

## CONCURSO PÚBLICO EDITAL Nº 4 / 2021

### CARGO

## MÉDICO – PSQUIATRA

### INSTRUÇÕES AOS CANDIDATOS

- \* Verifique se este caderno contém 25 questões. Caso não contenha, solicite imediatamente ao fiscal de sala outro caderno.
- \* Você dispõe de 2 horas para responder a todas as questões.
- \* Para cada questão existe apenas uma resposta certa.
- \* Poderá utilizar a grade ao final do caderno para marcar previamente as respostas.
- \* Transcreva as respostas para o cartão resposta, preenchendo totalmente o círculo com caneta esferográfica com tinta preta ou azul escuro, não sendo permitido o uso de caneta porosa ou corretivo líquido.
- \* O telefone celular desligado, controle remoto e relógio devem estar dentro do envelope devidamente identificado e lacrado.
- \* Para se dirigir ao fiscal, erga o braço e aguarde o atendimento.
- \* Não é permitido o uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico dentro do prédio de provas, mesmo após a entrega da prova.
- \* Durante a realização da prova não será permitido o uso de livros, manuais, impressos, anotações, máquinas calculadoras, agendas eletrônicas ou similares, telefone celular de qualquer tipo, BIP, MP3 *player* ou similar, gravador ou qualquer outro receptor de dados ou mensagens, qualquer tipo de controle remoto, protetor auricular, fones de ouvido, prótese auditiva, óculos com lentes escuras, relógio ou qualquer acessório na cabeça.
- \* É proibido fumar no interior do prédio de provas.
- \* O cartão resposta, se danificado pelo candidato não será substituído.
- \* A entrega da prova só poderá ocorrer depois de transcorrida uma hora do horário de início.
- \* Ao terminar a prova, deverá ser entregue, obrigatoriamente, ao fiscal de sala, seu cartão resposta devidamente assinado, podendo levar consigo o caderno de questões.
- \* Após a entrega da prova, o candidato deverá retirar-se imediatamente do prédio de aplicação da prova, não sendo permitido, nesse local, o uso dos sanitários.
- \* Será excluído do concurso o candidato que agir com incorreção ou descortesia com qualquer pessoa da equipe encarregada da aplicação das provas ou candidato participante do processo.
- \* Os dois últimos candidatos que permanecerem em sala de prova, só poderão retirar-se conjuntamente e após sua assinatura na ata de presença.



1. Regina, 70 anos, encontra-se internada por pneumonia. De acordo com a equipe assistente, a paciente tem acordado à noite, mostrando-se confusa e chamando pelo marido já falecido. No entanto, apresenta melhora da confusão mental pela manhã. Na avaliação, apesar da melhora da confusão mental, observa-se dificuldade da paciente em fixar a atenção enquanto é entrevistada. Diante da flutuação dos sintomas ao longo do dia, é feito o diagnóstico de *Delirium*. Assinale a alternativa correta em relação a essa categoria diagnóstica:

- a) Os sintomas costumam persistir mesmo com o tratamento dos fatores causais, mas a lembrança do que aconteceu durante a turvação da consciência é fragmentada.
- b) A droga de escolha para o tratamento de *Delirium* em idosos são os benzodiazepínicos, em especial o lorazepam, por suas características farmacocinéticas e farmacodinâmicas.
- c) O tratamento farmacológico de 1ª linha são os antipsicóticos, em especial o haloperidol, por ter poucos efeitos anticolinérgicos e baixos níveis de sedação, além de menor risco de hipotensão ortostática.
- d) Alterações no ambiente pouco interferem na orientação da paciente, sendo dispensáveis quaisquer mudanças como uso de relógios, cortinas ou calendários na enfermaria.
- e) A identificação e o tratamento da etiologia do quadro não modificam o prognóstico da paciente, pois o mais importante é a estabilização dos sintomas psiquiátricos neste momento.

---

2. Esquizofrenia é ligeiramente mais frequente em homens do que em mulheres, numa proporção de 1,4:1, respectivamente. Em relação à idade de início da doença, podemos afirmar que:

- a) As mulheres apresentam início tardio, após os 60 anos, o que é considerado um fator de bom prognóstico.
- b) Homens costumam ter o primeiro episódio por volta dos 35 anos e mulheres entre 45-60 anos, sendo raros episódios antes dos 30 anos de idade.
- c) O início de sintomas em homens é precoce, ocorrendo antes dos 10 anos de idade.
- d) A idade do início dos sintomas é a mesma para ambos os sexos.
- e) O início nas mulheres é mais tardio, por volta dos 25-35 anos, e um segundo pico de incidência por volta dos 45 anos.

3. Considerando o risco de suicídio entre portadores de Esquizofrenia, assinale a alternativa correta, considerando as afirmações abaixo:

I- As taxas de suicídio entre pacientes esquizofrênicos são pouco significativas.

II- Pacientes esquizofrênicos apresentam risco de suicídio aproximadamente 10 vezes maior do que a população geral.

III- O suicídio é mais frequente em pacientes masculinos.

IV- Em geral, o suicídio está associado à desesperança e à falta de expectativas, ocorrendo, com frequência, após a remissão de um episódio psicótico agudo.

a) II, III e IV estão corretas.

b) Apenas II e III estão corretas.

c) I, III e IV estão corretas.

d) I, II, III e IV estão corretas.

e) Nenhuma das afirmações acima está correta.

---

4. Paciente do sexo masculino chega para avaliação ambulatorial com relatos de lapsos de memória há cerca de 8 anos. Vinha mantendo suas atividades habituais de modo satisfatório, porém passou a apresentar disnomia e disfunção executiva há 1 ano, com piora progressiva. Devem estar incluídos na avaliação das queixas de declínio cognitivo de P., exceto:

a) Exames laboratoriais (hemograma completo, glicemia, enzimas hepáticas, função renal, função tireoidiana, dosagem de vitamina B12, sorologia para HIV e sífilis).

b) Teste de QI (quociente de inteligência).

c) Ressonância Magnética de Crânio.

d) Avaliação de prejuízo funcional.

e) Miniexame do Estado Mental ("Mini Mental").

5. Na sala de espera do ambulatório, aguardando por atendimento, encontra-se uma mulher de 54 anos. Apresenta-se chorosa, de cabeça baixa, olhando para as próprias mãos, mexendo, repetidamente, na aliança que tinha no dedo. Precisou ser chamada três vezes, pois não tinha ouvido antes. Andou lentamente até o consultório. Durante a entrevista, continuava prestando atenção apenas na aliança. Falava devagar, esquecia o que estava falando e, frequentemente, pedia ao médico para repetir as perguntas. De repente, ouviu-se o som alto da ambulância chegando ao hospital, mas a paciente nem se moveu, como se não tivesse percebido o som da sirene. De acordo com os dados apresentados, classifique a atenção da paciente:

- a) hipervigil, hipotenaz, hiperprosexia
- b) hipovigil, hipertenaz
- c) normovigil, hipertenaz
- d) hipovigil, hipertenaz, hipoprosexia
- e) hipervigil, hipotenaz

---

6. No Exame do Estado Mental, quando avaliamos a consciência, consideramos que são alterações quantitativas dessa função mental:

- a) Coma, torpor e obnubilação
- b) *Delírium tremens*, estado onírico e sonolência
- c) Lucidez, delirium e pesadelos
- d) Experiência de quase-morte, torpor e estado onírico
- e) Experiência de quase-morte, sonolência e pesadelo

7. Em relação à Esquizofrenia, é incorreto afirmar que:

- a) Delírios com conteúdo geralmente bizarro, alucinações e discurso desorganizado são sintomas essenciais para o diagnóstico.
- b) Intervenções psicossociais como treino de habilidades, terapia ocupacional e emprego protegido são modalidades de tratamento importantes na recuperação funcional dos portadores de esquizofrenia.
- c) Enquanto o diagnóstico não é estabelecido, não é necessário o tratamento com antipsicóticos, pois não há riscos de lesão celular.
- d) Sexo feminino, início tardio e ter relacionamento afetivo estável (p.ex.: ser casado) são fatores de bom prognóstico.
- e) O subtipo paranoide, em geral, parece apresentar menor risco de deterioração cognitiva, porém os portadores podem apresentar maior risco de auto e heteroagressão.

---

8. Qual das alternativas abaixo traz uma afirmação incorreta sobre a atuação do médico psiquiatra como perito?

- a) Não há diferenças entre uma avaliação psiquiátrica pericial ou qualquer outra avaliação clínico-psiquiátrica, pois a pessoa submetida à perícia está de acordo com o procedimento técnico.
- b) Apesar de ser parcial, o sigilo não é ausente. Quando solicitado, o perito deve manifestar-se apenas nas formas da lei, em laudos ou depoimentos, relatando tudo o que for pertinente ao caso.
- c) A perícia pode ser transversal, retrospectiva ou indireta, dependendo do tipo de ação e do momento em que ela está sendo realizada.
- d) Um laudo pericial bem elaborado é aquele onde todos os itens expostos são coerentes, redigido de forma cuidadosa, coerente e clara.
- e) Considera-se perícia indireta aquela realizada sem contato com o periciando, baseada apenas em documentos apresentados e relatos de pessoas envolvidas.

9. Sobre os Transtornos por uso de Substâncias, considere:

I – A cessação do uso pesado e prolongado de cannabis pode causar irritabilidade e/ou agressividade, inquietação, humor deprimido e cefaleia.

II – A abstinência de opioides pode causar, no prazo de minutos a dias: humor disfórico, dores musculares, midríase e sudorese, entre outros.

III – Os benzodiazepínicos são considerados os medicamentos mais eficazes no tratamento da síndrome de abstinência ao álcool, prevenindo convulsões e delírios, usando-se, preferencialmente, aqueles de meia-vida curta.

IV- Fadiga, sonhos vívidos e desagradáveis, aumento do apetite e fadiga podem estar presentes na síndrome de abstinência aos estimulantes.

- a) Todas as afirmativas estão corretas.
- b) I, III e IV estão corretas.
- c) II, III e IV estão corretas.
- d) I, II e III estão corretas.
- e) I, II e IV estão corretas.

---

10. Paciente feminina, 27 anos, casada, procedente de uma cidade da região, é trazida pelos familiares à consulta psiquiátrica. Ao entrar na sala, o psiquiatra se apresenta e pergunta seu nome. Ela então responde: “eu ventilei sabiás que saltitavam barrancos, nas paredes, trocando pneu de carro. Aqui? Eu?”. Em relação à avaliação qualitativa do pensamento, a paciente possui qual das alterações abaixo?

- a) Delírio secundário
- b) Fuga de ideias
- c) Delírio fantástico
- d) Desagregação do pensamento
- e) Delírio cenestopático

11. Acerca da gestação e dos transtornos psiquiátricos, assinale a alternativa correta:

- a) Não há relato de associação consistente entre uso de valproato e redução de QI das crianças expostas.
- b) A gravidez desempenha um papel protetor em termos de saúde mental, sendo um período de menor incidência de condições psiquiátricas.
- c) Entre os fármacos comumente utilizados em psiquiatria, têm relação comprovada com defeitos de nascimento específicos: lítio, a maioria dos anticonvulsivantes, paroxetina e benzodiazepínicos.
- d) Parece mais seguro utilizar antipsicóticos de segunda geração durante a gestação do que agentes de alta potência de primeira geração.
- e) O tratamento com eletroconvulsoterapia (ECT) é contraindicado na gestação.

---

12. Sobre TOC (transtorno obsessivo compulsivo), assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F) para as sentenças abaixo:

- ( ) O principal sintoma é a presença de obsessões e compulsões.
- ( ) Obsessões são pensamentos repetitivos e persistentes.
- ( ) As obsessões não causam sofrimento.
- ( ) Quando não tratado adequadamente, costuma cronificar, evoluindo com períodos de remissão e de exacerbação.
- ( ) TOC se associa a uma reduzida qualidade de vida, prejuízo pessoal e profissional.
- ( ) Atualmente, o tratamento de primeira linha preconiza antipsicóticos atípicos e terapia cognitivo-comportamental a ISRS e à clomipramina.

- a) V - V - V - F - V - F
- b) V - V - F - V - V - F
- c) V - V - V - V - V - V
- d) F - V - F - F - F - V
- e) F - V - F - V - V - V

13. Sobre transtornos relacionados ao uso de substâncias psicoativas, analise as seguintes alternativas:

- I. Abstinência de cocaína ocorre tipicamente em três fases: “crash” (depleção da neurotransmissão), síndrome disfórica tardia e extinção.
- II. A Síndrome de Wernicke é uma alteração neurológica irreversível, que ocorre por deficiência de tiamina, cursa com confusão mental, ataxia e sintomas oculomotores.
- III. A inalação de solventes pode produzir alterações mentais e ou efeitos de conduta.
- IV. O uso de metadona é recomendado para tratamento da intoxicação aguda por opioide, enquanto naloxona é recomendada para síndrome de abstinência por opioides.

A alternativa que indica as afirmações corretas é:

- a) I, II e III.
- b) I, II e IV.
- c) II, III e IV.
- d) I e III.
- e) I, II, III e IV.

---

14. Paciente sexo feminino, 28 anos, afirma que um apresentador de televisão está apaixonado por ela, que lhe manda mensagens pela TV e que vão ficar juntos. Está muito irritada com a família que a impediu de abordá-lo na rua: "ele fingiu que não me conhecia; não entendi, alguém deve ter mandado ele fazer isso. Ele apareceu ali para me ver. Ele chama meu nome, eu ouço". A paciente sente-se com muita energia, fala o tempo todo sobre seu pretendente e os planos dos dois. Dorme pouco, compra roupas e objetos para decorar a casa, fora de seu padrão de gastos. À noite, maquia-se e cuida dos cabelos, esperando receber a visita do suposto namorado. A família conta que está assim há 2 meses. Não há relatos de outras alterações psicopatológicas ao longo da vida. Os exames laboratoriais e de imagem cerebral não mostraram alterações. O diagnóstico mais provável diante desse episódio é:

- a) transtorno afetivo bipolar.
- b) transtorno delirante breve.
- c) esquizofrenia.
- d) transtorno esquizoafetivo.
- e) transtorno esquizotípico.

15. Sra. B é uma mulher de 35 anos que se apresenta para a consulta acompanhada pelo companheiro. Diz estar buscando ajuda por não conseguir mais sair de casa ou ficar sozinha. Alega que, há 6 meses, vem apresentando episódios de curta duração com sintomas do tipo taquicardia, falta de ar, dormências, calor pelo corpo e sensação de perda de controle. Refere que, por duas vezes, teve a sensação de ver-se fora do corpo, distanciada de si mesma. O quadro teve início após conflitos que levaram à troca forçada de turno no trabalho. O cônjuge relata que o quadro está interferindo também em sua rotina laborativa, pois a paciente liga, em várias ocasiões, solicitando sua presença. Várias vezes, foi atendida em serviço de pronto atendimento médico e liberada em seguida, sem que se constatasse qualquer anormalidade em exames.

O diagnóstico mais provável e a melhor escolha medicamentosa para o momento são transtorno:

- a) de pânico / estabilizador do humor associado a um benzodiazepínico.
- b) dissociativo de identidade / benzodiazepínico de curta duração e encaminhar para psicoterapia.
- c) de desrealização-despersonalização / benzodiazepínico de curta duração e encaminhar para psicoterapia.
- d) de pânico / inibidor de recaptção de serotonina associado a um benzodiazepínico.
- e) de personalidade histriônica / antidepressivo tricíclico em baixas doses.

---

16. O TDAH – Transtorno do Déficit de Atenção e Hiperatividade – é um distúrbio neurobiológico reconhecido pela OMS e que pode ser observado desde a infância e a adolescência, principalmente em idade escolar. Entretanto, pode também persistir na vida adulta. Sobre TDAH em adultos, assinale a alternativa correta:

- a) Sua etiologia está relacionada a fatores culturais e a conflitos psicológicos.
- b) São tratamentos de primeira linha o metilfenidato e os antidepressivos tricíclicos.
- c) O tratamento com estimulantes melhora os sintomas (desatenção / hiperatividade), mas persistem os comportamentos disruptivos e oscilações de humor.
- d) Os efeitos colaterais dos psicoestimulantes são usualmente intensos e impeditivos do seguimento do tratamento, sendo os principais insônia e anorexia.
- e) Descuido nas atividades, falta de organização, dificuldade em manter a concentração e a atenção, inquietude e hiperatividade são sintomas típicos do adulto com TDAH.

17. Em relação aos psicofármacos, analisar os itens abaixo:

I. A pregabalina pertence à classe dos antidepressivos duais.

II. A amitriptilina não é indicada em pacientes com glaucoma de ângulo fechado.

III. A carbamazepina é bastante conhecida por aumentar o nível sérico dos outros fármacos quando há interação medicamentosa.

Está(ão) correto(s):

- a) Somente o item II.
- b) Somente o item III.
- c) Somente os itens I e II.
- d) Somente os itens II e III.
- e) Todos os itens.

---

18. Analise as alternativas acerca dos antipsicóticos, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) As ações terapêuticas dos antipsicóticos convencionais devem-se aos bloqueios do receptor D2.
- b) Quando um número substancial de receptores D2 é bloqueado na via nigroestriatal, o paciente pode apresentar um conjunto de sintomas comumente chamado de *parkinsonismo*.
- c) Na via dopaminérgica mesolímbica, o bloqueio dos receptores D2 diminui os sintomas negativos.
- d) A síndrome neuroléptica maligna (SNM) é uma reação idiossincrática ao uso de antipsicóticos. Caracteriza-se por: rigidez muscular, febre, instabilidade autonômica e alteração do estado mental.
- e) Utilização de antipsicóticos de alta potência, uso parenteral e doses elevadas são fatores relacionados a maior risco de desenvolvimento SNM.

19. Assinale a alternativa correta. Em relação à contratransferência, assinale V para verdadeiro e F para falso:

- ( ) Leva em conta que os psicoterapeutas são, em parte, muito semelhantes aos seus pacientes, e, portanto, como estes, apresentam contratransferência, os terapeutas apresentam transferência.
- ( ) O entendimento de Freud sobre contratransferência era estrito e estava relacionado a conflitos não resolvidos do inconsciente do terapeuta.
- ( ) Winnicott, ao avaliar pacientes graves, sugeriu que a contratransferência seria também uma reação natural ao comportamento do paciente, sendo que sentimentos como ódio poderiam ser conscientemente e corretamente sentidos pelo terapeuta, não indicando, necessariamente, uma falha na sua formação.
- ( ) Pelo risco de tratarem-se de conflitos não resolvidos no inconsciente do terapeuta, não devemos utilizar os sentimentos contratransferências como fontes de informações confiáveis na prática psicoterápica.
- ( ) As conceituações modernas de contratransferência auxiliam o trabalho com pacientes portadores de transtornos de personalidade graves que buscam auxílio da psiquiatria psicodinâmica.

- a) V - V - F - F - V
- b) F - V - V - F - V
- c) F - V - F - F - V
- d) F - F - V - V - V
- e) V - V - V - F - F

---

20. Assinale a alternativa correta. Em relação aos mecanismos de defesa para a psicologia do Ego, é considerado um mecanismo de defesa primitivo, mas também uma forma de comunicação interpessoal. Funciona de tal maneira que uma pressão interpessoal sutil é colocada sobre outra pessoa, de modo que esta passe a se comportar, pensar e sentir de acordo com aquilo que foi projetado nela. Qual o mecanismo de defesa que foi caracterizado acima?

- a) Cisão
- b) Dissociação
- c) Projeção
- d) Identificação projetiva
- e) Sublimação

21. Assinale a alternativa correta. Em relação à entrevista psicodinâmica, pode-se dizer que:

- a) Em uma entrevista psicodinâmica produtiva, o psiquiatra irá extrair as informações necessárias para estabelecer um diagnóstico descritivo acima de tudo.
- b) Durante o processo da entrevista dinâmica, é importante que o terapeuta consiga se afastar de seus sentimentos, para que possa ter maior precisão no estabelecimento do diagnóstico.
- c) Os processos de transferência e de contratransferência costumam levar cerca de 6 meses para se desenvolverem.
- d) Um aspecto importante da entrevista psicodinâmica diz respeito ao ritmo no qual ela ocorre. O entrevistador não deve se sentir apressado, criando um clima no qual o paciente possa parar, refletir e sentir o que quiser sentir, diferente da entrevista médica típica.
- e) Inicialmente, o entrevistador deve se utilizar de uma entrevista estruturada para guiar o diagnóstico.

---

22. Assinale a alternativa correta. Em relação à psicoterapia psicodinâmica individual, pode-se afirmar:

- a) A psicoterapia psicodinâmica é mais voltada à supressão do conflito inconsciente e ao reforço das defesas do Ego.
- b) Apesar de não ter uma duração definida, a psicoterapia psicodinâmica se caracteriza por uma frequência semanal de 3 a 5 sessões, com o paciente deitado no divã.
- c) A associação livre é considerada como a principal forma pela qual o paciente se comunica com o terapeuta. Nesse processo, o paciente deve fazer um esforço para dizer qualquer coisa que vier à mente, sem censurar palavras ou pensamentos.
- d) A interpretação tem como objetivo ajudar o paciente a articular algo que é difícil colocar em palavras.
- e) A relação terapeuta-paciente, por si só, tem pouco efeito na patologia a ser tratada.

23. Assinale a alternativa incorreta. Em relação ao Transtorno de Personalidade Borderline (TPB), está incorreto afirmar:

- a) Os pacientes borderline, em geral, veem suas relações maternas como distantes, altamente conflituosas ou sem envolvimento.
- b) A prevalência sugerida do transtorno fica em torno de 0,7 a 1,8% e é muito mais frequente em homens do que em mulheres (71-73% homens).
- c) A falha do pai em estar presente é um aspecto ainda mais discriminador nas famílias de origem do que a relação com a mãe.
- d) Para o transtorno de personalidade borderline, as relações perturbadas com ambos os pais podem ser mais patogênicas, bem como mais específicas do que com um dos pais em separado.
- e) Esforços desesperados para evitar um abandono real ou imaginário são um critério diagnóstico do TPB pelo DSM-V.

---

24. Assinale a alternativa incorreta. Em relação à psicoterapia psicodinâmica com pacientes borderline, está incorreto:

- a) Deve-se assumir uma posição irredutível e inflexível com esses pacientes, pelo risco de transgressão de limites que eles apresentam.
- b) Estabelecer condições que tornem a psicoterapia viável, abordando questões como pagamentos, faltas e encerramento das sessões dentro do horário estabelecido.
- c) Evitar uma posição passiva, na qual o paciente fala a sessão inteira, sem refletir no que está descrevendo.
- d) Permitir a transformação em objeto mau, podendo tolerar e conter a intensidade da raiva do paciente.
- e) Empatizar com a dor por trás da raiva expressa pelo paciente, ela pode significar que ele está com medo de ser abandonado ou que não é digno do amor do terapeuta.

25. São aspectos clínicos preditivos de transtorno bipolar, exceto:

- a) Depressão recorrente.
- b) Depressão pós-parto, principalmente se com sintomas psicóticos.
- c) Hipomania associada ao uso de antidepressivo.
- d) História familiar de transtorno bipolar.
- e) Primeiro episódio depressivo tardio (após os 30 anos).

	A	B	C	D	E
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					