

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

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

112 – 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 prova**, confira a numeração de todas as páginas.
- Esta prova é composta de 50 questões objetivas 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.
- Terá sua prova anulada e será automaticamente desclassificado do Processo Seletivo o candidato que:**
 - retirar-se da sala de prova antes de decorrida uma hora e trinta minutos do início da prova;
 - recusar-se a entregar o material de prova ao término do tempo destinado para a sua realização (após decorridas 2 horas e 30 minutos do início da prova, será permitido ao candidato levar consigo somente o caderno de prova);
 - afastar-se da sala durante a realização da prova portando o material de prova;
 - ausentar-se do recinto durante a realização da prova sem o acompanhamento de membro da equipe de aplicação do Processo Seletivo;
 - retirar-se definitivamente da sala de prova em desacordo com o item 7.15 do edital (os três últimos candidatos de cada turma só poderão se retirar da sala de prova simultaneamente);
 - faltar com o devido respeito para com qualquer membro da equipe de aplicação da prova, autoridades presentes ou outro candidato;
 - praticar atos contra as normas ou a disciplina ou que gerem desconforto durante a aplicação da prova;
 - for surpreendido sem o correto uso de máscara (boca e nariz cobertos) durante o período de aplicação da prova;
 - realizar anotação de informações relativas às suas respostas em qualquer outro meio que não o permitido;
 - descumprir as instruções contidas no caderno de prova e no cartão-resposta;
 - utilizar meios fraudulentos ou ilegais para obter para si ou para terceiros a aprovação no Processo Seletivo;
 - for surpreendido em comunicação com outro candidato ou terceiros, verbalmente, por escrito ou por qualquer outro meio de comunicação;
 - deixar de cumprir instruções/determinações do aplicador de prova ou inspetor;
 - não permitir a coleta de sua assinatura;
 - não se submeter ao sistema de detecção de metal.
- Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o material de prova.
- Se desejar, anote as respostas no quadro disponível no verso desta folha, recorte na linha indicada e leve-o consigo.
- Após sair definitivamente da sala de prova, dirija-se imediatamente ao portão de saída e retire-se do local de prova, sob pena de ser excluído do Processo Seletivo.

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 - O termo depressão secundária refere-se a uma síndrome depressiva causada por outra doença. É uma condição clínica NÃO associada ao aparecimento de sintomas depressivos:

- a) hipotireoidismo.
- b) doença de Parkinson.
- c) artrite reumatoide.
- ▶ d) artrose de joelho.
- e) hepatite viral.

02 - Um dos papéis do psiquiatra interconsultor em um hospital geral deve ser o de identificar e intervir em situações nas quais a contratransferência possa prejudicar a relação médico-paciente. Uma situação na qual a relação médico-paciente apresenta-se adequada é quando:

- a) o médico assistente se identifica excessivamente com o paciente.
- b) o psiquiatra interconsultor diagnostica um episódio depressivo no médico assistente.
- c) o médico assistente não fala sobre seus próprios medos com o psiquiatra interconsultor.
- d) o paciente é um familiar próximo do médico assistente.
- ▶ e) o médico assistente consegue lidar bem com a ambiguidade do paciente.

03 - Sobre o tratamento para insônia, é correto afirmar:

- a) A terapia de controle de estímulos preconiza ficar na cama o maior tempo possível.
- b) A terapia cognitivo-comportamental só tem resultado quando associada a medicamentos hipnóticos.
- ▶ c) O eszopiclona pode ser utilizado a longo prazo.
- d) Benzodiazepínicos podem ser utilizados a longo prazo.
- e) Antipsicóticos podem ser usados como hipnóticos apenas quando o paciente também apresenta diagnóstico de esquizofrenia.

04 - Exame de polissonografia do tipo domiciliar está indicado no caso de:

- a) criança de 3 anos que acorda assustada na primeira metade da noite.
- ▶ b) adulto obeso com relato de ronco e apneias presenciadas pelo cônjuge.
- c) idoso que relata sonhos vívidos e que agride a esposa nesses episódios.
- d) paciente com doença neuromuscular que fica cianótico durante o sono.
- e) idoso com queixa de incômodo em membros inferiores que atrapalham o início do sono.

05 - Há dois meses, M.M. começou a acordar sem fome e a ganhar peso. Segundo relatos do seu companheiro, nesse mesmo período, ela começou a apresentar episódios em que se levanta da cama de madrugada para comer qualquer coisa que encontrar na geladeira. Ela nega qualquer recordação sobre esses episódios. M.M. está em tratamento para episódio depressivo maior há três meses com venlafaxina 75 mg ao dia, com remissão parcial dos sintomas. Entre os 3 e 7 anos, seus pais relatavam que ela teve episódios de acordar assustada e gritando, de madrugada. O fato de ganhar peso está incomodando-a muito. A intervenção correta nesse caso é:

- a) solicitar exame de polissonografia de noite inteira.
- ▶ b) trocar o antidepressivo por bupropiona 150 mg.
- c) adicionar clonazepam 2 mg na hora de dormir.
- d) aumentar a dose de venlafaxina para 150 mg.
- e) esclarecer a paciente e o companheiro que essa é uma situação benigna e transitória.

06 - Sobre os sintomas comportamentais nos transtornos neurocognitivos maiores (demências), assinale a alternativa correta.

- a) A demência frontotemporal é a que menos cursa com alterações de personalidade.
- b) A ocorrência de ideação suicida em pacientes com doença de Alzheimer faz parte da sua fisiopatologia.
- c) Mudanças nas características da personalidade do paciente são raras.
- d) Quando o paciente desenvolve alucinações visuais, deve-se pensar em diagnóstico diferencial com esquizofrenia.
- ▶ e) A presença de agitação em pacientes com demência pode influenciar a escolha do nível de cuidado.

*** 07 - Sobre o tratamento farmacológico da doença de Alzheimer, é correto afirmar:**

- a) Medicamentos inibidores irreversíveis da acetilcolinesterase retardam o declínio cognitivo da doença.
- b) O donepezil mostrou-se eficaz em diminuir o número de placas amiloides no tecido cerebral.
- c) A memantina é um antagonista do receptor NMDA e deve ser prescrita em estágios iniciais da doença.
- d) Vitamina E em doses altas pode ter um efeito clínico comparável ao uso da rivastigmina.
- e) A galantamina deve ser prescrita em duas tomadas diárias.

08 - Sobre o tratamento da síndrome confusional aguda (*delirium*), é correto afirmar:

- a) Óculos e aparelhos auditivos devem ser retirados do alcance do paciente para evitar que ele se machuque com esses objetos.
- ▶ b) O ritmo circadiano individual do paciente deve ser observado, ajustando estímulos luminosos e o horário de administração das medicações.
- c) O uso de benzodiazepínicos está indicado em casos de delirium em idosos.
- d) As intervenções farmacológicas constituem a primeira etapa no manejo de um paciente com suspeita de *delirium*.
- e) O uso de olanzapina e risperidona tem substituído o haloperidol.

*** Questão anulada, portanto todos os candidatos serão pontuados.**

09 - Sobre a aplicação de técnicas de neuroimagem em psiquiatria, as atuais evidências sugerem que:

- a) pacientes com esquizofrenia não apresentam alterações cerebrais estruturais.
- b) a depressão está associada a alterações de perfusão no córtex occipital.
- ▶ c) hipotrofia do lobo temporal medial pode ser detectada em estágios iniciais da doença de Alzheimer.
- d) os exames complementares de neuroimagem não são úteis na avaliação de suspeita de demência vascular.
- e) no etilismo, a intensidade da hipotrofia cortical é independente do tempo de uso do álcool.

*** 10 - A respeito das alucinações (alterações da sensopercepção que ocorrem na ausência dos estímulos externos correspondentes), é correto afirmar:**

- a) Geralmente são acompanhadas por delírios.
- b) Sua experiência sensorial é qualitativamente diferente das sensações reais correspondentes.
- c) Alucinações visuais estão associadas à esquizofrenia.
- d) Vozes de comando são associadas ao *delirium*.
- e) Alucinações visuais hipnagógicas ocorrem no momento do despertar do sono.

11 - As escalas psicométricas utilizadas na psiquiatria são úteis para o rastreio de casos, diagnóstico e avaliação da gravidade de sintomas, tanto em ambientes clínicos como em pesquisa. Em relação às propriedades psicométricas dessas escalas, é correto afirmar:

- ▶ a) A consistência interna refere-se à correlação de cada item ou grupo de itens com a pontuação total da escala.
- b) A confiabilidade teste-reteste diz respeito ao quanto o resultado de uma escala pode variar, num mesmo indivíduo, entre a aplicação da mesma escala por dois avaliadores diferentes.
- c) Uma escala pode representar um fenômeno psíquico de forma mais ou menos correspondente à realidade; fenômeno este medido pela fidedignidade.
- d) A validade de construto refere-se à propriedade de uma escala em substituir com sucesso outro instrumento já consolidado na literatura.
- e) Um escala que tenha alta confiabilidade terá igualmente alta validade.

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

- a) A intoxicação patológica por álcool está relacionada a ingestão de grandes quantidades de álcool.
- b) O beber em binge relaciona-se com um estilo de beber de pacientes com mais idade que mantêm um consumo crônico de bebidas alcoólicas.
- c) O nível de consciência na alucinose alcoólica é variável.
- d) A glicose deve ser administrada no início do tratamento da abstinência alcoólica.
- ▶ e) A síndrome de abstinência alcoólica pode ser tratada nas modalidades ambulatorial, internação domiciliar, hospital-dia e internação em regime fechado.

13 - Em um quadro de abstinência alcoólica, depois da última ingesta de álcool, os sintomas *delirium tremens* têm início:

- ▶ a) do primeiro ao quarto dia.
- b) no quinto dia.
- c) do sexto ao oitavo dia.
- d) do sétimo ao oitavo dia.
- e) do oitavo ao décimo dia.

14 - Em relação ao transtorno relacionado ao uso de substâncias, assinale a alternativa correta.

- a) A concentração de THC é o fator que determina o efeito de curto prazo do uso de maconha.
- b) Usuários menos experientes de maconha sofrem efeitos mais brandos na atenção e na concentração.
- c) A maconha não provoca alterações inflamatórias como o tabaco.
- ▶ d) O tabagismo é a maior causa de morte evitável no mundo.
- e) Usuários de maconha apresentam prevalência menor de ansiedade devido à sua ação ansiolítica.

15 - A respeito da revisão elaborada para o DSM-5, baseada em grandes estudos epidemiológicos, é INCORRETO afirmar:

- ▶ a) O critério de problemas legais relacionados à substância continua a ter utilidade clínica na determinação de critérios diagnósticos.
- b) Abuso e dependência foram combinados em um único transtorno com níveis de gravidade escalonados (transtorno por uso de substâncias).
- c) A fissura (*craving*) é agora reconhecida como uma característica clínica fundamental do transtorno de uso de substâncias.
- d) A abstinência de *cannabis* é agora uma síndrome reconhecida.
- e) As taxas dos transtornos por uso de substâncias podem mudar quando os critérios do DSM-5 são utilizados.

*** Questão anulada, portanto todos os candidatos serão pontuados.**

16 - Em relação aos transtornos relacionados ao uso de substâncias, assinale a alternativa correta.

- a) O melhor entendimento das alterações bioquímicas que as substâncias provocam no cérebro humano permitiu o desenvolvimento de tratamentos farmacológicos mais efetivos para as dependências.
- b) A dopamina atua isoladamente no desenvolvimento da dependência.
- ▶ c) A transição entre um padrão recreacional de consumo de substâncias para um padrão caracterizado por perda de controle é influenciada por fatores genético, do neurodesenvolvimento e ambientais.
- d) No processo de desenvolvimento da dependência, o sistema de recompensa cerebral tem papel central, sendo o córtex - pré-frontal a região cerebral envolvida com a motivação.
- e) A dificuldade de estudos in vivo de neuroimagem da anatomia funcional do sistema nervoso central prejudica o entendimento das alterações estruturais relacionadas ao uso de substâncias.

17 - São sintomas de primeira e segunda ordem da esquizofrenia de Kurt Schneider, respectivamente:

- a) Autismo e afeto embotado.
- b) Afrouxamento das associações e sonorização do pensamento.
- c) Associalidade e sintomas de humor.
- ▶ d) Percepção delirante e perplexidade.
- e) Intuição delirante e ambivalência.

18 - Qual dos sintomas abaixo deve estar presente para preenchimento do critério diagnóstico A da esquizofrenia pelo DSM-5?

- ▶ a) Discurso desorganizado.
- b) Comportamento desorganizado.
- c) Sintomas negativos.
- d) Pródromos de pelo menos 6 meses.
- e) Prejuízo Funcional.

19 - A taxa de herdabilidade da esquizofrenia é de:

- a) 10%.
- b) 20%.
- c) 50%.
- ▶ d) 80%.
- e) 99%.

20 - Na esquizofrenia, a estrutura cerebral aumentada em estudos de neuroimagem é/são:

- a) o hipocampo.
- b) o tálamo.
- ▶ c) os ventrículos.
- d) a substância branca.
- e) o cerebelo.

21 - É considerado um fator de prognóstico positivo para esquizofrenia:

- ▶ a) o início tardio.
- b) o início insidioso.
- c) o embotamento afetivo.
- d) o início sem fatores precipitantes.
- e) a história familiar de esquizofrenia.

22 - Qual a duração mínima de sintomas para diagnóstico de transtorno delirante pelo DSM-5?

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

23 - O primeiro antipsicótico a ser utilizado foi:

- a) Haloperídol.
- b) Clozapina.
- ▶ c) Clorpromazina.
- d) Flupentixol.
- e) Levomepromazina.

24 - Dos antipsicóticos de segunda geração abaixo, qual apresenta maior efeito colateral de hipotensão:

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

25 - A comorbidade mais comum nos pacientes diagnosticados com transtorno obsessivo compulsivo é:

- ▶ a) Depressão.
- b) Transtorno de uso de álcool.
- c) Fobia social.
- d) Transtorno de pânico.
- e) Transtorno de ansiedade generalizada.

26 - Com relação ao uso de benzodiazepínicos após traumas e no transtorno de estresse pós traumático, é correto afirmar:

- a) São indicados para tratar sintomas de insônia.
- b) São mais eficazes em fases mais tardias do transtorno.
- c) Mostram-se benéficos em reduzir sintomas de hipervigilância.
- d) A presença de sintomas de revivescência indica o uso.
- ▶ e) São contraindicados na fase imediatamente posterior ao trauma.

27 - Com relação ao transtorno de pânico e a agorafobia, é correto afirmar:

- a) O pânico apresenta maior incidência na quarta década de vida.
- b) A presença de comorbidades ocorre em cerca de 25-35% dos pacientes.
- c) Parentes em primeiro grau de pacientes com transtorno de pânico têm risco 1.5 vezes maior de apresentar o diagnóstico.
- ▶ d) Estudos de neuroimagem mostram maior envolvimento da amígdala e hipocampo.
- e) A agorafobia é mais comum em homens.

28 - Assinale a alternativa que apresenta a classe a qual a Clomipramina pertence.

- ▶ a) Tricíclico.
- b) Tetracíclico.
- c) Inibidor seletivo de recaptção de serotonina.
- d) Inibidor de recaptção de dopamina e noradrenalina.
- e) Inibidor da monoaminoxidase.

29 - Com relação ao uso da Lamotrigina, é correto afirmar:

- a) O início de 100 mg está indicado em pacientes sintomáticos.
- b) A associação com Valproato diminui o nível sérico de lamotrigina.
- c) Anticoncepcionais com estrogênio aumentam os níveis séricos de lamotrigina.
- d) É metabolizada principalmente nos rins.
- ▶ e) Inicia-se com 25 mg, realizando-se aumento gradual a cada duas semanas.

30 - Com base nos critérios do DSM-5, a idade máxima para o surgimento de sintomas no diagnóstico do TDAH (Transtorno do Déficit de Atenção e Hiperatividade) é de:

- a) 4 anos.
- b) 6 anos.
- c) 8 anos.
- d) 10 anos.
- ▶ e) 12 anos.

31 - Qual ajuste é feito aos critérios do DSM-5 para o diagnóstico de TDAH (Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade) em adultos?

- a) Apresentar sintomas antes dos 6 anos de idade.
- b) Apresentar sintomas em uma área (trabalho e/ou lazer).
- c) Permitir o diagnóstico de predomínio desatento com 4 critérios.
- ▶ d) Apresentar 5 sintomas de desatenção e/ou hiperatividade.
- e) Apresentar a persistência de sintomas por 12 meses.

32 - A partir das categorias de gravidade no DSM-5, o transtorno do espectro autista é classificado como:

- a) leve, moderado, grave e profundo.
- b) Asperger, leve, moderado e não verbal.
- c) verbal ecológico, verbal fluente e não verbal.
- ▶ d) nível 1, nível 2 e nível 3.
- e) requer apoio, não requer apoio.

33 - Na etiologia do transtorno do espectro autista, o fator de risco mais importante é o/a:

- a) vacina MMR.
- b) intoxicação por mercúrio.
- ▶ c) genético.
- d) cuidado materno não responsivo.
- e) infecção neonatal.

34 - Além de presentes no transtorno do espectro autista, as estereotípias são verificadas na/no:

- a) dislexia.
- ▶ b) deficiência intelectual.
- c) síndrome de Tourette.
- d) transtorno de déficit de atenção e hiperatividade.
- e) tique persistente.

35 - O fator associado a melhor curso e prognóstico a longo prazo no transtorno do espectro autista é a:

- a) habilidade motora.
- b) presença de estereotípias leves.
- c) ausência de ecolalia.
- ▶ d) comunicação verbal aos 5 anos.
- e) comorbidade com TDAH.

36 - A medicação autorizada para o tratamento de irritabilidade e agitação no transtorno do espectro autista é:

- a) atomoxetina.
- b) canabidiol.
- c) fluoxetina.
- d) olanzapina.
- ▶ e) risperidona.

37 - No DSM-5, a diferença nos critérios diagnósticos de depressão na infância e adolescência comparados com os critérios de depressão em adultos ocorre, por meio de:

- a) duração de 4 semanas de sintomas.
- ▶ b) presença de irritabilidade como um dos sintomas cardinais.
- c) necessidade de 8 sintomas para fechar diagnóstico.
- d) presença de hiperssonia.
- e) exclusão do diagnóstico de depressão persistente.

38 - O método de tentativa de suicídio mais comum em adolescentes é o utilizado por meio do/da:

- a) enforcamento.
- b) arma de fogo.
- ▶ c) overdose.
- d) asfixia por monóxido de carbono.
- e) queda de altura.

39 - O transtorno de ansiedade mais comum na infância é o/a:

- a) transtorno do pânico.
- ▶ b) ansiedade de separação.
- c) transtorno de ansiedade generalizada.
- d) ansiedade social.
- e) agorafobia.

40 - A comorbidade mais comum encontrada em pacientes com Transtorno de Oposição Desafiante é o transtorno:

- a) do humor.
- b) de ansiedade de separação.
- ▶ c) de déficit de atenção e hiperatividade.
- d) obsessivo compulsivo.
- e) de ansiedade generalizada.

41 - De acordo com teorias cognitivas de desenvolvimento psicosssexual, a maioria das crianças começa a ter senso de identidade sexual em que idade?

- a) 1 ano.
- ▶ b) 3 anos.
- c) 8 anos.
- d) 10 anos.
- e) 12 anos.

42 - O percentual de resposta ao tratamento com estimulante em crianças com TDAH é de:

- ▶ a) 77%.
- b) 50%.
- c) 33%.
- d) 10%.
- e) 5%.

43 - O transtorno de humor bipolar pode ser caracterizado por episódios depressivos maiores, episódios maníacos e/ou hipomaníacos e episódios mistos. Em relação a esse transtorno, assinale a alternativa correta.

- a) Para o diagnóstico de transtorno de humor bipolar tipo I, é necessário o preenchimento dos critérios para pelo menos um episódio maníaco atual ou prévio e um episódio depressivo maior atual ou prévio.
- b) O diagnóstico de transtorno bipolar tipo II compreende o preenchimento de critérios diagnósticos para um episódio hipomaníaco prévio ou atual.
- c) O diagnóstico de episódio maníaco/hipomaníaco com características mistas exige todos os critérios para um episódio maníaco ou hipomaníaco associados a pelo menos cinco sintomas de um episódio depressivo.
- d) No episódio depressivo com características melancólicas, os critérios diagnósticos envolvem falta reatividade a estímulos comumente prazerosos, anorexia ou perda de peso significativa, despertar bem cedo pela manhã, pelo menos duas horas antes do habitual, padrão prolongado de sensibilidade à rejeição interpessoal.
- ▶ e) No episódio depressivo com características atípicas, o indivíduo apresenta reatividade do humor, aumento significativo do peso ou apetite, hipersonia e paralisia “de chumbo”, caracterizada por sensação de peso em braços e pernas.

44 - Sobre a epidemiologia dos transtornos de humor, assinale a alternativa correta.

- a) De acordo com pesquisas da Organização Mundial de Saúde, a prevalência média da depressão ao longo da vida é de 20% em países subdesenvolvidos e de 17% em países desenvolvidos.
- b) Em relação ao sexo, a prevalência e incidência de depressão unipolar é três vezes maior em mulheres do que em homens.
- c) Em relação ao sexo, a prevalência e incidência do transtorno de humor bipolar, quando considerados todos seus subtipos, é 1,5 vezes maior em homens do que em mulheres.
- ▶ d) De acordo com pesquisas realizadas pela Organização Mundial de Saúde, a prevalência de transtorno bipolar tipo I ao longo da vida é de 3,3%, e de 2,0% em 12 meses.
- e) Quando analisados somente os dados de pacientes com transtorno bipolar tipo II e seus subtipos, por exemplo, episódio misto e depressão sazonal ou com características atípicas, a incidência e prevalência é maior em homens.

45 - Em relação aos fatores de risco para transtornos de humor, assinale a alternativa correta.

- a) A idade de início do transtorno depressivo recorrente é mais comum entre 40 e 45 anos.
- b) Isolamento, perda de contatos pessoais e doenças médicas são fatores de risco importantes para o desenvolvimento de depressão na juventude, enquanto estressores sociais aumentam o risco para indivíduos mais velhos.
- ▶ c) As taxas de transtornos de humor são mais baixas em negros e hispânicos do que em brancos.
- d) Mulheres solteiras têm maior risco de desenvolverem depressão que as casadas, e o oposto é verdadeiro para os homens.
- e) A depressão é mais frequente em áreas rurais que em áreas urbanas.

46 - Considerando o grupo de transtornos de humor e suas características, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) A principal teoria psicobiológica do transtorno disfórico pré-menstrual sugere que mudanças as afetivas deste período são exacerbações de transtornos neuropsiquiátricos já existentes para os quais a mulher é predisposta.
- b) A depressão pós-psicótica da esquizofrenia atinge pelo menos 20% dos pacientes e é considerada uma entidade nosológica à parte.
- c) O transtorno depressivo recorrente inicia-se depois dos 20 anos e é caracterizado por humor deprimido por pelo menos dois anos, associado a pelo menos dois dos seguintes sintomas: alterações do apetite, do sono, da energia, baixa autoestima, dificuldades em se concentrar ou tomar decisões e desesperança.
- d) Sendo seu curso contínuo ou intermitente e com frequentes períodos de eutímia, o transtorno ciclotímico é caracterizado por episódios depressivos subsindrômicos e mania.
- e) A ciclagem rápida é definida pela ocorrência de pelo menos seis episódios de depressão, mania/hipomania por ano.

47 - Considerando as diferenças entre depressão unipolar e bipolar, assinale a alternativa correta.

- a) Pacientes com depressão unipolar têm um número maior de episódios de depressão que os pacientes com depressão bipolar.
- b) Em relação ao sono, pacientes com depressão bipolar queixam-se com mais frequência de insônia, enquanto pacientes com depressão unipolar têm mais hipersonia.
- ▶ c) O temperamento de pacientes bipolares é usualmente ciclotímico e extrovertido, enquanto os pacientes com depressão unipolar são distímicos e introvertidos.
- d) O episódio de depressão bipolar é mais longo (3-12 meses) que o episódio de depressão unipolar (3-6 meses).
- e) A psicose puerperal é mais comum em pacientes com depressão unipolar que em pacientes com transtorno bipolar.

48 - Em relação ao tratamento do transtorno depressivo, assinale a alternativa correta.

- a) A melhora e remissão dos sintomas é mais importante para os pacientes do que a melhora da funcionalidade.
- ▶ b) Os antidepressivos de primeira linha incluem os inibidores seletivos da recaptção de serotonina, inibidores seletivos da recaptção da serotonina e noradrenalina, antidepressivos de segunda geração (por exemplo: mirtazapina) e novos antidepressivos (por exemplo: vortioxetina).
- c) Os antidepressivos tricíclicos juntamente com os inibidores da monoaminoxidase são considerados antidepressivos de segunda linha.
- d) O objetivo do tratamento agudo, cuja duração é de 8-20 semanas, é o retorno ao funcionamento total e prevenção de recaída.
- e) Na fase de manutenção, que dura de 3 a 6 meses, o objetivo é atingir a remissão dos sintomas e monitorar os efeitos colaterais.

49 - O comportamento suicida assim como a ideação suicida e o planejamento são muito raros na ausência de transtornos psiquiátricos. Sua causa é complexa e envolve componentes biológicos, psicossociais e sociodemográficos. A respeito do comportamento suicida nos transtornos de humor, considere as seguintes afirmativas:

1. Cerca de 90% das vítimas de suicídio têm pelo menos, mas frequentemente, mais de uma doença psiquiátrica e 1/3 a 2/3 apresentam transtorno de humor.
2. Transtornos ansiosos e de personalidade são comorbidades frequentes em pacientes que cometem suicídio, porém, a coexistência de um transtorno depressivo maior é o fator mais importante para o comportamento suicida.
3. Pacientes com depressão maior que fumam apresentam mais sintomas depressivos e suicidalidade do que pacientes com depressão que nunca fumaram.
4. Uma história prévia de tentativa de suicídio, particularmente se violenta, é um dos preditores mais importantes de tentativas futuras e fatais.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 3 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 4 são verdadeiras.
- ▶ e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

50 - A respeito do tratamento farmacológico do transtorno de humor bipolar, considere as seguintes afirmativas:

1. São drogas de primeira linha com evidências para o tratamento de mania aguda: lítio, ácido valproico, carbamazepina, oxcarbazepina e haloperidol.
2. No caso de falha terapêutica para o tratamento de mania aguda com agentes de primeira linha em monoterapia ou em combinação, recomenda-se a troca para agentes de segunda-linha como carbamazepina, haloperidol ou ECT, ou a combinação de lítio com valproato.
3. Do grupo dos antipsicóticos atípicos com indicação para tratamento da depressão aguda bipolar, a quetiapina apresenta as melhores evidências de eficácia.
4. O uso de antidepressivos é controverso e sua utilização no tratamento da depressão bipolar pode aumentar o risco de virada maníaca em até 2,8 vezes se usado em monoterapia.

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.