

CADERNO DE QUESTÕES



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

MISSÃO INSTITUCIONAL

Prestar assistência de excelência e referência com responsabilidade social, formar recursos humanos e gerar conhecimentos, atuando decisivamente na transformação de realidades e no desenvolvimento pleno da cidadania.

EDITAL N.º 06/2013 DE PROCESSOS SELETIVOS

PS 65 - MÉDICO I (Psiquiatria)

Nome do Candidato: _____

Inscrição n.º: _____ - _____



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL N.º 06/2013 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 65

MÉDICO I (Psiquiatria)

01.	D	11.	C	21.	E
02.	E	12.	C	22.	ANULADA
03.	ANULADA	13.	B	23.	D
04.	E	14.	B	24.	E
05.	C	15.	C	25.	E
06.	D	16.	E		
07.	B	17.	C		
08.	A	18.	A		
09.	A	19.	B		
10.	B	20.	D		



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

INSTRUÇÕES

- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **25** (vinte e cinco) questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 **O candidato deverá responder à Prova Escrita, utilizando-se de caneta esferográfica de tinta azul, fabricada em material transparente. Não será permitido o uso de lápis, lapiseira/grafite e/ou borracha e de caneta que não seja de material transparente durante a realização da Prova.** (conforme subitem 7.15.2 do Edital de Abertura)
- 6 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA, a partir do número 26, serão desconsideradas.
- 7 Durante a prova, não será permitida ao candidato qualquer espécie de consulta a livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem será permitido o uso de telefone celular, transmissor/receptor de mensagem ou similares e calculadora.
- 8 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 9 A duração da prova é de **duas horas e meia (2h30min)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 10 **O candidato somente poderá se retirar da sala de Prova uma (1) hora após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões da Prova Escrita Objetiva, o candidato somente poderá se retirar da sala de Prova uma hora e meia (1h30min) após o início. O Candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de Prova.**
- 11 **Após concluir a prova e se retirar da sala de prova, o candidato somente poderá se utilizar de sanitários nas dependências do local de prova, se for autorizado pela Coordenação do Prédio e estiver acompanhado de um fiscal.** (conforme subitem 7.15.7 do Edital de Abertura)
- 12 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

Boa Prova!

01. Considere os fatores abaixo.

- I - Humor depressivo
- II - Aumento de peso
- III- Sentimento de culpa

Quais são contemplados pela escala de avaliação de depressão de Hamilton?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e III.
- (E) I, II e III.

02. Considere as seguintes afirmativas quanto à Síndrome do X Frágil.

- I - Afeta mais indivíduos do sexo masculino.
- II - É a causa herdada mais comum de retardo mental.
- III- Mulheres afetadas apresentam disfunção social, especialmente timidez.
- IV - Meninos afetados apresentam mais sintomas de TDAH quando comparados a meninos não afetados.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas II.
- (B) Apenas III.
- (C) Apenas I e III.
- (D) Apenas II e IV.
- (E) I, II, III e IV.

03. Assinale a alternativa que apresenta a disfunção neurológica residual que **NÃO** precisa figurar em um quadro clínico para que se diagnostique síndrome pós-encefálica, segundo a CID-10.

- (A) Paralisia.
- (B) Convulsão.
- (C) Surdez.
- (D) Afasia.
- (E) Apraxia constitucional.

04. Determinadas condições são fatores de vulnerabilidade ao suicídio em pacientes com câncer. Observe os itens abaixo.

- I - Dor mal controlada
- II - Ansiedade
- III- Transtorno de personalidade

Quais estão corretos?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e III.
- (E) I, II e III.

05. Assinale a alternativa que apresenta o princípio que **NÃO** deve nortear os tratamentos psicoterápicos para Transtornos de Personalidade *Borderline*.

- (A) Deve ser uma meta do tratamento auxiliar o paciente a manter relacionamentos estáveis.
- (B) O tratamento deve ser estruturado de forma que o paciente saiba as atitudes que são esperadas dele.
- (C) O terapeuta deve adotar uma atitude de ambiguidade para que o paciente aprenda a lidar com as incertezas.
- (D) O terapeuta deve ter a iniciativa de estabelecer um relacionamento terapêutico estável.
- (E) O tratamento de abuso de substâncias deve ser uma prioridade, pois essa comorbidade interfere no andamento da terapia.

06. Assinale a técnica que **NÃO** é utilizada em terapia de família e casal.

- (A) construção do genograma
- (B) técnicas de solução de problemas
- (C) atribuição de tarefas entre as sessões
- (D) análise sistemática da transferência
- (E) treinamento de comunicação

07. Considere as seguintes afirmativas quanto à transexualidade.

- I - A prevalência é igual entre homens e mulheres.
- II - A identidade transexual deve estar presente por pelo menos 6 meses para a definição do diagnóstico, segundo a CID-10.
- III- Os indivíduos transexuais apresentam inadequação entre sua identidade de gênero e seu sexo biológico.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas III.
- (C) Apenas I e III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

08. Assinale a afirmativa correta em relação aos Transtornos do Humor em crianças e adolescentes.

- (A) Insônia é um sintoma frequente.
- (B) Esses transtornos não costumam estar associados a estressores desencadeantes.
- (C) Raramente causam alterações do apetite.
- (D) As comorbidades são raras.
- (E) Ansiedade raramente faz parte do quadro clínico.

09. Assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) em relação aos transtornos alimentares.

- () A anorexia nervosa é um transtorno alimentar de alta prevalência na população geral.
- () Complicações clínicas, como arritmias cardíacas, podem ocorrer na anorexia nervosa mesmo em pacientes que não tenham extremo baixo peso.
- () Pacientes com transtornos alimentares raramente têm sintomas de humor e risco de suicídio.
- () Distúrbio hidroeletrólítico é comum em pacientes bulímicos e está associado às purgações.
- () Os sintomas de bulimia tendem a iniciar mais tarde do que os sintomas de anorexia nervosa.

Assinale a alternativa que preenche corretamente os parênteses, de cima para baixo.

- (A) F – V – F – V – V
- (B) F – V – V – F – F
- (C) F – V – F – F – V
- (D) V – V – F – V – V
- (E) V – F – V – V – V

10. Em relação ao tratamento farmacológico do Transtorno Obsessivo-Compulsivo (TOC), considere as afirmativas abaixo.

- I - A domipramina mostrou-se superior aos inibidores seletivos da recaptção da serotonina (ISRS), tanto em metanálises quanto em estudos controlados.
- II - Os fármacos são menos efetivos em pacientes que apresentam início precoce dos sintomas e em pacientes de *insight* pobre.
- III- A potencialização com antipsicóticos pode ser uma boa opção em casos graves ou quando há Transtorno de Tiques associado.
- IV- A paroxetina, por apresentar maior ação serotonérgica, deve ser o ISRS de escolha em casos de TOC grave.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I e III.
- (B) Apenas II e III.
- (C) Apenas III e IV.
- (D) Apenas I, II e III.
- (E) I, II, III e IV.

11. Considere as seguintes afirmativas, relativas ao atendimento de pacientes com comorbidades clínicas graves em ambulatórios de psiquiatria.

- I - O clonazepam e o lorazepam são metabolizados diretamente em uma glicuronido-conjugação, sendo relativamente mais seguros em pacientes hepatopatas.
- II - São fatores de risco para toxicidade hepática dos antipsicóticos: idade avançada, obesidade e ingestão em dose única diária.
- III- Em pacientes com epilepsia, antipsicóticos típicos de baixa potência são preferenciais; o haloperidol deve ser evitado.
- IV- Dentre os antipsicóticos, o haloperidol é um dos que apresenta menor risco de aumento de peso.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas I e II.
- (C) Apenas II e IV.
- (D) Apenas II, III e IV.
- (E) I, II, III e IV.

12. Uma paciente de 24 anos foi atendida em uma emergência médica após ter apresentado aceleração de sua frequência cardíaca, tremor, sensação de não conseguir respirar, tontura e formigamento nas pernas e braços. Ao conversar com o clínico, disse que estava com muito medo de morrer e que já havia sentido alguns daqueles sintomas em duas situações anteriores, nos últimos dois meses, mas desta vez teria sido "muito mais forte". O médico a examinou, solicitou alguns exames (hemograma, TSH, ECG e eletrólitos) e prescreveu um benzodiazepínico a ser administrado naquele momento. Após uma hora, foi revisar a paciente, que estava mais calma. Como os exames físico, laboratorial e ECG estavam normais, afirmou que se tratava de Transtorno de Pânico (TP) e encaminhou a paciente ao psiquiatra.

Com base nesse quadro clínico, assinale a afirmativa correta.

- (A) Solicitar exames reforça a ideia da possibilidade de uma doença clínica; somente o exame físico seria suficiente.
- (B) Os sintomas apresentados pela paciente são típicos de um Ataque de Pânico. Em função disso e com a exclusão de doenças clínicas, pode-se fazer o diagnóstico de TP com Agorafobia.
- (C) A conduta inicial foi adequada, cabendo ao psiquiatra a investigação de TP ou de outros transtornos psiquiátricos que podem cursar com Ataques de Pânico.
- (D) Técnicas comportamentais de reforço positivo, salientando que "não há nada de errado", poderiam ter sido utilizadas.
- (E) Prescrever um benzodiazepínico não constitui conduta adequada para este caso, pois esses medicamentos estão associados à adição em pacientes com quadros clínicos semelhantes a este.

13. Assinale a afirmativa **INCORRETA** com relação a Transtorno Fictício (TF) e Simulação.

- (A) São condições que envolvem fingimento ou produção de sintomas na ausência de patologia subjacente.
- (B) Em ambas as situações, há necessidade de confrontação cuidadosa dos fatos. Pacientes com TF com frequência acabam confessando suas intenções, diferentemente dos simuladores.
- (C) No Transtorno Fictício, a motivação é inconsciente e está relacionada com o desejo de receber atenção; na Simulação, há intenção de ganho secundário.
- (D) Transtornos de Personalidade e traumas precoces são associações frequentes no TF.
- (E) Ambas as situações podem ocorrer na forma "por procuração".

14. Assinale a afirmativa **INCORRETA**, em relação à Terapia Cognitivo-Comportamental.

- (A) As teorias comportamentais são principalmente baseadas nos princípios de aprendizagem para explicar comportamentos disfuncionais, destacando-se os conceitos de condicionamento clássico, condicionamento operante e aprendizagem social.
- (B) Uma vantagem das técnicas cognitivo-comportamentais em relação a outros tipos de psicoterapia é a possibilidade de serem efetivas mesmo para pacientes difíceis, com pouca motivação ou não colaborativos com o terapeuta.
- (C) Técnicas comportamentais aversivas também podem ser utilizadas no tratamento de comportamentos indesejáveis. Como exemplo, temos o pareamento do estímulo aversivo do dissulfiram ao uso de álcool.
- (D) No Transtorno Obsessivo-Compulsivo são exemplos de distorções cognitivas: necessidade de ter certeza, exagero do risco, exagero da responsabilidade, perfeccionismo.
- (E) Segundo a teoria comportamental, Modelação é a demonstração por parte do terapeuta de um comportamento desejável a ser seguido pelo paciente.

15. Quanto às psicoterapias de orientação analítica, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) A terapia com vértice expressivo tem uma frequência regular de 1 a 3 vezes por semana.
- (B) O uso do divã está contraindicado numa terapia exclusivamente de vértice suportivo.
- (C) A terapia com vértice expressivo está contraindicada para Transtorno de Personalidade *Borderline*.
- (D) Em uma terapia de vértice expressivo, se exige do terapeuta uma postura de neutralidade não absoluta.
- (E) A terapia com vértice expressivo tem como uma de suas técnicas usar a interpretação no "aqui e agora".

16. Assinale a afirmativa **INCORRETA**, em relação à lamotrigina.

- (A) É um anticonvulsivante, usado como estabilizador do humor na psiquiatria, mesmo não tendo um efeito antimaníaco bem estabelecido.
- (B) Em monoterapia, sua meia-vida é em torno de 28 h; porém, se associada com ácido valproico, sua meia-vida passa para 56 h, em média.
- (C) É indicada para a manutenção do Transtorno de Humor Bipolar tipo 1 em monoterapia.
- (D) O seu uso inclui o risco de *rash* cutâneo, que deve ser tratado como emergência médica caso ocorra, associado a desconforto ocular, febre e linfadenopatia.
- (E) Seu escalonamento inicial deve ser realizado com aumento de 25 mg a cada semana.

17. Assinale a alternativa **INCORRETA** em relação ao delirium.

- (A) Inclui sintomas de desorientação, problemas de memória, falta de atenção, incoerência na fala, alucinações, sonolência e agitação.
- (B) São fatores de risco: idade avançada (maior de 65 anos), sexo masculino, medicamentos anticolinérgicos e benzodiazepínicos, *deficit* sensorial (visual e auditivo) e privação de sono.
- (C) Está contraindicado o tratamento com Quetiapina devido à possibilidade de piora do quadro confusional pela potente sedação.
- (D) São etiologias: infecções, desidratação, hipoglicemia, hiponatremia.
- (E) Reações paradoxais aos fármacos podem ser observadas em idosos com doença hepática e níveis baixos de albumina.

18. São alterações neuroanatômicas encontradas no transtorno de estresse pós-traumático (TEPT):

- (A) redução do volume do hipocampo, hiper-responsividade da amígdala e redução no volume do córtex pré-frontal.
- (B) aumento do volume do hipocampo, hiper-responsividade da amígdala e do córtex pré-frontal.
- (C) redução do volume do hipocampo, hipo-responsividade da amígdala e do córtex pré-frontal.
- (D) redução do volume do hipocampo, hiper-responsividade da amígdala e aumento do volume do córtex pré-frontal.
- (E) aumento do volume do hipocampo, hipo-responsividade da amígdala e do córtex pré-frontal.

19. Assinale a afirmativa **INCORRETA**, em relação ao uso de *Cannabis*.

- (A) A intoxicação por *Cannabis* é caracterizada por sentimentos de euforia leve, relaxamento, alterações perceptuais e prejuízo nas habilidades psicomotoras que aumentam o risco de acidentes de trânsito.
- (B) Não há evidências de que o uso crônico de *Cannabis* produza uma síndrome amotivacional ou um comprometimento leve em funções cognitivas de memória, atenção, organização e integração de informações complexas.
- (C) O uso de *Cannabis* pode precipitar sintomas psicóticos em indivíduos vulneráveis, dependendo da idade de início, frequência e quantidade do uso.
- (D) Alguns usuários de *Cannabis* relatam aumento da ansiedade, crises de pânico e depressão.
- (E) *Cannabis* fumada produz mutações celulares, predispondo ao câncer digestivo e de vias aéreas; reduz a secreção de testosterona, a produção e a motilidade do esperma e altera o ciclo ovulatório da mulher.

20. Assinale a afirmativa correta, em relação aos transtornos relacionados ao uso de álcool.

- (A) Encefalopatia de Wernicke é uma síndrome crônica, neuropsiquiátrica, caracterizada por nistagmo, oftalmoplegia, alteração no estado mental, instabilidade na postura e na marcha e ocorre por deficiência de vitamina B12.
- (B) A síndrome de abstinência do álcool inicia após, aproximadamente, 72 h de abstinência e inclui: tremor nas mãos; insônia; ansiedade; aumento da pressão arterial, da temperatura e das frequências cardíaca e respiratória.
- (C) Deve-se aumentar a atenção sobre o paciente durante o pico da síndrome de abstinência ao álcool, ao quinto dia, pois pode haver evolução para convulsão ou *delirium*.
- (D) O efeito antabuse é caracterizado por rubor facial, cefaleia, taquipneia, precordialgia, náusea, vômitos, sudorese, durando de 30 minutos a algumas horas.
- (E) O tratamento com dissulfiram deve ser iniciado somente após 12 h da última ingestão de álcool, assim como a ingestão de álcool deve ser evitada até 12 h da última dose do medicamento.

21. Todas as terapias somáticas abaixo apresentam evidência de eficácia no tratamento da depressão maior. Assinale aquela que não apresenta benefício a curto prazo e, portanto, não está indicada para o tratamento agudo da depressão.

- (A) estimulação magnética transcraniana
- (B) estimulação transcraniana por corrente contínua
- (C) eletroconvulsoterapia
- (D) estimulação cerebral profunda
- (E) estimulação do nervo vago

22. Em relação ao tratamento farmacológico do Transtorno Depressivo Maior Unipolar, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) O benefício do tratamento farmacológico é controverso nos casos leves.
- (B) A combinação de antidepressivos com antipsicóticos atípicos é uma opção terapêutica tanto na presença quanto na ausência de sintomas psicóticos.
- (C) O tratamento de continuação, por 6 a 12 meses após ter sido atingida a remissão completa dos sintomas, é indicado para todos os pacientes.
- (D) Existe contraindicação absoluta para a combinação de inibidor da monoaminoxidase com antidepressivo tricíclico pelo risco de síndrome serotoninérgica.
- (E) A eletroconvulsoterapia pode ser utilizada como primeira escolha em gestantes com episódios depressivos graves, com a vantagem de diminuir a exposição do feto aos fármacos antidepressivos.

23. Alguns sintomas ocorrem tanto no Transtorno de Humor Bipolar quanto no Transtorno de Personalidade *Borderline*. Assinale a alternativa que apresenta um sintoma que distinga esses dois transtornos.

- (A) Tendência a transferir suas responsabilidades para outros.
- (B) Propensão a causar conflitos.
- (C) Impulsividade.
- (D) Fuga de ideias.
- (E) Labilidade afetiva.

24. Em relação aos fatores ambientais associados ao risco de esquizofrenia, considere as afirmativas abaixo.

- I - Idade paterna acima de 50 anos aumenta o risco de 3 a 4 vezes.
- II - Associa-se nascimentos durante o inverno e maior risco de esquizofrenia, pelo menos no hemisfério norte.
- III - Viver em centros urbanos aumenta o risco em até 2 vezes em relação a áreas rurais.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e II.
- (E) I, II e III.

25. Em relação aos sintomas neurocognitivos da esquizofrenia, considere as afirmativas abaixo.

- I - A gravidade dos sintomas neurocognitivos está correlacionada à gravidade dos sintomas positivos.
- II - A maioria dos indivíduos esquizofrênicos apresenta sintomas neurocognitivos.
- III - Os sintomas neurocognitivos são pouco responsivos aos tratamentos farmacológicos atuais.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e II.
- (E) Apenas II e III.