

CONCURSO PÚBLICO EDITAL Nº 6 / 2024

CARGO

MÉDICO – ÁREA: PSIQUIATRA

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 e preencher o cartão-resposta.
- * 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. Depois de diferentes conceitualizações e nomenclaturas em outras classificações ao longo dos anos, atualmente, o Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais 5.^a edição (DSM-5) refere-se ao Transtorno do Espectro Autista (TEA) como uma categoria única, com especificadores e níveis de gravidade.

Sobre o TEA, considere as afirmativas abaixo.

I. Autistas apresentam risco aumentado, em relação à população geral, de apresentar comorbidade com outro transtorno do neurodesenvolvimento (Déficit Intelectual e TDAH), transtornos de ansiedade e transtornos psicóticos.

II. Na vida adulta, é frequente a comorbidade com transtornos depressivos.

III. No DSM -5, a Síndrome de Rett foi retirada dessa categoria diagnóstica, considerando as evidências que indicam tratar-se de uma síndrome genética com etiologia desconhecida.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s):

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

2. Kraepelin, ao cunhar o termo “demência precoce”, deixava claro o raciocínio fisiopatológico, porque acreditava que a esquizofrenia era uma apresentação precoce da demência descrita por Alois Alzheimer. Sobre esquizofrenia, é incorreto afirmar que:

- a) entre os indivíduos com esquizofrenia resistente ao tratamento, 60% desses não responderão à clozapina, em dose mínima de 300 mg/dia, independentemente do tempo de uso, e são considerados super-resistentes ou resistentes à clozapina.
 - b) estimativas recentes indicam uma prevalência entre 0,2% e 0,4%, com proporção semelhante entre mulheres e homens.
 - c) pessoas com esquizofrenia têm uma redução importante da expectativa de vida, entre 10 e 20 anos.
 - d) para os casos resistentes ao tratamento, a clozapina é a droga de escolha, mostrando eficácia e efetividade superiores a outros antipsicóticos.
 - e) o melhor entendimento da neurobiologia da esquizofrenia resistente ao tratamento poderá ter implicações para tratamentos futuros, com o desenvolvimento de fármacos com ação em alvos não dopaminérgicos.
-

3. Qual dos seguintes transtornos alimentares tem como característica a ingestão persistente e compulsiva de substâncias não nutritivas, como terra, giz, papel, cabelo, entre outros materiais?

- a) Anorexia nervosa.
 - b) Bulimia Nervosa.
 - c) Transtorno de ruminação.
 - d) Transtorno da compulsão alimentar periódico.
 - e) Pica.
-

4. Quanto aos fatores que implicam em maior risco para a recorrência da depressão, analisa as afirmativas abaixo.

I. Sexo feminino, primeiro episódio em idade precoce, história de traumas na infância (abusos emocional, físico ou sexual).

II. Sexo masculino, história de vários relacionamentos amorosos ao longo da vida, distímia e fobia social.

III. Prejuízos funcionais importantes em áreas como lazer, trabalho e relacionamentos após remissão de sintomas.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s):

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

5. Analisa as afirmativas abaixo e assinala V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

() O DSM V permite a realização do diagnóstico de depressão em pacientes que estejam passando por um período de luto.

() Humor persistentemente irritável e frequentes crises de raiva, desproporcionais aos acontecimentos, são características do Transtorno Disfórico Menstrual.

() A distímia caracteriza-se por humor deprimido na maior parte do dia, na maioria dos dias, pelo período mínimo de dois anos.

() Comorbidades como distímia, transtorno de ansiedade generalizada e fobia social estão associados a maior risco de recorrência de depressão.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

6. Segundo a Organização Mundial de Saúde, um em cada quatro indivíduos apresenta ou já apresentou um transtorno de ansiedade. Assinala a alternativa correta em relação aos transtornos de ansiedade.

a) Ser do sexo masculino, utilizar drogas e apresentar história familiar de transtorno de ansiedade são fatores de risco para ansiedade patológica.

b) Fobias e transtorno de ansiedade social têm início particularmente tardio, com maior risco de incidência a partir dos 25 anos.

c) Epilepsia, tumores nodulares da adrenal e hipertireoidismo não são diagnósticos diferenciais com os transtornos de ansiedade.

d) Filhos de indivíduos que apresentam transtorno de ansiedade têm risco aumentado em 2 a 4 vezes para esses transtornos.

e) Transtornos de ansiedade em crianças e adolescentes só podem ser tratados com ISRS quando as abordagens psicológicas não estiverem disponíveis ou quando não houver respostas a elas.

7. Uma das principais diretrizes para tratamento farmacológico do Transtorno de Humor Bipolar é o Canadian Network for Mood and Anxiety Treatments (CANMAT). Diante disso, é incorreto afirmar que:

- a) sertralina e venlafaxina não foram consideradas como opções de primeira linha no tratamento de episódios depressivos em pacientes com Transtorno Bipolar Tipo II.
 - b) asenapina, lítio, quetiapina, ácido valproico, risperidona e cariprazina são considerados tratamentos de primeira linha para episódios maníacos.
 - c) lítio e quetiapina têm tolerabilidade e segurança moderadas e nível 1 de evidência para o tratamento dos períodos de manutenção.
 - d) as combinações aripiprazol + lamotrigina e fluoxetina + olanzapina têm nível 2 de evidência e são considerados tratamentos de terceira linha nos períodos de manutenção.
 - e) quetiapina é a droga com nível 1 de evidência e primeira linha para o tratamento de manutenção em Transtorno Bipolar Tipo II.
-

8. No tratamento de transtorno obsessivo compulsivo (TOC), farmacoterapia e terapia cognitivo-comportamental são considerados tratamento de primeira linha. Sobre o tratamento farmacológico do TOC, considera as afirmativas abaixo.

- I. Os ISRS e clomipramina demonstraram eficácia terapêutica.
- II. Antipsicóticos estão indicados, em sinergismo com ISRS ou clomipramina, para pacientes refratários a pelo menos um ISRS ou com sintomas graves e incapacitantes.
- III. Uma estratégia de potencialização do tratamento é associação clomipramina com ISRS, na dose de 25mg/dia.
- IV. Quando houver a comorbidade de tiques ou Tourette em pacientes com TOC, está indicada a associação de haloperidol 0,25 a 6 mg/dia, risperidona 0,5 a 5 mg/dia ou aripiprazol 5 a 15 mg/dia.

Estão corretas as afirmativas:

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

9. Sobre o Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH), é incorreto afirmar que:

- a) o tratamento do TDAH não impacta negativamente nos sintomas de humor devidamente tratados.
 - b) nos casos em que as comorbidades com TDAH são Transtorno de Conduta e Transtorno Opositor Desafiante, o tratamento com metilfenidato deve ser a primeira escolha.
 - c) em crianças e adolescentes com TDAH comórbido a Transtornos Depressivos e Transtornos de Ansiedade, TOC ou TEPT, o uso de estimulantes associados a ISRS ou à venlafaxina são considerados como primeira linha de tratamento.
 - d) a bupropiona é considerada como segunda linha no tratamento de adultos com TDAH associado a comorbidades, como Transtornos Depressivos ou Transtornos por Uso de Substâncias.
 - e) os estimulantes são contraindicados para pacientes com HAS e outras doenças cardiovasculares, assim como para indivíduos com psicose ou Transtornos por Uso de Substâncias.
-

10. Uma das ações periciais realizadas pelo médico psiquiatra é a avaliação para interdição. Com base nisso, analisa as afirmativas abaixo e assinala V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- () A interdição pode ser solicitada quando o indivíduo perde sua capacidade de gerir seus bens e sua própria pessoa.
- () Conforme artigo 182 do Código de Processo Civil, é vedado, ao interditando, a constituição de advogado para defesa.
- () A curatela é o encargo público concedido, por lei, a alguém, para reger e defender uma pessoa, bem como administrar os bens de maiores incapazes que não têm condições de fazê-lo em razão de enfermidade mental.
- () A interdição pode ser promovida pelo pai, mãe ou tutor, pelo cônjuge ou algum parente próximo ou pelo Ministério Público.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

11. Considere as seguintes afirmativas sobre as psicoterapias:

I. a psicoterapia cognitivo-comportamental é considerada um dos tratamentos de primeira linha para o transtorno obsessivo-compulsivo.

II. para manter a neutralidade na psicoterapia de orientação analítica, o terapeuta deve evitar o surgimento de sentimentos contratransferenciais e transferenciais durante o tratamento.

III. em pacientes com transtorno de personalidade, a psicoterapia de orientação analítica tem como objetivo aumentar a difusão de identidade e reforçar o uso de mecanismos de defesa mais maduros como a cisão e a negação.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s):

- a) II apenas.
- b) III apenas.
- c) I apenas.
- d) I e III.
- e) II e III.
-

12. São sintomas comuns do *delirium*, exceto:

- a) alucinações visuais.
- b) desorientação alopsíquica.
- c) flutuação do nível de consciência.
- d) amnésia retro anterógrada crônica e progressiva.
- e) hipovigilância.
-

13. Sobre os procedimentos em psiquiatria, é correto afirmar que:
- a) a eletroconvulsoterapia apresenta segurança para ser utilizada em gestantes.
 - b) a lobotomia, atualmente, é indicada apenas para casos de pacientes com esquizofrenia ou transtorno de humor bipolar que não responderam a dois diferentes tratamentos farmacológicos.
 - c) a infusão de cetamina é indicada para tratamentos de transtornos psicóticos que não responderam a dois diferentes antipsicóticos.
 - d) a estimulação magnética transcraniana utiliza correntes elétricas para fazer neuromodulação e deve ser realizada em blocos cirúrgicos com anestesia e relaxante muscular para atenuar os seus efeitos colaterais.
 - e) a eletroconvulsoterapia teve seu uso abandonado por ser uma prática manicomial de punir os pacientes.
-

14. Envolvimento em crimes, falta de empatia e comportamento manipulador são características de qual transtorno de personalidade?
- a) Transtorno de personalidade histriônica.
 - b) Transtorno de personalidade antissocial.
 - c) Transtorno de personalidade esquizoide.
 - d) Transtorno de personalidade esquiva.
 - e) Transtorno de personalidade paranoide.
-

15. A bupropiona atua, principalmente, em qual(is) neurotransmissor(es)?
- a) Noradrenalina.
 - b) Serotonina e gaba.
 - c) Noradrenalina e dopamina.
 - d) Serotonina.
 - e) Serotonina e glutamato.
-

16. Assinala o medicamento que NÃO está indicado para o tratamento da esquizofrenia.
- a) Cariprazina.
 - b) Asenapina.
 - c) Tioridazina.
 - d) Paliperidona.
 - e) Moclobemida.

17. Abaixo estão listadas as razões por que a Terapia Cognitivo-Comportamental é considerada importante no tratamento da depressão resistente ao tratamento (DRT).

- I. Motiva o paciente.
- II. Identifica padrões de pensamento distorcidos.
- III. Modifica as crenças.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s):

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

18. A equipe de psiquiatria foi chamada para avaliar uma gestante internada em hospital geral. Acerca da gestação e de transtornos psiquiátricos, assinala 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 com defeitos de nascimento específicos: o lítio, a maioria dos anticonvulsivantes, a paroxetina e os 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.
-

19. São fatores de risco para agitação psicomotora e comportamento violento:

- I. ser jovem.
- II. sexo feminino.
- III. história de automutilação.
- IV. intoxicação por álcool.

Estão corretas as afirmativas:

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

20. Sobre transtornos relacionados ao uso de substâncias psicoativas (TUS), analisa as afirmativas abaixo.

I. O TUS responde por uma parcela pouco relevante das internações psiquiátricas e está associado a baixas taxas de comorbidades clínicas e psiquiátricas.

II. A Encefalopatia de Wernicke é uma alteração neurológica que ocorre por deficiência de tiamina e manifesta-se por meio de confusão mental, ataxia e sintomas oculomotores.

III. *Craving* ou fissura é um sintoma que pode estar presente na intoxicação por cocaína.

IV. O uso de naloxona é recomendado para tratamento da intoxicação aguda por opioide, enquanto a metadona é recomendada para síndrome de abstinência por opioides.

Estão corretas as afirmativas:

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

21. Relaciona as colunas.

| | |
|-----------------------------------|---|
| 1. Síndrome neuroléptica maligna. | () Sensação de inquietude motora, ansiedade, incapacidade de permanecer imóvel. |
| 2. Acatisia. | () Ocorre em 50-75% dos pacientes usuários de neurolépticos típicos. As manifestações mais comuns são acatisia, distonia, parkinsonismo e/ou discinesia. |
| 3. Síndrome serotoninérgica. | () Manifesta-se por meio de diminuição dos movimentos dos braços, da expressão e das mímicas faciais, marcha em bloco, bradicinesia, tremor de língua. |
| 4. Síndrome extrapiramidal. | () Apresenta tríade clássica: rigidez muscular, febre e instabilidade autonômica. |
| 5. Parkinsonismo. | |

Assinala a alternativa que apresenta a sequência correta de preenchimento dos parênteses, quando lida de cima para baixo.

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

22. Psicomotricidade é um aspecto a ser avaliado no exame do estado mental. Sobre o tema, assinala a afirmativa correta.

- a) Os maneirismos são atos coordenados, repetitivos, resultantes de condições súbitas, breves e intermitentes.
- b) As estereotipias motoras são repetições automáticas e uniformes de determinado ato motor complexo, indicando aumento do controle voluntário sobre a esfera motora.
- c) Os tiques são caracterizados por atos coordenados, repetitivos, breves, que se acentuam com aumento da ansiedade.
- d) A catalepsia acontece quando uma parte do corpo do indivíduo é colocada em determinada posição pelo examinador e assim permanece.
- e) A flexibilidade cérea é um acentuado exagero do tônus postural.

23. Considera as afirmativas abaixo.

I. Afrouxamento de associações ocorre quando o curso do pensamento é descontínuo e ilógico.

II. Despersonalização é quando o indivíduo não reconhece mais a realidade ao seu redor, geralmente presente em quadros de ansiedade intensa ou pródromos psicóticos.

III. Ecolalia ocorre quando o indivíduo repete várias vezes a mesma palavra ou frase em sequência.

IV. Normoprosexia é o termo usado para descrever a atenção quando a vigilância e a orientação estão normais.

Estão corretas as afirmativas:

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

24. Em relação à avaliação de pacientes com risco de suicídio, qual das seguintes descrições é verdadeira quanto a indivíduos com maior risco de cometer suicídio?

- a) Eles são, geralmente, psicóticos.
- b) Eles, raramente, possuem história de tentativas de suicídio anteriores.
- c) Eles, raramente, comunicam a sua intenção.
- d) Eles, dificilmente, possuem história familiar de suicídio.
- e) Nenhuma das anteriores.

25. Sobre a síndrome de dependência ao álcool (SDA), assinala a alternativa incorreta.

- a) Há aumento da tolerância da ingestão de bebidas alcoólicas.
- b) Costuma-se observar reinstalação rápida da tolerância após a abstinência.
- c) É frequente o empobrecimento do repertório – padrão de ingestão mais estereotipado e repetitivo.
- d) O delírio de ciúmes típico dos etilistas é um dos critérios diagnósticos da SDA.
- e) Uso em binge - episódio de uso intenso e compulsivo de álcool -, não constitui critérios diagnósticos da SDA.

| | 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 | | | | | |