



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 Nº 05/2007 DE PROCESSOS SELETIVOS

PS 21 – MÉDICO (Psiquiatria)

Nº de Inscrição

Nome do Candidato

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS.

Proibida a reprodução, ainda que parcial, sem a prévia autorização da FAURGS e do HCPA.

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL Nº 05/2007 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 21

MÉDICO (Psiquiatria)

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

INSTRUÇÕES

- 01.** Verifique se este CADERNO DE PROVA corresponde ao **Processo Seletivo** para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 02.** Esta PROVA consta de **25** questões objetivas.
- 03.** Caso o CADERNO DE PROVA esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 04.** Para cada questão objetiva existe apenas **uma** alternativa correta, a qual deverá ser assinalada com caneta esferográfica, de tinta azul ou preta, na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 05.** Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número 26 serão desconsideradas.
- 06.** Durante a prova, não será permitido ao candidato qualquer espécie de consulta a livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de telefone celular, transmissor/receptor de mensagem ou similares e calculadora.
- 07.** Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 08.** A duração da prova é de **2 horas e 30 minutos**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 09.** O candidato somente poderá retirar-se do recinto da prova após transcorrida 1 (uma) hora do seu início.
- 10.** A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

Boa Prova!

01. A síndrome atualmente conhecida como Transtorno Conversivo, originalmente combinada com transtorno de somatização, era referida como histeria, reação de conversão ou reação dissociativa.

Assinale a alternativa que explicita a teoria etiológica desse transtorno.

- (A) Existe um conflito entre um impulso instintivo e a proibição de sua expressão.
- (B) Existe uma repressão da expressão do amor em sua forma concreta (atuação).
- (C) Trata-se de um aspecto genético de excesso de impulso instintivo sexual em busca de satisfação na realidade externa.
- (D) Existe um conflito entre a liberação da sexualidade e as regras sociais repressivas.
- (E) Existe uma incompatibilidade com a identificação com o progenitor do mesmo sexo.

02. Para estabelecer o diagnóstico de síndrome psicótica secundária a uma condição médica geral, devemos determinar, em princípio, que um paciente não está em *delirium*. Para tanto, levamos em consideração, principalmente,

- (A) alterações dos reflexos neurológicos profundos.
- (B) início repentino da sintomatologia psicótica.
- (C) nível estável de consciência.
- (D) uso recente ou suspensão abrupta de medicações.
- (E) quadro clínico compatível com intoxicações endógenas.

03. Os transtornos de personalidade são definidos (DSM IV-TR) como experiências subjetivas e comportamentos persistentes que se desviam dos padrões culturais. São rigidamente generalizados, têm início na adolescência ou na vida adulta inicial, são estáveis ao longo do tempo e levam a infelicidade, a comprometimento do desempenho ou a sofrimento subjetivo. A etiologia é multifatorial. Nesses casos, a indicação são os tratamentos psicológicos ou combinados.

Assinale a alternativa que apresenta o fator de maior dificuldade no tratamento de pacientes com transtorno de personalidade.

- (A) A realidade externa não se adapta às reais necessidades desses pacientes, provocando frustrações desnecessárias.
- (B) A sociedade atual estimula os desvios de comportamento, dando aos pacientes a sensação de adaptação ao meio.
- (C) Os pacientes afetados não sentem ansiedade e não consideram sofrimento seu comportamento mal-adaptado.
- (D) Ao encontrar situações que consigam se adaptar ao seu comportamento característico, os pacientes conseguem permanecer estáveis.
- (E) Os aspectos de culpa inconsciente não permitem que o paciente produza modificações positivas em seu comportamento.

04. A psiquiatria é a especialidade biopsicossocial máxima e, independentemente de os psiquiatras estarem envolvidos em modelos de tratamento, esses profissionais devem ter uma visão abrangente do paciente, que leve em consideração a biologia, a psicologia e os aspectos socioculturais, tanto no diagnóstico como no tratamento. Portanto, os tratamentos combinados devem ser considerados, levando-se em conta que

- (A) a prática psicoterápica não combina com a prescrição de psicofármacos.
- (B) medicar um paciente impede o desenvolvimento de *insight*, obtido em técnicas psicoterápicas psicanalíticas.
- (C) a psicoterapia comportamental procura dessensibilizar o paciente quanto ao uso de outras técnicas biológicas, como a medicalização.
- (D) o uso de técnicas biológicas, muitas vezes, favorece a melhora de resultados, assim como a adesão às terapias.
- (E) não se devem misturar técnicas específicas, pois essa prática impede a identificação do fator de melhora dos pacientes.

05. Os indivíduos afetados pelo Transtorno de Personalidade *Borderline* parecem, quase sempre, estar em estado de crise. São freqüentes as oscilações de humor, em que os pacientes são querelantes em determinados momentos, depressivos ou indiferentes em outros. O transtorno é bastante estável; os indivíduos mudam pouco com o passar do tempo e são incapazes de lidar com os estágios normais do ciclo da vida. Entre os tratamentos, os que utilizam técnicas associadas são os que apresentam melhores resultados, porém a psicoterapia tem sido o tratamento de escolha. Entre os obstáculos mais freqüentes ao tratamento, qual seria o mais importante?

- (A) A grande facilidade de regressão do paciente, com atuações que provocam sentimentos contra-transferenciais negativos.
- (B) A necessidade de manter uma disciplina rígida e inflexível, que deve ser constante para a obtenção de resultados positivos.
- (C) A facilidade de racionalização por parte do paciente, que procura demonstrar ser absurda a crítica ao seu comportamento.
- (D) A excessiva culpa do paciente quanto aos seus conflitos inconscientes, que pode colocar o médico no papel de cúmplice, por sentimento de pena.
- (E) O contágio do médico por um sentimento de impotência e desânimo perante o Transtorno, estimulando o paciente a uma conduta autodestrutiva.

06. O foco na avaliação neuropsicológica para o diagnóstico diferencial envolve situações clínicas comuns na prática psiquiátrica. Assinale a alternativa que apresenta uma situação clínica em que a avaliação neuropsicológica **NÃO** é o foco principal.

- (A) diferenciação entre demência inicial, *delirium* leve e depressão
- (B) toxicidade em indivíduos que abusam de substância
- (C) diagnóstico diferencial entre mania e esquizofrenia
- (D) estado cognitivo e afetivo após traumatismo craniocéfálico (TCE)
- (E) incapacidades de aprendizagem específicas em crianças e adolescentes

07. Assinale a alternativa que apresenta corretamente os riscos relativos para parentes de primeiro grau de probandos doentes em relação às seguintes doenças psiquiátricas: Transtorno Bipolar (TB); Esquizofrenia (Es); Alcoolismo (Alc); Bulimia Nervosa (BN) e Depressão Maior (DM).

- (A) TB=24,5 – Es=18,5 – Alc=7,4 – BN=9,6 – DM=3,0
- (B) TB=3,0 – Es=9,6 – Alc=7,4 – BN=18,5 – DM=24,5
- (C) TB=24,5 – Es=9,6 – Alc=18,5 – BN=7,4 – DM=3,0
- (D) TB=18,5 – Es=24,5 – Alc=9,6 – BN=3,0 – DM=7,4
- (E) TB=9,6 – Es=18,5 – Alc=24,5 – BN=3,0 – DM=7,4

08. O Suicídio é um fenômeno complexo e de difícil previsão. Assinale a afirmação **INCORRETA** em relação ao suicídio.

- (A) Provavelmente devido ao desenvolvimento de programas de prevenção à depressão, ao seu maior reconhecimento e aos avanços nos tratamentos biológicos para esse problema, a taxa geral de suicídio vem progressivamente baixando nos países mais desenvolvidos.
- (B) Um dos poucos fatores identificados como correlacionados com a taxa geral de suicídio é a disponibilidade de meios para cometê-lo.
- (C) Nas últimas décadas, vem se observando um aumento de suicídios entre jovens e uma diminuição de suicídios entre adultos mais velhos.
- (D) As taxas de suicídio de homens acima de 85 anos são mais altas em países desenvolvidos, como os EUA.
- (E) A maioria dos suicídios ocorre entre portadores de transtorno mental, principalmente entre as pessoas acometidas por transtornos de humor e alcoolismo.

09. A distinção entre Depressão Unipolar e Bipolar é uma questão clínica central. Assinale a alternativa que apresenta uma característica das depressões bipolares em relação às unipolares.

- (A) início mais tardio
- (B) menor risco de suicídio
- (C) menor chance de sintomas psicóticos
- (D) maior probabilidade de sintomas psicóticos em pacientes mais jovens
- (E) maior agitação psicomotora

10. Em relação aos medicamentos antidepressivos, é correto afirmar que

- (A) a taxa de remissão completa é em torno de 60% na depressão unipolar não psicótica.
- (B) a diferença de resultados entre o tratamento realizado com antidepressivo e o realizado com placebo aumenta nos casos de depressão mais leve.
- (C) o FDA exige que os antidepressivos sejam comparados a outros antidepressivos e não a placebo, incentivando a comparação entre medicamentos antidepressivos.
- (D) a taxa de resposta aos antidepressivos costuma ser mais alta na prática clínica do que nos ensaios clínicos.
- (E) o mecanismo de ação dos medicamentos antidepressivos é bastante conhecido atualmente, o que resultou no desenvolvimento de medicamentos cada vez mais eficazes.

11. Considere as características sindrômicas abaixo.

- I - ataxia
- II - nistagmo
- III- perda de memória anterógrada
- IV- perda de memória retrógrada

Quais podem ser atribuídas à síndrome de Wernicke-Korsakoff?

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

12. Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta sintoma da síndrome de abstinência de nicotina.

- (A) humor disfórico
- (B) diminuição da frequência cardíaca
- (C) perda de peso
- (D) insônia
- (E) frustração ou raiva

13. Assinale a afirmação correta quanto ao uso de psicofármacos.

- (A) O uso de Co-Tylenol deve ser evitado ao tomar IMAO.
- (B) Citalopram é o antidepressivo mais eficaz.
- (C) Durante a gravidez, não podem ser prescritos psicofármacos.
- (D) Havendo melhora dos sintomas, a medicação deve ser descontinuada, preferencialmente antes de 4 a 5 meses de uso.
- (E) Os fármacos que inibem CYP3A3/4 hepática diminuem níveis plasmáticos de benzodiazepínicos.

14. Considere as afirmações abaixo com relação à esquizofrenia e a outros transtornos psicóticos.

- I - A hipótese dopaminérgica sugere que o transtorno é primariamente causado pela hiperatividade funcional do sistema dopaminérgico.
- II - Hipóteses bioquímicas mais recentes incluem o papel da norepinefrina, da serotonina, do glutamato e do GABA no desenvolvimento desses transtornos.
- III- As anormalidades histológicas mais evidentes nesses transtornos incluem neurônios corticais e hipocampus menores, menos neurônios no tálamo dorsal, redução dos marcadores sinápticos e dendríticos no hipocampo e ausência de gliose.

Quais estão corretas?

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

15. O tratamento de intoxicação por opióide costuma estar associado a qual antagonista?

- (A) Naloxone.
- (B) Haloperidol.
- (C) Fluoxetina.
- (D) Diazepam.
- (E) Ácido valpróico.

16. No que se refere à psicoterapia de orientação analítica, assinale a afirmação correta.

- (A) Atos falhos e parapraxias são conceitos opostos.
- (B) A atividade mental inconsciente pode ser observada de várias maneiras, como através de sonhos, associações livres e comunicações não-verbais.
- (C) A transferência, no conceito clássico, refere-se ao deslocamento para a pessoa do terapeuta de relações objetais do passado e presente do paciente.
- (D) Manifestações de resistência a mudanças no paciente nunca acontecem durante um tratamento que está tendo bons resultados.
- (E) A chamada "primeira tópica", formulada por Freud, incluía os conceitos de *id*, *ego*, *superego*, bem como os mecanismos de defesa.

17. No que se refere à avaliação psiquiátrica de crianças e adolescentes, assinale a afirmação correta.

- (A) Os adolescentes não apresentam preocupação com a confidencialidade durante uma avaliação psiquiátrica.
- (B) A avaliação psiquiátrica de uma criança em idade escolar não necessita necessariamente de entrevista com os pais, nem de entendimento de seu funcionamento global.
- (C) A avaliação neuropsiquiátrica de uma criança é sempre necessária antes de iniciar o tratamento psiquiátrico.
- (D) As recomendações e o plano de tratamento após a avaliação psiquiátrica de uma criança incluem a cooperação dos membros da família ou cuidadores principais.
- (E) Os testes de personalidade são de extrema utilidade em psiquiatria infantil para a realização de diagnósticos corretos.

18. No que se refere aos estudos psiquiátricos, assinale a afirmação correta.

- (A) Os métodos epidemiológicos não têm contribuído decisivamente para os avanços da psiquiatria como um todo.
- (B) Os estudos clínicos e epidemiológicos em psiquiatria têm como objetivo responder a questões relacionadas às causas, ao tratamento, ao curso, aos prognósticos e à prevenção dos transtornos mentais.
- (C) O estudo de caso-controle investiga uma amostra da população por um longo período de tempo e compara os resultados de casos e controles após o seguimento final do *follow up*.
- (D) O estudo transversal proporciona informações sobre a incidência de doenças em uma população representativa, em determinado ponto no tempo.
- (E) Na avaliação da qualidade de uma investigação científica em psiquiatria, somente a confiabilidade dos instrumentos utilizados constitui objeto de interesse do pesquisador.

19. No que se refere a transtornos de ansiedade, assinale a afirmação correta.

- (A) A ansiedade, estado acompanhado por uma sensação difusa de apreensão e de alguns sintomas autonômicos, não é considerada uma manifestação normal em seres humanos.
- (B) Os transtornos de ansiedade representam um dos grupos mais comuns de transtornos psiquiátricos.
- (C) O Transtorno de Estresse Pós-Traumático não faz parte do grupo dos transtornos de ansiedade.
- (D) O primeiro ataque de pânico em uma pessoa nunca é espontâneo.
- (E) O transtorno de ansiedade induzido por substância tem características que independem da substância em questão.

20. No que se refere a teorias psicanalíticas, assinale a afirmação correta.

- (A) O modelo psicanalítico de funcionamento do comportamento humano abandonou a teoria do determinismo psíquico.
- (B) Na posição esquizoparanóide descrita por Melanie Klein, predomina a depressão.
- (C) O bebê nasce imediatamente capaz de distinguir o que é mundo interno e externo com nitidez.
- (D) A teoria das relações objetais não foi decisiva para a compreensão de algumas das psicopatologias do caráter.
- (E) Os comportamentos de apego descritos por Bowlby influenciam o desenvolvimento do indivíduo tanto na esfera cognitiva como na formação da estrutura de caráter.

21. No que se refere à psiquiatria forense, assinale a afirmação **INCORRETA**.

- (A) Os psiquiatras forenses avaliam, entre outras grandes áreas, casos de litígios por má-prática, disputas por testamentos, determinações de competência civil e criminal.
- (B) Os psiquiatras que entram na arena legal devem entender que existem igualdades em ambos os lados de um caso. De outra forma, o caso provavelmente não seria levado adiante.
- (C) Os psiquiatras que exercem sua atividade na área forense, ao fazerem avaliação forense, devem assegurar ao periciado a confidencialidade comum a toda relação médico-paciente.
- (D) O psiquiatra forense deve estar consciente de que age, em geral, em situações legais de litígio, e de que a possibilidade de fingimento sempre deve ser considerada.
- (E) Ao realizar uma avaliação forense, o psiquiatra deve orientar a parte que o contratou para que forneça todas as informações relevantes, pois as informações incompletas provavelmente serão identificadas pelo lado opositor.

22. As alternativas abaixo correspondem a situações que constituem razão para a quebra da confidencialidade, **EXCETO**

- (A) abuso infantil.
- (B) intenção de cometer um crime ou ato perigoso.
- (C) solicitação de exames pelos tribunais.
- (D) requisição de prontuário por parte de autoridade policial.
- (E) procedimentos civis para confinamento.

23. No que se refere a fatores de risco para a saúde humana, assinale a afirmação **INCORRETA**.

- (A) Os efeitos da depressão na variabilidade da frequência cardíaca, inclusive em repouso, podem explicar o maior risco de arritmias ventriculares e morte súbita em indivíduos cardíacos deprimidos.
- (B) Existem poucas pesquisas metodologicamente sólidas a respeito dos aspectos clínicos de fatores psicológicos e de sua influência nas doenças endócrinas. Na literatura existente, a maioria das pesquisas se concentra essencialmente em três doenças: diabetes melito, doença de Graves e doença de Cushing.
- (C) O tabagismo continua sendo o fator de risco modificável mais importante para doenças e a principal causa de mortes prematuras evitáveis.
- (D) A obesidade pode aumentar o risco de câncer uterino-cervical, de mama, de ovário, de endométrio e de bexiga em mulheres. Entretanto, as pesquisas têm mostrado resultados controversos em relação a alguns tipos de câncer em homens, pois neles a obesidade tem sido associada a menor risco de câncer de próstata, colo e reto.
- (E) O estresse e o sofrimento psicológico fazem os indivíduos com asma se sentirem fisicamente pior, a despeito da inexistência de mudanças efetivas na função pulmonar.

24. Com relação à importância do conhecimento do diagnóstico psiquiátrico em uma consultoria de ligação, assinale a afirmação correta.

- (A) O *delirium* ocorre entre 50% a 60% dos pacientes hospitalizados.
- (B) Mais de 40% dos pacientes com doenças físicas crônicas desenvolvem algum tipo de transtorno mental que persistirá pelo resto de suas vidas.
- (C) Problemas de tratamento respondem por 20% dos pedidos de consultoria feitos aos psiquiatras, e 80% correspondem a problemas de diagnóstico.
- (D) Em geral, o psiquiatra que faz consultoria de ligação intervém para determinar mais firmemente condutas corretas por parte dos pacientes, evitando que façam até mesmo pequenas escolhas, como o local para sentar e a iluminação do quarto, aumentando, dessa forma, a confiança na firmeza da equipe médica.
- (E) A consultoria de ligação entrou em declínio nos Estados Unidos, e depois nos demais países, a partir do momento em que os progressos da neurociência, em particular da neuroimagem, superaram expectativas falsas sobre a influência de vários fatores psicológicos nas doenças orgânicas.

25. Qual o diagnóstico de comorbidade mais freqüente com o Transtorno Obsessivo Compulsivo?

- (A) Transtorno de Tourette.
- (B) Transtorno de alimentação.
- (C) Transtorno de Ansiedade Generalizada.
- (D) Transtorno por uso de álcool.
- (E) Transtorno Depressivo Maior.