias do ocorrido, Cláudia compareceu ao consultório médico e queixou-se de tristeza, anedonia, anorexia e insônia.

Nessa situação hipotética, a conduta médica adequada seria

- A introdução de um ISRS.
- B prescrição de um tricíclico.
- C a orientação de uso de um fitoterápico.
- D o encaminhamento da paciente para a psicoterapia.
- E a solicitação de exames de bioquímica.

Questão 22

Um estudante de filosofia de 23 anos de idade foi levado por seu pai a uma consulta médica, durante a qual o pai relatou que o filho não tinha muitos amigos e fazia o tipo *geek*: lia muita revista em quadrinho, jogava muito videogame e nunca teve namorada. Nos últimos seis meses, segundo o pai, o estudante passou a ficar progressivamente mais isolado e falando coisas às vezes difíceis de compreender. Durante a pandemia, começou a falar que a covid-19 era na verdade um juízo divino perpetrado pela deusa Bastet, razão pela qual a África não tinha sido muito atingida. Enviou vários *e-mails* para diferentes jornais, instituições públicas e embaixadas, pedindo para que todas as pessoas do mundo fossem evacuadas para o continente africano. O pai informou que o filho chegou a comprar uma passagem só de ida para Luanda, na Angola, para o fim de semana seguinte. O pai relatou, ainda, que o paciente sempre fora estudioso, meio esquisito, mas responsável e sensato e que, aos 20 anos de idade, havia apresentado quadro depressivo que fora tratado com fluoxetina, com aparente melhora na época.

A partir desse caso clínico, assinale a opção em que é apresentada, respectivamente, a principal hipótese diagnóstica e o melhor tratamento a ser indicado pelo médico ao paciente.

- A transtorno afetivo bipolar; carbonato de lítio
- B esquizofrenia; antipsicótico atípico
- C transtorno depressivo maior; ISRS
- D transtorno de personalidade esquizotípico; TCC
- E transtorno de personalidade esquizoide; psicanálise

Questão 23

O paciente com transtorno obsessivo compulsivo (TOC) apresenta pensamentos intrusivos que geram angústia e produzem os comportamentos compulsivos.

Em face dessa informação, é correto afirmar, conforme as evidências científicas disponíveis, que o melhor tratamento farmacológico atualmente disponível para o TOC

- A são os tricíclicos.
- B são os anticonvulsivantes.
- C é o carbonato de lítio.
- D são os ISRS em altas doses.
- E são os antipsicóticos atípicos.

Questão 24

Mulher de 53 anos de idade, hipertensa, diabética, com IMC = 28, foi recentemente diagnosticada com esquizofrenia.

Considerando essas informações, assinale a opção em que é apresentado o exame de bioquímica essencial a ser solicitado antes da escolha da conduta medicamentosa para o tratamento da paciente em questão.

- A TSH
- B hemograma
- C enzimas hepáticas
- D perfil lipídico
- E função renal

Questão 25

A respeito do transtorno do pânico, assinale a opção correta.

- A Bupiriona, agente utilizado para os transtornos ansiosos, é bastante eficaz no tratamento de sintomas do transtorno de pânico.
- B No transtorno do pânico em comorbidade com depressão, o risco de suicídio costuma ser baixo.
- C Na neurobiologia do transtorno do pânico, a estimulação do córtex pré-frontal pela amígdala resulta em um aumento da liberação de noradrenalina com consequente aumento da frequência cardíaca, da pressão arterial e da resposta comportamental ao medo.
- D Há uma prevalência mais baixa de ataques de pânico em idosos.
- E Para o tratamento do transtorno do pânico, geralmente são necessárias altas doses de inibidores de recaptação de serotonina.

Questão 26

As pessoas com anorexia nervosa apresentam perturbações da imagem corporal. Com relação a esse transtorno, assinale a opção correta.

- A Características obsessivo-compulsivas, relacionadas, ou não, à alimentação, são frequentemente proeminentes em pessoas com anorexia nervosa.
- B Uso de psicofármacos que estimulam o ganho ponderal, como a olanzapina, é a principal abordagem terapêutica da anorexia nervosa.
- C Anorexia nervosa não é uma patologia de gravidade clínica e, se diagnosticada e tratada adequadamente, a evolução é bastante favorável.
- D Patologias orgânicas que interferem na absorção intestinal, como a Doença de Crohn, estão frequentemente associadas à anorexia nervosa.
- E Acidose metabólica é um achado laboratorial frequentemente encontrado em pacientes com anorexia nervosa tipo purgativa.

Questão 27

No que se refere aos transtornos do sono, assinale a opção correta.

- A A síndrome de Kleine-Levin caracteriza-se por episódios de insônia, perda de apetite e alterações psíquicas, como confusão e desorientação.
- B O clonazepam possui baixo potencial de sonolência no dia seguinte devido a sua meia-vida curta.
- C A alteração de sono mais típica em paciente com diagnóstico de depressão é o terror noturno.
- D A narcolepsia é usualmente tratada com ansiolíticos.
- E Os antidepressivos serotoninérgicos podem induzir ou agravar a síndrome das pernas inquietas em alguns indivíduos.

Questão 28

Acerca do Transtorno de Estresse Pós-Traumático (TEPT), assinale a opção correta.

- A Os sintomas, no que se refere ao diagnóstico de TEPT, devem ter início em até quatro semanas após a ocorrência do evento traumático.
- B Entre os sintomas comuns do transtorno de estresse pós-traumático, incluem pesadelos recorrentes relacionados à situação traumática bem como lembranças intrusivas, angustiantes, involuntárias e recorrentes do evento traumático.
- C A prevalência do TEPT durante a vida é mais alta entre os homens.
- D Entre os fatores de risco para o aparecimento do TEPT, incluem nível socioeconômico mais alto e maior grau de instrução.
- E O indivíduo deve ter, no mínimo, 18 anos de idade para o estabelecimento do diagnóstico de TEPT.

Questão 29

Sobre os transtornos de somatização, assinale a opção correta.

- A Os pacientes, no transtorno de somatização, podem apresentar a atenção focada em sintomas somáticos, atribuição de sensações corporais normais a doenças físicas e medo de que atividades físicas possam causar danos ao corpo.
- B O transtorno de somatização ocorre na mesma prevalência entre homens e mulheres.
- C Os sintomas somáticos sem uma explicação médica evidente são suficientes para estabelecer o diagnóstico de transtorno de somatização.
- D Os transtornos de somatização raramente estão associados a doenças médicas.
- E As paralisias, a cegueira e o mutismo são os sintomas mais comuns dos transtornos de somatização.

Questão 30

Com relação aos transtornos de personalidade, assinale a opção correta.

- A A manipulação, a sedução, as mentiras, a amoralidade, a ausência de afetividade, a delinquência, a incorrigibilidade e a desadaptação social são algumas características do transtorno de personalidade *borderline*.
- B O transtorno de personalidade obsessivo-compulsiva geralmente vem acompanhado de pensamentos intrusivos, egodistônicos e recorrentes, os quais causam ansiedade.
- C Os portadores do transtorno paranoide de personalidade supervalorizam sua própria importância, acreditam que suas ideias são as únicas corretas e que seus pontos de vista não podem ser contestados.
- D Os portadores do transtorno de personalidade anancástica apresentam, frequentemente, necessidade de ser cuidados, sentimentos de inadequação social, timidez, sentimentos de rejeição e sentimentos de inferioridade.
- E O diagnóstico de transtorno de personalidade antissocial pode ser feito em menores de 18 anos.

Questão 31

Em relação aos transtornos psiquiátricos e ao uso de psicofármacos em idosos, assinale a opção correta.

- A** O aumento do pH gástrico e o aumento da motilidade gástrica, de forma que a absorção torna-se mais rápida e incompleta, são observados na fase de absorção dos fármacos em idosos.
- B** Os idosos apresentam uma baixa resposta à eletroconvulsoterapia para o tratamento da depressão.
- C** O volume de distribuição costuma ser menor, quanto ao uso dos psicofármacos por indivíduos idosos, devido à maior lipossolubilidade.
- D** Os transtornos mentais mais comuns em idosos são os transtornos depressivos, com elevado risco de suicídio, além de transtornos cognitivos e ansiosos.
- E** A pseudodemência dos pacientes idosos deprimidos não difere da demência genuína, sendo quase impossível estabelecer o diagnóstico diferencial.

Questão 32

Acerca dos transtornos do desenvolvimento psicológico e dos transtornos comportamentais e emocionais, que aparecem habitualmente durante a infância ou a adolescência, assinale a opção correta.

- A** O diagnóstico de transtorno do déficit de atenção e hiperatividade (TDAH) apresenta prevalência diferente conforme o país.
- B** Os principais fatores prognósticos para as evoluções individuais no transtorno do espectro autista (TEA) são o grau de funcionamento intelectual e a presença, ou não, de comprometimento da linguagem.
- C** A característica essencial do transtorno de oposição desafiante (TOD) é um padrão frequente e persistente de humor raivoso/irritável, de comportamento questionador/desafiante ou de índole vingativa, presentes em, no mínimo, dois ambientes.
- D** As crianças, no que se refere à esquizofrenia, apresentam respostas mais significativas aos agentes antipsicóticos que os adolescentes e os adultos com o mesmo transtorno.
- E** A fluoxetina, pelo perfil de ação nos receptores acetilcolinérgicos, é uma opção no tratamento medicamentoso da incontinência fecal na infância.

Questão 33

Tendo como base a Lei n.º 10.216/2001, que dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais bem como redireciona o modelo assistencial em saúde mental, assinale a opção correta.

- A** As internações involuntária e compulsória, apenas, são indicadas quando os recursos extra-hospitalares mostram-se insuficientes.
- B** A internação voluntária ou involuntária somente será autorizada por médico devidamente registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza o estabelecimento.
- C** A internação psiquiátrica involuntária deverá, no prazo de 72 horas, ser comunicada ao Ministério Público estadual pelo responsável técnico do estabelecimento no qual tenha ocorrido, dispensada a comunicação da alta recomendada pelo médico.
- D** A internação compulsória será determinada pelo juiz ou pelo representante do Ministério Público, que considerará as condições de segurança do estabelecimento quanto à salvaguarda do paciente, dos demais internados e dos funcionários.
- E** O término da internação involuntária dar-se-á por solicitação escrita do familiar, ou do responsável legal, ou quando estabelecido pelo especialista responsável pelo tratamento, ouvido, em qualquer caso, o juiz competente.

Questão 34

Os objetivos gerais da Rede de Atenção Psicossocial, instituída pela Portaria MS/GM n.º 3.088/2011, incluem

- A** promover mecanismos de formação permanente aos profissionais de saúde.
- B** ampliar o acesso à atenção psicossocial da população em geral.
- C** monitorar e avaliar a qualidade dos serviços por meio de indicadores de efetividade e resolutividade da atenção.
- D** prevenir o consumo e a dependência de crack, álcool e outras drogas.
- E** regular e organizar as demandas e os fluxos assistenciais da Rede de Atenção Psicossocial.

Questão 35

Segundo o DSM-5, a simulação é a produção intencional de sintomas físicos ou psicológicos, falsos ou grosseiramente exagerados, motivada por incentivos externos, como evitar o serviço militar, evitar o trabalho, obter compensação financeira, fugir de processo criminal ou conseguir drogas.

Tendo em vista essas informações, a metassimulação

- A** tem o mesmo sentido de defensividade ou de simulação negativa.
- B** está relacionada ao exagero dos sinais por parte de um indivíduo realmente doente ou à criação de novos sintomas não decorrentes da doença.
- C** caracteriza-se pela persistência, de forma intencional, da apresentação dos sintomas e dos sinais após cessado o transtorno real.
- D** consiste na simulação antecipada de uma doença para se beneficiar em uma ação planejada, que é apenas premeditação ou maior capacidade de planejamento do simulador.
- E** refere-se a uma tentativa de ocultação ou minimização de sintomas ou transtornos existentes.

Questão 36

A eletroconvulsoterapia (ECT)

- A** é indicada para o tratamento da depressão maior.
- B** é contraindicada para gestantes.
- C** pode ser realizada por outros profissionais de saúde, já que não se qualifica como ato médico.
- D** é contraindicada nos casos de hipótese de risco de suicídio.
- E** deve ser realizada com anestesia local para um melhor controle das contrações musculares.

Questão 37

As emergências psiquiátricas são mudanças de comportamento que colocam o paciente ou outras pessoas em risco e requerem intervenção terapêutica imediata para evitar progressão prejudicial. O comportamento suicida é uma dessas mudanças observadas.

Considerando-se essas informações, quanto aos fatores de risco e de proteção para o suicídio, é correto afirmar que

- A** fatores de proteção são considerados como garantia de que um evento fatal não ocorrerá.
- B** história familiar de suicídio ou de tentativa de suicídio, eventos adversos na infância e na adolescência bem como doenças clínicas crônicas debilitantes são fatores de risco modificáveis.
- C** alguns fatores de risco são universais, como doenças psiquiátricas, religiosidade e tentativas prévias de suicídio.
- D** fatores de proteção ajudam, mas não substituem o tratamento e a vigilância.
- E** alguns fatores de risco isoladamente são preditivos de tentativa de suicídio e/ou de suicídio consumado.

Questão 38

Com relação ao *delirium*, assinale a opção correta.

- Ⓐ O uso de benzodiazepínicos de meia vida longa é recomendável em caso de *delirium*, pois a sedação evita a piora ao anoitecer.
- Ⓑ A melhor opção para a administração de antipsicótico ou benzodiazepínicos é a via endovenosa, mesmo quando o paciente está cooperativo, pois evita falhas terapêuticas.
- Ⓒ As medidas ambientais são dispensáveis em caso de *delirium*, já que é uma síndrome neuropsiquiátrica transitória.
- Ⓓ O *delirium* é caracterizado por confusão de curta duração, sem alterações na cognição.
- Ⓔ As pequenas doses de antipsicótico podem ser usadas em caso de agitação antipsicótica.

Questão 39

Assinale a opção correta, a respeito de transtornos alimentares.

- Ⓐ A manifestação inicial do transtorno de ruminação pode ocorrer em lactentes, na infância, na adolescência ou na idade adulta, com manifestação inicial, geralmente, ocorre entre 6 e 8 anos de idade.
- Ⓑ O transtorno de compulsão alimentar é o transtorno alimentar mais comum presente em homens (4%) que em mulheres (2%).
- Ⓒ A estimativa é de que a anorexia nervosa ocorra, aproximadamente, de 0,5 a 1% das meninas adolescentes, sendo 5 vezes mais frequente em mulheres que em homens.
- Ⓓ A bulimia nervosa é mais prevalente do que anorexia nervosa e as estimativas de bulimia variam de 1 a 4% em mulheres jovens; embora a bulimia esteja frequentemente presente em mulheres jovens com peso normal, elas, por vezes, têm uma história de obesidade.
- Ⓔ A síndrome do comer noturno ocorre em, aproximadamente, 10% da população em geral e tem uma prevalência mais elevada entre pacientes com insônia, obesidade, transtornos alimentares e outros transtornos psiquiátricos.

Questão 40

No que se refere à psicoterapia nos transtornos alimentares, assinale a opção correta.

- Ⓐ Os princípios da terapia cognitivo-comportamental (TCC), no que se refere à anorexia nervosa, podem ser aplicados nos pacientes ambulatoriais; no contexto hospitalar, a TCC é ineficaz para a indução do ganho de peso.
- Ⓑ A psicoterapia dinâmica suportiva-expressiva pode ser usada no tratamento de pacientes com anorexia nervosa, mas sua resistência pode tornar o processo difícil e trabalhoso; por isso, os terapeutas devem evitar o investimento excessivo em tentar mudar o comportamento alimentar.
- Ⓒ A TCC é o tratamento psicológico mais efetivo para o transtorno de compulsão alimentar e o principal benefício dessa terapia é a redução acentuada de peso do paciente.
- Ⓓ A terapia cognitivo-comportamental (TCC), a terapia psicodinâmica e a terapia interpessoal são tratamentos de referência e de primeira linha para bulimia nervosa.
- Ⓔ A psicoterapia interpessoal não demonstra eficácia no tratamento do transtorno compulsivo alimentar, visto que ela foca mais nos problemas interpessoais que contribuem para o transtorno e não nos distúrbios do comportamento alimentar.

Espaço livre