



# Ministério da Saúde

## CADERNO DE PROVAS - PARTE II CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**CARGO 24**

**MÉDICO**  
**ÁREA: PSIQUIATRIA**

**CONCURSO PÚBLICO**

**Nível Superior**

### **LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.**

- 1 Nesta parte II do seu caderno de provas, confira atentamente os seus dados pessoais e os dados identificadores de seu cargo transcritos acima com o que está registrado em sua **folha de respostas**. Confira também o seu nome, o nome e número de seu cargo no rodapé de cada página numerada desta parte II de seu caderno de provas. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito, ou apresente divergência quanto aos seus dados pessoais ou aos dados identificadores de seu cargo, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- 2 Quando autorizado pelo chefe de sala, no momento da identificação, escreva, no espaço apropriado da folha de respostas, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

*A comédia é um jeito inteligente de ver o mundo.*

#### **OBSERVAÇÕES**

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o estabelecido em edital.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet — [www.cespe.unb.br](http://www.cespe.unb.br).
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.



Universidade de Brasília

Ministério da Saúde



## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Considerando a legislação de saúde e segurança no trabalho, julgue os itens a seguir.

- 51 A dermatite de contato irritativa não está classificada como doença de notificação compulsória.
- 52 Os procedimentos técnicos de vigilância em saúde do trabalhador deverão estar articulados com aqueles da vigilância ambiental, sanitária e epidemiológica.
- 53 Os acidentes de trabalho envolvendo crianças e adolescentes deverão ser notificados compulsoriamente a partir de 2010.
- 54 Os procedimentos técnicos para a notificação compulsória de agravos à saúde do trabalhador em rede de serviços sentinela específica do SUS estão dispostos em portaria.
- 55 É considerado acidente do trabalho fatal aquele que resulta em óbito imediatamente ou em até 24 horas após o acidente.
- 56 Os ferimentos com agulhas e materiais perfurocortantes, em geral, devem ser considerados perigosos por serem potencialmente capazes de transmitir vários tipos de patógenos, como o vírus da imunodeficiência humana, o da hepatite B e o da hepatite C.
- 57 O acidente de trabalho que acontece com crianças e adolescentes é aquele que ocorre com menores de 16 anos de idade.
- 58 O acidente de trabalho com mutilações é o que ocorre quando o acidente ocasiona lesões que resultem em internações hospitalares ou que levem à redução temporária da capacidade para o trabalho.
- 59 Acidentes de trabalho são aqueles que ocorrem no exercício da atividade laboral ou no percurso de casa para o trabalho e vice-versa, podendo o trabalhador estar inserido tanto no mercado de trabalho formal quanto informal.

Uma pesquisa avaliou o grau de conhecimento sobre a síndrome de imunodeficiência adquirida (AIDS) entre trabalhadores da construção civil. Foram pesquisados 956 trabalhadores — 893 do sexo masculino e 63 do sexo feminino —, sorteados entre trabalhadores de doze prédios em construção. Os resultados mostraram que 93% acreditaram se tratar de uma infecção provocada por relações sexuais e 10% acreditaram que poderia ser contraída do assento do vaso sanitário.

Considerando a situação acima apresentada e a aplicação da estatística em medicina, julgue os itens que se seguem.

- 60 O delineamento do estudo em questão corresponde a um estudo controlado randomizado.
- 61 Em relação à hierarquia dos delineamentos de pesquisa, a metanálise encontra-se no topo da pirâmide.
- 62 Acurácia é a capacidade de identificar corretamente a presença ou a ausência de doença.
- 63 A diferenciação entre o grupo doente e o grupo controle é, geralmente, determinada por um teste ou procedimento de referência conhecido como padrão ouro (*gold standard*).

As razões do estabelecimento de turnos (diurno e noturno) no trabalho podem ser de ordem técnica, social e(ou) econômica, abrangendo as atividades essenciais do setor público, setor industrial, de serviços, entre outros. Acerca desse assunto, julgue os próximos itens.

- 64 A cronobiologia mostra que os organismos vivos são, fisiológica e comportamentalmente, diferentes, dependendo da hora do dia em que são observados, porém reagem igualmente a um mesmo estímulo aplicado em diferentes momentos das 24 horas do dia.
- 65 Os aeronautas, ao cruzarem vários fusos horários, sofrem um desajuste temporal entre o tempo interno e as influências ambientais internas. A velocidade normal de sincronização diária é de 1 a 3 horas.
- 66 As alterações de sono constituem sério problema para os trabalhadores em turnos, sendo os mais prejudicados aqueles do turno vespertino.
- 67 Estudos de medicina do trabalho demonstram que há significativo aumento do risco relativo de desenvolver doenças cardiovasculares devido ao trabalho em turnos. Segundo esses estudos, quanto maior for o tempo de duração do turno de trabalho, maior será o risco.
- 68 De acordo com a legislação, considera-se trabalho noturno o trabalho executado entre as 22 horas de um dia e as 5 horas do dia seguinte.

Julgue os itens subsequentes, acerca do ruído ocupacional.

- 69 Os níveis de ruído contínuo ou intermitente devem ser medidos em decibéis (dB), com instrumento de nível de pressão sonora operando no circuito de compensação A e circuito de resposta lenta.
- 70 No ambiente de trabalho, a expressiva maioria dos sons contém um número infinito de componentes de frequência, porém, somente a faixa de frequência compreendida entre aproximadamente 20 e 20.000 ciclos por segundo é capaz de sensibilizar a orelha humana.

Com relação ao *delirium*, julgue os itens a seguir.

- 71 O *delirium* difere da demência por ter um início insidioso e alterações que oscilam no decorrer do dia.
- 72 A formação reticular do tronco encefálico é a área mais implicada na fisiopatologia do *delirium*.
- 73 A presença de *delirium* é sinal de bom prognóstico para a doença de base.

Acerca, das demências, julgue os itens que se seguem.

- 74** Os neurotransmissores acetilcolina e noradrenalina, frequentemente implicados na fisiopatologia da demência de Alzheimer, são significativamente hiperativos neste quadro clínico.
- 75** Na doença de Pick, a demência é progressiva, com alterações de caráter e comprometimento social, sem alterações de funções cognitivas, sendo que a atrofia ocorre somente nos lobos frontais.
- 76** Na demência de Alzheimer, os inibidores de colinesterase são usados para o tratamento de problemas cognitivos leves e moderados.

Quanto aos transtornos mentais e aos de comportamento decorrentes do uso de substâncias psicoativas, julgue os itens subsequentes.

- 77** A cocaína bloqueia a recaptação de dopamina, e a anfetamina causa liberação de dopamina, porém os sinais de intoxicação são semelhantes.
- 78** Mesmo que um indivíduo tenha usado cocaína uma única vez, pode desenvolver dependência psicológica.
- 79** Os transtornos psicóticos induzidos por cocaína são mais comuns entre os usuários de *crack*, que raramente apresentam algum tipo de alucinação e cujos delírios são predominantemente de grandeza.

A respeito da esquizofrenia, que é uma doença heterogênea, julgue os próximos itens.

- 80** A esquizofrenia hebefrênica é considerada a sua forma mais devastadora, em decorrência das graves alterações afetivas e do pensamento.
- 81** De acordo com o IPAP (*The International Psychopharmacology Algorithm Project*), *guideline* da Organização Mundial de Saúde (OMS), os critérios para esquizofrenia refratária ao tratamento são: ausência de bom funcionamento nos cinco últimos anos; ausência de resposta a no mínimo duas drogas, por pelo menos 4 a 6 semanas cada, em dose maior ou igual a 400 mg/dia equivalentes de clorpromazina ou 5 mg/dia de risperidona; psicopatologia de moderada a grave, especialmente com sintomas positivos. A droga de escolha nesses casos é a clozapina.

Acerca dos transtornos somatoformes, que são um grupo de doenças que têm sintomas e sinais corporais como principal característica, julgue os itens que se seguem.

- 82** De acordo com o DSM IV — TR, o transtorno conversivo caracteriza-se pela presença de um ou mais sintomas neurológicos que não podem ser explicados por uma doença neurológica ou sistêmica. O diagnóstico requer a presença de fatores psicológicos associados ao início ou à exacerbação de sintomas. De 25% a 50% dos pacientes podem, mais tarde, desenvolver doenças neurológicas ou sistêmicas.
- 83** O transtorno de somatização caracteriza-se pela preocupação excessiva com relação a vários sintomas físicos. Acredita-se ter uma doença grave, apesar da tranquilização médica mediante exames.

Estudos epidemiológicos relatam taxas de prevalência de transtorno do pânico durante a vida de 1,5% a 5%. A esse respeito, julgue os itens seguintes.

- 84** O primeiro ataque de pânico costuma ser espontâneo, porém pode estar relacionado a trauma emocional moderado. O curso é variável, porém é uma patologia em geral crônica.
- 85** Todos os inibidores seletivos de recaptação de serotonina são eficientes no transtorno do pânico, e o tratamento farmacológico deve, em geral, ser mantido por, no mínimo, 6 semanas. O índice de recorrência é significativamente pequeno quando a medicação é interrompida.
- 86** A agorafobia sem história de pânico geralmente não é tão incapacitante quando comparada com aquela associada ao pânico.

Com relação ao transtorno obsessivo compulsivo (TOC), julgue os itens a seguir.

- 87** As neuroimagens de pacientes com diagnóstico de TOC mostram alterações de função no circuito entre o córtex orbitofrontal, o caudado e o tálamo.
- 88** A maioria dos pacientes portadores de TOC tem traços obsessivos pré-mórbidos, que são suficientes para o diagnóstico desse transtorno.
- 89** O benefício terapêutico dos inibidores de recaptação de serotonina no tratamento do TOC ocorre, em geral, entre 8 e 16 semanas. O resultado é melhor ainda quando combinado com terapia comportamental.

Segundo o DSM IV – TR, o diagnóstico de transtorno delirante é feito quando um indivíduo exibe delírios não bizarros por, pelo menos, um mês e não atribuídos a outro transtorno psiquiátrico. Acerca desse assunto, julgue os itens a seguir.

- 90** Os pacientes com transtorno delirante não têm alucinações proeminentes, e as alucinações táteis ou olfativas podem estar presentes se forem consistentes com o delírio.
- 91** Delírios no início do curso de um processo demencial pode sugerir um transtorno delirante, sendo fundamental a avaliação cognitiva para o diagnóstico diferencial.
- 92** Pacientes com delírios de natureza persecutória, somáticos e eróticos costumam ter pior prognóstico do que aqueles com delírios de grandeza ou ciúme. Até 30% dos pacientes portadores de transtorno delirante não exibem mudança, apesar do tratamento.

Quanto aos transtornos do humor, julgue os itens subsequentes.

- 93** O estresse psicossocial pode ter papel relevante na causa inicial do transtorno do humor, porém, mesmo resolvido o episódio inicial, uma modificação duradoura na biologia do cérebro coloca o paciente em risco elevado para episódios subsequentes. Nesse caso, o transtorno depressivo maior tende a ser crônico e o paciente costuma ter recaídas.
- 94** Pacientes com transtorno do humor tipo I têm prognóstico melhor que aqueles com transtorno depressivo maior, por apresentarem melhor resposta aos antidepressivos.
- 95** Em determinados pacientes, o transtorno distímico muitas vezes coexiste com outros transtornos, especialmente o transtorno depressivo maior. Nesses pacientes, há maior probabilidade de remissão completa entre os episódios, tendo, portanto, melhor prognóstico.

Acerca da anorexia nervosa, doença caracterizada pela busca incessante da magreza e por uma profunda perturbação da imagem corporal, julgue os itens que se seguem.

- 96** Um dos critérios da DSM IV para diagnosticar a anorexia nervosa consiste na recusa persistente em manter o peso corporal acima de um peso mínimo esperado ou no fracasso em ganhar o peso esperado durante um período de crescimento, levando a um peso corporal menor que 85% do esperado.
- 97** Em um quadro de anorexia nervosa, mesmo estando drasticamente magro, o paciente tem um medo intenso de engordar.
- 98** Um dos critérios diagnóstico para anorexia nervosa em mulheres pós-menarca consiste na ausência de, pelo menos, cinco ciclos menstruais consecutivos.
- 99** Pacientes com anorexia nervosa geralmente possuem histórico familiar de dependência de álcool.
- 100** A utilização do termo anorexia para nominar essa doença faz referência à perda do apetite alimentar, que está presente em todas as fases da doença.

Os pacientes com transtorno da personalidade apresentam padrões inflexíveis e mal-ajustados de relacionamento e percepção do ambiente e de si mesmos. São traços de personalidade situados além de uma faixa considerada mediana. Acerca desse transtorno, julgue os itens a seguir.

- 101** Muitos indivíduos reúnem traços para mais de um transtorno de personalidade.
- 102** Os sintomas dos transtornos de personalidade são aloplásticos e egossintônicos.
- 103** Os resultados do teste de supressão de dexametasona são anormais em alguns pacientes que apresentam transtorno de personalidade *borderline* com sintomas depressivos.
- 104** Os efeitos dos neurotransmissores sobre traços da personalidade têm gerado muitos interesses e controvérsias a respeito da hereditariedade ou da aquisição desses traços.
- 105** Alterações na condutividade elétrica, em exame de eletroencefalograma, são encontradas, mais comumente, nos tipos antissocial e *borderline*.

Condições genéticas, exposição pré-natal a infecções, prematuridade e fatores socioculturais são fenômenos causadores do retardo mental. Com relação a esse assunto, julgue os itens de **106 a 110**.

- 106** O diagnóstico da síndrome de Down é feito com relativa facilidade em bebês recém-nascidos.
- 107** Raramente os mais de cem sinais ou estigmas descritos na síndrome de Down são encontrados em um único indivíduo, sendo a maioria dos pacientes pertencente aos grupos de retardo mental leve e moderado.

- 108** As crianças portadoras da síndrome do miado do gato não possuem parte do sexto cromossomo e o choro característico dessa síndrome desaparece com a idade.
- 109** Os sintomas clínicos da doença do xarope de bordo aparecem após os seis primeiros meses de vida.
- 110** A toxoplasmose transmitida pela mãe ao feto não é causa de retardo mental.

Acerca dos tratamentos psicofarmacológicos, julgue os próximos itens.

- 111** São fatores de risco para discinesia tardia o tratamento prolongado com neurolépticos, idade avançada, sexo feminino e presença de transtorno cognitivo e de humor.
- 112** Após a melhora clínica do paciente com transtorno depressivo, visando evitar uma recaída, deve-se manter a medicação por seis meses ou mais, a não ser que o tratamento medicamentoso venha a encobrir a depressão, prejudicando o tratamento psicoterápico.
- 113** Quando os pacientes com transtorno bipolar I estão deprimidos e sem medicação, as sessões psicoterápicas não são produtivas porque a abulia prejudica o fluxo dos pensamentos.
- 114** Para gestante que no primeiro trimestre da gravidez se torna psicótica, a administração de lítio é preferível ao ECT.
- 115** Ao administrar drogas psicoterapêuticas a crianças, em hipótese alguma deve-se prescrever doses de adultos.

Julgue os itens subsequentes acerca da atividade pericial do psiquiatra forense.

- 116** Não é objetivo primário do psiquiatra forense, quando em atividade pericial, proporcionar benefício médico ao periciando.
- 117** Em atividade pericial, o psiquiatra forense coloca-se sob agenciamento duplo, pois deve lealdade tanto ao periciando quanto à instituição na qual trabalha.
- 118** Na atividade pericial, é exigida do psiquiatra forense a mesma neutralidade do juiz, já que ele está submetido às mesmas causas legais de impedimento e suspeição.
- 119** Em relação às informações desprovidas de interesse forense, o perito não é obrigado a manter o sigilo, porém, para com terceiros não envolvidos no caso, o sigilo é obrigatório.
- 120** A avaliação forense inicia-se com a informação ao examinando sobre os limites da confidencialidade.