

**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA**

Processo Seletivo

RESIDÊNCIA MÉDICA UNIFICADA 2012

Caderno de Provas Objetiva e Discursiva

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno, confira inicialmente se os seus dados pessoais, transcritos acima, estão corretos e coincidem com os que estão registrados em sua folha de respostas, no seu caderno de textos definitivos da prova discursiva de respostas curtas e em cada página numerada deste caderno. Confira também o nome do programa de residência para o qual você concorre, bem como a área/especialidade, conforme seu caso. Em seguida, verifique se este caderno contém a quantidade de itens indicada em sua folha de respostas, correspondentes à prova objetiva, e dez questões correspondentes à prova discursiva, acompanhadas de espaços para rascunho. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente divergência quanto aos seus dados pessoais ou quanto ao nome do programa para o qual você concorre, 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 sua folha de respostas, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

Conforme previsto em edital, o descumprimento dessa instrução implicará a anulação das suas provas e a sua eliminação do processo seletivo.

- 3 Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização de fiscal de sala.
- 4 Na duração das provas, está incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas —, ao preenchimento da folha de respostas e à transcrição dos textos para o caderno de textos definitivos da prova discursiva de respostas curtas.
- 5 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e o seu caderno de textos definitivos e deixe o local de provas.
- 6 Nenhuma folha deste caderno pode ser destacada.
- 7 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno, na folha de respostas ou no caderno de textos definitivos poderá implicar a anulação das suas provas.

OBSERVAÇÕES

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

De acordo com o comando a que cada um dos itens a seguir se refira, marque, na **folha de respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. A ausência de marcação ou a marcação de ambos os campos não serão apenadas, ou seja, não receberão pontuação negativa. Para as devidas marcações, use a **folha de respostas**, único documento válido para a correção da sua prova objetiva.

PROVA OBJETIVA

A respeito de transtorno bipolar II, julgue os itens a seguir.

- 1 São frequentes, nos episódios de humor do transtorno bipolar II, delírios e alucinações incongruentes com o humor.
- 2 No quadro clínico do transtorno bipolar II, há predominância de episódios maníacos.
- 3 Episódios maníacos não responsivos a lítio corroboram o diagnóstico de transtorno bipolar II.
- 4 Em pacientes com transtorno bipolar II, observam-se episódios depressivos recorrentes.
- 5 Para o diagnóstico de transtorno bipolar II, o paciente deve ter apresentado, pelo menos, um episódio hipomaníaco.

Com relação aos neurotransmissores, julgue os itens que se seguem.

- 6 A noradrenalina é sintetizada no *locus ceruleus* da ponte.
- 7 O receptor GABA-A é um canal de cloreto.
- 8 A tirosina é o aminoácido precursor da síntese de dopamina, noradrenalina e adrenalina.
- 9 GABA e glutamato são os principais neurotransmissores excitatórios do sistema nervoso central.
- 10 A dopamina é sintetizada nos núcleos dorsais da rafe.
- 11 Os neurotransmissores excitatórios abrem canais de cátions que despolarizam a membrana celular e aumentam a probabilidade de gerar potencial de ação.

Um paciente de oitenta e quatro anos de idade foi levado ao hospital com quadro de confusão mental, flutuação de nível de consciência e agitação psicomotora com início súbito dois dias antes.

A respeito desse caso, julgue os itens subsequentes.

- 12 A realização de eletroencefalograma pode ser útil para o diagnóstico diferencial do quadro de agitação e confusão mental do idoso.
- 13 Um quadro de demência é o diagnóstico diferencial mais compatível com o tempo de evolução dos sintomas.
- 14 A administração de benzodiazepínicos de vida longa é indicada para o controle da agitação desse paciente.
- 15 Na avaliação da etiologia do quadro apresentado, deve-se avaliar cuidadosamente o esquema medicamentoso a que o paciente vinha sendo submetido.

Acerca dos transtornos ligados ao uso de substâncias psicoativas, julgue os próximos itens.

- 16 As alucinações mais frequentes em casos de transtorno psicótico induzido pelo álcool são as visuais.
- 17 Os efeitos clínicos do álcool são ligados aos mesmos receptores que os benzodiazepínicos, especialmente os GABA-A.

Acerca do tema psiquiatria forense da criança e do adolescente, julgue os itens a seguir.

- 18 Nos laudos e relatórios de avaliação forense de adolescentes infratores, deve-se evitar, sempre que possível, a patologização de seus comportamentos.
- 19 No Estatuto da Criança e do Adolescente, principal base legal da psiquiatria forense da criança e do adolescente, constam a equivalência do homem e da mulher na sociedade conjugal e a inexistência de filhos legítimos.

Julgue os itens seguintes, relativos aos sinais e sintomas característicos de demência, *delirium* e depressão.

- 20 Na depressão, o curso dos sintomas é inconsistente e os déficits cognitivos são inconstantes.
- 21 O predomínio do comprometimento de funções executivas e da linguagem é característica da demência com corpúsculos de Lewy.
- 22 O curso dos sintomas da demência vascular ocorre em degraus, com períodos de estabilidade.

A respeito do diagnóstico diferencial entre crises pseudoepiléticas psicogênicas e crises epiléticas, julgue os itens seguintes.

- 23 Nas crises epiléticas, observa-se balanço bilateral da cabeça; nas pseudoepiléticas psicogênicas, observam-se movimentos verticais da cabeça.
- 24 Durante crises pseudoepiléticas psicogênicas, o paciente pratica mordeduras na ponta da língua e nos lábios.

Com relação a psiquiatria forense, julgue os itens que se seguem.

- 25 Entre os transtornos mentais mais associados à criminalidade incluem-se o de personalidade antissocial e os relacionados a abusos de álcool e drogas.
- 26 Estará isento de pena o agente que, em virtude de perturbação da saúde mental ou por desenvolvimento mental incompleto ou retardado, não for inteiramente capaz de entender o caráter ilícito do fato ou de determinar-se de acordo com esse entendimento.
- 27 As legislações modernas têm, tradicionalmente, três critérios para avaliação da imputabilidade: o biológico, o psicológico e o biopsicológico.

O estudo da prevalência de transtornos psiquiátricos, particularmente das alterações de humor durante a gravidez, é comprometido pelo fato de algumas características do período gestacional sobrepor-se a sintomas depressivos.

Neury José Botega. *Prática psiquiátrica no hospital geral: interconsulta e emergência*. 2.^a ed., Porto Alegre: Artmed, 2006 (com adaptações).

Tendo o texto acima como referência inicial, julgue os itens seguintes, a respeito dos transtornos psiquiátricos na gravidez.

- 28 O tratamento com antipsicóticos deve ser prolongado, tal como em um primeiro surto psicótico não puerperal.
- 29 A incidência de transtornos do humor durante a gravidez costuma ser alta, e os quadros depressivos não tratados aumentam o risco de a paciente expor-se a tabaco e álcool.
- 30 Os antipsicóticos atípicos de que a gestante vier a fazer uso deverão ser ministrados em conjunto com suplementação de alfaetoproteína.

Acerca dos efeitos neuropsiquiátricos dos medicamentos utilizados no tratamento da infecção pelo HIV, julgue os itens que se seguem.

- 31 Alucinações e agitação são possíveis reações provocadas pela isoniazida.
- 32 Confusão, mania e alucinações podem ser provocadas pelos antidepressivos tricíclicos.
- 33 O uso do aciclovir em doses altas pode provocar alucinações, insônia, depressão e agitação.

Entre as modalidades de tratamento dos transtornos psiquiátricos da infância incluem-se a prescrição de psicofármacos, psicoterapias e atendimento de pais e familiares. Acerca desse assunto, julgue os itens a seguir.

- 34 As ferramentas de intervenção da terapia cognitivo-comportamental incluem a sugestão, o encorajamento e a empatia.
- 35 Por estarem em desenvolvimento, o cérebro e o restante do corpo de crianças são mais sensíveis aos efeitos colaterais das drogas psicotrópicas que os dos adultos.

Julgue os próximos itens, relativos a interações medicamentosas.

- 36 Os anticoncepcionais orais podem aumentar as concentrações plasmáticas dos ADTs.
- 37 Agentes antiarrítmicos e antibióticos estão entre os medicamentos cuja metabolização pode ser aumentada pela administração de barbitúricos.
- 38 A concentração plasmática do alprazolam pode ser elevada pela fluvoxamina.
- 39 O uso de lítio ou de triptofano com IMAO irreversível pode induzir uma síndrome serotoninérgica.
- 40 O cetoconazol, a fluoxetina e a quinidina reduzem as concentrações séricas do aripiprazol.

Considerando os recursos terapêuticos e cuidados psicossociais empregados no tratamento das doenças mentais, julgue os itens que se seguem.

- 41 O primeiro passo no tratamento da demência é a imediata introdução de medicamentos inibidores da colinesterase, os quais permitem tanto interromper a progressão da sintomatologia quanto recuperar a perda cognitiva inicial.
- 42 No tratamento da dependência química, é essencial a abordagem multiprofissional com grupos de psicoterapias e envolvimento dos familiares. De um modo geral, as internações são indicadas nos casos de complicações clínicas e(ou) nos casos em que são necessárias desintoxicações.
- 43 Em alguns pacientes gravemente deprimidos, que não respondem com eficácia à terapêutica com antidepressivos, seja por simples falta de resposta ou por reagirem inadequadamente às drogas, pode-se empregar a eletroconvulsoterapia.
- 44 O haloperidol, um antipsicótico típico, tem sido abandonado no tratamento de quadros que cursam com agitação psicomotora, por não apresentar respostas frente aos sintomas delirantes e alucinatórios.
- 45 Entre os principais sintomas do *delirium*, decorrentes de várias patologias orgânicas, a insônia e os quadros psicóticos são os principais sintomas que podem exigir tratamento farmacológico com neurolépticos típicos ou atípicos.

Os quadros de ansiedade e depressão estão entre os transtornos psíquicos mais frequentes na população e, para além da necessidade dos tratamentos psicoterápicos, muitos deles demandam alguma ajuda medicamentosa. Com respeito a esse assunto, julgue os itens subsequentes.

- 46 Os benzodiazepínicos não devem ser usados no tratamento da insônia presente nos quadros depressivos ansiosos, devido ao grande risco de dependência química.
- 47 Todos os antidepressivos inibidores da recaptação de serotonina são eficientes no tratamento do transtorno do pânico.
- 48 A maior indicação do uso da farmacoterapia no transtorno obsessivo compulsivo deve-se à crescente evidência de fatores biológicos na sua etiologia e à refratariedade dos sintomas às psicoterapias, isoladamente.
- 49 Para o paciente com quadro de atenção diminuída, concentração prejudicada, deficiência de memória operacional, demora no processamento de informações, humor deprimido, fadiga, lentificação psicomotora, grave comprometimento funcional, é indicado o uso de antidepressivos — entre eles os inibidores seletivos da recaptação de serotonina — como complemento da psicoterapia.
- 50 Nos quadros de fobia social do tipo circunscrito, é contraindicado o uso de antagonista B-adrenérgico.

PROVA DISCURSIVA DE RESPOSTAS CURTAS

- Nesta prova, faça o que se pede, usando os espaços para rascunho indicados no presente caderno. Em seguida, transcreva os textos para o **CADERNO DE TEXTOS DEFINITIVOS DA PROVA DISCURSIVA DE RESPOSTAS CURTAS**, nos locais apropriados, pois **não serão avaliados fragmentos de texto escritos em locais indevidos**.
- Em cada questão, qualquer fragmento de texto além da extensão máxima de linhas disponibilizadas será desconsiderado. Será também desconsiderado o texto que não for escrito no espaço correspondente.
- No **caderno de textos definitivos**, identifique-se apenas no cabeçalho da primeira página, pois **não será avaliado** texto que tenha qualquer assinatura ou marca identificadora fora do local apropriado.
- Na avaliação de cada questão, será atribuído até 1,0 ponto à capacidade de expressão na modalidade escrita e de uso das normas do registro formal culto da língua portuguesa.

QUESTÃO 1

No livro *Psicopatologia e Semiologia dos Transtornos Mentais* (Artmed 2.^a ed., 2008, p. 271-2), o autor, professor Dalgalarondo, apresenta uma interpretação psicopatológica a partir da descrição de Fortunato, personagem do conto *A Causa Secreta*, de Machado de Assis. No conto, o médico Garcia reflete, ao observar a crueldade de seu amigo Fortunato: “Castiga sem raiva, pensou o médico, pela necessidade de achar uma sensação de prazer, que só a dor alheia lhe pode dar: é o segredo desse homem.” No final do conto, Fortunato experimenta o maior prazer ao observar como seu amigo Garcia sofre desesperadamente ao despedir-se da mulher amada em segredo, recém-morta, beijando-a: “Entretanto Garcia inclinou-se ainda para beijar outra vez o cadáver; mas então não pode mais. O beijo rebentou em soluços, e os olhos não puderam conter as lágrimas, que vieram em borbotões, lágrimas de amor calado, e irremediável desespero. Fortunato, à porta, onde ficara, saboreou tranquilo essa explosão de dor moral que foi longa, muito longa, deliciosamente longa.”

Considerando, a partir do fragmento de texto acima, que a personagem Fortunato apresenta alterações de comportamento e reações afetivas claramente desarmônicas e que essas alterações sugerem fortemente um transtorno de personalidade, apresente o conceito de transtorno de personalidade de acordo com os critérios diagnósticos para transtorno de personalidade previstos no Código Internacional de Doenças (CID-10), da Organização Mundial de Saúde.

RASCUNHO – QUESTÃO 1

1	
2	
3	
4	
5	

QUESTÃO 2

Discorra sobre a eficácia dos antidepressivos no tratamento do transtorno obsessivo compulsivo, abordando, necessariamente, o tempo de ação da medicação e as classes de medicação de escolha no tratamento.

RASCUNHO – QUESTÃO 2

1	
2	
3	
4	
5	

QUESTÃO 3

No atendimento clínico, pacientes com queixas somáticas apresentam, com frequência, um transtorno somatoforme. A avaliação desses pacientes, em geral, é feita inicialmente por médicos não especialistas em psiquiatria. Por esse motivo, o clínico deve ter uma boa base teórica para o reconhecimento, diagnóstico, encaminhamento especializado ou tratamento desses pacientes.

Considerando as informações acima, estabeleça o diagnóstico diferencial entre hipocondria e transtorno dismórfico corporal, descrevendo as características clínicas de cada um desses transtornos que facilitam tal diferencial.

RASCUNHO – QUESTÃO 3

1	
2	
3	
4	
5	

QUESTÃO 4

Considerando os riscos e efeitos colaterais do uso de antipsicóticos para o tratamento de transtornos psicóticos e transtornos de humor, apresente o conceito e as características clínicas da discinesia tardia, decorrente do uso de antipsicóticos, e cite dois fatores de risco para a indução dessa discinesia.

RASCUNHO – QUESTÃO 4

1	
2	
3	
4	
5	

QUESTÃO 5

A principal característica da síndrome de apneia do sono é a lentificação — ou interrupção — da respiração durante o sono. Cite quatro outros sintomas presentes nessa síndrome.

RASCUNHO – QUESTÃO 5

1	
2	
3	
4	
5	

QUESTÃO 6

Uma adolescente de dezesseis anos de idade foi atendida em hospital psiquiátrico, queixando-se de múltiplos sintomas recorrentes e mutáveis, que envolviam diversos órgãos e sistemas. Após o exame clínico, a paciente foi considerada portadora de transtorno de somatização.

Com base no caso clínico apresentado acima, descreva, no mínimo, duas manifestações comuns desse transtorno relacionadas em cada um dos aparelhos a seguir:

- ▶ digestivo;
- ▶ cardiopulmonar;
- ▶ geniturinário.

RASCUNHO – QUESTÃO 6

1	
2	
3	
4	
5	

QUESTÃO 7

A disforia paradoxal é um efeito adverso dos barbitúricos, similar aos efeitos dos benzodiazepínicos. Cite três efeitos adversos raros associados à utilização de barbitúricos.

RASCUNHO – QUESTÃO 7

1	
2	
3	
4	
5	

QUESTÃO 8

Descreva a síndrome de retirada de inibidores seletivos da recaptação da serotonina, levando em consideração que os sintomas de abstinência desses inibidores, em geral, não aparecem antes de seis semanas de tratamento e costumam desaparecer espontaneamente em três semanas.

RASCUNHO – QUESTÃO 8

1	
2	
3	
4	
5	

QUESTÃO 9

Cite quatro sintomas comumente observados no paciente vitimado pela síndrome de abstinência aos benzodiazepínicos.

RASCUNHO – QUESTÃO 9

1	
2	
3	
4	
5	

QUESTÃO 10

Cite quatro reações adversas comumente associadas ao uso de antidepressivos em geral.

RASCUNHO – QUESTÃO 10

1	
2	
3	
4	
5	