

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 67 - MÉDICO I (Psiquiatria: CAPS)

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 67

MÉDICO I (Psiquiatria: CAPS)

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



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. Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta transtorno do pensamento formal.

- (A) circunstancialidade
- (B) tangencialidade
- (C) neologismos
- (D) delírios
- (E) bloqueio do pensamento

02. Considere as afirmativas abaixo, em relação à diferenciação entre pseudoataques de ataques epilépticos.

- I - Ataques noturnos são comuns nos ataques epilépticos.
- II - O início abrupto é comum nos pseudoataques.
- III- Lentidão pós-ictal está presente nos ataques epilépticos.

Quais estão corretas?

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

03. Considere os seguintes quadros clínicos.

- I - Miastenia *gravis*
- II - Insuficiência hepática
- III- Doença renal grave

Em quais está contraindicado o uso de Diazepam?

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

04. Assinale a alternativa que apresenta o tipo de intervenção considerada obstrutiva na entrevista psiquiátrica.

- (A) perguntas fechadas
- (B) clarificações
- (C) associações
- (D) reflexões
- (E) silêncio

05. Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta componente do exame do estado mental.

- (A) juízo crítico
- (B) consciência
- (C) crenças
- (D) afeto
- (E) pensamento

06. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os teóricos da Psicoterapia Psicanalítica às suas respectivas contribuições teóricas.

- (1) Margaret Mahler
- (2) Donald Winnicott
- (3) Heinz Hartmann
- (4) Anna Freud
- (5) Melanie Klein

- () Ênfase na função adaptativa dos mecanismos de defesa.
- () "Mãe suficientemente boa".
- () Fases da separação-individuação.
- () Teoria das relações de objeto.
- () Conceito de *self* como uma estrutura específica.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) 2 – 4 – 5 – 1 – 3.
- (B) 1 – 2 – 4 – 3 – 5.
- (C) 4 – 2 – 1 – 5 – 3.
- (D) 3 – 2 – 5 – 1 – 4.
- (E) 4 – 2 – 5 – 1 – 3.

07. Assinale a afirmativa correta em relação à Terapia Interpessoal.

- (A) Trabalha com um número ilimitado de sessões.
- (B) Assume que o desenvolvimento e manutenção dos sintomas ocorre em um contexto interpessoal.
- (C) As técnicas utilizadas são baseadas na terapia cognitivo-comportamental.
- (D) Foi desenvolvida para o tratamento de pacientes com depressão bipolar hospitalizados.
- (E) Não aborda questões relacionadas ao luto.

08. Assinale a afirmativa **INCORRETA** com relação ao Transtorno Global do Desenvolvimento (TGD).

- (A) Mudanças de ambiente e variações na rotina tendem a ser estimulantes.
- (B) Geralmente tem início antes dos 3 anos de idade.
- (C) As crianças com TGD têm pouco interesse nas interações sociais.
- (D) O atraso na aquisição da linguagem é uma queixa comum das famílias dos portadores.
- (E) Movimentos estereotipados são comuns nos portadores.

09. Assinale a afirmativa **INCORRETA** em relação a déficit de atenção e hiperatividade em crianças e adolescentes.

- (A) Fatores genéticos parecem ter papel importante na etiologia deste transtorno.
- (B) Características de hiperatividade incluem não conseguir se manter sentado quando a atividade exige esse comportamento.
- (C) Habilidades cognitivas, como gestão do tempo, não estão prejudicadas neste transtorno.
- (D) Atomoxetina e bupropiona são opções medicamentosas de tratamento.
- (E) O tratamento psicossocial inclui a orientação aos pais, para que estabeleçam uma gestão de contingência.

10. Considere as afirmativas abaixo, em relação ao Transtorno de Pânico (TP).

- I - De forma semelhante a outros transtornos psiquiátricos, a presença de sintomas residuais em um paciente em tratamento prediz maior possibilidade de recaídas futuras.
- II - No ataque de pânico, a interpretação catastrófica é sempre em relação aos estímulos condicionados externos e não está associada a sensações corporais.
- III- As técnicas comportamentais são os principais instrumentos utilizados na correção das crenças distorcidas e na reestruturação do pensamento.
- IV- Pacientes com TP que realizam terapia cognitivo-comportamental associada à terapia farmacológica apresentam melhores resultados de longo prazo, quando comparados aos que só utilizaram medicação.

Quais estão corretas?

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

11. Assinale a afirmativa **INCORRETA** em relação à avaliação de um paciente para algum tipo de psicoterapia.

- (A) Assim como na terapia psicodinâmica, motivação, capacidade de vínculo e pensamento psicológico são fatores importantes no resultado de uma terapia cognitivo-comportamental.
- (B) Diante da ambivalência natural em pessoas que estão sendo avaliadas para psicoterapia, o desejo ou a decisão manifestados pelo paciente a respeito de iniciar o tratamento, têm pouca importância na avaliação da motivação.
- (C) Perguntar a respeito do tipo de pessoa com quem o paciente preferencialmente se envolve, assim como as características das pessoas com quem ele mantém relações próximas, pode ajudar na avaliação de suas Relações de Objeto.
- (D) A avaliação de um paciente como tendo ou não motivação para uma determinada mudança de comportamento pode ser limitada. Técnicas de Entrevista Motivacional têm sido utilizadas para avaliar a prontidão para mudança e para tratar previamente essa questão.
- (E) Aliança Terapêutica designa a capacidade do paciente e do terapeuta trabalharem de modo colaborativo para atingirem objetivos estabelecidos.

12. Assinale as afirmativas abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) em relação aos Transtornos Somatoformes.

- () Um dos diagnósticos diferenciais mais difíceis de se realizar é entre Transtorno de Somatização e Transtorno de Ansiedade Generalizada, pois há uma série de sintomas que são compartilhados por ambos.
- () São sinais de bom prognóstico no Transtorno Conversivo: início agudo, fator desencadeante claro e inteligência satisfatória.
- () As melhores evidências de tratamento farmacológico para a Hipocondria são resultado da combinação de inibidores da recaptção da serotonina e de antipsicóticos.
- () Um indicador confiável de que o paciente apresenta um sintoma conversivo e não uma doença clínica é a própria história passada desse tipo de manifestação.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo.

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

13. Considere as seguintes afirmativas em relação aos Transtornos de Ansiedade.

- I - No Transtorno do Pânico, indivíduos com Agorafobia apresentam idade de início mais precoce, sintomas mais graves, mais incapacidade e mais comorbidades psiquiátricas do que indivíduos sem Agorafobia.
- II - A Terapia Cognitivo-Comportamental para Fobia Social focaliza a reestruturação cognitiva na catatrofização em relação a situações interpessoais.
- III- Na Fobia Específica, os elementos cognitivos da terapia são mais importantes que os comportamentais na extinção dos medos.
- IV- O Transtorno de Ansiedade Generalizada é mais prevalente em mulheres, apresenta sintomas cognitivos e físicos, resposta aos antidepressivos inibidores da recaptção da serotonina e comorbidade, principalmente com outros transtornos de ansiedade.

Quais estão corretas?

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

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) 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.
- (C) 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.
- (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. Considere as seguintes afirmativas em relação aos efeitos colaterais dos psicofármacos:

- I - Hiponatremia pode ser causada por anticonvulsivantes, antipsicóticos, antidepressivos tricíclicos e antidepressivos inibidores da recaptção de serotonina.
- II - A ação anticolinérgica dos psicofármacos é responsável por efeitos colaterais como constipação, *delirium*, precipitação de crises de glaucoma e hiperprolactinemia.
- III- Após Síndrome de Stevens-Johnsons por lamotrigina, a reintrodução do fármaco deve ser ainda mais lenta do que quando o medicamento foi iniciado.
- IV- A clorpromazina, por ser um antipsicótico de baixa potência, dificilmente causaria Síndrome Neuroléptica Maligna.

Quais estão corretas?

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



16. 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.

17. Considere as afirmativas abaixo, em relação aos sintomas neurocognitivos da esquizofrenia.

- I - A gravidade dos sintomas neurocognitivos está correlacionada à gravidade dos sintomas positivos.
- II - A maioria dos indivíduos esquizofrênicos apresentam 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.

18. Considere as afirmações abaixo em relação ao transtorno de estresse pós-traumático (TEPT).

- I - Pode ter um curso crônico em 10-25% dos pacientes, principalmente naqueles que apresentam alto grau de evitação.
- II - Fluoxetina, paroxetina, sertralina e venlafaxina são opções de tratamento medicamentoso, enquanto terapia cognitivo-comportamental, terapia psicodinâmica breve e terapia do processamento cognitivo são opções de tratamento psicoterápico.
- III- É caracterizado por uma situação traumática aguda, envolvendo evitação, hiperatividade e revivências durante os primeiros 30 dias após o evento traumático.
- IV - Em sua neurobiologia, envolve o eixo hipotálamo-hipófise-adrenal, dopamina, norepinefrina, serotonina, receptores gaba e glutamato.

Quais estão corretas?

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

19. Qual das drogas abaixo é eficaz no tratamento agudo de episódios maníacos?

- (A) Lamotrigina.
- (B) Gabapentina.
- (C) Clozapina.
- (D) Topiramato.
- (E) Tiagabina.

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, 72h 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 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.
- (E) O efeito antabuse é caracterizado por rubor facial, cefaleia, taquipneia, precordialgia, náusea, vômitos, sudorese, durando de 30 minutos a algumas horas.



21. As leis e normas que regulamentam os CAPS (Centros de Atenção Psicossocial) no Brasil, estabelecem que estes

- (A) devem realizar, prioritariamente, o atendimento de pacientes com transtornos mentais leves e encaminhar para internação, preferencialmente em hospital geral, os pacientes com quadros severos e persistentes.
- (B) poderão funcionar na mesma área física de um hospital, aproveitando a equipe técnica desse hospital, que divide seu horário de trabalho entre atividades na internação e no CAPS.
- (C) são estabelecimentos com foco na assistência direta aos pacientes, não estando previstas nas suas funções a regulação e organização do restante da rede assistencial.
- (D) devem supervisionar e capacitar as equipes de atenção básica, serviços e programas de saúde mental no âmbito do seu território e/ou do módulo assistencial.
- (E) não estão obrigados a fornecer alimentação aos pacientes.

22. A Lei federal vigente que dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental no Brasil foi publicada em 06 de abril de 2001 sob o número 10.216. De acordo com essa Lei,

- (A) internação involuntária é aquela determinada pela justiça.
- (B) a internação, em qualquer de suas modalidades, será indicada, exclusivamente, quando os recursos extra-hospitalares se mostrarem insuficientes.
- (C) a internação somente será realizada mediante laudo que justifique seus motivos, emitido por médico ou outro profissional da saúde de nível superior com atuação em saúde mental.
- (D) a internação de pacientes portadores de transtornos mentais em instituições com características asilares só deve ser realizada quando não houver vaga em hospital geral.
- (E) paciente que se interna voluntariamente deve assinar, no momento da sua admissão, declaração de que optou por esse regime de tratamento e tem direito de solicitar sua alta quando julgar adequado. Nesses casos, é vedado ao médico utilizar critérios técnicos para transformar a internação em involuntária.

23. Quanto ao Transtorno Depressivo Maior (TDM) e ao Transtorno de Humor Bipolar tipo I (THB), assinale a alternativa correta.

- (A) Ambos apresentam prevalência duas vezes maior em mulheres do que em homens.
- (B) Enquanto a Terapia Cognitivo-Comportamental mostrou-se benéfica nos dois transtornos, só há evidência consistente para a Terapia Interpessoal no THB.
- (C) Episódios depressivos com boa resposta à combinação de antidepressivo e lítio indicam que o diagnóstico mais provável é THB.
- (D) Hiperintensidades em regiões subcorticais, na ressonância magnética, são os achados mais replicados nos estudos de neuroimagem anatômica, tanto no TDM quanto no THB.
- (E) A combinação de estabilizador do humor com antipsicótico é o tratamento de primeira escolha para episódios depressivos com sintomas psicóticos, tanto no TDM quanto no THB.

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

- (A) Existe contraindicação absoluta para a combinação de inibidor da monoaminoxidase com antidepressivo tricíclico pelo risco de síndrome serotoninérgica.
- (B) O benefício do tratamento farmacológico é controverso nos casos leves.
- (C) A combinação de antidepressivos com antipsicóticos atípicos é uma opção terapêutica tanto na presença quanto na ausência de sintomas psicóticos.
- (D) O tratamento de continuação, por 6 a 12 meses após ter sido atingida a remissão completa dos sintomas, é indicado para todos os pacientes.
- (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.

25. 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 - Há associação entre 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.

