



**UNIVERSIDADE FEDERAL
DO RIO GRANDE DO SUL**

PROGESP - PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

CADERNO DE QUESTÕES

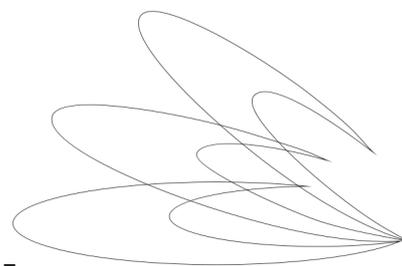
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 28/2010 - PROGESP/UFRGS
Nível de Classificação E (Nível Superior)

CARGO 16 **MÉDICO/ÁREA: PSIQUIATRIA**

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 15
Legislação	16 a 20
Conhecimentos Específicos	21 a 50

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: _____ - _____



PROGESP - PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

INSTRUÇÕES

- 1 Verifique se este CADERNO DE PROVA corresponde ao Cargo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **50** questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE PROVA esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva existe apenas **uma** alternativa correta, a qual deverá ser assinalada com caneta esferográfica, de tinta azul, na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número 51 serão desconsideradas.
- 6 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.
- 7 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 8 A duração da prova é de **3 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.
- 9 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!



Instrução: As questões 01 a 10 referem-se ao texto abaixo.

As lições da dengue

01. Não é preciso passar mais do que algumas horas
02. no Rio de Janeiro para se constatar: o pavor da
03. dengue tomou conta das pessoas. O assunto está em
04. todos os jornais, em todos os noticiários de rádio e de
05. tevê, em todas as bocas. O movimento dos hotéis caiu
06. muito, o que, numa cidade que tem no turismo uma
07. importante fonte de renda, é um desastre. Claro,
08. quem precisa ir ao Rio vai de qualquer modo, tomando
09. todas as precauções possíveis. _____ algumas
10. semanas, dei uma palestra numa instituição popular
11. localizada numa antiga fábrica, na zona portuária do
12. Rio: tão logo cheguei, fui atacado por uma feroz onda
13. de mosquitos. Felizmente eu estava protegido; uso
14. tanto repelente, que, no hotel, nem os garçons
15. chegavam perto, mas esta situação, convenhamos,
16. não é das mais agradáveis e está acabando com a
17. paciência dos cariocas. Na _____ de cartas de *O*
18. *Globo*, na quinta passada, _____ 21 mensa-
19. gens; 18 falavam de dengue. E todas se queixavam
20. das autoridades. Por bons motivos. O recente bate-
21. boca protagonizado pelos responsáveis pelos serviços
22. de saúde foi uma coisa muito triste.

23. Existem duas frases que o administrador público
24. não pode dizer. A primeira: "Isto não é comigo". Sim,
25. existe uma divisão de tarefas. Mas as pessoas não
26. têm obrigação de conhecer organogramas; e, quando
27. estão desesperadas, não querem saber de organo-
28. gramas. Qualquer repartição, qualquer servidor, tem
29. de servir como porta de entrada para o sistema que,
30. ao menos teoricamente, vai proporcionar atendimento.
31. Na prática, isto significa dizer: "Eu vou encaminhá-lo
32. para o atendimento". E aí encaminhar mesmo:
33. pegar o telefone, fazer o contato, instruir a pessoa
34. como proceder.

35. A segunda frase a ser evitada é: "Isto é culpa de
36. X" (no lugar deste X vocês podem colocar um órgão,
37. um serviço, o ocupante de um cargo público). No Rio,
38. a troca de acusações enfureceu as pessoas. Perguntava
39. uma leitora: "Até quando prefeito e governador conti-
40. nuarão jogando a culpa um no outro pela epidemia de
41. dengue?" Os políticos não se dão conta de que nesta
42. briga não há vencedores, que é uma conduta suicida.
43. Neste sentido, a idéia de um "gabinete de crise"
44. reunindo no Rio os níveis federal, estadual e municipal
45. foi uma coisa sensata.

46. As epidemias as entranhas do país,
47. mostram de forma implacável os problemas que não
48. foram resolvidos. Este serviço pelo menos os micró-
49. bios, que sabem aproveitar qualquer oportunidade,
50. prestam. Não seria aprender com eles.

Adaptado de: SCLIAR, Moacyr. In Zero Hora, 01 de abril de 2008.

01. Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas das linhas 09, 17 e 18.

- (A) Fazem – sessão – havia
- (B) Fazem – seção – haviam
- (C) Devem fazer – seção – haviam
- (D) Faz – cessão – devia haver
- (E) Faz – seção – havia

02. Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas pontilhadas das linhas 34, 46 e 50.

- (A) a cerca de – expoem – mal
- (B) à cerca de – expõe – mau
- (C) acerca de – expõem – mau
- (D) à cerca de – expõem – mal
- (E) acerca de – expoem – mal

03. Considere as afirmativas abaixo a respeito do texto.

- I - O autor deixa claro que é indispensável que a população seja esclarecida sobre o risco de epidemias e as formas de evitá-las.
- II - O caos da saúde pública no Rio de Janeiro é, conforme o texto, consequência do desarranjo entre as diferentes esferas do poder no país.
- III- De acordo com o autor, cabe obrigatoriamente aos governos acolher quem recorre aos seus serviços e orientá-lo na busca de satisfação de suas necessidades.

Quais estão corretas?

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

04. Considere as afirmativas abaixo a respeito do texto.

- I - O autor enfatiza, pelos exemplos que apresenta, o papel preponderante da imprensa na luta contra os problemas da sociedade.
- II - Depreende-se da leitura do texto que enfrentar as deficiências de um país e procurar solucioná-las é um modo eficiente de evitar epidemias.
- III- Percebe-se, no decorrer do texto, que a intenção principal do autor é denunciar as condições precárias de atendimento médico no Rio de Janeiro.

Quais estão corretas?

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

05. Assinale a alternativa correta quanto à redação do texto.

- (A) O autor mantém, no decorrer do texto, a objetividade e a impessoalidade que o tema exige.
- (B) O texto lança mão de hipóteses, por meio das quais o autor elabora o seu pensamento e chega a suas conclusões.
- (C) Há predomínio de tom formal e de vocabulário de nível culto, o que propicia a clareza necessária ao tema.
- (D) O autor trata o tema de maneira geral na primeira parte do texto e, na segunda parte, especifica o seu enfoque.
- (E) O texto é marcado pela clareza na exposição de ideias, pelo estilo sóbrio e pelo distanciamento crítico do autor.

06. As palavras ou expressões *dei* (linha 10), *tão logo* (linha 12) e *implacável* (linha 47) podem ser respectivamente substituídas, sem alterar o significado ou a correção das frases em que se encontram, por

- (A) proferi – assim que – inexorável
- (B) ofereci – logo que – inabalável
- (C) ministrei – quando – indiscutível
- (D) disse – no momento em que – cruel
- (E) fiz – de imediato – definitiva

07. O motivo de emprego de vírgula na frase **O bom cronista, talvez para sensibilizar seus leitores, traz para o texto personagens do cotidiano** é o mesmo em

- (A) **O assunto está em todos os jornais, em todos os noticiários de rádio e de tevê, em todas as bocas.** (linhas 03 a 05).
- (B) **O movimento dos hotéis caiu muito, o que (...) é um desastre.** (linhas 05 a 07).
- (C) **mas esta situação, convenhamos, não é das mais agradáveis** (linhas 15 e 16).
- (D) **e, quando estão desesperadas, não querem saber** (linhas 26 e 27).
- (E) **o sistema que, ao menos teoricamente, vai proporcionar** (linhas 29 e 30).

08. A palavra **Mas** (linha 25) pode ser substituída, sem que haja mudança de significado da frase em que ela se encontra, por

- (A) **Mesmo assim.**
- (B) **Portanto.**
- (C) **Por isso.**
- (D) **Por conseguinte.**
- (E) **Contudo.**

09. Considere as afirmativas abaixo, a respeito de palavras do texto.

- I - A palavra **que** (linha 14) introduz uma oração que expressa a causa da oração anterior.
- II - A palavra **ai** (linha 32) indica lugar.
- III- A palavra **que** (linha 42) poderia ser imediatamente precedida da palavra **de**, sem alterar a correção gramatical nem o significado da frase.

Quais estão corretas?

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

10. Considere as afirmativas abaixo, com relação à função sintática que as palavras ou expressões mencionadas desempenham no texto.

- I - **o pavor da dengue** (linhas 02 e 03) está para **quem** (linha 08) assim como **ao Rio** (linha 08) está para **do Rio** (linhas 11 e 12).
- II - **por uma feroz onda de mosquitos** (linhas 12 e 13) está para **pelos responsáveis** (linha 21) assim como **duas frases** (linha 23) está para **isto** (linha 31).
- III- **no hotel** (linha 14) está para **no Rio** (linha 44) assim como **as entranhas do país** (linha 46) está para **Este serviço** (linha 48).

Quais estão corretas?

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

Instrução: Nas questões **11** a **15**, assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas das frases.

11. As propostas _____ todos optamos são as mesmas _____ o advogado se referiu na reunião.

- (A) em que – às quais
- (B) por que – a que
- (C) que – que
- (D) nas quais – às quais
- (E) pelas quais – em que

12. A mocinha, embora _____ atordoada, fazia questão de afirmar que estava _____ com a biblioteca desde _____ 16 h.

- (A) meia – quites – as
- (B) meio – quite – as
- (C) meia – quite – às
- (D) meio – quites – às
- (E) meio – quites – as

13. Se _____ o coordenador ainda hoje e _____ os membros do conselho, talvez tenhamos _____ votos.

- (A) depormos – mantermos – bastantes
- (B) depuzermos – mantermos – bastante
- (C) depormos – mantermos – bastante
- (D) depusermos – mantivermos – bastante
- (E) depusermos – mantivermos – bastantes

14. É a dona da companhia que faz _____ vezes de bilheteiro quando necessário, e é _____ ela, _____ cuja autoridade todos obedecem, que os atores recorrem quase sempre.

- (A) as – a – a
- (B) às – a – à
- (C) as – à – a
- (D) às – à – à
- (E) as – a – à

15. Quando _____ o zelador, _____ que eu _____ na briga apenas para proteger o teu amigo.

- (A) virmos – conta-lhe – intervirm
- (B) vermos – conte-lhe – intervi
- (C) virmos – conte-lhe – intervi
- (D) vermos – conta-lhe – intervi
- (E) vermos – conte-lhe – intervirm

16. Considere as afirmações abaixo, à luz da Lei 8.112/1990.

- I - O servidor ocupante de cargo em comissão ou de natureza especial poderá ser nomeado para ter exercício, interinamente, em outro cargo de confiança, sem prejuízo das atribuições do que estiver ocupando, hipótese em que poderá, excepcionalmente, acumular as remunerações.
- II - A posse no cargo ocorrerá no prazo de trinta (30) dias contados da publicação do ato de provimento.
- III- A posse no cargo, constituindo ato personalíssimo, não poderá dar-se mediante procuração.

Quais estão corretas?

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

17. Considere as afirmações abaixo, à luz da Lei 8.112/1990.

- I - Readaptação é a investidura do servidor em cargo de atribuições e responsabilidades compatíveis com a limitação que tenha sofrido em sua capacidade física ou mental verificada em inspeção médica.
- II - Reversão é o retorno à atividade de servidor aposentado.
- III- A reintegração depende de decisão administrativa ou judicial e consiste na reinvestidura do servidor estável no cargo anteriormente ocupado, ou na-quele resultante de sua transformação.

Quais estão corretas?

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

18. Considere as afirmações abaixo sobre o regime disciplinar do servidor público, à luz da Lei 8.112/1990.

- I - Na aplicação das penalidades disciplinares serão consideradas a natureza e a gravidade da infração cometida, os danos que dela provierem para o serviço público, as circunstâncias agravantes ou atenuantes e os antecedentes funcionais.
- II - As penalidades de advertência e suspensão terão seus registros cancelados, com efeitos pecuniários retroativos, no prazo de 1 (um) ano de efetivo exercício, ainda que o servidor tenha cometido neste período nova infração disciplinar.
- III- O processo administrativo disciplinar submetido ao procedimento sumário, por sua natureza inquisitorial e para cumprir sua finalidade de apuração de irregularidade imediata, no prazo de 90 dias, prescinde, assim como no inquérito, do contraditório e da ampla defesa.

Quais estão corretas?

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

19. Assinale a alternativa que contém todas as categorias em que se enquadram as instituições privadas de ensino, à luz da Lei 9.394/1996, que estabelece as diretrizes e bases da educação nacional.

- (A) privadas em sentido estrito, sociais, religiosas e beneméritas
- (B) particulares em sentido estrito, regionais, pias e não-governamentais
- (C) societárias em sentido estrito, regionais, religiosas e cooperativadas
- (D) particulares em sentido estrito, comunitárias, confessionais e filantrópicas
- (E) societárias em sentido estrito, sociais, leigas e voluntárias

20. Considere as afirmações abaixo com relação ao Regulamento Geral da UFRGS.

- I - De ato ou decisão de autoridade ou órgão da Universidade cabe, por iniciativa do interessado, pedido de reconsideração, fundamentado na alegação de não consideração de elementos passíveis de exame quando da decisão.
- II - O pedido de reconsideração deverá ser interposto no prazo de 30 (trinta) dias contados a partir da data de ciência pessoal do ato ou decisão, de sua divulgação oficial por edital afixado em local público e visível ou de publicação em órgão de comunicação interno ou externo à Universidade.
- III- Os atos ou decisões de autoridade ou órgão da Universidade, por suas características intrínsecas, são irrecorríveis.

Quais estão corretas?

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

21. Considere as seguintes afirmativas quanto à farmacocinética dos psicofármacos.

- I - As enzimas citocromo P450 metabolizam a maioria das drogas psicotrópicas, com exceção de algumas como o lítio.
- II - As enzimas citocromo não costumam exibir polimorfismo.
- III- Existem diferenças interindividuais de velocidade de metabolismo.
- IV- Na corrente sanguínea, a maioria dos psicofármacos se liga a proteínas plasmáticas, com algumas exceções, como o lítio.

Quais estão corretas?

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

22. Considere os fatores abaixo.

- I - Diagnóstico e identificação de sintomas alvo.
- II - Interação com outros fármacos.
- III- História familiar e pessoal de resposta a medicamentos.
- IV- Custo do fármaco.

Considerando o uso racional de psicofármacos, quais dos fatores acima devem ser considerados quando da prescrição desses medicamentos?

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

23. Considere os processos abaixo.

- I - Modulação das proteínas G.
- II - Sistema de segundo mensageiro.
- III- Expressão genética.
- IV- Efeito sobre monoaminas.

Quais costumam estar relacionados aos efeitos terapêuticos dos antidepressivos?

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

24. Considere as ações abaixo.

- I - Avaliação dos estudos de relatos de casos.
- II - Avaliação de evidências por meio de estudos como ensaios clínicos e revisões sistemáticas.
- III- Avaliação de desfecho dos estudos.
- IV- Análise da validade interna e externa dos estudos.

Quais fazem parte do processo da medicina baseada em evidência?

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

25. Sobre o uso dos Inibidores da Monoaminoxidase (IMAO), assinale a afirmativa correta.

- (A) Os efeitos adversos desses inibidores impedem seu uso em idosos.
- (B) Esses inibidores são a primeira escolha no tratamento de mulheres grávidas.
- (C) A desativação da MAO intestinal impede o metabolismo da tiramina.
- (D) A crise hipertensiva é um efeito adverso muito comum do uso desses inibidores.
- (E) O uso de antidepressivo tricíclico impede a prescrição de IMAO.

26. Considere as afirmativas abaixo sobre transtornos de humor, assinalando-as com **V** (verdadeira) ou **F** (falsa).

- () Histórico de mania ou hipomania sugere o diagnóstico de transtorno de humor bipolar.
- () Após um episódio depressivo, há cerca de 50% de chance de que o paciente volte a passar por episódio semelhante.
- () Atualmente, o ECT não tem mais indicação no tratamento de tais transtornos.
- () O uso de antidepressivo deve ser descontinuado após 3 meses para evitar os efeitos adversos.

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

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

27. A anorexia nervosa é caracterizada por uma recusa em se manter o peso em um índice minimamente normal. Sobre esse tema, assinale as afirmativas abaixo com **V** (verdadeira) ou **F** (falsa).

- () Frequentemente, pessoas anoréxicas demonstram medo intenso em ganhar peso.
- () Frequentemente, o paciente nega o impacto adverso de anorexia nervosa sobre sua saúde.
- () A incidência média geral desse transtorno na população feminina é de 19/100.000 por ano.
- () Os níveis de evidência quanto ao tratamento com inibidores da recaptção de serotonina ainda são insuficientes.

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

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

28. Considere as seguintes afirmações sobre demência.

- I - Usualmente, a demência resulta em perda de memória, perda da função executiva e alterações da personalidade.
- II - A Risperidona é tratamento de escolha para doença de Alzheimer.
- III- Um processo patológico-chave na demência de Alzheimer é a deposição de amiloide anormal no sistema nervoso central.
- IV - Doenças como hipotireoidismo são causas tratáveis de síndrome demencial.

Quais estão corretas?

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

29. Assinale com **V** (verdadeira) ou **F** (falsa) as afirmações sobre as similaridades entre Transtorno de Humor Bipolar e Esquizofrenia.

- () Ambos os transtornos têm uma prevalência de aproximadamente 1%.
- () Ambos os transtornos podem requerer o uso de antipsicótico.
- () Alucinações podem ser observadas em ambos os diagnósticos.
- () Ambos os transtornos podem provocar importantes prejuízos em funções cognitivas e sociais.

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

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

30. Uma mulher de 35 anos solicita uma consulta para prescrição de Benzodiazepínicos. Ela afirma ter presenciado um acidente muito grave envolvendo seu marido. Desde o incidente, ela apresenta insônia e pesadelos. Além disso, não consegue parar de imaginar cenas da situação vivenciada.

Com base no caso acima, assinale a alternativa correta.

- (A) O diagnóstico mais provável é ansiedade generalizada.
- (B) A paciente deve usar Benzodiazepínico durante 6 meses para insônia.
- (C) A terapia comportamental cognitiva reduz os sintomas.
- (D) O quadro aponta para um transtorno de baixa prevalência.
- (E) O diagnóstico mais provável é transtorno depressivo recorrente.

31. Um homem de 45 anos, sem diagnóstico prévio de transtorno psiquiátrico, retorna de longa viagem, experimentando diferença de fuso horário superior a 5 horas. Após sua chegada, apresenta irritabilidade, humor lábil, alteração de apetite e alteração de sono. Qual o provável diagnóstico para esse caso?

- (A) Transtorno de humor bipolar.
- (B) Transtorno de ansiedade generalizada.
- (C) *Jet-lag*.
- (D) Transtorno de pânico.
- (E) Transtorno de *stress* pós-traumático.

32. Uma criança de 9 anos apresenta dificuldades escolares, não conseguindo aprender matemática. Segundo os professores, ela tem estado irritada, não para de conversar com os colegas e não consegue concentrar-se.

Com base no caso acima, assinale a afirmativa correta.

- (A) A criança evidencia retardo de desenvolvimento.
- (B) Prováveis diagnósticos são Déficit de Atenção com Hiperatividade e transtorno de humor.
- (C) Faz parte do desenvolvimento normal da criança apresentar alterações de comportamento.
- (D) Não é indicado tratamento psicofarmacológico devido aos efeitos adversos que a medicação possa provocar no desenvolvimento da criança.
- (E) O uso de Citalopram é a primeira escolha no tratamento do transtorno.

33. Sobre Esquizofrenia, assinale a afirmação **INCORRETA**.

- (A) A Esquizofrenia é caracterizada por sintomas positivos como alucinações e distúrbios do pensamento.
- (B) A Esquizofrenia é caracterizada por sintomas negativos como desmotivação e autonegligência.
- (C) Cerca de três quartos dos pacientes com Esquizofrenia sofre recidivas recorrentes.
- (D) No tratamento da Esquizofrenia, a Clozapina é o único fármaco que provoca alterações hematólogicas.
- (E) A maior incidência de Esquizofrenia é durante a adolescência.

34. Uma mulher de 45 anos alega sofrer de insônia há aproximadamente 6 meses. Com base nesse caso, considere as afirmações abaixo.

- I - Deve-se indicar a realização de polissonografia como primeira escolha para diagnóstico diferencial.
- II - A falta de sono da paciente pode ser um sintoma de transtorno mental.
- III - A falta de sono da paciente pode estar relacionada a alterações hormonais.
- IV - Para esse caso, é indicado o uso de Benzodiazepínicos como teste terapêutico.

Quais estão corretas?

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

35. Um homem de 50 anos com diagnóstico de transtorno depressivo não adere ao tratamento com antidepressivo. Com base nesse caso, considere os fatores abaixo.

- I - Dificuldades financeiras para aquisição do tratamento.
- II - Desmotivação provocada pela própria doença.
- III - Disfunções sexuais provocadas pelo uso de antidepressivo.
- IV - O significado cultural relacionado ao uso de medicação.

Quais são possíveis causas da não aderência ao tratamento?

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

36. O usuário de múltiplas substâncias psicoativas pode impor um desafio de precisão diagnóstica ao psiquiatra. Assinale a alternativa que apresenta afirmação correta sobre o registro adequado dessa condição clínica, de acordo com o CID-10.

- (A) Apenas a substância mais utilizada deve ser registrada tanto em uso nocivo quanto dependência.
- (B) Quando o padrão de uso das várias substâncias é caótico, deve-se registrar o código F19 para transtornos decorrentes do uso de múltiplas substâncias.
- (C) Quando o paciente utiliza mais de três substâncias – padrão comum nos dias correntes – é desnecessário especificar a mais relevante.
- (D) O registro deve dar prioridade às substâncias ilícitas sobre as lícitas, pois as primeiras desorganizam mais significativamente o quadro clínico.
- (E) Quando o paciente é muito jovem, é impossível estabelecer categorias precisas para os transtornos decorrentes do uso de substâncias psicoativas, devendo-se aguardar a maioridade para o registro definitivo.

37. Os transtornos mentais apresentam um padrão complexo de interação com o ambiente, impondo ao psiquiatra uma abordagem diagnóstica peculiar em Medicina. A CID-10 oferece diversas opções para um registro diagnóstico rigoroso. Assinale a alternativa que apresenta afirmação correta sobre o registro de transtornos mentais pela CID-10.

- (A) As categorias explicitadas no capítulo V da CID-10 abrangem todas as categorias e variáveis clínicas significativas para o registro sistemático de um caso psiquiátrico.
- (B) Condições sócio-econômicas relevantes para o prognóstico fazem parte intrínseca da avaliação de um caso em Psiquiatria e devem ser registradas nas categorias disponíveis na CID-10 no capítulo XXI, na série de códigos Z.
- (C) O diagnóstico em Psiquiatria deve privilegiar categorias relevantes, considerando-se apenas aquelas relacionadas diretamente a prognóstico conhecido e à disponibilidade de terapêuticas eficazes.
- (D) Condições sócio-ambientais devem ser registradas e abordadas por profissionais não médicos, mais afinados com variáveis dessa natureza.
- (E) O desenvolvimento intenso do conhecimento médico em Psiquiatria garante ao Psiquiatra um domínio significativo de condições clínicas, independentemente das variáveis ambientais mais comuns.

38. O diagnóstico dos transtornos de personalidade na prática clínica é um desafio permanente para o psiquiatra. Um contato mais amplo com o paciente e com informantes pode ser muito esclarecedor. Com base nisso, assinale a alternativa que apresenta afirmação correta sobre diagnóstico de transtorno de personalidade.

- (A) A observação de padrões patológicos de personalidade pode ser organizada pelo clínico através da investigação das dimensões de temperamento e caráter.
- (B) Ao registrar um transtorno de personalidade, o psiquiatra deve eleger uma única categoria capaz de representar o padrão estável e patológico do paciente.
- (C) Os correlatos biológicos das várias dimensões de temperamento e caráter estão já solidamente estabelecidos, permitindo o desenvolvimento de intervenções biológicas para os transtornos de personalidade.
- (D) Os padrões patológicos de personalidade manifestam-se precocemente já na infância, permitindo a classificação e o registro nessa época da vida do paciente.
- (E) O transtorno de conduta claramente desviante do padrão socialmente aceito é achado nuclear e patognomônico do transtorno antissocial de personalidade em qualquer momento da vida do paciente.

39. Os problemas decorrentes do uso do álcool são muito relevantes em nosso país e no mundo todo, em razão de sua elevada prevalência e marcada incapacitação decorrente. Sobre esse assunto, assinale a alternativa que apresenta afirmação correta.

- (A) Vários estudos mostram que a prevalência da dependência de álcool situa-se em torno de 10% nas várias regiões do mundo ocidental.
- (B) A prevalência dos problemas decorrentes do uso do álcool se distribui de forma igualitária entre homens e mulheres jovens.
- (C) A ingestão do álcool durante a gestação é evento raro e de graves consequências para o feto.
- (D) Há diferenças étnicas significativas na distribuição da prevalência de dependência do álcool, sendo que judeus encontram-se entre os que mostram menor consumo e paradoxalmente maior percentual de indivíduos dependentes do álcool.
- (E) Como a ocorrência de comorbidades é rara entre abusadores e dependentes de álcool, o psiquiatra deve diagnosticar e intervir o mais rapidamente possível nesses transtornos de forma a melhorar o prognóstico de cada caso.

40. O retardo mental é uma condição psicopatológica relevante em qualquer sociedade, implicando em políticas públicas específicas nas áreas da saúde e da educação. Sobre esse tema, assinale a alternativa que apresenta afirmação correta.

- (A) A prevalência de retardo mental no mundo todo é da ordem de 11%, sendo mais presente em populações clínicas do que na população geral.
- (B) Modelos animais foram tentados, mas redundaram em resultados muito pouco úteis para o entendimento dos mecanismos subjacentes ao fenômeno do retardo mental.
- (C) A prevalência de retardo mental é explicada em 30% dos casos pela ocorrência em conjunto da síndrome de Down, da síndrome do X frágil e da síndrome alcoólico-fetal.
- (D) A prevalência e o prognóstico de outros transtornos mentais, entre indivíduos com retardo mental, seguem as tendências da população geral, não havendo diferenças significativas em relação a indivíduos não portadores de retardo mental.
- (E) Existem relevantes ensaios clínicos com intervenções farmacológicas para indivíduos com retardo mental, sendo que esses ensaios não demonstram particularidades relevantes em desempenho ou efetividade das terapêuticas biológicas.

41. A crescente disponibilidade de fármacos antipsicóticos tem levado pesquisadores a esforços para o exame da eficácia e efetividade das várias opções disponíveis. Assinale a alternativa que apresenta afirmação correta sobre o uso desses fármacos.

- (A) A superioridade global de fármacos de mais nova introdução e de mecanismos inovadores, chamados antipsicóticos de segunda geração, vem justificando a substituição total dos fármacos tradicionais ou de primeira geração.
- (B) Grandes estudos americanos e ingleses mostraram que as diferenças entre antipsicóticos de primeira e de segunda geração parecem mais relevantes em relação à adesão e efeitos colaterais indesejáveis do que em eficácia diante de sintomas psicóticos.
- (C) Desordens metabólicas decorrentes do uso de antipsicóticos de primeira e segunda geração são muito prevalentes e não diferenciam os dois grandes grupos.
- (D) O uso de clozapina em indivíduos anteriormente expostos a antipsicóticos de primeira geração ou mais antigos não parece mudar o prognóstico de Discinesia Tardia já instalada.
- (E) As diferenças farmacodinâmicas entre os dois grandes grupos de antipsicóticos estão bem estabelecidas e permitem a clara classificação em típicos e atípicos.

42. Segundo critérios da DSM-IV ou da CID-10, o transtorno de déficit de atenção/hiperatividade (TDAH) é uma condição clínica muito frequente em ambulatórios de psiquiatria. Sua prevalência estimada em vários estudos situa-se em 5%, sendo relevante para o planejamento de atenção em saúde mental. Assinale a alternativa que apresenta afirmação correta sobre TDAH.

- (A) A CID-10 é suficientemente específica na classificação do TDAH, permitindo grande certeza diagnóstica e embasando suficientemente a intervenção psiquiátrica.
- (B) Estudos com gêmeos e tríades familiares evidenciam baixa herdabilidade do TDAH, o que conflita com a grande concentração de indivíduos portadores de TDAH em uma mesma família.
- (C) O TDAH, na maior parte dos casos, manifesta-se precocemente na vida da criança, produzindo impacto significativo em desempenho social e acadêmico, e mantendo prejuízo até a vida adulta em torno de 60% dos casos.
- (D) As intervenções farmacológicas no TDAH têm se mostrado de baixa eficácia, garantindo ainda um espaço maior para intervenções psicossociais.
- (E) Na abordagem de indivíduos com TDAH, as comorbidades costumam ser pouco relevantes, tornando o tratamento tipicamente focado no TDAH, o que tem permitido grande simplicidade e custo-efetividade das abordagens farmacológicas.

43. Considerando-se a existência de subtipos de Transtorno Bipolar do Humor, a sua prevalência ganha maior relevância, atingindo patamares de 5%, em grandes amostras populacionais. Assinale a alternativa que apresenta afirmação correta sobre esse tema.

- (A) O Transtorno do Humor Bipolar apresenta-se, na maior parte dos casos, em ciclos repetidos, marcados e bem definidos de mania e depressão.
- (B) A herdabilidade do Transtorno do Humor Bipolar é restrita e não evidencia grande concentração familiar de casos.
- (C) A inclusão da hipomania como evidência de ciclagem do humor ou de bipolaridade vem mudando o conceito da doença e ampliando a possibilidade de intervenção com benefícios marcados para a população atingida.
- (D) Indivíduos com o Transtorno do Humor Bipolar do tipo 2 (DSM-IV) frequentemente migram para a forma mais grave, o Transtorno do Humor Bipolar do tipo 1, o que tem implicações relevantes para esforços em prevenção.
- (E) A idade de início do Transtorno do Humor Bipolar pouco varia nos casos de concentração familiar ou nos subtipos, surgindo tipicamente na quarta década de vida.

44. Ataques repetidos de ansiedade extrema são a marca mais relevante do Transtorno do Pânico, condição clínica bastante incapacitante e com prevalência ao longo da vida de 1 a 4%. Assinale a alternativa que apresenta afirmação correta sobre Transtorno do Pânico.

- (A) O curso do Transtorno do Pânico costuma ser linear e persistente quando sem intervenção, mantendo o portador incapacitado de forma contínua.
- (B) O Transtorno do Pânico deve ser diferenciado de condições que produzem semelhante sintomatologia, incluindo-se hipertireoidismo, feocromocitoma e hipoglicemias episódicas relacionadas a insulinomas.
- (C) O Transtorno do Pânico costuma surgir livre de comorbidades significativas, embora mesmo assim seja muito incapacitante.
- (D) A combinação de quadros depressivos com o Transtorno do Pânico em um mesmo indivíduo é incomum, tornando a abordagem terapêutica mais complexa e o prognóstico menos favorável.
- (E) O Transtorno do Pânico costuma instalar-se após os trinta anos e sua prevalência é muito semelhante entre homens e mulheres.

45. O Transtorno do Estresse Pós-traumático (TEPT) é entidade associada a eventos muito penosos e marcantes na vida do paciente. Sua evolução, sem intervenção, pode ser crônica. Assinale a alternativa que apresenta afirmação correta sobre TEPT.

- (A) O TEPT é de difícil diagnóstico diferencial de quadros de Pânico e de Ansiedade Generalizada, pois o sintoma central de ambos é ansiedade intensa associada a reatividade neurovegetativa.
- (B) A maioria dos pacientes portadores de TEPT entram em remissão no curso natural da doença, o que pode confundir a avaliação da resposta a intervenções psicossociais.
- (C) O evento produtor de TEPT é, na maior parte dos casos, relacionado com temores específicos do indivíduo portador, sendo pouco relacionado portanto com a intensidade do estímulo.
- (D) As revivências (ou *flashbacks*) são comuns no TEPT, mas costumam remitir logo no início da instalação do quadro clínico, dando lugar a outros sintomas mais persistentes, como a intensa reatividade neurovegetativa diante de estímulos pareados ao estresse original.
- (E) Sintomas de evitação são incomuns no TEPT e, quando ocorrem, pouco influem no prognóstico do paciente no tocante às intervenções clínicas usuais.

46. A epidemiologia da obesidade tem apontado uma epidemia global. Embora suas manifestações sejam predominantemente somáticas, há impacto psicológico significativo envolvido. Assinale a alternativa que apresenta afirmação correta sobre obesidade.

- (A) A prevalência da obesidade é maior nos países desenvolvidos, pouco atingindo indivíduos de países pobres, dificultando aos psiquiatras dos países emergentes o desenvolvimento de habilidades para sua abordagem.
- (B) Genética é significativa como fonte de variáveis etiológicas para obesidade, ficando os hábitos infantis com pouca capacidade determinante no desfecho do excesso de peso.
- (C) A complexa participação da insulina, colecistoquinina, leptina, neuropeptídeo Y, grelin e dopamina na etiologia e manutenção da obesidade tem tornado toda intervenção biológica parcial e de resultado ainda muito pobre.
- (D) Existem perfis típicos de personalidade bem estabelecidos associados à obesidade, facilitando o estabelecimento de prognóstico já na avaliação do paciente obeso.
- (E) O Transtorno do Comer Compulsivo (DSM-IV) não costuma, como regra, associar-se a ganho de peso, pois seus portadores lançam mão de medidas compensatórias para manutenção do peso.

47. A insônia caracteriza-se por dificuldade em conciliar e manter o sono, além da percepção de que o mesmo não é satisfatório ou reparador. Embora seja objeto de queixa frequente, o transtorno do sono ocupa um lugar desafiante na prática psiquiátrica. Assinale a alternativa que apresenta afirmação correta sobre insônia.

- (A) As possíveis etiologias dos transtornos do sono são restritas ou poucas, mas de difícil remoção, o que leva o paciente à busca repetida por terapêuticas.
- (B) Indivíduos com insônia crônica têm maior incidência de acidentes com veículos e equipamentos motomecânicos, produzindo grande impacto econômico na comunidade.
- (C) No Transtorno do Sono, relacionado a ajustamento, os sintomas se estabelecem e tendem a se estabilizar como manifestação crônica, comprometendo a longo prazo a saúde do paciente.
- (D) A insônia raramente interage com transtornos de humor, mas, quando o faz, agrava-os marcadamente.
- (E) A assim chamada higiene do sono, na verdade, pouco interfere no desfecho dos esforços terapêuticos, deixando grande espaço para intervenções farmacológicas, que têm maior efetividade.

48. A Esquizofrenia segue impondo um notável desafio à prática psiquiátrica. Recursos farmacológicos têm se multiplicado, mantendo-se em intensa discussão na abordagem terapêutica. Assinale a alternativa que apresenta afirmação correta sobre Esquizofrenia.

- (A) Pacientes esquizofrênicos são pobremente responsivos a abordagens psicossociais, o que tem justificado o baixo investimento do poder público na oferta de opções dessa natureza.
- (B) A inclusão de familiares na atenção ao Esquizofrênico torna o atendimento mais complexo e menos produtor, prejudicando o desempenho do paciente nas várias abordagens disponíveis.
- (C) O paciente esquizofrênico costuma ser considerado necessariamente um caso crônico, mas evidências mostram que uma parcela relevante dos indivíduos esquizofrênicos têm sua doença mantida em remissão em estudos de seguimento longos.
- (D) Esquizofrênicos habitualmente devem ser protegidos da complexidade do convívio social, pois são pouco responsivos a desafios laborativos sistemáticos.
- (E) O treinamento de habilidades sociais, muito útil em quadros de ansiedade, tem pouca utilidade e efetividade na abordagem de esquizofrênicos.

49. Kraepeling descreveu Paranóia como um transtorno distinto de Esquizofrenia e Transtornos do Humor. A evolução da nosografia manteve um lugar relevante para os Transtornos Delirantes. Assinale a alternativa que apresenta afirmação correta sobre Transtornos Delirantes.

- (A) Os Transtornos Delirantes compartilham com a Esquizofrenia o caráter bizarro ou absurdo da ideação delirante.
- (B) Indivíduos portadores de Transtornos Delirantes mantêm a disposição para intimidade intacta, diferentemente de esquizofrênicos que costumam inclinar-se ao retraimento afetivo e social.
- (C) Apesar da elevada prevalência dos Transtornos Delirantes, pouco se sabe de sua etiologia, o que impede maior especificidade terapêutica.
- (D) Condições médicas gerais muito raramente podem estar associadas à ideação delirante, contribuindo raramente para o diagnóstico diferencial.
- (E) O caráter de deterioração tradicionalmente diferencia Esquizofrenia de Transtornos Delirantes, pois esses últimos não costumam levar o paciente a perdas cognitivas marcadas, ao contrário do que ocorre especialmente com a forma desorganizada da Esquizofrenia.

50. Transtornos Factícios estão relacionados à procura por atenção de profissionais de saúde sem um ganho concreto da parte do paciente, exceto realmente ser objeto de condutas médicas. Assinale a alternativa que apresenta afirmação correta sobre Transtornos Factícios.

- (A) Esse grupo de Transtornos costuma estar relacionado à histeria.
- (B) A epidemiologia dos Transtornos Factícios situa-se entre 0,8 e 1% da população geral, sendo bem consolidada, graças à habitual colaboração do paciente, que é inclinado a procurar atenção em ambulatórios e hospitais.
- (C) Pacientes portadores de Transtorno Factício com sintomas predominantemente psíquicos costumam responder pobremente às intervenções farmacológicas ou psicossociais, recebendo muitas visitas quando internados e sendo muito colaborativos com a equipe de atendimento.
- (D) Os Transtornos Factícios por Procuração não se manifestam em profissionais de saúde e não estão relacionados ao prognóstico dos pacientes acometidos.
- (E) O Transtorno Factício por Procuração produz graves danos ao seu objeto de investimento (frequentemente uma criança) e raramente atinge mães, sendo mais comum em pessoas estranhas à família nuclear.