



Concurso Público para provimento de cargos de
Analista Judiciário - Área Apoio Especializado
Medicina (Psiquiatria)

Nome do Candidato

Caderno de Prova '10', Tipo 001

Nº de Inscrição

MODELO

Nº do Caderno

MODELO1

Nº do Documento

0000000000000000

ASSINATURA DO CANDIDATO

00001-0001-0001

P R O V A

Conhecimentos Gerais
Conhecimentos Específicos
Estudo de Caso

INSTRUÇÕES

- Verifique se este caderno:
 - corresponde a sua opção de cargo.
 - contém 50 questões, numeradas de 1 a 50.
 - contém as propostas e o espaço para o rascunho dos Estudos de Caso.Caso contrário, reclame ao fiscal da sala um outro caderno.
Não serão aceitas reclamações posteriores.
- Para cada questão existe apenas UMA resposta certa.
- Você deve ler cuidadosamente cada uma das questões e escolher a resposta certa.
- Essa resposta deve ser marcada na FOLHA DE RESPOSTAS que você recebeu.

VOCÊ DEVE

- Procurar, na FOLHA DE RESPOSTAS, o número da questão que você está respondendo.
- Verificar no caderno de prova qual a letra (A,B,C,D,E) da resposta que você escolheu.
- Marcar essa letra na FOLHA DE RESPOSTAS, conforme o exemplo: (A) ● (C) (D) (E)
- Ler o que se pede na Prova de Estudo de Caso e utilizar, se necessário, o espaço para rascunho.

ATENÇÃO

- Marque as respostas com caneta esferográfica de material transparente, de tinta preta ou azul. **Não será permitido o uso de lápis, lapiseira, marca-texto ou borracha durante a realização das provas.**
- Marque apenas uma letra para cada questão, mais de uma letra assinalada implicará anulação dessa questão.
- Responda a todas as questões.
- Não será permitida qualquer espécie de consulta, nem o uso de máquina calculadora.
- Em hipótese alguma o rascunho da Prova de Estudo de Caso será corrigido.
- Você deverá transcrever a Prova de Estudo de Caso, a tinta, no caderno apropriado.
- A duração da prova é de 4 horas e 30 minutos para responder a todas as questões objetivas, preencher a Folha de Respostas, e fazer a Prova de Estudo de Caso (rascunho e transcrição) no caderno correspondente.
- Ao término da prova, chame o fiscal da sala e devolva todo o material recebido.
- Proibida a divulgação ou impressão parcial ou total da presente prova. Direitos Reservados.



**CONHECIMENTOS GERAIS****Português**

Atenção: Para responder às questões de números 1 a 5, considere o texto abaixo.

A dor, juntamente com a morte, é sem dúvida a experiência humana mais bem repartida: nenhum privilegiado reivindica ignorância em relação a ela ou se vangloria de conhecê-la melhor que qualquer outro. Violência nascida no próprio âmago do indivíduo, ela dilacera sua presença e o esgota, dissolve-o no abismo que nele se abriu, esmaga-o no sentimento de um imediato sem nenhuma perspectiva. Rompe-se a evidência da relação do indivíduo consigo e com o mundo.

A dor quebra a unidade vivida do homem, transparente para si mesmo enquanto goza de boa saúde, confiante em seus recursos, esquecido do enraizamento físico de sua existência, desde que nenhum obstáculo se interponha entre seus projetos e o mundo. De fato, na vida cotidiana o corpo se faz invisível, flexível; sua espessura é apagada pelas ritualidades sociais e pela repetição incansável de situações próximas umas das outras. Aliás, esse ocultar o corpo da atenção do indivíduo leva René Leriche a definir a saúde como "a vida no silêncio dos órgãos". Georges Canguilhem acrescenta que ela é um estado de "inconsciência em que o sujeito é de seu corpo".

(Adaptado de: BRETON, David Le. **Antropologia da Dor**, São Paulo, Editora Fap-Unifesp, 2013, p. 25-6)

1. Conforme o texto, a

- (A) saúde, ao contrário da dor, torna o homem apto à percepção corporal, uma vez que não impõe barreiras inflexíveis.
- (B) dor, ao contrário da saúde, possibilita ao homem a tomada de consciência sobre seu próprio corpo.
- (C) dor, como sintoma da doença, estabelece uma relação de pertença entre corpo e sujeito.
- (D) saúde, como estado de plenitude, torna perceptível a cisão entre corpo e sujeito.
- (E) dor, diferentemente da saúde, leva ao ocultamento do sujeito frente a seu corpo.

2. ... esse ocultar o corpo da atenção do indivíduo...
... definir a saúde como "a vida no silêncio dos órgãos".
(final do texto)

Os segmentos acima expressam, respectivamente,

- (A) consequência e finalidade.
- (B) condição e necessidade.
- (C) consequência e condição.
- (D) causa e finalidade.
- (E) causa e decorrência.

3. Os pronomes grifados nos segmentos ... enraizamento físico de sua existência, ... sua espessura é apagada... e ... ela é um estado de inconsciência... (2º parágrafo) referem-se, respectivamente, a:

- (A) enraizamento físico, corpo e atenção do indivíduo.
- (B) homem, corpo e saúde.
- (C) dor, vida cotidiana e saúde.
- (D) enraizamento físico, corpo e vida no silêncio.
- (E) homem, vida cotidiana e saúde.

4. *Violência nascida no próprio âmago do indivíduo, ela dilacera sua presença e o esgota, dissolve-o no abismo que nele se abriu, esmaga-o no sentimento de um imediato sem nenhuma perspectiva.* (1º parágrafo)

Uma redação alternativa para a frase acima, em que se mantém a correção e, em linhas gerais, o sentido original, está em:

- (A) *Violência que, ao nascer no próprio interior do indivíduo, de modo a dilacerar e esgotar sua presença, dissolve-se no abismo que nele foi aberto, esmagando-lhe o sentimento de um imediato sem nenhuma expectativa de futuro.*
- (B) *Ela, enquanto violência nascida em seu interior, dilacera a presença do indivíduo, em que pese seu esgotamento, dissolvendo-se no abismo que nele passou a existir, esmagando-se no sentimento de um momento sem nenhuma esperança.*
- (C) *Violência nascida em cuja essência a presença do indivíduo é dilacerada, a ponto de esgotá-lo e de dissolvê-lo no abismo em que se configura, uma vez que o esmaga no sentimento de um presente imediato sem perspectiva.*
- (D) *Ela é violência que nasce no próprio cerne do indivíduo, de maneira a dilacerar sua presença e a esgotá-lo, a ponto de dissolvê-lo no abismo que nele passa a existir, esmagando-o no sentimento de um presente sem expectativa de futuro.*
- (E) *Ela, como violência que nasce no interior do indivíduo, cuja presença dilacera e esgota, é dissolvida pelo abismo que nele se abriu, de tal modo que lhe esmaga o sentimento de um tempo presente sem esperança de futuro.*



5. Considere as frases abaixo.
- I. Ao se suprimirem as vírgulas do trecho *A dor, juntamente com a morte, é sem dúvida a experiência humana...*, o verbo deverá ser flexionado no plural.
- II. Na frase *Georges Canguilhem acrescenta que ela é um estado de "inconsciência em que o sujeito é de seu corpo"*, pode-se acrescentar uma vírgula imediatamente após *inconsciência*, sem prejuízo para a correção.
- III. Na frase *De fato, na vida cotidiana o corpo se faz invisível, flexível; sua espessura é apagada pelas ritualidades sociais...*, o ponto e vírgula pode ser substituído, sem prejuízo para a correção e o sentido original, por dois-pontos.
- Está correto o que se afirma APENAS em
- (A) II e III.
 (B) I e II.
 (C) I.
 (D) II.
 (E) I e III.

6. Em nossa cultura, experiências passamos soma-se dor, considerada como um elemento formador do caráter, contexto *pathos* pode converter-se em *éthos*.

Preenchem corretamente as lacunas da frase acima, na ordem dada:

- (A) às – porque – a – em que
 (B) às – pelas quais – à – de que
 (C) as – que – à – com que
 (D) às – por que – a – no qual
 (E) as – por que – a – do qual

Atenção: Para responder às questões de números 7 a 10, considere o texto abaixo.

Menino do mato

Eu queria usar palavras de ave para escrever.

Onde a gente morava era um lugar imensamente e sem [nomeação].

Ali a gente brincava de brincar com palavras tipo assim: Hoje eu vi uma formiga ajoelhada na pedra!

A Mãe que ouvira a brincadeira falou:

Já vem você com suas visões!

Porque formigas nem têm joelhos ajoelháveis e nem há pedras de sacristias por aqui.

Isso é traquinagem da sua imaginação.

O menino tinha no olhar um silêncio de chão e na sua voz uma candura de Fontes.

O Pai achava que a gente queria desver o mundo para encontrar nas palavras novas coisas de ver assim: eu via a manhã pousada sobre as margens do rio do mesmo modo que uma garça aberta na solidão de uma pedra.

Eram novidades que os meninos criavam com as suas palavras.

*Assim Bernardo emendou nova criação: Eu hoje vi um sapo com olhar de árvore.
 Então era preciso desver o mundo para sair daquele lugar imensamente e sem lado.
 A gente queria encontrar imagens de aves abençoadas pela inocência.
 O que a gente aprendia naquele lugar era só ignorâncias para a gente bem entender a voz das águas e dos caracóis.
 A gente gostava das palavras quando elas perturbavam o sentido normal das ideias.
 Porque a gente também sabia que só os absurdos enriquecem a poesia.*

(BARROS, Manoel de, *Menino do Mato*, em **Poesia Completa**, São Paulo, Leya, 2013, p. 417-8.)

7. De acordo com o poema,
- (A) os sentidos atribuídos às palavras pelo menino adequavam-se, na verdade, às ideias normais, que, por seu turno, iam constituindo sua compreensão de mundo.
 (B) os absurdos, muito embora concernentes à poesia, eram compreendidos pela mãe como fruto da ignorância do menino.
 (C) as visões a que a mãe se refere são, para o menino, alterações no sentido usual das ideias, com que reinventava o mundo que o cercava.
 (D) as novidades que o mundo apresentava ao menino precisavam de palavras novas para serem descritas, pois a linguagem se mostrava pobre para a imensidão de seu mundo.
 (E) as imagens vistas pelo menino eram reflexo de sua imaginação, livre da linguagem de que fazia uso para descrevê-las.

8. Considere as frases abaixo.

- I. No verso *O que a gente aprendia naquele lugar era só ignorâncias*, o verbo destacado pode ser flexionado no plural, sem prejuízo para a correção e o sentido original.
- II. Em seguida ao termo *voz*, no verso *e na sua voz uma candura de Fontes*, pode-se acrescentar uma vírgula, sem prejuízo para a correção e o sentido original.
- III. Sem que nenhuma outra alteração seja feita, no verso *e nem há pedras de sacristias por aqui*, o verbo pode ser substituído por **existe**, mantendo-se a correção e o sentido original.

Está correto o que se afirma APENAS em

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



9. Em uma redação em prosa, para um segmento do poema, a pontuação se mantém correta em:
- (A) A Mãe, que tinha ouvido a brincadeira, falou: “Já vem você com suas visões!” Porque formigas nem têm joelhos ajoelháveis, nem há pedras de sacristias por aqui: “Isso é traquinagem da sua imaginação”.
- (B) A Mãe que tinha ouvido a brincadeira, falou: – Já vem você com suas visões! Porque formigas nem têm joelhos ajoelháveis, nem há pedras de sacristias por aqui: – Isso é traquinagem da sua imaginação.
- (C) A Mãe, que tinha ouvido a brincadeira falou: “Já vem você com suas visões!, porque formigas, nem têm joelhos ajoelháveis, nem há pedras de sacristias por aqui. Isso é traquinagem da sua imaginação”.
- (D) A Mãe que tinha ouvido a brincadeira, falou: “Já vem, você com suas visões!”; porque formigas nem têm joelhos ajoelháveis e nem há pedras de sacristias por aqui. Isso é traquinagem da sua imaginação.
- (E) A Mãe que, tinha ouvido a brincadeira, falou: “Já vem você com suas visões!” Porque formigas, nem têm joelhos ajoelháveis, nem há pedras de sacristias por aqui. “Isso, é traquinagem da sua imaginação”.
-
10. A frase que admite transposição para a voz passiva está em:
- (A) *Isso é traquinagem da sua imaginação.*
- (B) *... nem há pedras de sacristias por aqui.*
- (C) *Já vem você com suas visões!*
- (D) *... para sair daquele lugar imensamente e sem lado.*
- (E) *... para a gente bem entender a voz das águas e dos caracóis.*
-
- Raciocínio Lógico-Matemático**
11. Diante, apenas, das premissas “Nenhum piloto é médico”, “Nenhum poeta é médico” e “Todos os astronautas são pilotos”, então é correto afirmar que
- (A) algum astronauta é médico.
- (B) todo poeta é astronauta.
- (C) nenhum astronauta é médico.
- (D) algum poeta não é astronauta.
- (E) algum poeta é astronauta e algum piloto não é médico.
-
12. O dinheiro de Antônio é a quarta parte do de Bianca que, por sua vez, é 80% do dinheiro de Cláudia. Mexendo apenas no dinheiro de Antônio, um aumento de $x\%$ fará com que ele fique com o mesmo dinheiro que Cláudia tem. Nas condições dadas, x é igual a
- (A) 500.
- (B) 800.
- (C) 900.
- (D) 400.
- (E) 300.
-
13. Um cofrinho possui apenas moedas de 25 centavos e moedas de 1 real, em um total de 50 moedas. Sabe-se que a diferença entre o total de moedas de 25 centavos e de 1 real do cofrinho, nessa ordem, é igual a 24 moedas. O total de moedas de maior valor monetário em relação ao total de moedas de menor valor monetário nesse cofrinho corresponde, em %, a, aproximadamente,
- (A) 35.
- (B) 42.
- (C) 28.
- (D) 32.
- (E) 44.
-
14. Um tabuleiro de xadrez possui 64 casas. Se fosse possível colocar 1 grão de arroz na primeira casa, 4 grãos na segunda, 16 grãos na terceira, 64 grãos na quarta, 256 na quinta, e assim sucessivamente, o total de grãos de arroz que deveria ser colocado na 64ª casa desse tabuleiro seria igual a
- (A) 2^{64} .
- (B) 2^{126} .
- (C) 2^{66} .
- (D) 2^{128} .
- (E) 2^{256} .



Noções de Direito Penal

15. No que concerne aos crimes contra o patrimônio,
- (A) se o agente obteve vantagem ilícita, em prejuízo da vítima, mediante fraude, responderá pelo delito de extorsão.
- (B) se, no crime de roubo, em razão da violência empregada pelo agente, a vítima sofreu lesões corporais leves, a pena aumenta-se de um terço.
- (C) se configura o crime de receptação mesmo se a coisa tiver sido adquirida pelo agente sabendo ser produto de crime não classificado como de natureza patrimonial.
- (D) não comete infração penal quem se apropria de coisa alheia vinda a seu poder por erro, caso fortuito ou força da natureza.
- (E) o corte e a subtração de eucaliptos de propriedade alheia não configura, em tese, o crime de furto por não se tratar de bem móvel.

16. A respeito dos Crimes contra a Administração pública, considere:

- I. Equipara-se a funcionário público quem trabalha para empresa prestadora de serviço contratada para a execução de atividade típica da Administração pública.
- II. A pena será aumentada da terça parte quando os autores dos delitos forem ocupantes de cargos em comissão.
- III. Se o agente for ocupante de função de assessoramento de fundação instituída pelo poder público não terá, por esse motivo, a pena aumentada.

Está correto o que se afirma APENAS em

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

Noções de Direito Administrativo

17. Determinado órgão da Administração pública federal pretende contratar, para evento cultural comemorativo aberto ao público, um profissional do setor artístico. De acordo com as disposições da Lei nº 8.666/93, referida contratação
- (A) deve, necessariamente, ser precedida de procedimento licitatório.
- (B) prescinde de prévio procedimento licitatório, se o valor da contratação for de até R\$80.000,00 (oitenta mil reais).
- (C) pode ser feita com dispensa de licitação desde que se trate de profissional de notória especialização.
- (D) deve ser precedida de procedimento licitatório, mediante carta convite a, pelo menos, cinco profissionais consagrados pela crítica especializada.
- (E) prescinde de licitação, que se afigura inexigível desde que o artista seja consagrado pela crítica especializada ou opinião pública.

18. Claudio, servidor público federal ocupante de cargo efetivo, foi colocado em disponibilidade em face da extinção do órgão no qual estava lotado. Posteriormente, o Órgão Central do Sistema de Pessoal Civil determinou o imediato provimento, por Cláudio, de vaga aberta junto a outro órgão da Administração pública federal. De acordo com as disposições da Lei nº 8.112/90, referida situação caracteriza

- (A) aproveitamento, cabível desde que se trate de cargo com vencimentos e atribuições compatíveis com o anteriormente ocupado pelo servidor.
- (B) recondução, obrigatória apenas se o servidor estiver em disponibilidade há menos de 5 (cinco) anos.
- (C) reintegração, somente obrigatória em se tratando de órgão sucessor do extinto nas respectivas atribuições.
- (D) reversão, facultativa para o servidor, que poderá optar por permanecer em disponibilidade, recebendo 50% (cinquenta por cento) de seus vencimentos.
- (E) redistribuição, obrigatória para o servidor, independentemente dos vencimentos do novo cargo.

Noções de Direito Constitucional

19. A Constituição Federal de 1988, ao disciplinar o regime jurídico do estrangeiro residente no país, estabeleceu que, quanto a eles,
- (A) não se aplicam os direitos sociais conferidos aos trabalhadores urbanos.
- (B) garante-se, como regra geral, a inviolabilidade do direito à vida, à liberdade, à igualdade, à segurança e à propriedade em condições idênticas aos brasileiros.
- (C) podem alistar-se como eleitores independentemente de naturalização, desde que residentes há mais de 10 anos no país.
- (D) não podem impetrar diretamente *habeas corpus* em caso de prisão, ainda que ilegal ou decorrente de abuso de poder.
- (E) não podem invocar o direito de acesso à educação, mesmo no ensino fundamental, sendo mera faculdade da Administração pública, provê-lo, havendo excedente de vagas.

20. A proibição de que determinado governo – de qualquer nível – ao exteriorizar em placas, anúncios, propaganda e outros meios de divulgação de suas obras, faça qualquer referência ao nome do Presidente, Governador ou Prefeito ou do Partido Político ou coligação pelo qual foi eleito é uma decorrência do princípio constitucional da

- (A) publicidade.
- (B) legalidade.
- (C) impessoalidade.
- (D) eficiência.
- (E) finalidade.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

21. Designação cunhada por Bleuler que ocorre em certas formas de esquizofrenia onde o pensamento passa progressivamente a não seguir uma sequência lógica e bem organizada, e os juízos não se articulam de forma coerente uns com os outros:
- (A) Descarrilhamento.
(B) Afrouxamento.
(C) Dissociação.
(D) Desagregação.
(E) Fuga de ideias.
22. Alteração da linguagem falada sem qualquer lesão ou disfunção orgânica, determinada por conflitos e fatores psicogênicos, estando comumente associada a estados emocionais intensos, a quadros histéricos conversivos e a conflitos inconscientes intensos:
- (A) Dislalia.
(B) Bradifasia.
(C) Disartria.
(D) Afasia de Broca.
(E) Disfemia.
23. Segundo o Código de Processo Civil, existem impedimentos legais para que um perito atue na função que está designado, dentre eles:
- (A) não possuir formação específica em psiquiatria forense.
(B) ser membro da administração de pessoa jurídica que é parte do feito.
(C) não possuir qualificação profissional necessária presentes nos parágrafos do Art. 145.
(D) viver em região próxima a uma das partes.
(E) não haver cumprido o período probatório na função designada.
24. A teoria mais aceita para explicar as características atípicas dos antipsicóticos de segunda-geração é:
- (A) Há uma predominância da afinidade dopaminérgica sobre a serotoninérgica, expressa pela razão denominada 5HT₂/D₂.
(B) A ação sobre receptores α 1-adrenérgicos e receptores H₁ podem reduzir o impacto sobre o bloqueio D₂ e D₃, diminuindo as chances de ocorrer sintomas extrapiramidais.
(C) A ação sobre receptores D₁ e D₅ ocorrem em sinergismo, de forma a promoverem a redução dos sintomas psicóticos, em especial os sintomas positivos durante o episódio agudo sem promover aumento de prolactina.
(D) A ação sobre receptores 5HT_{1A} reduzem o efeito extrapiramidal do bloqueio D₂, pois minimiza a ação desse bloqueio na vida nigroestriatal e também na tuberoinfundibular.
(E) Ocorre por meio da propriedade da dissociação rápida (ocupação/desocupação) dos receptores D₂, ou seja, quanto menos tempo o antipsicótico ficar ligado ao receptor D₂, menor será a chance de produzir os sintomas extrapiramidais.
25. Tanto o metilfenidato quanto a bupropiona tem ação sobre a dopamina. A diferença entre elas é que
- (A) o metilfenidato é um psicoestimulante e não tem qualquer evidência de uso na depressão.
(B) a bupropiona é um antidepressivo e não está indicado no tratamento do transtorno do déficit de atenção e hiperatividade.
(C) apenas o metilfenidato produz perda de apetite, peso e insônia.
(D) somente o metilfenidato age como liberador de dopamina em neurônios pré-sinápticos.
(E) apenas a bupropiona possui indicação em condições clínicas distintas.
26. Desenvolvida por Klerman na década de 1970, é uma abordagem psicoterápica individual, focal e de tempo limitado, baseando-se na premissa de que a doença ocorre sempre em um contexto interpessoal e social e que influencia seu início, sua resposta ao tratamento e seu prognóstico. O trabalho psicoterapêutico atua na facilitação de aspectos comprometidos no contexto atual do paciente visando à melhora sintomática, do curso da doença e do ajustamento psicossocial do indivíduo. Trata-se da terapia
- (A) cognitivo-comportamental.
(B) interpessoal.
(C) analítico-comportamental.
(D) dinâmica breve.
(E) comportamental dialética.
27. Com relação aos mecanismos de ação da eletroconvulsoterapia (ECT), é correto afirmar que a teoria
- (A) dos neurotransmissores estabelece que o ECT levaria a uma melhora da neurotransmissão deficiente em certas regiões cerebrais, em especial dos sistemas dopaminérgicos, serotoninérgicos e noradrenérgicos, amenizando sintomas psiquiátricos.
(B) neuroendócrina define a redução dos sintomas a partir de uma modulação indireta sobre hormônios sexuais que agem na neurotransmissão em córtex parietal e frontotemporal.
(C) anticonvulsiva deriva da observação de que o processo de convulsão artificialmente desenvolvido aumenta a atividade dopaminérgica cerebral, diminuindo o limiar convulsivo, atuando de forma sinérgica aos tratamentos farmacológicos já instituídos.
(D) córtico-vascular define que sessões de ECT promovem aumento do fluxo sanguíneo no círculo anterior e em regiões do lobo frontal, assumindo características similares de pacientes controles.
(E) dos fatores neuroprotetivos estabelece que ocorre um aumento nos níveis de BDNF após sessões de ECT, promovendo reorganização sináptica e melhora clínica.



28. São fatores associados a aumento do risco de violência entre pacientes psiquiátricos:
- (A) sexo masculino, extremo de idades, história de violência no passado, modelo parental violento.
 - (B) baixo nível de instrução, *insight* pobre, adultos (acima de 40 anos), delírios paranoicos.
 - (C) história de vitimização precoce, sexo feminino, baixo controle de impulsos, abuso de substâncias psicoativas.
 - (D) nível de escolarização adequado, transtorno de personalidade, psicose, baixa tolerância a frustrações.
 - (E) desempregados, sem rede de suporte social, baixa aderência ao tratamento, jovens (15 a 24 anos).
29. Na interconsulta com pacientes portadores de doenças endocrinológicas, é correto afirmar que
- (A) a depressão é o transtorno psiquiátrico comum nos portadores da síndrome de Cushing, podendo ocorrer em até 30% dos casos e acometendo principalmente homens.
 - (B) os transtornos alimentares são um fenômeno significativo entre os pacientes diabéticos, principalmente o transtorno da compulsão alimentar periódica (10% de prevalência), sendo que a restrição alimentar e a preocupação com o peso associadas à diabetes podem funcionar como fatores relacionados à essa comorbidade.
 - (C) as síndromes psiquiátricas em pacientes com hipoparatiroidismo primário não são comuns, mas eventualmente o que pode ser observado são prejuízos cognitivos, psicoses funcionais, sintomas hipocondríacos e de depressão/irritabilidade.
 - (D) em pacientes com a doença de Addison, os sintomas psiquiátricos são estáveis, fechando critérios para transtornos de humor ou de personalidade.
 - (E) a ansiedade é um fenômeno relativamente comum em pacientes com diabetes, sendo sua prevalência em torno de 60%.
30. Com relação às anormalidades observadas nos exames de neuroimagem e sua correlação com os principais transtornos mentais, constata-se
- (A) alterações morfométricas em estruturas fronto-límbico-estriatais em pacientes com esquizofrenia.
 - (B) alargamento de ventrículos e reduções de volume cerebral total e do hipocampo em pacientes bipolares.
 - (C) reduções de substância cinzenta que acometem estruturas mesiais temporais como o hipocampo, amígdala, córtex entorrinal e giro para-hipocampal na demência de Alzheimer.
 - (D) aumento volumétrico de córtex pré-frontal, cíngulo anterior, tálamo, núcleo caudado e putâmen, amígdala, hipocampo e cerebelo em pacientes com depressão unipolar.
 - (E) que não há diferenças entre indivíduos normais e portadores do declínio cognitivo leve.
31. Os sintomas presentes em um quadro de *delirium* se referem a uma ou mais funções mentais comprometidas. A correlação existente entre sintoma e função comprometida encontra-se em:
- (A) falso reconhecimento de tempo, espaço e pessoas – memória e atenção.
 - (B) disnomia – organização perceptual.
 - (C) dificuldades em organização – pensamento e julgamento.
 - (D) dificuldades em realizar tarefas com objetivos definidos – funções executivas.
 - (E) despertar noturno – orientação.
32. Vantagem do diagnóstico dimensional dentro dos conceitos de validade e operacionalidade na psiquiatria:
- (A) familiaridade para os profissionais psiquiatras ou não.
 - (B) maior aceitabilidade pelos profissionais.
 - (C) contemplação dos sintomas típicos e atípicos.
 - (D) facilidade no estabelecimento de condutas específicas.
 - (E) restrição do diagnóstico a preencher critérios, permitindo a separação da doença da não-doença.
33. Durante o processo do tratamento para a dependência química são descritas fases ou estágios em que o paciente vivencia sentimentos e posturas diversas em relação à dependência e ao grau de motivação a esse tratamento. Diante disso, é correto afirmar que
- (A) a fase de pré-contemplação é onde o indivíduo analisa de modo ambivalente a necessidade de mudança e se existe uma vontade real de deixar a droga ou de continuar consumindo.
 - (B) a recaída é um fator de mau prognóstico, cujo evento determina a impossibilidade de tratamento em regime ambulatorial.
 - (C) na fase de ação, o indivíduo considera a mudança necessária e está se preparando para fazê-la.
 - (D) na manutenção, ocorre o envolvimento em estratégias previamente planejadas, com modificações de acordo com as necessidades do indivíduo.
 - (E) as fases iniciais precisam necessariamente ocorrer em regime de internação, visto que a manutenção da abstinência é fator fundamental para que as etapas seguintes sejam cumpridas.
34. O tratamento farmacológico com o melhor nível de evidência científica para a depressão em adolescentes é
- (A) a imipramina.
 - (B) a clomipramina.
 - (C) o fluvoxamina.
 - (D) a paroxetina.
 - (E) o escitalopram.



<p>35. Na avaliação psiquiátrica pericial</p> <p>(A) o sigilo médico não poderá ser observado uma vez que o conteúdo dessa avaliação será dirigida ao solicitante (juiz, promotoria, Ministério Público, etc).</p> <p>(B) as informações trazidas são sempre consideradas de maneira ampla quanto à veracidade dos dados, sendo registradas como fidedignas.</p> <p>(C) não é necessário explicar ao periciado de que o conteúdo da entrevista será transformado em documento e visto pelo solicitante.</p> <p>(D) deve-se informar o avaliado sobre as conclusões da avaliação, visto que é detentor dos direitos sobre as informações obtidas.</p> <p>(E) o laudo ou relatório pericial, produto final da avaliação forense, não pode ser considerado como valor de prova, visto que se trata de uma avaliação médica com caráter diagnóstico e de indicação terapêutica.</p>	<p>39. São sintomas comuns na distímia:</p> <p>(A) humor irritadiço e inércia.</p> <p>(B) delírios de ruína e sensação de ver vultos.</p> <p>(C) aumento do apetite e do sono.</p> <p>(D) taquipsiquismo e irritabilidade.</p> <p>(E) logorrea e insônia.</p>
<p>36. Como exame complementar em psiquiatria, a tomografia computadorizada de crânio é útil para casos de</p> <p>(A) pesquisa de malformações vasculares.</p> <p>(B) pesquisa de doenças desmielinizantes da substância branca cerebral.</p> <p>(C) suspeita de acometimento da glândula hipófise.</p> <p>(D) pesquisa de coreia de Huntington.</p> <p>(E) suspeita de foco epiléptico.</p>	<p>40. A clomipramina, medicamento amplamente utilizado no tratamento do Transtorno Obsessivo-Compulsivo, tem como efeitos colaterais</p> <p>(A) alterações na condução cardíaca e redução do limiar convulsivo.</p> <p>(B) náuseas e diarreia.</p> <p>(C) disfunção sexual e perda de peso.</p> <p>(D) galactorréia e sudorese.</p> <p>(E) tremores e sialorreia.</p>
<p>37. É fator de bom prognóstico na evolução da esquizofrenia:</p> <p>(A) ser solteiro.</p> <p>(B) ausência de sintomas negativos no início da doença.</p> <p>(C) sexo masculino.</p> <p>(D) início insidioso.</p> <p>(E) ausência de sintomas afetivos.</p>	<p>41. No tratamento farmacológico da fobia social</p> <p>(A) os benzodiazepínicos são contraindicados, devido ao alto risco de abuso e dependência.</p> <p>(B) a sertralina é o inibidor seletivo da recaptção de serotonina mais estudado na fobia social.</p> <p>(C) o escitalopram não se mostrou superior ao placebo no tratamento deste transtorno.</p> <p>(D) a nortriptilina é uma opção segura e eficaz.</p> <p>(E) os inibidores da monoaminoxidase são eficazes, mas seu uso é limitado devido a difícil adesão ao tratamento com estas drogas.</p>
<p>38. É característica do Transtorno Psicótico Agudo (Bouffée delirante):</p> <p>(A) início dos sintomas psicóticos dentro de quatro semanas.</p> <p>(B) presença de sintomas físicos.</p> <p>(C) remissão parcial.</p> <p>(D) delírios de vários tipos acompanhados por ilusões e alucinações.</p> <p>(E) resposta lenta aos antipsicóticos.</p>	<p>42. As crises no transtorno de pânico</p> <p>(A) não evoluem para estados dissociativos.</p> <p>(B) são ataques espontâneos de sensação de perigo ou morte iminente.</p> <p>(C) só ocorrem durante a vigília.</p> <p>(D) geralmente têm o desencadeante externo identificável.</p> <p>(E) duram em média de 1 a 2 horas.</p>



<p>43. Com relação ao Transtorno de Somatização, é correto afirmar que</p> <p>(A) não ocasiona risco de suicídio devido a teatralidade dos pacientes.</p> <p>(B) inicia-se mais frequentemente em mulheres após a menopausa.</p> <p>(C) não costuma cursar com comorbidades psiquiátricas.</p> <p>(D) já foi chamado de Síndrome de Briquet.</p> <p>(E) não apresenta estabilidade no tempo, nem agregação familiar sendo, portanto questionável como diagnóstico.</p>	<p>47. A presença de impulsos sexuais e fantasias sexualmente excitantes envolvendo uso de objetos inanimados ou partes do corpo é chamada de</p> <p>(A) voyeurismo.</p> <p>(B) exibicionismo.</p> <p>(C) masoquismo sexual.</p> <p>(D) sadismo sexual.</p> <p>(E) fetichismo.</p>
<p>44. As comorbidades comuns na anorexia nervosa são</p> <p>(A) transtorno obsessivo-compulsivo e transtorno somatoformes.</p> <p>(B) depressão e fobia social.</p> <p>(C) personalidade esquizoide e transtorno bipolar.</p> <p>(D) distímia e transtorno delirante.</p> <p>(E) personalidade paranoide e transtorno dissociativo.</p>	<p>48. No tratamento farmacológico do transtorno de personalidade <i>borderline</i>, o uso de</p> <p>(A) estabilizadores do humor são úteis para sintomas psicóticos e impulsividade.</p> <p>(B) antipsicóticos ainda não tem evidências.</p> <p>(C) inibidores seletivos da recaptção de serotonina são efetivos para o controle da impulsividade.</p> <p>(D) venlafaxina é útil no controle da autoagressão.</p> <p>(E) o lítio é contraindicado devido ao risco de suicídio.</p>
<p>45. Sobre o quadro clínico do Transtorno de Estresse Pós-Traumático, é correto afirmar que</p> <p>(A) não há diferença na taxa de prevalência entre homens e mulheres.</p> <p>(B) os sintomas iniciam-se até 2 semanas após o evento desencadeador.</p> <p>(C) os portadores do transtorno devem ser encorajados a não falarem sobre o assunto e se distraírem.</p> <p>(D) o evento desencadeador dos sintomas é revivido na forma de memórias desagradáveis e intrusivas, sonhos desagradáveis e sensação de que o evento está acontecendo novamente.</p> <p>(E) o paciente não precisa apresentar esquiva real ou intencional associadas ao estressor para receber o diagnóstico.</p>	<p>49. Um critério de impulsividade do Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade é</p> <p>(A) a dificuldade para aguardar sua vez.</p> <p>(B) não seguir instruções e não terminar seus deveres escolares.</p> <p>(C) abandonar sua cadeira em sala de aula ou em situações em que se espera que fique sentado.</p> <p>(D) falar em demasia.</p> <p>(E) relutar em se envolver em tarefas que exijam esforço mental constante.</p>
<p>46. Sobre a amnésia dissociativa, é correto afirmar que</p> <p>(A) geralmente se relaciona a eventos traumáticos.</p> <p>(B) cursa com perda completa da memória de eventos recentes.</p> <p>(C) o uso de antipsicótico contribuiu para recuperação das lembranças.</p> <p>(D) pode ser consequência de uma crise convulsiva.</p> <p>(E) a do tipo seletiva ocorre predominantemente nas primeiras horas que sucedem o evento traumático.</p>	<p>50. Sobre o tratamento do Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade, é correto afirmar que</p> <p>(A) o tratamento farmacológico auxilia o indivíduo a desenvolver uma forma mais planejada e reflexiva de pensar e se comportar.</p> <p>(B) não há evidências de resposta a terapia cognitivo-comportamental quando há comorbidades.</p> <p>(C) a psicoeducação deve ser a primeira abordagem a ser implementada.</p> <p>(D) embora eficazes, a tolerabilidade dos estimulantes não foi avaliada por ensaios clínicos randomizados.</p> <p>(E) o metilfenidato inibe os transportadores de serotonina no neurônio pós-sináptico.</p>

