



**01. A biotipologia foi uma tentativa de aproximar tipos anatômicos, fisiológicos ou endócrinos de determinados padrões de caráter psicológico. Sobre isso, assinale a alternativa que corresponde a um importante estudioso da biotipologia na história da psiquiatria.**

- A) Karl Jaspers
  - B) Carl Jung
  - C) Ernst Kretschmer
  - D) Emil Kraepelin
  - E) Phillip Morel
- 

**02. Qual dos medicamentos abaixo é um inibidor da anidrase carbônica, podendo aumentar o risco de nefrolitíase, principalmente em pacientes de maior risco?**

- A) Lamotrigina
  - B) Lítio
  - C) Carbamazepina
  - D) Topiramato
  - E) Ácido Valproico
- 

**03. São consideradas alterações qualitativas da consciência todas as alternativas abaixo, EXCETO:**

- A) Dissociação da consciência.
  - B) Estado hipnótico.
  - C) Supor.
  - D) Transe.
  - E) Estados crepusculares.
- 

**04. José, 27 anos, solteiro, ensino fundamental incompleto, portador de esquizofrenia paranoide há 6 anos, em tratamento com clozapina 500mg por dia, há 1 ano, com ótima resposta, comparece com sua mãe para consulta de acompanhamento no ambulatório de psiquiatria do seu município, com relato de surgimento de sintomas obsessivo-compulsivos há aproximadamente 1 mês. Nega episódios semelhantes anteriormente. Dentre as alternativas abaixo, qual a orientação e a conduta MAIS ADEQUADA ao caso de José?**

- A) Reduzir a clozapina e reavaliar brevemente.
  - B) Acrescentar clomipramina ao tratamento e reduzir a clozapina para 400mg por dia.
  - C) Acrescentar fluvoxamina ao tratamento com clozapina na mesma dose.
  - D) Suspender a clozapina e prescrever aripirazol 10mg por dia.
  - E) Indicar terapia cognitivo-comportamental de imediato.
- 

**05. A mania e a hipomania de início tardio são condições incomuns na senilidade. São causas dessas manifestações todas as abaixo citadas, EXCETO**

- A) Neurosífilis.
  - B) Demência Frontotemporal.
  - C) Encefalite Límbica.
  - D) Tumores do SNC de localização anterior.
  - E) Deficiência de Vitamina B12.
- 

**06. Assinale a alternativa abaixo que NÃO condiz com possíveis características clínicas dos transtornos somatoformes.**

- A) O quadro pode ser explicado por doença orgânica.
  - B) Busca incessante por atendimento médico.
  - C) Sintomas não são intencionais.
  - D) Passagens por diversas especialidades.
  - E) Queixas físicas como principal sintoma.
-

**07. Assinale a alternativa INCORRETA quanto aos conceitos de angústia, segundo a escola psicanalítica.**

- A) Segundo Freud, a angústia de castração seria o medo de perder ou ferir os genitais, de ser castrado, no contexto do complexo de Édipo, e que recebe um sentido de uma angústia de perda ou de risco de perda, de algo importante do ponto de vista narcísico para o indivíduo.
- B) Angústia de Morte ou aniquilamento, segundo a escola Kleiniana, é uma sensação intensa de angústia perante perigo ou situação (real ou imaginária) que indique ao sujeito a proximidade ou a possibilidade iminente de morte ou de aniquilamento (do corpo, do ego).
- C) De acordo com a escola Kleiniana, a ansiedade depressiva é vivida por um sujeito que teme perder seus objetos bons, teme que estes sejam destruídos ou desintegrados juntamente com o seu próprio Eu.
- D) Na ansiedade persecutória ou paranoide, o sujeito teme ser avaliado criticamente por pessoas importantes ou significativas em relação à execução de uma tarefa.
- E) Segundo Spitz e Bowlby, a Angústia de Separação seriam as reações emocionais vividas pela criança quando separada da mãe, manifestando seus afetos com choro, desespero e grande aflição.

**08. Qual alternativa abaixo corresponde a uma função executiva?**

- A) Criação e planejamento de estratégias de ação
- B) Execução de tarefas sequenciais
- C) Memória de procedimento
- D) Monitoração da ação e de seus resultados
- E) Flexibilidade cognitiva

**09. Qual sinal ou sintoma abaixo NÃO costuma estar presente nas fases iniciais da Doença de Alzheimer (DA leve)?**

- A) Déficit na atenção seletiva
- B) Déficit na atenção dividida
- C) Diminuição na velocidade de processamento
- D) Prejuízo na memória episódica
- E) Déficit na cognição social

**10. Assinale a alternativa INCORRETA sobre o Transtorno de Tourette.**

- A) A maioria dos sintomas motores e vocais complexos surge vários anos após os sintomas iniciais.
- B) Normalmente, as primeiras manifestações do transtorno surgem no final da adolescência ou no início da idade adulta.
- C) O sintoma inicial mais frequente é um tique de piscar os olhos, seguido por um tique de cabeça ou de contração do rosto.
- D) Coprolalia, um sintoma muito incomum que envolve gritar ou dizer palavras socialmente inaceitáveis ou obscenas, ocorre em menos de 10% dos pacientes.
- E) São exemplos de tique: assoviar, expirar e fazer sons de sucção.

**11. São características do Transtorno do Especto Autista (TEA) todas as alternativas abaixo, EXCETO:**

- A) Problemas na comunicação verbal com preservação da linguagem não verbal.
- B) Padrão repetitivo e estereotipado dos movimentos, em relação ao uso de objetos e no discurso.
- C) Restrição nos interesses.
- D) Hiper ou hiporreatividade a estímulos sensoriais.
- E) Presença de rotinas inflexíveis e comportamentos ritualizados.

**12. Assinale a alternativa INCORRETA sobre o Transtorno Obsessivo-Compulsivo (TOC).**

- A) As obsessões são pensamentos, ideias, impulsos ou imagens persistentes, causadoras de acentuada ansiedade ou sofrimento e que, em algum momento, são vivenciadas como intrusivas e inadequadas.
- B) As compulsões mentais são atos mentais (por exemplo, orar, contar, repetir palavras em silêncio), realizados em resposta às obsessões ou de acordo com regras rígidas.
- C) O TOC se associa a maiores taxas de desemprego e menor produtividade econômica.
- D) Pacientes com TOC frequentemente descrevem alterações na esfera da sensopercepção, denominadas “fenômenos sensoriais”.
- E) Frequentemente, os pacientes com TOC relatam que os seus sintomas são impostos a partir do exterior do seu eu.

**13. Assinale a alternativa que corresponde ao transtorno mental, que se inicia antes dos 12 anos de idade e cursa com alteração na função executiva, com prejuízo na atenção e intensa impulsividade.**

- A) Esquizofrenia infantil
- B) Transtorno de Asperger
- C) Transtorno de déficit de atenção e hiperatividade (TDAH)
- D) Transtorno de conduta
- E) Transtorno de oposição desafiante (TOD)

**14. Do ponto de vista sindrômico, a depressão bipolar não difere da unipolar. Assinale a alternativa que indica uma característica clínica mais sugestiva de depressão bipolar.**

- A) Episódios depressivos frequentes e de longa duração
- B) História familiar de transtorno bipolar
- C) Episódios depressivos leves
- D) Início insidioso
- E) Ausência de episódios mistos

**15. Assinale a alternativa INCORRETA sobre a Esquizofrenia.**

- A) É considerado um transtorno mental grave, crônico, que evolui com períodos de agudizações, apresentando variações quanto ao seu prognóstico.
- B) O diagnóstico é puramente clínico, não havendo exame complementares que sirva como bom indicador da doença.
- C) O subtipo clínico de pior prognóstico é o paranoide, sendo também o mais comum.
- D) São considerados sintomas positivos: as alucinações, os delírios e a agitação psicomotora.
- E) O embotamento afetivo, a pobreza no discurso e o apragmatismo são alguns dos sintomas negativos, que podem estar presentes na doença.

**16. Assinale a alternativa INCORRETA sobre o *Delirium*.**

- A) Acomete, com frequência, idosos hospitalizados e, principalmente, aqueles em tratamento em unidades de terapia intensiva.
- B) O eletroencefalograma tem papel importante no diagnóstico, visto que pode mostrar um padrão clássico de alentecimento difuso com aumento das atividades teta e delta, bastante sugestivas de *Delirium*.
- C) As principais hipóteses atuais para a patogênese do delirium apontam para disfunções na neurotransmissão, no processo inflamatório e no estresse crônico.
- D) Agentes anticolinérgicos podem induzir *delirium*, e agentes dopaminérgicos podem funcionar como fatores precipitantes.
- E) Acredita-se que a principal área acometida seja a formação reticular, que está relacionada com a regulação da atenção e da ativação.

**17. Assinale a alternativa INCORRETA sobre os transtornos ansiosos.**

- A) O transtorno de ansiedade generalizada se caracteriza por ansiedade excessiva e preocupações, de difícil controle, sobre diversos eventos ou atividades do cotidiano do indivíduo.
- B) O transtorno de pânico se refere a ataques inesperados e recorrentes de pânico, os quais podem ser definidos como o surgimento abrupto de medo ou desconforto, acompanhados de sintomas autonômicos intensos.
- C) O transtorno de ansiedade social se caracteriza por medo ou ansiedade acentuados em uma ou mais situações sociais nas quais o indivíduo é exposto a uma possível avaliação por outras pessoas.
- D) O mutismo seletivo é caracterizado por fracasso consistente para falar em situações sociais nas quais existe uma expectativa para que se fale, mesmo que o indivíduo fale em outras situações.
- E) O transtorno de ansiedade de separação ocorre quando há uma apreensão ou medo de se afastar de pessoas do seu convívio social e de ficar sozinha em ambientes estranhos.

**18. Assinale a alternativa que NÃO corresponde a uma opção de tratamento farmacológico da síndrome da dependência de álcool.**

- A) Dissulfiram
- B) Topiramato
- C) Naltrexona
- D) Vareniclina
- E) Acamprosato

**19. São reconhecidamente condutas no tratamento do parkinsonismo induzido por neuroléptico todas as alternativas abaixo, EXCETO:**

- A) Prescrever Biperideno.
  - B) Prescrever Levodopa.
  - C) Prescrever Amantadina.
  - D) Prescrever Prometazina.
  - E) Reduzir a dose do neuroléptico.
- 

**20. Assinale a alternativa INCORRETA sobre os Transtornos Alimentares (TA).**

- A) O modelo etiopatogênico mais aceito para explicar a gênese e a manutenção dos TA é multifatorial e se baseia na hipótese de que vários fatores biológicos, psicológicos e sociais estejam envolvidos e relacionados entre si.
  - B) Traços obsessivos são comuns nos portadores de Anorexia Nervosa (AN).
  - C) Traços de impulsividade e instabilidade afetiva são comuns em pacientes com Bulimia Nervosa.
  - D) A internação hospitalar já deve ser indicada na AN quando há perda de 20% do peso corporal daquele indivíduo.
  - E) Dietas para perder peso e eventos estressores podem funcionar como fatores precipitantes dos TA.
- 

**21. Qual das alternativas abaixo corresponde ao transtorno mental que cursa com um padrão de dificuldades na aprendizagem, caracterizado por problemas no reconhecimento preciso ou fluente de palavras, problemas de decodificação e dificuldades de ortografia?**

- A) Dislexia
  - B) Afasia progressiva primária logopênica
  - C) Síndrome de Balint
  - D) Prosopagnosia
  - E) Alexia
- 

**22. Assinale a alternativa INCORRETA sobre alguns conceitos fundamentais da farmacogenética.**

- A) É a ciência, que estuda como diferentes fatores genéticos influenciam a variação da resposta ao uso de fármacos.
  - B) Seus alvos mais importantes são os genes que codificam enzimas responsáveis pela farmacocinética (interação com receptores) e, também, pela farmacodinâmica (absorção, metabolismo e excreção) dos medicamentos.
  - C) De acordo com a característica observada na atividade enzimática do indivíduo, o fenótipo pode ser dividido em quatro categorias de metabolizadores: lentos, intermediários, extensivos e ultrarrápidos.
  - D) Os pacientes com atividade enzimática normal são chamados de metabolizadores extensivos.
  - E) A farmacogenética e a farmacogenômica têm o potencial de melhorar a qualidade e a segurança dos medicamentos, a eficiência do desenvolvimento de medicamentos e o tratamento de pacientes.
- 

**23. Assinale a alternativa INCORRETA sobre a Eletroconvulsoterapia (ECT).**

- A) A ECT bilateral causa mais efeitos cognitivos que a unilateral.
  - B) As memórias remotas costumam ser mais afetadas que as memórias recentes.
  - C) São possíveis indicações: história de resposta inadequada ou de intolerância aos efeitos colaterais dos antidepressivos, história de resposta anterior à ECT e risco iminente de suicídio.
  - D) Cefaleia e mialgia são efeitos colaterais que podem ocorrer com a ECT.
  - E) São consideradas contra-indicações os pacientes portadores de arritmia cardíaca, de feocromocitoma ou de hemorragia intracerebral recente.
- 

**24. Todas as opções abaixo devem ser consideradas no diagnóstico diferencial de pacientes portadores de Esquizofrenia, EXCETO**

- A) Doença de Willis-Ekbom.
  - B) Transtorno de Personalidade Esquizoide.
  - C) Transtorno Esquizotípico.
  - E) Encefalite Límbica.
  - D) Transtorno Esquizofreniforme.
-

**25. Assinale a alternativa INCORRETA sobre o Transtorno Delirante Persistente.**

- A) Sintomas ou episódios depressivos estão eventualmente presentes.
  - B) Muitas vezes, duram a vida toda.
  - C) Estão presentes um ou mais delírios relacionados entre si.
  - D) As alucinações são frequentes e, na maioria das vezes, são auditivas.
  - E) O conteúdo ou o início do transtorno geralmente tem forte relação com a vida do indivíduo.
- 

**26. Assinale a alternativa INCORRETA sobre o exame de superveniência de doença mental (SDM).**

- A) Considera-se SDM o aparecimento de sintomas psiquiátricos em determinado indivíduo em qualquer período, após a prática de um ato criminoso.
  - B) Para a conversão de pena em medida de segurança, basta o prisioneiro apresentar “uma perturbação da saúde mental”, pois é imprescindível que haja “especial tratamento curativo” para a patologia.
  - C) São imprescindíveis as entrevistas com terceiros que são, em geral, funcionários do sistema penitenciário que conduzem o examinando do presídio de origem ao hospital de custódia e tratamento psiquiátrico.
  - D) Recomenda-se que as avaliações sejam complementadas por meio de instrumentos padronizados e que seus resultados sejam guardados para posterior acompanhamento.
  - E) O SDM ocorre exclusivamente enquanto o réu aguarda julgamento, mesmo que em liberdade, ou quando condenado, desde que essa condenação não seja por crime hediondo.
- 

**27. Ao ser designado perito, o psiquiatra terá, em princípio, o dever de aceitar o encargo, entretanto a lei dispõe sobre as razões de escusa a este. Todas as razões abaixo poderão dar ensejo à impugnação do perito por qualquer das partes, EXCETO:**

- A) Suspeição por ser herdeiro, donatário ou empregador de qualquer das partes.
  - B) Falta de conhecimento técnico.
  - C) Impedimento por ter prestado depoimento como testemunha de qualquer das partes.
  - D) Suspeição por ter recebido presentes de qualquer das partes, aconselhado em relação à causa ou auxiliado financeiramente com as despesas dos processos.
  - E) *Motivo legítimo.*
- 

**28. Assinale a alternativa abaixo que NÃO corresponde a uma característica presente e comum ou algum sinal necessariamente sugestivo de um sujeito simulador em perícias psiquiátricas.**

- A) Sinais ou sintomas que no relato sugerem alucinações gustatórias, olfatórias ou táteis.
  - B) Relato falso ou exagerado de sintomas.
  - C) Desempenho intencional e exageradamente ruim em testes neuropsicológicos.
  - D) Discrepância acentuada entre o alegado estresse ou incapacidade do indivíduo e os achados e as observações objetivas.
  - E) Presença de transtorno de personalidade antissocial.
- 

**29. Qual das alternativas abaixo corresponde a uma demência rapidamente progressiva?**

- A) Paralisia Supranuclear Progressiva
  - B) Hidrocefalia de Pressão Normal
  - C) Doença de Creutzfeldt-Jakob Esporádica
  - D) Afasia Progressiva Primária
  - E) Demência por Corpos de Lewy
-

**30. Adriana, 34 anos, solteira, publicitária, procura ajuda psiquiátrica após término de relacionamento há 1 mês. Relata estar se sentindo deprimida após o fim desse namoro, a ponto de ter tentado suicídio há 1 semana tomando 10 comprimidos de clonazepam. Esta teria sido sua quinta tentativa de suicídio, tendo sido a primeira aos 16 anos também com ingestão de medicamentos, 5 comprimidos de alprazolam e 3 comprimidos de paracetamol. Episódios recorrentes de automutilação, em que relata ter alívio da angústia sempre que se corta. Último episódio ocorrido há 3 dias, utilizando uma tesoura, mas que provocou cortes bem superficiais no antebraço esquerdo. Ao longo de sua vida, teve dois outros relacionamentos bem intensos, com muita ocorrência de agressões físicas e verbais. Apresenta sensação de vazio constante, irrita-se muito facilmente, quando se sente desprezada por alguém e tem muita instabilidade no humor. Dificuldade para se manter empregada muito tempo e sempre arruma confusão no trabalho, pois acha que sempre estão menosprezando-a. Com frequência, faz abuso de álcool nos finais de semana e tem relações sexuais desprotegidas.**

**Com base no caso acima, assinale a alternativa que corresponde ao diagnóstico mais provável de Adriana.**

- A) Transtorno Bipolar
- B) Transtorno Explosivo Intermitente
- C) Transtorno de Conduta
- D) Transtorno de Personalidade Histriônica
- E) Transtorno de Personalidade Borderline

---

**31. Assinale a alternativa INCORRETA sobre o uso da quetamina no tratamento da depressão.**

- A) Tem efeito antidepressivo muito rápido, podendo aparecer no mesmo dia ou no dia seguinte à infusão, mas o pico de resposta tende a ser ao redor, de 72 horas após a infusão.
- B) São possíveis efeitos adversos: despersonalização, dissociação, euforia, aumento da pressão arterial, náuseas e vômitos.
- C) Tem mostrado bons resultados apenas na depressão unipolar, não mostrando nenhum impacto no tratamento da depressão bipolar.
- D) No Brasil, o Conselho Federal de Medicina ainda não regulamentou ou aprovou o seu uso para o tratamento de quadros depressivos.
- E) Os dependentes químicos podem ter risco aumentado de se tornarem seus dependentes.

---

**32. Assinale a alternativa INCORRETA sobre a posvenção do suicídio.**

- A) É definida como um conjunto de ações, atividades, intervenções, suporte e assistência para aqueles afetados pelo suicídio consumado.
- B) A atividade mais comum na posvenção são os grupos de autoajuda.
- C) É fundamental que os serviços propostos sejam acessíveis (mesmo que por telefone ou internet), conhecidos (divulgados), avaliados, tendo objetivos claros e mensuráveis, em equilíbrio com uma política governamental e com treinamento, local e equipe apropriados
- D) Na posvenção, os chamados sobreviventes são aquelas pessoas que perderam alguém significativo por suicídio ou qualquer pessoa que teve sua vida afetada ou transformada por causa dessa morte.
- E) A posvenção funciona somente por meio de uma estratégia na qual a equipe dos serviços vai em busca ativa dos sobreviventes em seus respectivos locais, o mais breve possível, de preferência dentro da primeira semana após o suicídio consumado.

---

**33. Todas abaixo mencionadas são estratégias e técnicas habitualmente utilizadas na Terapia Cognitivo-Comportamental (TCC) do paciente com Transtorno de Pânico com Agorafobia, EXCETO:**

- A) Técnicas de respiração diafragmática e relaxamento muscular
  - B) Treinamento de habilidades sociais
  - C) Psicoeducação
  - D) Exposição *in vivo*
  - E) Reestruturação cognitiva
-

**34. Qual sinal ou sintoma abaixo NÃO está presente no típico quadro clínico do transtorno de Estresse Pós-traumático?**

- A) Hipersonia
  - B) Incapacidade de recordar algum aspecto importante do trauma
  - C) Resposta de sobressalto exagerada
  - D) Sonhos aflitivos e recorrentes com o evento
  - E) Sentimento de revivência da experiência, ilusões, alucinações e episódios de flashbacks dissociativos
- 

**35. Assinale a alternativa que corresponde a um transtorno do sono bastante associado à Demência por Corpos de Lewy.**

- A) Sonambulismo
  - B) Síndrome das Pernas Inquietas
  - C) Transtorno do Pesadelo
  - D) Transtorno Comportamental do Sono Rem
  - E) Terror Noturno
- 

**36. Qual dos mecanismos abaixo pode melhorar a resposta sexual em indivíduos portadores de disfunção sexual?**

- A) Redução da função dopaminérgica
  - B) Estimulação dos receptores 5HT<sub>2A</sub>
  - C) Estimulação dos receptores 5HT<sub>2C</sub>
  - D) Inibição da enzima óxido nítrico sintetase
  - E) Aumento dos níveis de prolactina
- 

**37. Sobre o impacto dos antidepressivos na arquitetura do sono, assinale a alternativa que corresponde a um medicamento dessa classe que não causa efeito ou causa efeito mínimo no sono REM.**

- A) Paroxetina
  - B) Mirtazapina
  - C) Doxepina
  - D) Amitriptilina
  - E) Vortioxetina
- 

**38. São potencialmente considerados fatores de risco para a depressão pós-parto todas as alternativas abaixo, EXCETO**

- A) amamentação exclusiva.
  - B) ansiedade pré-natal.
  - C) baixa qualidade subjetiva de sono durante a gravidez.
  - D) presença de sentimentos de solidão pré-natal e no pós-parto.
  - E) presença de violência por parte do parceiro durante a gravidez.
- 

**39. Assinale a alternativa INCORRETA sobre o Transtorno de Ansiedade Generalizada (TAG).**

- A) Mais prevalente em homens que em mulheres, e a idade média de início é aos 30 anos.
  - B) O TAG se associa à maior prevalência de cardiopatia e morte por doença cardiovascular.
  - C) Acredita-se que tenha risco genético aumentado, havendo herdabilidade comum com depressão e também com traços de neuroticismo.
  - D) Estudos recentes mostram um relativo aumento de citocinas pró-inflamatórias e alterações de canais iônicos na amígdala.
  - E) Estudos de neuroimagem revelam aumento de responsividade da amígdala e vieses no processamento emocional das informações do ambiente.
-



**40. São fatores a serem considerados no tratamento de manutenção da depressão a longo prazo (2 anos ou mais) com antidepressivos todas as alternativas abaixo, EXCETO**

- A) Episódios frequentes e recorrentes.
  - B) Presença de sintomas residuais graves.
  - C) Presença de comorbidades psiquiátricas ou outras condições médicas.
  - D) Episódios graves (com sintomas psicóticos ou ideação suicida).
  - E) Presença de sintomas cognitivos.
- 

**41. O uso de antipsicóticos atípicos está associado ao aumento do risco de desenvolvimento de síndrome metabólica. Analisando as opções abaixo, assinale aquela que apresenta o antipsicótico que apresenta pior perfil para o desenvolvimento dessa síndrome.**

- A) Quetiapina
  - B) Risperidona
  - C) Clozapina
  - D) Lurasidona
  - E) Amisulprida
- 

**42. O conhecimento hoje sobre neurociências no campo da psiquiatria é fundamental para um melhor entendimento da fisiopatologia dos transtornos mentais e para um melhor manejo psicofarmacológico durante o tratamento. Assinale a alternativa abaixo que indica a principal região cerebral responsável pelo controle inibitório de uma resposta motora durante um ato volitivo e que, se lesado, pode levar a uma maior impulsividade.**

- A) Córtex pré-frontal ventromedial
  - B) Polo temporal anterior
  - C) Pré-Cuneus
  - D) Córtex orbitofrontal
  - E) Lobo da ínsula
- 

**43. Assinale a alternativa INCORRETA sobre aspectos clínicos do transtorno bipolar do humor.**

- A) A hipomania ocorre quando sintomas, como humor anormalmente elevado, mas de intensidade mais leve, persistem por mais do que quatro dias seguidos e que, diferentemente da mania, não causam impacto funcional tão pronunciado.
  - B) A adição de antipsicóticos atípicos no tratamento da mania, muitas vezes, se faz necessária quando se deseja uma resposta mais rápida, principalmente em pacientes com agitação psicomotora ou sintomas psicóticos.
  - C) Os antidepressivos podem ser utilizados nos episódios agudos de depressão bipolar em combinação com estabilizadores do humor e na fase de manutenção, principalmente naqueles pacientes em que há um predomínio de polaridade negativa, mas com o cuidado de monitorar o risco de virada maníaca ou hipomaníaca.
  - D) Devemos considerar ciclagem rápida quando o paciente apresenta três ou mais episódios de humor ao longo de 1 ano.
  - E) O tratamento farmacológico deve ser feito, preferencialmente, em monoterapia, mas, na maioria das vezes, ele é mais eficaz quando combinado.
- 

**44. Assinale a alternativa INCORRETA sobre os transtornos de controle dos impulsos.**

- A) O transtorno de jogo é atualmente considerado o terceiro maior comportamento de abuso e dependência, depois do tabaco e do álcool, sendo caracterizado por um comportamento de jogar regularmente e experimentar perda de controle na maioria das vezes, com prejuízo psicossocial e sofrimento relevante, além de comprometimento de relações interpessoais e sociais.
  - B) A automutilação é um comportamento intencional que envolve agressão direta de alguma parte do corpo, sem intenção suicida consciente, que funciona como um mecanismo disfuncional de enfrentamento de uma situação problema, fornecendo alívio temporário para sentimentos intensos (promoção de sentimento positivo), mas não exerce um papel autopunitivo, apenas aliviante.
  - C) A cleptomania é a habilidade reduzida de resistir ao impulso de furtar objetos que não são necessários, em que não há vantagem econômica, sendo objetos de pouco valor e que causa culpa e vergonha nos indivíduos portadores.
  - D) A dermatotilexomania consiste no impulso e no desejo incontrolável de provocar escoriações na pele, com tentativas frustradas de evitar, em que o indivíduo experimenta prazer, gratificação ou alívio de sensações desagradáveis durante e imediatamente após o ato, seguido de culpa e constrangimento.
  - E) A tricotilomania é o impulso de arrancar o próprio cabelo de forma recorrente e que evolui com recorrentes insucessos nas tentativas de reduzir esse ato, causando sofrimento e prejuízo.
-

**45. Assinale a alternativa INCORRETA sobre os aspectos clínicos dos transtornos relacionados com o uso de cocaína e crack.**

- A) Os efeitos psicológicos iniciais de uma intoxicação aguda de cocaína incluem euforia, excitação, tontura, aumento da autoconsciência, insônia, diminuição do apetite e sensação intensa de prazer.
- B) O uso crônico, ao contrário do uso agudo, não se relaciona com alterações cardíacas e nem aumenta o risco de cardiopatia.
- C) Os sintomas de abstinência de cocaína podem ser muito proeminentes, porém não costumam apresentar complicações médicas graves.
- D) O mecanismo de ação central da *overdose* de cocaína ocorre por meio da exacerbação do sistema nervoso simpático, que, devido à capacidade cronotrópica e inotrópica da cocaína, associada à vasoconstrição, aumenta muito o trabalho cardíaco, podendo levar à isquemia e a arritmias, sobretudo em indivíduos susceptíveis.
- E) O crack tem uma absorção maior e muito mais rápida pela via pulmonar, iniciando sua ação entre 8 e 10 segundos, com duração curta dos efeitos, entre 5 e 10 minutos, fazendo com que a fissura pela droga seja maior que a da cocaína.

**46. Em 5 de junho de 2019, foi sancionada a Lei nº 13.840, para tratar do Sistema Nacional de Políticas Públicas sobre Drogas (SISNAD).**

**Assinale a alternativa INCORRETA sobre as considerações dessa nova Lei.**

- A) São pontos principais dessa nova Lei: definir as condições de atenção aos usuários ou dependentes de drogas e tratar do financiamento das políticas sobre drogas, além de dar outras providências.
- B) Segundo a nova Lei, os incisos VI e VII do artigo 8º da lei 11.343 de 23 de agosto de 2006 foram vetados, deixando assim de serem competências da União instituir e manter cadastro dos órgãos e entidades que compõem o SISNAD (Sistema Nacional de Políticas Públicas sobre Drogas), instituir e manter sistema de informação, avaliação e gestão das políticas sobre drogas.
- C) A avaliação médica dos acolhidos pelas comunidades terapêuticas é prioridade de atendimento no Sistema Único de Saúde (SUS).
- D) Os usuários que possuam comprometimentos de saúde ou psicológicos de natureza grave não poderão ficar mais nessas comunidades terapêuticas.
- E) De acordo com a nova lei, não há mais a necessidade das internações e das altas serem informadas ao Ministério Público, à Defensoria Pública e a outros órgãos de fiscalização do Sisnad em 72 horas.

**47. Assinale a alternativa INCORRETA sobre o tratamento medicamentoso do transtorno de déficit de atenção e hiperatividade (TDAH) no adulto.**

- A) A escolha do medicamento deve se basear em alguns aspectos como na duração da ação do fármaco, na existência ou não de comorbidades, bem como no potencial de abuso da medicação por parte do paciente.
- B) O início do tratamento deve ser feito com dose baixa, seguindo-se com titulação progressiva até a máxima dose tolerada.
- C) Se o paciente é comórbido com depressão, deve se dar preferência do tratamento com antidepressivo com eficácia em TDAH, podendo, inclusive, ser escolhida a bupropiona sem maiores riscos de complicações.
- D) Caso o paciente com TDAH seja também portador de transtorno bipolar, devemos dar preferência em estabilizar o humor antes de prescrever um psicoestimulante.
- E) Quando o psicoestimulante é eficaz no tratamento mas o paciente apresenta efeitos colaterais intoleráveis, pode ser recomendado a ele trocar a formulação do medicamento, substituir o psicoestimulante por outro medicamento (antidepressivos com ação no transtorno), manejar o efeito colateral com outra medicação ou tentar abordagens não farmacológicas, como terapia cognitivo-comportamental e/ou prática de *mindfulness*.

**48. *Mindfulness* é uma prática secular e consiste num conjunto de práticas, que têm como objetivo desenvolver a capacidade de prestar atenção com uma atitude empática, utilizando-se de treinamentos da atenção e da atitude. Nos últimos anos, várias pesquisas têm demonstrado evidências científicas consistentes dessa prática em vários aspectos emocionais, cognitivos e comportamentais. Baseado nessas informações, assinale a alternativa que NÃO corresponde a um dos princípios fundamentais do *Mindfulness*.**

- A) Reconhecer os julgamentos que não acrescentam, que só criam ruído mental e agitação (menos julgamento).
- B) Permitir que as coisas sejam como elas são (mais aceitação).
- C) Disposição para experimentar coisas novas, olhar para a vida com novas perspectivas (mais abertura para a experiência).
- D) Vivenciar com moderação experiências novas, adotando, assim, uma postura mais passiva (mais moderação).
- E) Perceber expectativas e diferenciar aquilo que é um objetivo, abrindo espaço, para que as coisas aconteçam de forma diferente (menos expectativa).

**49. Assinale a alternativa que corresponde à abordagem terapêutica a qual procura contrabalancear os sintomas com as forças do indivíduo, fraquezas com virtudes e déficits de competências, para ajudá-lo a compreender situações e experiências complexas de uma forma balanceada.**

- A) Terapia dialética-comportamental
  - B) Psicoterapia Positiva
  - C) Logoterapia
  - D) *Gestalterapia*
  - E) Abordagem centrada na pessoa
- 

**50. Qual alternativa corresponde a um quadro sugestivo de Síndrome Neuroléptica Maligna (SNM)?**

- A) Hipertermia, leucocitose, alteração no nível de consciência, hipertonia e disfunção autonômica.
  - B) Diarreia, agitação psicomotora, hiperreflexia, instabilidade autonômica, mioclonia, tremor e rigidez muscular.
  - C) Hipertermia, leucocitose, vômitos incoercíveis, movimentos coreicos e ataxia de marcha.
  - D) Flutuação cognitiva, insuficiência respiratória, insuficiência renal, crises convulsivas e hipersonia.
  - E) Alucinações visuais, hipertermia, disfunção autonômica, movimentos estereotipados e hipotonia.
-

**GRUPO 26**  
**(PSIQUIATRIA INFANTIL)**