



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA

Edital nº 70/2020-HC – Edital nº 68/2020-HT – Prova Objetiva – 06/12/2020



| INSCRIÇÃO | TURMA | NOME DO CANDIDATO |
|-----------|-------|-------------------|
|-----------|-------|-------------------|

| ASSINO DECLARANDO QUE LI E COMPREENDI AS INSTRUÇÕES ABAIXO: | ORDEM |
|---|-------|
|---|-------|

114 - Psiquiatria Áreas com Pré-Requisito

INSTRUÇÕES

- Confira, acima, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.
- Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. Antes de iniciar a resolução das questões, confira a numeração de todas as páginas.
- A prova é composta de 50 questões objetivas.
- Nesta prova, as questões objetivas são de múltipla escolha, com 5 alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d, e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
- A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
- Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome nele impresso corresponde ao seu. Caso haja irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
- O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica de tinta preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
- Não será permitido ao candidato:
 - Manter em seu poder relógios e qualquer tipo de aparelho eletrônico ou objeto identificável pelo detector de metais. Tais aparelhos deverão ser DESLIGADOS e colocados OBRIGATORIAMENTE dentro do saco plástico, que deverá ser acomodado embaixo da carteira ou no chão. É vedado também o porte de armas.
 - Usar boné, gorro, chapéu ou quaisquer outros acessórios que cubram as orelhas, ressalvado o disposto no item 4.3.3 do Edital.
 - Usar fone ou qualquer outro dispositivo no ouvido. O uso de tais dispositivos somente será permitido quando indicado para o atendimento especial.
 - Levar líquidos, exceto se a garrafa for transparente e sem rótulo.
 - Comunicar-se com outro candidato, usar calculadora e dispositivos similares, livros, anotações, régua de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
 - Portar carteira de documentos/dinheiro ou similares.
 - Usar óculos escuros, exceto quando autorizado por meio de solicitação de Atendimento Especial.
 - Emprestar ou tomar emprestados materiais para a realização das provas.
 - Ausentar-se da sala de provas sem o acompanhamento do fiscal, conforme estabelecido no item 7.11, nem antes do tempo mínimo de permanência estabelecido no item 7.14, ou ainda não permanecer na sala conforme estabelecido no item 7.15 do Edital.
 - Fazer anotação de informações relativas às suas respostas (copiar gabarito) fora dos meios permitidos.

Caso alguma dessas exigências seja descumprida, o candidato será excluído deste processo seletivo.

- Será ainda excluído deste Processo Seletivo o candidato que:
 - Lançar mão de meios ilícitos para executar as provas.
 - Ausentar-se da sala de provas portando o cartão-resposta e/ou o caderno de prova, conforme os itens 7.14 e 7.16.b do Edital.
 - Perturbar, de qualquer modo, a ordem dos trabalhos e/ou agir com descortesia em relação a qualquer dos examinadores, executores e seus auxiliares, ou autoridades presentes.
 - Não cumprir as instruções contidas no caderno de prova e no cartão-resposta.
 - Não permitir a coleta de sua assinatura.
 - Não se submeter ao sistema de identificação por digital e detecção de metal.
 - For surpreendido sem o correto uso de máscara (boca e nariz cobertos) durante o período de aplicação da prova.
- Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o caderno de prova e o cartão-resposta.
- Após a entrega do material ao aplicador de prova, você deve dirigir-se imediatamente ao portão de saída e retirar-se do local de prova, sob pena de ser excluído do processo seletivo.
- Se desejar, anote as respostas no quadro disponível no verso desta folha, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

Conhecimentos
Específicos

DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 HORAS



.....

RESPOSTAS

| | | | | | | | | | |
|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 01 - | 06 - | 11 - | 16 - | 21 - | 26 - | 31 - | 36 - | 41 - | 46 - |
| 02 - | 07 - | 12 - | 17 - | 22 - | 27 - | 32 - | 37 - | 42 - | 47 - |
| 03 - | 08 - | 13 - | 18 - | 23 - | 28 - | 33 - | 38 - | 43 - | 48 - |
| 04 - | 09 - | 14 - | 19 - | 24 - | 29 - | 34 - | 39 - | 44 - | 49 - |
| 05 - | 10 - | 15 - | 20 - | 25 - | 30 - | 35 - | 40 - | 45 - | 50 - |

01 - De acordo com o modelo histórico de diagnóstico da esquizofrenia, é correto afirmar:

- a) Para Emil Kraepelin, os sintomas psicóticos definiam a demência precoce.
- b) Eugene Bleuler incluiu anedonia nos 4 As de Bleuler.
- c) Alogia foi considerada por Kurt Schneider como um sintoma de primeira ordem.
- d) A publicação do DSM-III definiu a esquizofrenia a partir dos sintomas descritos por Bleuler.
- ▶ e) A Universidade de Washington produziu uma classificação diagnóstica para transtornos mentais conhecida como os critérios de Feighner.

02 - Qual é o tempo necessário de sintomas prodrômicos ou residuais para o diagnóstico de esquizofrenia de acordo com o Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais, 5ª edição (DSM-5)?

- a) 2 semanas.
- b) 1 mês.
- c) 3 meses.
- ▶ d) 6 meses.
- e) 1 ano.

03 - O conceito de autoscopia é:

- a) escutar a própria voz projetada em um objeto.
- ▶ b) ver a imagem de si mesmo em um espaço externo.
- c) sentir os batimentos cardíacos acelerados.
- d) apresentar alucinação tátil de sensação fria.
- e) ter a sensação de que os órgãos internos estão bloqueados.

04 - O delírio de o paciente acreditar que está infestado de pequenos organismos macroscópicos, estando essa vivência associada a alucinação tátil, é conhecido como síndrome de:

- a) Gaunick.
- ▶ b) Ekbon.
- c) Cotard.
- d) Capgras.
- e) Frégoli.

05 - Qual dos antipsicóticos abaixo apresenta o menor risco de síndrome metabólica?

- a) Olanzapina.
- b) Quetiapina.
- c) Risperidona.
- ▶ d) Aripiprazol.
- e) Clozapina.

06 - Qual efeito colateral da clozapina gerou o protocolo de hemogramas semanais e mensais?

- ▶ a) Agranulocitose.
- b) Anemia.
- c) Reticulocitose.
- d) Eosinofilia.
- e) Aumento do RDW.

07 - Qual é a meia-vida do aripiprazol oral?

- a) 15 horas.
- b) 19 horas.
- c) 24 horas.
- d) 48 horas.
- ▶ e) 75 horas.

08 - Com relação à utilização da neuroimagem e eletroencefalografia em psiquiatria, é correto afirmar:

- a) Achados patognomônicos na ressonância magnética estrutural podem definir a presença de transtorno depressivo maior.
- b) O transtorno de déficit de atenção e hiperatividade pode ser diagnosticado pela eletroencefalografia.
- ▶ c) A técnica de imagem de tensor de difusão (DTI) identifica a integridade da substância branca.
- d) A técnica de ressonância magnética funcional usa a presença de hemoglobina glicada em áreas para mensurar atividade cerebral.
- e) A tomografia por emissão de pósitrons apresenta resultados que permitem a diferenciação entre psicose por intoxicação e psicose secundária.

09 - Com relação ao transtorno de estresse pós-traumático (TEPT), é correto afirmar:

- a) Sexo masculino é fator de risco para o desenvolvimento do transtorno.
- b) A exposição direta ao trauma é condição para diagnóstico no DSM-5.
- c) Distúrbios do sono são pouco comuns.
- ▶ d) Hidrocortisona tem eficácia na prevenção do TEPT.
- e) Benzodiazepínicos são indicados como tratamento após o trauma agudo para prevenir o TEPT.

10 - Com relação aos quadros demenciais, é correto afirmar:

- a) A frequência de quadros demenciais entre 75 a 80 anos é próxima aos 30%.
- b) A demência vascular pode ser dividida em 2 subgrupos: comportamental e linguística.
- c) Inibidores da colinesterase são usualmente utilizados, mas com baixa evidência de resposta em casos leves.
- d) Uso de anti-hipertensivos é contraindicação ao uso de inibidores da colinesterase.
- ▶ e) Não há tratamento medicamentoso para prevenir o prejuízo cognitivo da demência fronto-temporal.

11 - Em relação a características epidemiológicas do transtorno do espectro autista, é correto afirmar:

- a) A prevalência ao longo dos anos tem aumentado por causas ambientais.
- b) A incidência em meninos é maior do que em meninas, em torno de 2:1.
- ▶ c) Em amostras de pacientes com TEA sem déficit cognitivo, a prevalência de meninas é menor que a geral.
- d) A incidência é maior em famílias com nível educacional e socioeconômico mais alto.
- e) Os especificadores de gravidade no DSM-5 dividem-se entre autismo leve, moderado e grave.

12 - A respeito da descrição pelo DSM-5 do transtorno de déficit de atenção e hiperatividade, é correto afirmar:

- ▶ a) Em adultos, pode-se considerar um mínimo de 5 sintomas de hiperatividade e/ou desatenção para diagnóstico.
- b) O início de sintomas deve ocorrer pelo menos até os 6 anos de idade.
- c) Os sintomas são divididos em três categorias: desatenção, hiperatividade e oposição.
- d) Pacientes com transtorno do espectro autista não podem receber esse diagnóstico comórbido.
- e) Na categoria de desatenção está a dificuldade em esperar "a sua vez".

13 - A respeito do transtorno de déficit de atenção e hiperatividade (TDAH), considere as seguintes afirmativas:

1. **Esse transtorno apresenta uma herdabilidade alta.**
2. **Cerca de 60% de crianças com TDAH persistem com prejuízos na idade adulta.**
3. **Os estimulantes são considerados medicamentos de primeira linha para o TDAH.**
4. **O uso de estimulante em crianças está associado à supressão do crescimento.**

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 4 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- ▶ e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

14 - Sobre deficiência intelectual, considere seguintes afirmativas:

1. **Deficiência intelectual é classificada em níveis de gravidade no DSM-5 utilizando escores de QI. 8914.**
2. **Cerca de 85% de pessoas com deficiência intelectual apresentam gravidade leve.**
3. **Erros inatos do metabolismo afetam cerca de 1-1,5% da população.**
4. **50% dos pacientes do sexo masculino com X frágil fecham critérios para transtorno do espectro autista.**

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- ▶ b) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

15 - Na depressão de início na infância e adolescência, é correto afirmar:

- a) Escitalopram, fluoxetina e sertralina são medicamentos autorizados pelo FDA para o tratamento.
- ▶ b) Nessa faixa etária, o humor pode ser deprimido ou irritável para o diagnóstico.
- c) Transtorno depressivo persistente é descrito como um transtorno crônico de pelo menos 2 anos de evolução.
- d) A prevalência de depressão é semelhante em crianças e adolescentes, em torno de 2%.
- e) A duração média de um episódio depressivo em crianças e adolescentes é em torno de 3 meses.

16 - Sobre o diagnóstico do TOC na infância, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) A idade média de início do TOC na infância é entre 6 e 11 anos.
- b) O transtorno nessa faixa etária cursa somente com sintomas obsessivos na maioria dos casos.
- c) O sintoma obsessivo de medo de contaminação é raro em crianças com TOC.
- d) A criança não ter *insight* sobre seus sintomas afasta o diagnóstico do TOC.
- e) Apresenta-se com um curso agudo, com resolução completa na maior parte dos casos.

17 - A respeito do transtorno de ansiedade em crianças, considere as seguintes afirmativas:

1. Os transtornos de ansiedade mais comuns em crianças são transtorno do pânico, transtorno de ansiedade generalizada e transtorno de ansiedade de separação.
2. Ansiedade de separação é o transtorno de ansiedade mais comum em crianças de até 12 anos.
3. Sertralina e fluoxetina são medicações aprovadas pelo FDA para o tratamento de transtorno de ansiedade generalizada em crianças e adolescentes.
4. Mutismo seletivo tem uma idade de início mais precoce que transtorno de ansiedade social.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 4 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- ▶ c) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

18 - Sobre disforia de gênero, considere as seguintes afirmativas:

1. O termo *disforia de gênero* foi incluído apenas no DSM-5.
2. Estudos demonstram que homens e mulheres transgêneros apresentam risco aumentado para sintomas psiquiátricos como uso abusivo de substâncias, ideação suicida, ansiedade e depressão.
3. Eventos tromboembólicos estão associados com o uso de estrógenos e elevação de enzimas hepáticas com o uso de testosterona.
4. Crianças podem receber o diagnóstico de disforia de gênero somente a partir dos 8 anos pelo DSM-5.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
- ▶ d) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

19 - Em relação ao transtorno de déficit de atenção e hiperatividade (TDAH), é correto afirmar:

- a) Exposição ao chumbo é um dos mais frequentes fatores de risco para o diagnóstico de TDAH.
- b) Prejuízo em função executiva é um achado específico do TDAH.
- ▶ c) Labilidade do humor é um sintoma associado ao TDAH em crianças.
- d) As habilidades sociais nas crianças com TDAH são preservadas em comparação com controles.
- e) Em relação à hiperatividade, tanto os sintomas de aumento de atividade motora quanto a sensação interna de inquietude tendem a cessar na vida adulta.

20 - A respeito dos transtornos do comportamento disruptivo na infância e adolescência, é correto afirmar:

- ▶ a) Constituem até metade dos casos encaminhados aos serviços de psiquiatria da infância.
- b) Englobam os diagnósticos de transtorno de oposição desafiante, transtorno de conduta e transtorno disruptivo da desregulação do humor.
- c) Apresentam prevalência semelhante nos sexos feminino e masculino.
- d) Transtorno de oposição desafiante e transtorno de conduta apresentam sintomas que se sobrepõem e prognóstico semelhante na vida adulta.
- e) Apresentam seu início na primeira infância e, caso os sintomas iniciem na adolescência, outro diagnóstico deve ser investigado.

21 - A respeito do transtorno de oposição desafiante, considere as seguintes afirmativas:

1. É diagnosticado a partir da idade escolar (6 anos) em função da imaturidade cerebral do pré-escolar.
2. Envolve violação dos direitos do outro e de normas sociais apropriadas à idade, agressão grave a pessoas ou animais e destruição de propriedade.
3. Caso o paciente avaliado pelo clínico apresente critérios para transtorno disruptivo da desregulação do humor e para transtorno opoissor e desafiante, o paciente só receberá o diagnóstico de transtorno disruptivo da desregulação do humor.
4. De 60 a 80% dos pacientes com esse transtorno fecham critérios para transtorno do déficit de atenção e hiperatividade.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- ▶ c) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 2 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

22 - Sobre o transtorno de conduta, considere as seguintes afirmativas:

1. O início do quadro de transtorno de conduta na adolescência acarreta um prognóstico mais grave e com mais violência nos atos antissociais.
2. Exposição a tabaco e álcool na gestação está associada a comportamentos antissociais na prole.
3. Os déficits em função executiva nos pacientes com transtorno de conduta são causados pela comorbidade do transtorno de déficit de atenção e hiperatividade.
4. Dificuldade na leitura e baixa performance acadêmica são comuns em jovens com transtorno de conduta.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- ▶ c) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

23 - Considerando os mecanismos de defesa do ego, é correto afirmar:

- a) A intelectualização é um mecanismo de defesa maduro e consiste no controle dos afetos e impulsos através do pensamento excessivo.
- b) A negação é um mecanismo que afeta mais a percepção da realidade interna do que a percepção da realidade externa.
- c) A somatização é um mecanismo de defesa neurótica que consiste em reagir com sintomas somáticos corporais.
- d) O humor é um mecanismo de defesa imaturo e consiste na distração ou deslocamento do sofrimento sem envolver o afeto.
- ▶ e) Projeção em nível não psicótico envolve a atribuição de sentimentos não reconhecidos em si a outros.

24 - Em relação ao consumo de álcool, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Os diagnósticos psiquiátricos mais comumente associados aos transtornos relacionados ao álcool são transtornos relacionados a outra substância, transtorno da personalidade antissocial e transtornos do humor.
- b) A depressão é mais comum em homens do que em mulheres que têm transtorno por uso de álcool.
- c) Alguns estudos demonstraram que pessoas com ambos os diagnósticos, transtorno relacionado ao álcool e transtorno ansioso, apresentam concentrações de metabólitos de dopamina (ácido homovanílico) e de glutamato no líquido cefalorraquidiano (LCS).
- d) Os fatores que influenciam a decisão de consumir álcool, ou que contribuem para os problemas temporários, são os mesmos que contribuem para o risco de problemas graves e recorrentes de dependência de álcool.
- e) O nível de escolaridade influencia os índices de uso compulsivo de álcool.

25 - Em relação aos transtornos relacionados ao uso de substâncias e as denominações utilizadas nas classificações diagnósticas, assinale a alternativa correta.

- a) A denominação adição é um bom termo médico porque permanece na linguagem atual.
- ▶ b) A denominação dependência química falha como termo médico porque a dependência pode ser uma resposta fisiológica normal a uma substância.
- c) O DSM-5 complica a definição de transtorno por uso de substâncias ao combinar as categorias abuso de substâncias e dependência de substâncias do DSM-IV.
- d) Os transtornos para a maioria das substâncias são diagnosticados pelos mesmos critérios gerais porque a exposição às diferentes drogas provoca os mesmos padrões de neuroadaptações.
- e) Indivíduos usuários ocasionais de drogas que evoluem para transtorno por uso de substâncias apresentam características de transtorno compulsivo.

26 - Em relação ao transtorno por uso de álcool, assinale a alternativa correta.

- a) Na comparação entre a CID-10 e o DSM-5 não existem diferenças quanto ao número de critérios para o diagnóstico de dependência de álcool e transtorno por uso de álcool, respectivamente.
- b) Os itens de diagnóstico relacionados ao padrão de uso de álcool na história familiar auxiliam muito o clínico.
- c) A CID-10 e o DSM-5 têm a mesma notação em relação aos níveis de gravidade para transtornos relacionados ao álcool.
- ▶ d) O critério de remissão no DSM-5 está baseado no fato de que o maior risco de recaída está nos primeiros 3 a 12 meses de recuperação.
- e) Os relatos com problemas relacionados à embriaguez alcoólica surgem na história a partir da revolução industrial inglesa.

27 - Sobre o consumo de cocaína e estimulantes, é correto afirmar:

- a) O uso crônico de cocaína pode diminuir a área dos gânglios basais.
- ▶ b) O transtorno por uso de cocaína está associado à diminuição da substância cinzenta do córtex pré-frontal.
- c) A compulsão para o uso de cocaína está associada à diminuição da substância branca do córtex órbito-frontal.
- d) O aumento da atividade metabólica na região frontal persiste por longo período depois da abstinência de cocaína.
- e) A euforia induzida por cocaína está mais correlacionada à quantidade absoluta de cocaína ingerida.

28 - Em relação ao consumo de maconha, assinale a alternativa correta.

- a) O padrão de consumo da *Cannabis* em países desenvolvidos é menor do que nos países em que esse consumo faz parte da tradição cultural.
- b) O consumo de maconha não oferece risco de efeitos cardiovasculares.
- c) As funções cognitivas não se recuperam mesmo depois da cessação do uso da maconha.
- ▶ d) Há uma forte correlação negativa entre a taxa de uso de *Cannabis* e o risco percebido de usar a *Cannabis*.
- e) Estudos mostram que o uso de maconha não aumenta o risco de acidentes de automóveis.

29 - A relação médico-paciente pode ser comprometida devido a uma reação inadequada por parte do médico em relação ao paciente (contratransferência). Um exemplo de situação em que é pouco provável a ocorrência de contratransferência é quando o médico assistente:

- a) tem a mesma idade do paciente.
- b) já teve um familiar com o mesmo diagnóstico.
- ▶ c) fala sobre seus medos e inseguranças com o psiquiatra interconsultor.
- d) apresenta as mesmas reações sentimentais que os familiares.
- e) solicita avaliação do psiquiatra interconsultor para a maioria dos casos que atende.

30 - A síndrome confusional aguda (delirium) é um diagnóstico psiquiátrico comum nos hospitais gerais. Quanto ao tratamento do delirium, é correto afirmar:

- ▶ a) As intervenções não farmacológicas constituem a primeira etapa no manejo de um paciente com suspeita de delirium.
- b) O uso de benzodiazepínicos está indicado em casos de delirium em idosos.
- c) Óculos e aparelhos auditivos devem ser retirados para evitar que o paciente se machuque.
- d) O quarto deve ser o mais escuro possível, para se evitar hiperestimulação sensorial.
- e) O uso de haloperidol tem sido abandonado, em favor dos antipsicóticos de segunda geração.

31 - Sobre as orientações de higiene do sono que estão indicadas no tratamento da insônia, é correto afirmar:

- a) O quarto de dormir deve receber uma luz fraca e constante durante a noite inteira.
- b) Se o paciente sentir sono durante o dia, ele deve dormir uma soneca.
- c) O paciente pode manter um relógio ou celular do seu lado, para monitorar o tempo que demorou para pegar no sono.
- ▶ d) O paciente deve manter horários regulares de deitar e de levantar da cama.
- e) O paciente pode ter a liberdade de fazer alguma atividade na cama, enquanto o sono não vem.

32 - Em relação ao sonambulismo, é correto afirmar:

- a) Trata-se de uma parassonia do estágio REM do sono.
- b) Sua prevalência é igual em crianças e adultos.
- ▶ c) O paciente não se lembra do que aconteceu durante a noite.
- d) A privação de sono não tem relação com a ocorrência de episódios de sonambulismo.
- e) Contrariamente à crença popular, deve-se acordar o sonâmbulo, para evitar que ele se machuque.

33 - Os transtornos neurocognitivos crônicos (demências) podem apresentar sintomas comportamentais. Sobre esses sintomas, é correto afirmar:

- a) A ocorrência de ideação suicida em pacientes com doença de Alzheimer é comum e faz parte da sua fisiopatologia.
- ▶ b) O paciente pode apresentar "reação catastrófica" quando confrontado com suas limitações cognitivas ou quando ocorrem mudanças na rotina ou no ambiente.
- c) Quando o paciente desenvolve ideação paranoide em relação aos seus cuidadores, deve-se pensar em diagnóstico diferencial com esquizofrenia.
- d) A demência fronto-temporal é a que menos cursa com alterações de personalidade.
- e) A agitação no paciente com déficit cognitivo não influencia a escolha do nível de cuidado.

34 - Recentemente, foi desenvolvido um novo conceito diagnóstico, o de transtorno cognitivo leve (TCL). Em relação a esse quadro, é correto afirmar:

- a) No TCL, o comprometimento cognitivo é observado apenas por uma terceira pessoa.
- b) O diagnóstico de TCL é mantido, mesmo que o paciente melhore de suas queixas cognitivas com o uso de antidepressivos.
- c) Os sintomas interferem apenas moderadamente nas atividades cotidianas do paciente.
- d) O déficit deve estar presente em apenas um domínio cognitivo.
- ▶ e) Não é obrigatório que se documente o déficit em uma testagem neuropsicológica formal.

35 - O estudo epidemiológico da *National Epidemiologic Survey on Alcohol and Related Conditions* (NESARC) demonstrou que a prevalência na vida de transtorno bipolar do tipo I é de aproximadamente:

- a) 1%.
- b) 2%.
- ▶ c) 3%.
- d) 4%.
- e) 5%.

36 - A prevalência média em 12 meses da depressão maior nos estudos do *World Mental Health* (WMH) varia entre:

- a) 2-4%.
- ▶ b) 5-6%.
- c) 8-10%.
- d) 10-15%.
- e) 15-20%.

37 - De acordo com estudos familiares e de adoção, genes são responsáveis por qual porcentagem aproximada da depressão maior?

- a) 12%.
- b) 25%.
- ▶ c) 37%.
- d) 45%.
- e) 54%.

38 - João conheceu Maria enquanto estava internado por episódio maníaco em um hospital psiquiátrico. Maria estava internada por depressão bipolar. Depois de um tempo de namoro, casaram-se e estão pensando em ter filhos. Sabendo que João e Maria não são parentes consanguíneos, qual é o risco de o filho do casal ter transtorno bipolar?

- a) 4 a 6%.
- b) 8 a 10%.
- c) 10 a 15%.
- ▶ d) 20 a 50%.
- e) 60 a 75%.

39 - O que mede a escala *Memphis, Pisa, Paris and San Diego Auto-Questionnaire*?

- ▶ a) Temperamentos afetivos.
- b) Sintomas depressivos.
- c) Sintomas maníacos.
- d) Sintomas ansiosos.
- e) Ritmos circadianos.

40 - O transtorno ciclotímico em adultos é diagnosticado de acordo com o DSM-5 quando sintomas hipomaniacos e depressivos leves se alternam durando pelo menos:

- a) 6 meses.
- b) 12 meses.
- c) 18 meses.
- ▶ d) 24 meses.
- e) 36 meses.

41 - Uma das mudanças diagnósticas no DSM-5 foi criar o especificador de sintomas mistos para o transtorno depressivo maior. Uma medicação que se mostrou eficaz em estudo controlado para esse tipo de depressão foi:

- a) a quetiapina.
- b) a olanzapina.
- c) a fluoxetina.
- d) o escitalopram.
- ▶ e) a lurasidona.

42 - Sobre o estudo STAR*D, assinale a alternativa correta.

- a) A primeira medicação testada nesse estudo foi a sertralina.
- ▶ b) As taxas de remissão caíram com tratamentos subsequentes da depressão maior.
- c) A troca para a venlafaxina foi superior à troca para outro inibidor seletivo da recaptação da serotonina (ISRS).
- d) Um dos braços do STAR*D comparou a potencialização da bupropiona em relação à buspirona ou ao aripiprazol.
- e) O STAR*D foi um estudo de eficácia, não de efetividade.

43 - Paciente do sexo feminino, 25 anos, vendedora, queixa-se de ansiedade em ambientes públicos, seja quando o ambiente está repleto de pessoas, seja quando está sozinha. O quadro iniciou-se há sete meses, com piora importante no último mês. A paciente descreve que sente medo de passar por alguma situação que seja desagradável e não tenha como escapar. Quando das tentativas de exposição, ela começou a ter crises de ansiedade com sinais de liberação autonômica e sintomas gastrointestinais. Devido a isso, deixou de frequentar locais públicos, abandonando sua vida social e de trabalho. Considerando o quadro clínico descrito, é correto afirmar que se trata de:

- a) transtorno de ansiedade social.
- b) transtorno de pânico.
- c) transtorno de personalidade evitativa.
- d) fobia específica.
- ▶ e) agorafobia.

44 - O transtorno de ansiedade generalizada (TAG) é caracterizado por preocupações excessivas, com uma duração maior que seis meses. As preocupações excessivas devem estar acompanhadas de pelo menos 3 dos 6 sintomas a seguir: inquietação ou a sensação de estar com os nervos à flor da pele, fadigabilidade, dificuldade em manter a atenção ou sensações de “branco” na mente, irritabilidade, tensão muscular e alterações de sono. A respeito do assunto, considere as seguintes afirmativas:

1. O TAG tem uma prevalência ao longo da vida de 5% e usualmente se inicia na adolescência.
2. O TAG é cinco vezes mais comum em mulheres que em homens.
3. Abuso sexual na infância é um fator de risco para TAG.
4. Pacientes com o diagnóstico de TAG possuem um risco aumentado para suicídio.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
- ▶ d) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

45 - Em relação aos transtornos de ansiedade, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Os transtornos de ansiedade se iniciam usualmente na infância e adolescência, com a mediana de idade de 12 anos.
- b) Os transtornos de ansiedade são o segundo transtorno psiquiátricos mais prevalentes, ficando atrás apenas do transtorno depressivo.
- c) A proporção de homens para mulheres afetadas é de 1:1 nos seguintes transtornos ansiosos: transtorno de pânico, transtorno de ansiedade generalizada, agorafobia e fobia específica.
- d) Estudos longitudinais em crianças e adolescentes mostram que existe uma estabilidade nos diagnósticos de transtornos de pânico e de ansiedade generalizada, enquanto os diagnósticos de ansiedade de separação e fobia simples são mais variáveis, sobrepondo-se a episódios de depressão.
- e) A prevalência de transtornos de ansiedade é maior em pessoas com nível sociocultural mais elevado.

46 - Estudos pré-clínicos têm implicado uma série de sistemas neuroquímicos na etiologia das respostas de medo e ansiedade. A disfunção desses sistemas estaria envolvida no desenvolvimento dos transtornos de ansiedade através de sua atuação em regiões corticais e subcorticais. A respeito do assunto, considere as seguintes afirmativas:

1. O sistema noradrenérgico modula a liberação de outros neurotransmissores, incluindo dopamina, serotonina, glutamato e ácido gama-aminobutírico. Sua função está relacionada à resposta ao medo e adaptação aos estresses agudo e crônico.
2. O cortisol, produzido nas glândulas adrenais, regula o hipocampo, amígdala e o córtex pré-frontal, aumentando a excitação, a vigilância, a atenção e a formação de memória, contribuindo também para a resposta aguda ao estressor.
3. A dopamina é liberada pela amígdala, nucleus accumbens e córtex pré-frontal medial em resposta ao estresse agudo, e sua função é regular o comportamento afetivo.
4. A serotonina, secretada pela amígdala, possui duas funções: ansiogênica, se age no córtex pré-frontal e amígdala, e ansiolítica, ao agir na substância cinzenta periaquedutal dorsal.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
- ▶ c) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

47 - Muitas classes de psicofármacos podem ser utilizadas no tratamento dos transtornos de ansiedade. Esses psicofármacos incluem antidepressivos, benzodiazepínicos, anticonvulsivantes e antipsicóticos, entre outros. A respeito do assunto, considere as seguintes afirmativas:

1. Entre os efeitos colaterais mais comuns dos antidepressivos da classe dos inibidores seletivos da recaptação de serotonina (ISRS) estão nervosismo, insônia, enjoo, náusea e diarreia, que dificilmente melhoram com o uso continuado da medicação.
2. Os efeitos colaterais mais graves dos ISRS, porém pouco comuns, são síndrome serotoninérgica e síndrome neuroléptica maligna.
3. Em relação ao uso de antipsicóticos para o tratamento dos transtornos de ansiedade, ensaios clínicos demonstraram que a quetiapina pode ser utilizada tanto em monoterapia quanto como um agente de potencialização para um quadro de ansiedade agudo ou crônico.
4. Entre os anticonvulsivantes, a pregabalina, um análogo estrutural do GABA, pode ser utilizada em monoterapia ou como agente de potencialização no tratamento de muitos transtornos de ansiedade, agindo também na melhora do sono e dos sintomas depressivos.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
- ▶ d) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

48 - O transtorno de ansiedade de separação é caracterizado por medo ou ansiedade excessivos, envolvendo a separação da casa ou de figuras de apego. A respeito desse transtorno, assinale a alternativa correta.

- a) Crianças com esse transtorno usualmente são descritas como introspectivas e tímidas.
- b) O transtorno de separação é o transtorno de ansiedade mais prevalente e acomete 10% de todas as crianças.
- c) O início do transtorno pode ocorrer em idade pré-escolar, mas é mais comum no início da adolescência.
- d) Em crianças, os transtornos psiquiátricos associados mais comuns são o transtorno depressivo e o bipolar.
- ▶ e) O transtorno de ansiedade de separação possui uma herdabilidade estimada em 73%.

49 - Paciente do sexo masculino, 16 anos, procura atendimento psiquiátrico, pois desde os 13 anos apresenta muita vergonha e medo ao ter que fazer apresentações na escola e participar de eventos sociais, como festas e jantares. O paciente relata sentir-se muito desconfortável ao ser observado por outras pessoas, pois acredita que será avaliado de forma negativa. Nessas situações, sente-se estúpido e desajeitado e apresenta ruborização facial, tremores e transpiração. Por tentar evitar as situações de exposição social e desempenho a todo custo, está se sentindo cada vez mais isolado. Refere timidez desde a infância e, desde os 14 anos, tem feito uso de álcool em algumas ocasiões para se sentir mais relaxado. O diagnóstico do quadro é:

- ▶ a) transtorno de ansiedade social.
- b) transtorno de personalidade esquiva.
- c) fobia simples.
- d) agorafobia.
- e) transtorno de pânico.

50 - A fobia específica é definida por medo ou ansiedade acerca de um objeto ou situação, por exemplo, voar, alturas, animais. Quando em contato com a situação fóbica ou objeto, há uma resposta imediata de medo ou ansiedade. Devido a isso, a situação fóbica ou objeto é ativamente evitado ou suportado com intensa ansiedade ou sofrimento. A ansiedade e o sofrimento são desproporcionais e esse medo e esquiva são persistentes. Em relação a epidemiologia e fatores de risco para fobia específica, assinale a alternativa correta.

- a) A prevalência de fobia específica é em torno de 7 a 9%, e os homens são duas vezes mais afetados que as mulheres.
- ▶ b) A fobia específica de animais e situacionais é mais comum em homens, enquanto a fobia por sangue-injeção-ferimentos é mais comum mulheres.
- c) Em relação ao temperamento, pacientes com esse diagnóstico apresentam extroversão comportamental.
- d) Os fatores de risco ambientais para fobia específica incluem crescer em família estruturada, ter pais em extremos de idade e ser filho único.
- e) Em relação aos fatores genéticos, não há susceptibilidade para fobia específica.