

01. A citação "Os alienados, longe de serem culpados a quem se deve punir, são doentes cujo doloroso estado merece toda a consideração devida à humanidade que sofre e para quem se deve buscar pelos meios mais simples restabelecer a razão desviada" é de autoria daquele que é considerado o responsável pela introdução da loucura no campo médico e de instituir uma postura mais humana na relação com os loucos, marcos do início da psiquiatria contemporânea. Assinale a alternativa que indica o autor em questão.

- A) Michel Foucault
 B) Philippe Pinel
 C) Karl Jaspers
 D) Jean-Étienne Esquirol
 E) Eugen Bleuler

02. A psicopatologia pode ser definida como o conjunto de conhecimentos referentes ao adoecimento mental do ser humano. Nesse sentido, a semiologia psicopatológica, entendida como o estudo dos sinais e sintomas dos transtornos mentais, é a ferramenta utilizada pelo psiquiatra para se chegar ao diagnóstico psiquiátrico, sendo, portanto, um requisito fundamental para a sua prática clínica. Em relação aos conceitos básicos e fundamentais da psicopatologia, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Volição é uma dimensão complexa da vida mental, relacionada intimamente com as esferas instintiva, afetiva e intelectual, bem como com o conjunto de valores, princípios, hábitos e normas éticas socioculturais do indivíduo.
 B) A inteligência é o conjunto das habilidades cognitivas da pessoa, o vetor final dos diferentes processos intelectivos, cujas habilidades permitem ao indivíduo identificar e resolver problemas novos, reconhecer adequadamente situações da vida e encontrar soluções as mais satisfatórias possíveis para si e para o ambiente, respondendo às exigências de adaptação às demandas do dia a dia.
 C) Ajuizar é produzir juízos; é uma atividade humana por excelência que acontece quando articulamos dois conceitos ou duas ideias, que implica, por um lado, um julgamento subjetivo, individual e, por outro, um social, produzido em consonância com os determinantes socioculturais.
 D) Os sentimentos podem ser definidos como reações afetivas momentâneas, agudas, desencadeadas por estímulos significativos, ou seja, um estado afetivo intenso, de curta duração, originado geralmente como reação do indivíduo a certas excitações internas ou externas, conscientes ou inconscientes.
 E) Define-se sensação, parte constituinte da chamada sensopercepção, como o fenômeno elementar gerado por estímulos físicos, químicos ou biológicos variados, originados fora ou dentro do organismo, que produzem alterações nos órgãos receptores, estimulando-os.

03. No final do século XIX, Freud se dedicou a estudar as suas pacientes histéricas, resultando em descobertas que contribuíram para o início da psicanálise. De lá para cá, vários autores contribuíram, mas o legado do pai da psicanálise permanece até os dias atuais, sendo os seus conceitos relevantes e fundamentais para o aprendizado de psiquiatras e psicólogos.

Assinale a alternativa INCORRETA sobre os conceitos psicanalíticos de Freud.

- A) Sobre o processo de sonhar, condensação é entendido como o mecanismo pelo qual diversos impulsos, desejos ou sentimentos inconscientes podem ser combinados em uma única imagem no conteúdo manifesto do sonho.
 B) No modelo topográfico da mente, o sistema pré-consciente é composto pelos eventos, processos e conteúdos mentais que podem ser trazidos à consciência pelo ato de concentrar a atenção.
 C) O conceito de narcisismo foi utilizado para descrever situações em que a libido está voltada para o próprio ego e não para outras pessoas.
 D) O terceiro estágio de desenvolvimento psicosssexual, a fase fálica, se caracteriza por uma concentração nos interesses, estímulos e excitação sexuais na área genital, e marcado pela busca por independência e separação da dependência e do controle dos pais.
 E) Na teoria estrutural da mente, o superego estabelece e mantém a consciência moral do indivíduo com base em um complexo sistema internalizado de ideais e valores dos pais.

04. A Terapia Dialética Comportamental (TDC) é um tipo de psicoterapia desenvolvida originalmente para pacientes cronicamente autolesivos com transtorno da personalidade borderline e comportamento parassuicida. Nos últimos anos, seu uso foi ampliado para outras formas de doença mental. Seu método é eclético e se apropria de conceitos derivados de terapias de apoio, cognitiva e comportamental. Marsha Linehan, a desenvolvedora do método, descreve cinco funções essenciais na TDC.

Assinale a alternativa que NÃO corresponde a uma dessas cinco funções descritas pela criadora da técnica.

- A) Intensificar e ampliar o repertório de padrões de comportamento adaptativos do paciente.
 B) Melhorar a motivação do paciente a mudar por meio da redução do reforço do comportamento desadaptativo, incluindo pensamentos e emoções disfuncionais.

- C) Certificar-se de que novos padrões comportamentais se generalizem a partir do ambiente terapêutico para o ambiente natural.
- D) Estruturar o ambiente de forma que comportamentos eficazes, em vez de comportamentos disfuncionais, sejam reforçados.
- E) Reorganizar os padrões de desenvolvimento com base nos afetos primitivos e nas defesas construídas em estágios precoces de vida.

05. Embora a esquizofrenia seja o transtorno psicótico mais conhecido, outros transtornos fazem parte desse grupo. Diferenças em relação ao desenvolvimento e ao curso do quadro, e às suas características clínicas, são pontos importantes na avaliação clínica, no diagnóstico diferencial e na conduta.

Assinale a alternativa INCORRETA sobre os transtornos psicóticos.

- A) No transtorno delirante, as alucinações, quando presentes, não são proeminentes e têm relação com o tema do delírio.
- B) O transtorno psicótico induzido por substância/medicamento ocorre apenas nos casos de intoxicação.
- C) O paciente com transtorno esquizoafetivo pode apresentar um período de duas semanas ou mais de delírios ou alucinações na ausência de episódio depressivo maior ou maníaco durante a duração da doença ao longo da vida.
- D) O diagnóstico de transtorno psicótico breve exige remissão completa de todos os sintomas e eventual retorno completo ao nível de funcionamento pré-mórbido em um mês do aparecimento da perturbação.
- E) Transtorno psicótico devido a outra condição médica pode ser um estado passageiro isolado ou pode ser recorrente, ciclando com as exacerbações e remissões da condição médica subjacente.

06. Os inibidores seletivos da recaptção de serotonina, os chamados ISRSs, são uma das principais classes de antidepressivos devido à sua eficácia e a uma menor quantidade de efeitos adversos em relação a outros antidepressivos. Entretanto, alguns destes efeitos são motivos de queixas de pacientes, sendo um deles considerado o mais comum no tratamento prolongado, cuja incidência está estimada entre 50 e 80% dos casos.

Qual seria esse efeito?

- A) Disfunção sexual
- B) Insônia
- C) Ganho de peso
- D) Sonolência diurna
- E) Embotamento emocional

07. De acordo com o Tratado de Psiquiatria da Associação Brasileira de Psiquiatria, diversos fatores prognósticos têm sido estudados para compreender quais pacientes apresentam maior risco de recorrência dos episódios depressivos. Embora os achados sejam variáveis, algumas evidências encontradas através de revisões sistemáticas, em diversos estudos, são bastante consistentes.

Assinale a alternativa que corresponde a três desses achados.

- A) Gravidade do primeiro episódio, duração do primeiro episódio e primeiro episódio no pós-parto.
- B) Número de episódios depressivos anteriores, baixa religiosidade e traços hipocondríacos.
- C) Presença de comorbidades psiquiátricas, baixo suporte social e alta pontuação em escalas de *coping*.
- D) Neuroticismo, traumas na infância e idade de início precoce do primeiro episódio.
- E) História familiar de transtorno depressivo, sexo masculino e sensação de pouco controle sobre circunstâncias da vida.

08. Tendo em vista a alta prevalência da religiosidade e espiritualidade (R/E) na população mundial e seu impacto sobre a saúde mental, a Associação Mundial de Psiquiatria publicou um posicionamento aos psiquiatras de todo o mundo, enfatizando a necessidade e dando diretrizes para a integração da R/E no treinamento, na pesquisa e na prática clínica.

Assinale a alternativa INCORRETA sobre esses posicionamentos.

- A) Uma consideração cuidadosa das crenças e práticas religiosas dos pacientes, bem como da sua espiritualidade deve ser feita rotineiramente, sendo, por vezes, um componente essencial da coleta da história psiquiátrica.
- B) Trabalhar com líderes/membros de comunidades religiosas, capelães e agentes pastorais, bem como outros membros para ajudar no processo de fortalecimento da R/E, dando preferência à religiosidade em detrimento à espiritualidade.
- C) A compreensão da R/E e sua relação com o diagnóstico, etiologia e tratamento de transtornos psiquiátricos devem ser consideradas componentes essenciais tanto da formação psiquiátrica como do contínuo desenvolvimento profissional.
- D) Os psiquiatras devem estar cientes do potencial tanto benéfico quanto prejudicial das práticas e visões de mundo religiosas, espirituais e seculares e devem estar dispostos a compartilhar essas informações de forma crítica e imparcial com a comunidade em geral, em apoio à promoção da saúde e do bem-estar.

E) A abordagem de R/E deve ser centrada na pessoa, não devendo os psiquiatras usarem sua posição profissional para fazer proselitismo de visões de mundo seculares ou espirituais, devendo sempre respeitar e serem sensíveis às crenças e às práticas de seus pacientes, assim como das famílias e cuidadores deles.

09. Em 2023, foi publicada uma atualização de uma das principais diretrizes para o tratamento do transtorno bipolar: o *Canadian Network for Mood and Anxiety Treatments (CANMAT)*. De acordo com a nova diretriz, qual dos medicamentos abaixo, quando associado ao lítio ou ao divalproato, ou seja, de forma combinada, NÃO pode ser considerado um tratamento farmacológico de primeira linha para a mania aguda?

- A) Risperidona B) Quetiapina C) Olanzapina D) Aripiprazol E) Asenapina

10. Os transtornos relacionados ao álcool são um grande problema de saúde pública e englobam os quadros desenvolvidos a partir de um padrão problemático no uso ou de condições clínicas que são induzidas pelo uso. Assinale a alternativa INCORRETA sobre os vários aspectos terapêuticos e farmacológicos do tratamento dos transtornos relacionados ao álcool.

- A) Nos casos de síndrome de abstinência alcoólica (SAA), a prescrição de benzodiazepínicos dependerá dos sintomas presentes, priorizando sempre os de meia-vida intermediária, como o diazepam e o clonazepam, devido ao risco de efeito cumulativo e parada cardiorrespiratória com os de meia-vida longa.
- B) O *delirium tremens* é uma das formas mais graves e complicadas da SAA e o seu tratamento medicamentoso é feito, principalmente, com a administração de diazepam ou lorazepam, e se necessário, haloperidol.
- C) O dissulfiram, medicamento que tem indicação para o tratamento da dependência, age no metabolismo hepático do álcool inativando de forma específica a enzima acetaldéido-desidrogenase, responsável pela conversão do acetaldéido em ácido acético, o que ocasiona um acúmulo de acetaldéido no organismo quando o álcool é ingerido, e causa uma reação conhecida como efeito antabuse.
- D) Na intoxicação alcoólica, o uso de tiamina 300mg via intramuscular deve ser indicado a todos os pacientes, como profilaxia da síndrome de Wernicke–Korsakoff e sempre 30 minutos antes da aplicação de glicose hipertônica intravenosa, no caso desta ser indicada.
- E) A naltrexona é um antagonista opioide que pode ser utilizado no tratamento ambulatorial de pacientes dependentes, mas que requer precaução devido a sua contra-indicação nos casos de doenças hepáticas agudas e crônicas, que são condições frequentes em pacientes com problemas com álcool.

11. A bulimia nervosa é caracterizada pela presença de episódios recorrentes de compulsão alimentar, seguidos de comportamentos compensatórios inapropriados, a fim de impedir o ganho de peso. Qual o mecanismo mais frequentemente utilizado pelos bulímicos para controle do peso?

- A) Exercícios físicos excessivos D) Jejuns prolongados
 B) Uso de laxativos e diuréticos E) Vômitos autoinduzidos
 C) Uso de agentes antiobesidade

12. O antagonismo do receptor de serotonina 5HT_{2C} desinibe a liberação de noradrenalina e de dopamina, ações teoricamente benéficas para o tratamento da depressão devido ao seu perfil ativador. Esse mecanismo de ação pode estar presente em medicamentos de classes distintas. Em relação aos antidepressivos, qual opção abaixo NÃO possui o antagonismo 5HT_{2C} como um dos seus mecanismos?

- A) Agomelatina B) Fluoxetina C) Vortioxetina D) Trazodona E) Mirtazapina

13. Em relação ao diagnóstico de um transtorno bipolar, certos aspectos clínicos devem ser levados em consideração devido ao seu valor preditivo. Embora nenhum desses aspectos, por si só, seja o suficiente para confirmar tal diagnóstico, a identificação deles durante a entrevista clínica é de fundamental importância. Assinale abaixo a alternativa que indica dois aspectos clínicos preditivos de transtorno bipolar.

- A) Depressão psicótica no idoso e depressão com comportamento suicida
 B) Comorbidade com transtorno de pânico e desenvolvimento de dois ou mais episódios depressivos por ano
 C) Temperamento hipertímico e depressão com presença de sintomas somáticos
 D) Depressão com retardo psicomotor acentuado e hipomania associada com antidepressivos
 E) Sazonalidade e idade de início tardio

14. Os benzodiazepínicos (BZD) estão entre as drogas mais prescritas do mundo. Apesar da semelhança na eficácia, esses medicamentos diferem nas suas propriedades farmacológicas. Entre as opções abaixo, qual seria o único BZD com propriedade hipnótico-sedativa e meia-vida prolongada?

- A) Flurazepam B) Flunitrazepam C) Estazolam D) Oxazepam E) Nitrazepam
-

15. Com base no Texto Revisado da 5ª Edição do Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais da Associação Americana de Psiquiatria (DSM-5-TR), assinale a alternativa INCORRETA sobre o Transtorno de Insônia.

- A) Há queixas de insatisfação predominantes com a quantidade ou a qualidade do sono.
B) As dificuldades relacionadas ao sono ocorrem, pelo menos, em três noites por semana.
C) As dificuldades relacionadas ao sono ocorrem mesmo a despeito de oportunidades adequadas para dormir.
D) A perturbação do sono causa sofrimento clinicamente significativo e prejuízo no funcionamento social, profissional, educacional, acadêmico, comportamental ou em outras áreas importantes da vida do indivíduo.
E) O transtorno de sono recebe o especificador chamado episódico quando os sintomas atendem todos os critérios relacionados a frequência, intensidade, sofrimento e/ou prejuízos, mas duram menos de um mês.
-

16. Uma parcela de pacientes com esquizofrenia apresenta refratariedade ao tratamento da clozapina, permanecendo com sintomas psicóticos e representando os chamados pacientes refratários a clozapina, ou hiper refratários. Mesmo que sejam modestos, há possíveis benefícios na associação de outro psicofármaco a clozapina, conforme verificado em metanálise. Qual opção abaixo corresponde a um desses medicamentos?

- A) Pimozida B) Olanzapina C) Amisulprida D) Brexpiprazol E) Fluoxetina
-

17. A chamada entrevista motivacional foi desenvolvida na década de 90, e surgiu a partir do tratamento de dependentes de álcool. Nela, é fundamental buscar as razões, e não formas de persuasão ou imposição para a mudança, sempre de maneira individualizada e considerando o estágio de mudança em que o cliente está. Qual seria o estágio em que o paciente considera possível uma mudança, porém, se mostrando muito ambivalente e sem planejamento para tentativa?

- A) Ação
B) Manutenção
C) Preparação/determinação
D) Pré-contemplação
E) Contemplação
-

18. Recentemente, foi lançado no Brasil a escetamina intranasal, um antagonista não seletivo do receptor de N-metil-D-aspartato (NMDA), que produz um aumento temporário na liberação de glutamato e aumentos na sinalização neurotrófica.

Sobre essa nova medicação, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Uma das indicações é o tratamento para adultos com depressão resistente ao tratamento, que ocorre quando dois ou mais tratamentos anteriores não funcionaram durante o episódio atual, sendo este classificado como moderado a grave.
B) Sensação de estar desconectado de si mesmo, de seus pensamentos, de sensações e coisas ao seu redor são alguns dos seus principais efeitos adversos.
C) A posologia e o esquema terapêutico são o mesmo, independente das duas indicações formais em bula.
D) É contraindicado em pacientes para os quais um aumento na pressão arterial ou na pressão intracraniana representa um risco grave, como pacientes com aneurismas ou aqueles com histórico conhecido de hemorragia intracerebral.
E) Pessoas com um histórico de abuso ou dependência de medicamentos ou drogas podem apresentar maior risco para abuso e uso errôneo.
-

19. Nos casos de mulheres que fazem tratamento com psicofármacos, o mais recomendável é que tenham suas gestações planejada, o que nem sempre é possível. Da mesma forma, uma gestante pode desenvolver um quadro psiquiátrico ao longo da gestação e precisar de tratamento farmacológico. Na ocorrência dessas situações, cabe ao psiquiatra optar pela escolha do medicamento. Em geral, algumas recomendações devem ser seguidas pelo profissional. Assinale a alternativa INCORRETA em relação aos princípios gerais do uso dos psicofármacos na gravidez.

- A) A monoterapia deve ser preferida.
- B) Fármacos de menor meia-vida, menor grau de ligação a proteínas, menor peso molecular, sem metabólitos ativos, em geral, devem ser preferidos.
- C) A menor dose efetiva deve ser utilizada, mas deve-se ficar atento para não utilizar subdoses.
- D) A decisão pela prescrição de psicofármacos deve ser feita de maneira criteriosa, sendo avaliados os riscos e os benefícios de seu uso.
- E) Os fármacos que apresentam mais estudos e mostram maiores níveis de segurança devem ser os fármacos de preferência.

20. A depressão de início tardio (DIT) é caracterizada por quadro depressivo de início após os 60 anos, com apresentação clínica e fatores de risco por vezes distintos. Assinale a alternativa INCORRETA sobre a DIT.

- A) Pode se desenvolver a partir de experiências mal adaptativas secundárias ao impacto do processo natural de envelhecimento, como limitação funcional e diminuição da autonomia de vida.
- B) Parece estar mais associada a histórico depressivo em parentes próximos do que a traços de personalidade.
- C) Há uma maior associação de declínio cognitivo e aumento da incidência de demência.
- D) Há maior associação com doenças clínicas, como hipertensão arterial ou diabetes melito, eventos estressantes de vida, como luto ou aposentadoria, e uso crônico de medicamentos.
- E) Mais associada a alterações estruturais no sistema nervoso central, como dilatação ventricular, atrofia cortical e lesões subcorticais.

21. Segundo o DSM-5-TR, o transtorno específico de aprendizagem ocorre quando um paciente apresenta dificuldades em aprender e usar habilidades acadêmicas, indicadas pela presença de, pelo menos, um entre seis sintomas listados no manual e que persistem por, pelo menos, 6 meses, apesar da provisão de intervenções que visam a essas dificuldades. Qual das alternativas abaixo NÃO corresponde a um dos sintomas desse transtorno?

- A) Dificuldades no raciocínio
- B) Dificuldades para compreender o sentido do que é lido
- C) Dificuldades para ortografar
- D) Dificuldades com a habilidade motora da escrita
- E) Leitura de palavras de forma imprecisa ou lenta e com esforço

22. Sobre os aspectos epidemiológicos, o desenvolvimento e o curso dos transtornos de personalidade, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) As características de um transtorno da personalidade costumam se tornar reconhecíveis durante a adolescência ou no começo da vida adulta.
- B) Alguns tipos de transtorno da personalidade tendem a ficar menos evidentes ou a desaparecer com o envelhecimento, como o *borderline*.
- C) Para que um transtorno da personalidade seja diagnosticado em um indivíduo com menos de 18 anos de idade, as características precisam ter estado presentes por pelo menos um ano, sendo a única exceção o antissocial.
- D) O desenvolvimento de uma mudança na personalidade no meio da vida adulta ou mais tarde requer uma avaliação completa para determinar se a causa se deve a uma outra condição médica ou a um transtorno por uso de substância não reconhecido.
- E) Alguns transtornos da personalidade são diagnosticados com maior frequência em indivíduos do sexo feminino, como o *borderline*, o histriônico e o narcisista.

23. O lítio apresenta efeito neuroprotetor por aumento na fosforilação da proteína glicogênio sintase quinase 3 beta (GSK-3 β), inibindo a atuação de excitotoxicidade desta sobre o neurônio e a apoptose celular, o que favorece a neuroplasticidade. Além dessa medicação, qual a seria outra que tem ação na GSK-3 β ?

- A) Divalproato de Sódio
- B) Vortioxetina
- C) Lisdexanfetamina
- D) Fluvoxamina
- E) Memantina

24. Ao se avaliar um paciente suicida, qual dos indicadores abaixo estaria relacionado a um maior risco de suicídio?

- A) Tentativa anterior de suicídio
 - B) Ausência de religiosidade
 - C) Não ter filhos
 - D) Problemas financeiros
 - E) História familiar de suicídio
-

25. O transtorno factício é caracterizado pela intenção do paciente de produzir sinais ou sintomas de problemas físicos ou mentais. Seu diagnóstico não é simples, sobretudo por conta da necessidade de fazer a distinção entre esta condição e uma simulação.

Todas as alternativas abaixo são consideradas fatores que aumentam a probabilidade de um paciente ter transtorno factício, EXCETO:

- A) Inconsistências entre a história e as descobertas objetivas
 - B) Episódios recorrentes de automutilação
 - C) Histórico com múltiplas admissões em hospitais e em diferentes cidades.
 - D) Pseudologia fantástica
 - E) Dar respostas aproximadas às perguntas
-

26. O transtorno obsessivo-compulsivo (TOC) é caracterizado pela presença de obsessões e/ou compulsões. Alguns outros transtornos estão relacionados a ele por apresentarem um padrão de preocupações e comportamentos repetitivos ou atos mentais em resposta a preocupações.

Assinale a alternativa INCORRETA sobre o TOC e seus transtornos relacionados.

- A) A forma de aquisição excessiva do transtorno de acumulação, que caracteriza a maioria, mas não todos os indivíduos com o transtorno, consiste no acúmulo excessivo, compra ou roubo de itens que não são necessários ou para os quais não há espaço disponível.
 - B) No transtorno dismórfico corporal, há uma preocupação com a percepção de um ou mais defeitos ou falhas na aparência física que não são observáveis ou parecem apenas leves para os outros.
 - C) A dismorfia muscular é uma forma de transtorno dismórfico corporal, caracterizado pela crença de que a estrutura corporal do indivíduo é muito pequena e insuficientemente musculosa.
 - D) A presença concomitante de insight ausente e crenças delirantes quanto à exatidão das crenças subjacentes aos seus sintomas obsessivo-compulsivos já inviabiliza o diagnóstico de TOC.
 - E) Existem evidências na literatura de que lesão estriatal pode causar sintomas obsessivo-compulsivos e sintomas relacionados.
-

27. Um ataque de pânico (AP) é um surto abrupto de medo ou desconforto intenso que alcança um pico em minutos e que pode ocorrer no contexto de um transtorno de ansiedade, além de outros transtornos mentais. Para o diagnóstico de transtorno de pânico (TP), os ataques devem ser recorrentes, e o quadro clínico deve estar associado a outras características específicas. Assinale a alternativa INCORRETA sobre os ataques e o transtorno de pânico.

- A) A presença de AP esperados, ou seja, ataques para os quais existe um indício ou desencadeante óbvio, exclui o diagnóstico de TP.
 - B) Com frequência, o primeiro AP é completamente espontâneo, embora muitos possam estar relacionados com excitação, esforço físico, atividade sexual ou trauma emocional moderado.
 - C) Presença de apreensão ou preocupação persistente acerca de AP adicionais ou sobre suas consequências, e/ou desenvolvimento de uma mudança desadaptativa significativa no comportamento relacionada aos ataques, são características associadas ao transtorno.
 - D) Preocupações somáticas de morte por problemas cardíacos ou respiratórios podem ser o principal foco da atenção do indivíduo durante os ataques.
 - E) O TP pode ser confundido com alguns distúrbios endócrinológicos que podem desencadear AP, como o hipertireoidismo, o hiperparatireoidismo e o feocromocitoma.
-

28. Emergência psiquiátrica é qualquer tipo de perturbação em pensamentos, sentimentos ou ações para os quais se faz necessária uma intervenção terapêutica imediata.

Assinale abaixo a alternativa INCORRETA sobre as medidas a serem tomadas diante das emergências psiquiátricas.

- A) Hipertermia, rigidez muscular e instabilidade autonômica são sinais sugestivos de síndrome neuroléptica maligna, que pode ser tratada com medidas gerais, como hidratação vigorosa, resfriamento, descontinuação do antipsicótico, e uso de dantrolene intravenoso.
- B) A apresentação clínica de uma intoxicação por lítio pode variar desde sintomas leves como tremores, diarreia e sedação, até sintomas graves, como sinais neurológicos focais, convulsões e coma, sendo até mesmo uma hemodiálise necessária em casos específicos.
- C) Nos casos de intoxicação por benzodiazepínicos, além das medidas de apoio, pode ser utilizado o seu antagonista, o flumazenil.
- D) Em pacientes com acatisia, caracterizada por agitação e queixa subjetiva de inquietação, pode-se reduzir a dosagem do antipsicótico e prescrever propranolol ou lorazepam.
- E) Presença de confabulação e amnésia pode ser um sinal da síndrome de Korsakoff, cuja medida mais eficaz na emergência seria o uso de haloperidol intramuscular e a prescrição de um anticolinesterásico para uso diário.

29. O transtorno conversivo ocorre quando existe a presença de sintomas de função motora ou sensorial alterada e incompatibilidade entre o sintoma e as condições médicas ou neurológicas encontradas, não sendo mais bem explicado por outro transtorno mental ou médico.

Segundo o DSM-5-TR, são tipos de sintomas possíveis, todas as opções abaixo, EXCETO:

- A) Sintomas de dor
- B) Sintomas de deglutição
- C) Sintomas de fala
- D) Movimento anormal
- E) Sintoma sensorial especial

30. O transtorno de déficit de atenção/hiperatividade (TDAH) se associa a diversos desfechos negativos. Vários são os riscos e as complicações associadas ao transtorno e que se estendem da infância até a idade adulta.

Justamente sobre as repercussões do TDAH ao longo da vida, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Em crianças, o diagnóstico de TDAH implica risco aumentado de acidentes domésticos e pior desempenho escolar.
- B) Adolescentes podem experimentar dificuldades nas relações familiares ou com pares, uso precoce de substâncias psicoativas, gravidez, agressão e problemas de conduta.
- C) Está associado a maiores índices de criminalidade, acidentes de trânsito e mortalidade nos adultos.
- D) No trabalho, em geral, adultos apresentam pior desempenho, pedem demissão ou são demitidos com mais frequência, exceto aqueles com hiperfoco, que costumam ter um alto desempenho e podem se tornar profissionais de sucesso.
- E) Nos adultos, há maiores taxas de insatisfação com o casamento, problemas conjugais, divórcios e dificuldades na criação dos filhos.

31. O transtorno do espectro autista (TEA) é considerado um transtorno do neurodesenvolvimento, cujo início ocorre no período do desenvolvimento, ou seja, na infância, que se manifesta, em geral, antes da criança ingressar na escola e gera níveis variados de prejuízos no funcionamento pessoal, social, acadêmico ou profissional.

Todas as alternativas abaixo são sinais ou sintomas sugestivos de TEA, EXCETO:

- A) Interesses fixos e altamente restritos que são anormais em intensidade ou foco.
- B) Insistência nas mesmas coisas, adesão inflexível a rotinas ou padrões ritualizados de comportamento verbal ou não verbal.
- C) Movimentos motores, uso de objetos ou fala estereotipados ou repetitivos.
- D) Hiper ou hiporreatividade a estímulos sensoriais ou interesse incomum por aspectos sensoriais do ambiente
- E) Desconforto social e interpessoal por medo de crítica, desaprovção ou rejeição

32. Dados mostram que mais de 80% dos pacientes medicados com lítio experimentam efeitos colaterais. Entre as opções abaixo, qual seria o efeito adverso que NÃO está relacionado ao tratamento com lítio?

- A) Acne
 - B) Poliúria com polidipsia secundária
 - C) Psicose
 - D) Leucocitose
 - E) Hipotireoidismo
-

33. Apesar de a exposição a um evento traumático ser condição indispensável para o desenvolvimento do transtorno de estresse pós-traumático (TEPT), apenas uma parcela dos indivíduos expostos a traumas desenvolve esse transtorno. Entende-se por risco condicional de TEPT, a chance de desenvolvê-lo após a exposição a um evento traumático. Diversos são os fatores que influenciam esse risco. Segundo o Tratado de Psiquiatria da Associação Brasileira de Psiquiatria, um evento traumático específico apresenta maior risco condicional de TEPT em relação aos demais. Qual seria?

- A) Preconceito racial
 - B) Violência sexual
 - C) Assalto com arma de fogo
 - D) Acidente automobilístico grave
 - E) Bullying
-

34. O comprometimento cognitivo vascular (CCV) diz respeito a um amplo espectro de distúrbios, em que fatores vasculares atuam contribuindo para o declínio cognitivo ou provocando-o de fato. Assinale a alternativa INCORRETA sobre essa condição clínica.

- A) As demências vasculares constituem, atualmente, a segunda forma mais comum de demência, depois da doença de Alzheimer (DA), representando até 20% de todos os casos.
 - B) A introdução do termo CCV tem como intenção abranger qualquer tipo de declínio cognitivo relacionado a doenças vasculares, incluindo doença multi-íntaros, doença isquêmica subcortical, microsangramentos, demência após acidente vascular encefálico, assim como os quadros mistos com patologias neurodegenerativas, como DA e doença por corpúsculos de Lewy.
 - C) O CCV é classificado como leve quando há um nível de gravidade menor e um impacto funcional mais brando.
 - D) A apresentação clínica depende da região cerebral ou da rede neural acometida pelo insulto vascular, ou seja, não se pode falar em uma forma de apresentação clínica típica do CCV.
 - E) Depressão é uma alteração comum em pacientes com demência vascular, e os pacientes que apresentam essa comorbidade parecem apresentar pior resposta ao tratamento com antidepressivos.
-

35. O transtorno comportamental do sono REM é um transtorno do sono caracterizado por uma perda de atonia dos músculos esqueléticos durante o sono REM, associada a comportamentos de atuação durante os sonhos. Em relação ao tratamento farmacológico dessa parassonia, assinale a alternativa abaixo que seria a mais indicada.

- A) Zolpidem
 - B) Mirtazapina
 - C) Amitriptilina
 - D) Trazodona
 - E) Clonazepam
-

36. Sobre o tratamento farmacológico do transtorno de ansiedade social, assinale a alternativa cujo medicamento está entre os considerados de primeira linha e aquele que tem o maior número de estudos comprovando sua eficácia.

- A) Paroxetina
 - B) Fluoxetina
 - C) Imipramina
 - D) Tranilcipromina
 - E) Citalopram
-

37. Um tique é um movimento motor ou vocalização repentino, rápido, recorrente e não ritmado.

Baseando-se nos critérios do DSM-5-TR, assinale a alternativa INCORRETA sobre os transtornos de tiques.

- A) Incluem quatro categorias diagnósticas: transtorno de Tourette, transtorno de tique motor ou vocal persistente (crônico), transtorno de tique transitório, outro transtorno de tique especificado e transtorno de tique não especificado.
- B) Os tiques costumam ser vivenciados como involuntários, mas podem ser voluntariamente suprimidos por períodos variáveis.
- C) Um diagnóstico prévio de transtorno de tique motor ou vocal persistente não impede um diagnóstico de transtorno de tique transitório.
- D) O início dos tiques deve ocorrer antes dos 18 anos de idade.
- E) O preenchimento anterior de critérios diagnósticos para transtorno de Tourette impede a possibilidade de um diagnóstico de transtorno de tique motor ou vocal persistente.

38. As chamadas demências potencialmente reversíveis são condições clínicas associadas a sintomas que podem se resolver quando a etiologia primária é identificada e tratada. Sua prevalência varia entre 8 e 40% e abrange distúrbios metabólicos, infecciosos, entre outros.

Qual alternativa NÃO se refere a uma etiologia de demência potencialmente reversível?

- A) Doença de Wilson
- B) Hidrocefalia de Pressão Normal
- C) Síndrome da Apneia Obstrutiva do Sono
- D) Doença de Binswanger
- E) Doença de Whipple

39. Recentemente, foi lançado no Brasil um novo antidepressivo, a vilazodona. Essa medicação sozinha consegue reunir os mecanismos de ação de dois fármacos já existentes no mercado brasileiro.

Quais seriam estes dois fármacos?

- A) Venlafaxina e Mirtazapina
- B) Olanzapina e Fluoxetina
- C) Escitalopram e buspirona
- D) Trazodona e bupropiona
- E) Citalopram e aripiprazol

40. Segundo DSM-5-TR, a disforia de gênero em adolescentes e adultos ocorre quando há incongruência acentuada entre o gênero experimentado/expresso e o gênero designado de uma pessoa, com duração de pelo menos seis meses, manifestada por, no mínimo, duas entre seis características possíveis e que são listadas no manual.

Assinale a alternativa que NÃO corresponde a uma dessas seis características.

- A) Forte convicção de ter os sentimentos e reações típicos do outro gênero
- B) Forte desejo de induzir características sexuais primárias e/ou secundárias do outro gênero
- C) Forte desejo de pertencer ao outro gênero
- D) Forte desejo de ser tratado como o outro gênero
- E) Forte desejo de livrar-se das próprias características sexuais primárias e/ou secundárias em razão de incongruência acentuada com o gênero experimentado/expresso

41. Segundo o Ministério da Saúde, a rede de atenção psicossocial (RAPS) é constituída por um conjunto integrado e articulado de diferentes pontos de atenção para atender pessoas em sofrimento psíquico e com necessidades decorrentes do uso prejudicial de álcool e outras drogas, no âmbito do sistema único de saúde (SUS), tendo como um dos pontos de referência os centros de atenção psicossocial (CAPS).

Assinale a alternativa INCORRETA sobre os CAPS.

- A) CAPS I: indicado para municípios ou regiões de saúde com população acima de 35 mil habitantes, e atende pessoas de todas as faixas etárias que apresentam prioritariamente intenso sofrimento psíquico decorrente de problemas mentais graves e persistentes, incluindo aqueles decorrentes do uso prejudicial de álcool e outras drogas.
- B) CAPS ad III Álcool e Drogas: atende adultos, crianças e adolescentes, considerando as normativas do Estatuto da Criança e do Adolescente, com sofrimento psíquico intenso e necessidades de cuidados clínicos contínuos, possuindo um serviço com no máximo 12 leitos de hospitalidade para observação e monitoramento, de funcionamento 24 horas, incluindo feriados e finais de semana; indicado para municípios ou regiões com população acima de 150 mil habitantes.

- C) CAPS I: atende crianças e adolescentes que apresentam prioritariamente intenso sofrimento psíquico decorrente de problemas mentais graves e persistentes, incluindo aqueles relacionados ao uso decorrente de álcool e outras drogas, em municípios ou regiões com população acima de 70 mil habitantes.
- D) CAPS III: proporciona serviços de atenção contínua, com funcionamento 24 horas, incluindo feriados e finais de semana, ofertando retaguarda clínica e acolhimento noturno a outros serviços de saúde mental, inclusive CAPS ad, possuindo até 05 (cinco) leitos para acolhimento noturno e indicado para municípios ou regiões de saúde com população acima de 150 mil habitantes.
- E) CAPS II: atende prioritariamente pessoas em intenso sofrimento psíquico decorrente de problemas mentais graves e persistentes, incluindo aqueles relacionados ao uso decorrente de álcool e outras drogas, e outras situações clínicas que impossibilitem estabelecer laços sociais e realizar projetos de vida. Indicado para municípios ou regiões de saúde com população acima de 70 mil habitantes.

42. O transtorno de compulsão alimentar (TCA) é caracterizado pela recorrência de episódios de compulsão alimentar sem a presença de mecanismo compensatórios e associado a indicadores comportamentais de perda de controle relacionados aos episódios. A farmacoterapia do TCA tem passado por expansão considerável nas últimas décadas, quando vários compostos têm sido explorados como tratamentos potenciais.

Atualmente, o medicamento com o maior número de evidências para o tratamento do TCA está indicado na alternativa

- A) Fluoxetina
 B) Topiramato
 C) Liraglutida
 D) Lisdexanfetamina
 E) Sibutramina

43. A cleptomania consiste em uma habilidade reduzida de resistir aos impulsos recorrentes de furtar objetos que não são necessários pela sua utilização monetária ou pessoal. Até o momento, nenhuma medicação foi aprovada para o seu tratamento. O único fármaco testado até o momento em um modelo randomizado, duplo-cego, controlado por placebo e que mostrou uma redução significativa no desejo de furtar e no comportamento de furto foi a(o)

- A) Fluvoxamina. B) Naltrexona. C) Topiramato. D) Clomipramina. E) Fluoxetina.

44. O *delirium* é um quadro sindrômico neurocognitivo, caracterizado por um estado de perturbação da consciência e da cognição.

Assinale a alternativa INCORRETA em relação ao manejo desta síndrome.

- A) Recomenda-se que o tratamento farmacológico seja utilizado nos pacientes agitados que representam risco para si ou para outros, após tentativa do uso de medidas não farmacológicas, sempre tentando usar a menor dose possível.
- B) Os benzodiazepínicos devem ser evitados, pois apresentam efeitos colaterais que podem piorar o quadro confusional, além de aumentarem as chances de desenvolvimento dele, sendo o seu uso indicado apenas em situações específicas, como na abstinência alcoólica e no manejo agudo de crise epiléptica.
- C) A principal medida para o manejo do *delirium* é a correção, eliminação ou tratamento do fator precipitante da síndrome, de modo que a resolução do quadro dependerá fundamentalmente da investigação etiológica.
- D) A imobilização ou contenção física de pacientes com *delirium* hiperativo pode ser considerada uma medida eficaz para a garantia da segurança do paciente, contudo, recomenda-se que sejam utilizadas como último recurso, uma vez que estão associadas ao desenvolvimento e ao aumento da gravidade do *delirium*.
- E) Estudos recentes mostraram que o haloperidol, mesmo em doses baixas, estão associados a um risco elevado de *torsades de pointes* e prolongamento do intervalo QT em idosos com *delirium*, evitando assim a sua prescrição, dando preferência ao tratamento farmacológico com risperidona, quetiapina, aripiprazol ou lurasidona.

45. Segundo o DSM-5-TR, o transtorno de oposição desafiante é caracterizado por um conjunto de sintomas de três categorias possíveis. Quais seriam essas características?

- A) Prejuízo da Empatia, Violações Graves de Regras e Comportamento Questionador/Desafiante
 B) Índole Vingativa, Prejuízo da Empatia e Humor Raivoso/Irritável.
 C) Humor Raivoso/Irritável, Comportamento Questionador/Desafiante e Violações Graves de Regras.
 D) Violações Graves de Regras, Índole Vingativa e Prejuízo da Empatia.
 E) Comportamento Questionador/Desafiante, Humor Raivoso/Irritável e Índole Vingativa

46. Obsessões e compulsões são características essenciais do transtorno obsessivo-compulsivo (TOC). A apresentação das obsessões e das compulsões é heterogênea em adultos e em crianças e adolescentes, e os sintomas individuais de um paciente podem se sobrepor e mudar com o tempo. Alguns padrões de sintomas são mais frequentes que outros. Em relação aos distintos padrões de sintomas de pacientes com TOC, assinale aquele que é considerado o mais comum.

- A) Obsessão de dúvida, seguida de compulsão por verificação.
- B) Pensamentos intrusivos repetitivos de um ato agressivo ou sexual repreensível para o paciente, sem compulsão.
- C) Obsessão de contaminação, seguida de lavagem ou acompanhada de evitação compulsiva do objeto que se presume contaminado.
- D) Necessidade de simetria ou precisão, que pode levar a uma compulsão de lentidão.
- E) Obsessão de perder itens que o paciente acredita serem necessários mais tarde, seguida de compulsão de acumulação.

47. Em geral, um transtorno de personalidade pode ser identificado quando existe um padrão persistente de experiência interna e comportamento que se desvia acentuadamente das expectativas da cultura do indivíduo. Cada transtorno de personalidade possui um conjunto de características clínicas específicas. São consideradas características clínicas do transtorno de personalidade *borderline*:

- A) Sensação grandiosa da própria importância e ideação paranoide transitória associada a estresse.
- B) Suspeita, sem embasamento suficiente, de estar sendo explorado, maltratado ou enganado por outros.
- C) Instabilidade afetiva devida a uma acentuada reatividade de humor e ausência de remorso ou culpa após atos impulsivos.
- D) Esforços desesperados para evitar abandono real ou imaginado e sentimentos crônicos de vazio.
- E) Desconforto em situações em que não é o centro das atenções, teatralidade e expressão exagerada das emoções.

48. No hospital geral, a atuação do psiquiatra é bastante desafiadora, tendo que tomar decisões com poucas informações, em um curto espaço de tempo, e assumir responsabilidades no seu papel de interconsultor, ficando mais suscetível diante de dilemas éticos e de situações que podem trazer repercussões jurídicas. Em relação aos aspectos éticos e legais e às responsabilidades na interconsulta psiquiátrica, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Um profissional, médico assistente ou psiquiatra interconsultor, que resolva desconsiderar o que foi recomendado por outro profissional, deverá ter boa justificativa para tanto e assumir a responsabilidade pelas consequências de sua forma de proceder.
- B) Com mais frequência, a interconsulta é solicitada para uma avaliação especializada, devendo o interconsultor assumir o tratamento do paciente e o controle sobre a equipe assistencial.
- C) Numa interconsulta, as situações de maior vulnerabilidade em relação à responsabilidade sobre o tratamento de um paciente são aquelas em que tanto o médico assistente quanto o interconsultor acreditam que o outro tem a responsabilidade primária sobre um tratamento instituído.
- D) Nos casos em que o interconsultor assume responsabilidades diretas, assume, também, em termos legais, os mesmos riscos do psiquiatra que atende um paciente de forma independente em seu consultório.
- E) No caso de interconsultas, a questão da confidencialidade merece considerações especiais, sendo a decisão da quebra do sigilo médico dependente da função exercida pelo interconsultor em dado momento do tratamento.

49. A psiquiatria forense, sendo uma interface entre o direito e a psiquiatria, é sempre chamada para auxiliar na solução de uma demanda judicial, seja ela penal, civil, trabalhista, entre outras.

Assinale a alternativa INCORRETA sobre os diversos aspectos da psiquiatria forense nas perícias criminais.

- A) A avaliação da imputabilidade é sempre retroativa e visa avaliar o estado mental do réu ao tempo da prática do delito.
 - B) Na semiimputabilidade se enquadram aqueles que, em função de transtorno mental, tinham reduzida capacidade de entendimento ou de determinação na ocasião da prática do crime.
 - C) Para a conversão da pena em medida de segurança, basta o prisioneiro apresentar uma perturbação da saúde mental, não sendo necessário que haja especial tratamento curativo para sua patologia.
 - D) A superveniência de doença mental ocorre quando há aparecimento de sintomas psiquiátricos em determinado indivíduo em qualquer período após a prática de um ato criminoso.
 - E) A emoção e a paixão, se não forem manifestações sintomáticas de algum transtorno mental, não têm qualquer relevância para a determinação da imputabilidade do réu.
-

50. Sempre que houver comprometimento de natureza psiquiátrica ou mesmo simples dúvida quanto à capacidade para a prática de qualquer ato específico da vida civil, pode ser necessária a realização de uma perícia psiquiátrica para fins de esclarecimento judicial.

Assinale a alternativa INCORRETA sobre a avaliação de capacidades civis específicas.

- A) A capacidade para testar e doar somente é possível nos casos em vida do testador ou doador, quando busca prevenir futura contestação de sua disposição de vontade contratando os serviços de um psiquiatra que confirmará sua capacidade por meio de uma avaliação transversal, não sendo aceito legalmente o exame pericial *post mortem*.
 - B) A incapacidade laboral decorrente de transtorno mental restringe-se somente a esse aspecto da vida do cidadão, não implicando, por si só, incapacidade para os atos da vida civil.
 - C) Um incapaz na esfera civil poderá contrair matrimônio, desde que compreenda o significado do ato e que manifeste com clareza sua concordância.
 - D) A perícia para verificação de capacidade para receber citação judicial é singela e de natureza puramente transversal, pois visa avaliar de modo exclusivo a capacidade do réu para esse ato, que, no caso de incapacidade comprovada, o juiz dará ao citando um curador, que receberá a citação no seu nome e a quem incumbirá a defesa do réu.
 - E) Em relação à capacidade eleitoral, o exercício do voto, bem como o exercício de um mandato, são atos personalíssimos que ou são realizados pela própria pessoa, ou não o podem ser por meio de curador que o represente.
-

GRUPO 20
ESPECIALIDADE COM EXIGÊNCIA COM PRÉ-REQUISITO EM
PSQUIATRIA
(PSQUIATRIA DA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA)