

-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --

Julgue os próximos itens, relativos à psicose.

- 51** O delírio mitomaniaco pode ser também chamado de delírio de grandeza e é muito comum no transtorno afetivo bipolar.
- 52** Psicose é uma situação inerente ao transtorno mental, não sendo possível a sua ocorrência por causas orgânicas.
- 53** Erotomania é o delírio em que o paciente afirma ser objeto da paixão de um personagem de destaque social.
- 54** Episódios psicóticos são caracterizados por violência psicopática.

Sabendo que os critérios para o diagnóstico da esquizofrenia incluem delírios, alucinações, fala desorganizada e sintomas negativos, julgue o item abaixo.

- 55** Alucinações visuais são muito comuns nos quadros de esquizofrenia.

A teoria das aminas propõe que os quadros depressivos sejam consequência de uma menor disponibilidade das aminas biogênicas cerebrais. A esse respeito, julgue os itens seguintes, com base na psicofarmacologia dos antidepressivos.

- 56** Os antidepressivos duais agem nas vias serotoninérgica e dopaminérgica.
- 57** Os chamados antidepressivos tricíclicos agem apenas em receptores de noradrenalina.
- 58** Os inibidores seletivos de recaptção da serotonina diminuem a libido, pois estimulam o aumento da prolactina.

Paciente de 72 anos de idade, sexo masculino, acamado e afásico por AVC prévio, deu entrada no pronto-socorro com rebaixamento do nível de consciência e sinais evidentes de desidratação. O paciente é diabético, mas ficou sem insulina nas últimas duas semanas por conta de falha de distribuição da rede local. Após franca hidratação endovenosa, despertou agressivo e confuso.

Considerando o caso clínico apresentado, julgue os itens subsequentes.

- 59** A ocorrência de *delirium* em pacientes hospitalizados está relacionada a uma taxa de mortalidade alta (30-40%) em 1 ano.
- 60** A medicação de escolha para controlar agitação psicomotora na urgência é o Diazepam IM.
- 61** Haloperidol é contraindicado em casos de *delirium*, pois a causa da agitação psicomotora não é psíquica.

No Brasil, o suicídio é a segunda principal causa de morte entre jovens de 15 a 19 anos de idade e a quarta entre pessoas de 20 a 29 anos de idade. Em relação ao comportamento suicida, julgue os itens a seguir.

- 62** Para que possa ser definido o comportamento suicida, a evidência da intenção de acabar com a própria vida pode ser explícita ou deduzida a partir do comportamento ou das circunstâncias.
- 63** O conceito de comportamento suicida é definido quando um paciente é acometido por pensamentos de servir como agente de sua própria morte, podendo variar em gravidade de acordo com a especificidade dos planos de suicídio e do grau de intencionalidade suicida.

Uma mulher de 34 anos de idade, sem histórico psiquiátrico nem de uso de substâncias, perdeu o marido há 18 meses em um trágico acidente de carro. Desde então, ela tem enfrentado uma dor emocional intensa, marcada por raiva e profunda tristeza. Sente que sua vida perdeu o sentido e vive uma solidão exacerbada devido à perda. Relata que esses sentimentos a acompanham constantemente e que, no último mês, se tornaram ainda mais intensos. Percebe, ainda, uma saudade profunda, que provoca uma dor no peito, e tem se mostrado preocupada com as memórias frequentes e intrusivas do seu falecido marido. Consequentemente, tem se isolado dos amigos e da família, sentindo-se culpada. Além disso, seu desempenho profissional tem sido significativamente afetado: embora continue a comparecer ao trabalho, tem cometido muitos erros e demonstrado falta de atenção em decorrência de seus sintomas. Sua família expressa preocupação, pois acredita que ela já deveria ter superado a situação.

Considerando a situação hipotética apresentada, julgue o item a seguir.

- 64** O diagnóstico mais provável para o caso em apreço é o de transtorno do luto prolongado: além de a mulher apresentar todos os critérios diagnósticos minimamente necessários, o fato de ter sido o seu marido a falecer e de a morte ter sido decorrente de acidente de carro são fatores ambientais de alto risco para essa condição.

A respeito dos transtornos de sintomas somáticos e transtornos factícios, julgue os itens subsequentes.

- 65** A principal diferença entre um paciente com transtorno de ansiedade decorrente de doença que busca cuidados médicos e um paciente com transtorno factício reside na natureza de suas preocupações: embora ambos possam apresentar uma busca excessiva por atenção e tratamento devido a preocupações médicas percebidas, no caso do transtorno factício, há evidências de que o indivíduo fornece informações falsas com a finalidade de obter um ganho pessoal claro.
- 66** No transtorno neurológico funcional (conversivo) com fraqueza e paralisia, o sinal de Hoover é um teste positivo que indica incompatibilidade sintomática com doenças neurológicas conhecidas e, portanto, é uma medida moderadamente sensível e altamente específica para a definição diagnóstica.

A capacidade do psiquiatra de indicar uma psicoterapia adequada é essencial para o tratamento integral do paciente, uma vez que a psicoterapia complementa a abordagem medicamentosa. A respeito das psicoterapias, julgue os itens seguintes.

- 67** O empirismo colaborativo é utilizado para descrever a relação entre paciente e terapeuta na psicoterapia humanista-existencial: nessa abordagem, que busca estabelecer hipóteses e explorar maneiras de vivenciar o sofrimento presente, paciente e terapeuta trabalham em conjunto para abordar os conflitos existenciais profundos do indivíduo.
- 68** Pacientes com transtornos de personalidade, exceto aqueles com personalidade antissocial, podem ser encaminhados para tratamento psicanalítico, desde que não apresentem doenças físicas graves, pensamento concreto ou ausência de orientação psicológica.

Julgue os próximos itens, a respeito de esquizofrenia.

- 69** Em relação à epidemiologia, há predominância da incidência em áreas rurais em comparação às áreas urbanas.
- 70** Um dos domínios cognitivos mais gravemente comprometidos na esquizofrenia são as funções executivas, que correspondem aos processos cognitivos associados ao córtex pré-frontal que modulam e orientam o comportamento para a realização de tarefas com objetivos específicos.
- 71** O diagnóstico de esquizofrenia demanda obrigatoriamente a realização de exames de imagem como, por exemplo, ressonância magnética do crânio.

Acerca dos transtornos de humor, julgue os itens a seguir.

- 72** Níveis de ácido fólico e vitamina B12 são irrelevantes para a avaliação clínica de sintomas depressivos.
- 73** O transtorno bipolar pode ter início em qualquer fase da vida, mas a média de idade de início é por volta dos 30 anos de idade.
- 74** A tranilcipromina, comumente administrada em pacientes com transtornos de humor, é um IMAO (inibidor da monoamina oxidase) parcialmente reversível e seletivo da MAO-A.
- 75** O transtorno bipolar apresenta alta taxa de hereditariedade.
- 76** Epidemiologicamente, o risco de desenvolver depressão é maior em mulheres que em homens, principalmente na idade fértil.
- 77** A presença de sintomas mistos durante o episódio depressivo significa um alerta para a possibilidade de se tratar de um quadro de transtorno bipolar.

Julgue os itens seguintes, em relação ao transtorno obsessivo-compulsivo (TOC).

- 78** A exposição a desastres provocados pelo homem está associada ao maior risco de desenvolvimento de depressão e estresse pós-traumático e ao desenvolvimento do TOC.
- 79** Como grupo, os transtornos de ansiedade são os transtornos comórbidos mais frequentemente associados ao TOC; entre tais transtornos de ansiedade, a ansiedade social é a comorbidade mais prevalente em pacientes com TOC.
- 80** A clomipramina é mais segura e bem tolerada em comparação aos inibidores seletivos de recaptção de serotonina (ISRS), o que é uma vantagem para o tratamento de longo prazo.

A respeito de ansiedade e transtornos ansiosos, julgue os itens que se seguem.

- 81** A pregabalina é ineficaz no tratamento do transtorno de ansiedade generalizada (TAG).
- 82** Ansiedade é uma característica considerada necessariamente patológica.
- 83** O transtorno do pânico é a comorbidade mais frequente no transtorno de ansiedade generalizada (TAG).

Julgue os itens abaixo, com referência às síndromes psiquiátricas do puerpério.

- 84** A ocorrência de depressão ou ansiedade patológica durante a gestação é bom preditivo para depressão pós-parto.
- 85** A rápida flutuação dos níveis hormonais durante a gestação e a rápida queda desses níveis durante o pós-parto aumenta a prevalência dos transtornos de humor.

No que concerne ao uso de substâncias psicoativas e seus transtornos relacionados, julgue os itens subsequentes.

- 86** A naltrexona é utilizada no intuito de reduzir a forte inclinação à ingestão de álcool.
- 87** O uso do tabaco é a principal causa de morte evitável no mundo.

A respeito de transtornos do sono e de transtornos de estresse pós-traumático (TEPT), julgue os itens a seguir.

- 88** Inibidores seletivos da recaptção de serotonina, como sertralina e paroxetina, são considerados tratamentos de primeira linha para TEPT.
- 89** A fase de sono não REM estágio I apresenta atividade de baixa voltagem e frequência mista, atividade teta e ondas agudas do vértex.

Com relação aos transtornos de desenvolvimento psicológico, ao retardo mental e aos transtornos comportamentais e emocionais que aparecem habitualmente durante a infância ou a adolescência, julgue os itens subsequentes.

- 90** No autismo, há vários biomarcadores de sinalização anormal no sistema 5-HT, nos mecanismos de plasticidade sináptica ligados ao mTOR e nas alterações do sistema inibitório do ácido gama-aminobutírico (GABA).
- 91** Um dos principais fatores de mudança do tratamento farmacológico em crianças é o aumento gradual, com a idade, da proporção relativa de água corporal total e de água extracelular.
- 92** As crianças, em comparação com os adultos, têm menor capacidade de metabolismo hepático e menor filtração glomerular.
- 93** A síndrome de Prader-Willi é uma das causas de retardo mental e sua fisiopatologia pode estar associada à deleção do cromossomo 13.
- 94** De acordo com a literatura pertinente, a prevalência dos transtornos do espectro autista vem diminuindo nas últimas décadas.
- 95** O transtorno da comunicação (pragmática) social se caracteriza pela presença de deficiências persistentes no uso da comunicação verbal e não verbal para fins sociais e na ausência de interesses e de comportamentos restritos e repetitivos.

Julgue os próximos itens, relativos aos transtornos de personalidade.

- 96** O transtorno de personalidade esquizotípica é caracterizado por um padrão difuso de déficits sociais e interpessoais, marcado por desconforto agudo e capacidade reduzida para relacionamentos íntimos, além de distorções cognitivas ou perceptivas e comportamento excêntrico, que surge no início da vida adulta e está presente em vários contextos.
- 97** O transtorno de personalidade obsessivo-compulsiva está associado a um aumento de latência de sono REM e resultados anormais nos testes de supressão com dexametasona.

Acerca dos transtornos alimentares, julgue os itens que se seguem.

- 98** A carbamazepina apresenta resultados expressivos como tratamento para compulsão alimentar.
- 99** Anorexia nervosa é mais prevalente que bulimia nervosa.

No que concerne aos transtornos de déficit de atenção e hiperatividade (TDAH), julgue os itens subsequentes.

- 100** A atomoxetina é um inibidor da recaptção de norepinefrina que pode ser usado para o tratamento de TDAH.
- 101** Os sintomas de TDAH resultam de interações complexas dos sistemas neuroanatômicos e neuroquímicos, evidenciados por dados de estudos genéticos de gêmeos e de famílias adotivas, estudos do gene transportador de dopamina, estudos de neuroimagens e dados sobre neurotransmissores.
- 102** O curso do TDAH é variável, mas, na maioria dos casos, os sintomas se curam nos pacientes que chegam à idade adulta.

Julgue os itens subsequentes, em relação aos transtornos dissociativos e factícios.

- 103** Hipocondria ou transtorno de ansiedade de doença difere do transtorno factício pelo fato de o paciente hipocondríaco não iniciar de forma voluntária a produção de sintomas.
- 104** O transtorno dissociativo de identidade tem prevalência igual entre os gêneros.
- 105** A síndrome de Ganser é uma condição mal compreendida caracterizada pelo fornecimento de respostas aproximadas (paralogia) associado com um enevoamento da consciência, acompanhado, com frequência, de alucinações e outros sintomas dissociativos, somatoformes ou de conversão.

Em relação à psicopatologia, à organização do trabalho e aos seus impactos sobre a saúde mental dos trabalhadores, julgue os itens a seguir.

- 106** Os trabalhadores que apresentam maior risco de desenvolvimento da síndrome do esgotamento profissional são os que não têm propensão a assumir papéis de liderança ou de responsabilidade.
- 107** O transtorno mental é geralmente associado a uma perda de capacidade laborativa, mas há também outras expressões mascaradas do sofrimento psíquico, como acidentes de trabalho, falhas de desempenho, absenteísmo, formação de grupos, e conflitos interpessoais.
- 108** A organização do trabalho pressupõe uma dupla compreensão: a da relação entre os aspectos mais visíveis e os aspectos específicos, sendo necessário conhecer no trabalho a atividade prevista (teórica), a praticada e a cognitiva, bem como o seu significado afetivo, emocional e vivencial.
- 109** A organização do trabalho vem sendo submetida a um crescente esforço de modernização e automação, o que acarreta mudanças radicais nos perfis de exposição ocupacional, com eliminação das exposições agudas (acidentais) e das subcrônicas.
- 110** O mais usual instrumento de análise das condições de postos de trabalho são as listas de verificação (*checklists*); contudo, elas revelam apenas uma visão superficial e deturpada das condições de trabalho, pois desconsideram o conhecimento de como os trabalhadores percebem os problemas, que pode ser tão importante quanto a análise de fatos objetivos.

Julgue os itens seguintes, em relação à gestão da segurança e saúde no trabalho, bem como à vigilância para identificação de possíveis riscos à saúde do trabalhador.

- 111** As organizações obrigadas a constituir Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA) devem adotar procedimentos para a apuração de denúncias de assédio moral, sexual e violência, sendo vedado o anonimato do trabalhador denunciante para não haver prejuízo à ampla defesa e ao contraditório do denunciado.
- 112** O Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho (SESMT) de uma organização com mil trabalhadores em que seja identificado elevado risco psicossocial em suas atividades deve obrigatoriamente contar com um psicólogo do trabalho.
- 113** Caso um trabalhador exposto a risco ocupacional classificado como grau máximo de insalubridade mude de função, mas mantenha o mesmo grau de risco, não é necessário exame de saúde ocupacional, porém o exame periódico deverá ser anual.
- 114** A vigilância de saúde ocupacional deve ocorrer tanto de forma passiva — a partir de informações sobre a demanda espontânea de empregados que procurem serviços médicos —, quanto de forma ativa — por meio de exames médicos dirigidos que incluam a coleta de dados sobre sinais e sintomas de agravos à saúde relacionados aos riscos ocupacionais.

115 O Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO) avalia a absorção, por todas as vias de exposição dos trabalhadores, de agentes químicos enquadrados como indicadores biológicos de exposição excessiva, mas essa monitorização não tem caráter diagnóstico ou significado clínico.

116 Não é necessário exame de retorno ao trabalho para trabalhador da área administrativa, sem risco ocupacional, que tenha sofrido acidente não relacionado ao trabalho e permanecido afastado por noventa dias.

A respeito da identificação de possíveis riscos à saúde do trabalhador, julgue os itens subsequentes, considerando os perfis profissiográficos característicos de cada cargo.

- 117** Considere uma funcionária que ocupe o cargo de caixa de uma agência bancária e que tenha, em seu trabalho, alto volume de demanda e baixo poder de decisão. Nesse caso, é provável que essa funcionária apresente elevado desgaste e fator de risco para estresse, inclusive risco cardiovascular.
- 118** Embora um trabalhador que ocupe o cargo de vigia de uma empresa tenha baixa autonomia ou poder de decisão, o risco de estresse ocupacional é desprezível, devido à baixa demanda psicológica do trabalho.
- 119** Um gerente de uma instituição financeira cujo trabalho apresente alto volume de demandas psicológicas pode não apresentar considerável risco de estresse se tiver alto grau de autonomia ou poder de decisão, com possibilidade de promoção do crescimento profissional.
- 120** É provável que um pesquisador que tenha baixo volume de demandas e alto poder de decisão apresente considerável risco de estresse.

Espaço livre