

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

A anamnese e o exame psíquico são as ferramentas básicas de investigação em psiquiatria. A respeito das várias formas de manifestações psicopatológicas, julgue os itens a seguir.

- 41 A apraxia ideomotora, mais comumente associada a lesões do hemisfério cerebral esquerdo, caracteriza-se pela incapacidade de completar um ato de forma voluntária em resposta a uma ordem verbal.
- 42 Tanto a catatimia como a alexitimia estão classicamente associadas à personalidade antissocial, relacionando-se à incapacidade do paciente de descrever seu próprio estado afetivo e(ou) de humor.
- 43 As frotipsias são alucinações visuais simples, e os indivíduos com esse tipo de alucinação veem, por exemplo, cores, bolas, pontos brilhantes ou escotomas cintilantes.

Diversos quadros psicopatológicos clássicos não constam individualizadamente nas classificações atuais (CID 10 e DSM-IV-TR). Acerca desses quadros clínicos, julgue os itens seguintes.

- 44 Apesar do seu início agudo e das suas frequentes recorrências, a psicose cicloide apresenta bom prognóstico. Esse tipo de psicose apresenta três variantes clássicas e caracterizam-se por confusão mental, delírios incongruentes com o humor, alucinações, alterações psicomotoras, oscilações de humor e ansiedade, entre outros sintomas.
- 45 As parafrenias são formas de psicoses esquizofreniformes de início precoce cujas manifestações incluem delírios, geralmente acompanhados de alucinações, com relativa preservação da personalidade do paciente.
- 46 A paralogia não relacionada a alteração dos níveis de consciência ou outros sintomas dissociativos corresponde à característica fundamental da síndrome de Ganser.

Os transtornos causados pelo uso de substâncias psicoativas constituem graves problemas de saúde pública. Em relação ao diagnóstico e tratamento desses transtornos, julgue os itens subsecutivos.

- 47 Apesar de não haver tratamento aprovado para a síndrome de dependência de cocaína/*crack*, o uso de agentes *gabaérgicos* — por exemplo: topiramato, tiagabina e baclofen —, bem como antipsicóticos típicos e agentes de reposição — por exemplo: modafinil e metilfenidato — tem sido eficaz na redução do *craving* e do uso dessas substâncias.
- 48 A macrocitose, que afeta aproximadamente 90% dos pacientes dependentes de álcool, pode ser induzida pelo consumo de mais de 80 mg de álcool por dia. O aumento do volume corpuscular médio acontece mesmo em pacientes com níveis de folato e vitamina B12 normais e está relacionado à disfunção hepática subclínica.
- 49 A interrupção abrupta, após o uso prolongado de benzodiazepínicos, pode levar à abstinência e(ou) à reagudização dos sintomas ansiosos. Diferentemente do que ocorre na reagudização, na síndrome de abstinência há melhora progressiva dos sintomas, que podem incluir, entre outros, alterações perceptuais, despersonalização e desrealização.

O comprometimento cognitivo leve (CCL) é um estado intermediário entre a ausência de prejuízo cognitivo e as demências. Com relação ao CCL e às demências, julgue os itens subseqüentes.

- 50 A hidrocefalia de pressão normal, uma forma potencialmente reversível de demência, é caracterizada pela tríade alterações de marcha, comprometimento cognitivo e incontinência urinária. O mecanismo responsável pela deterioração clínica observada em pacientes com essa doença é a compressão de pequenas veias pelos ventrículos dilatados, com diminuição do fluxo sanguíneo e da perfusão ventricular.
- 51 A taxa de conversão de CCL para doença de Alzheimer pode chegar a 15% ao ano, estando alguns marcadores liquorícos — tais como elevação dos níveis de proteína tau fosforilada, de proteínas precursoras de amiloide e de beta-secretase, bem como a redução dos níveis de peptídeo beta-amiloide 42 (A β 42) — associados a maior risco de conversão.
- 52 A demência pode acometer de 20% a 30% dos pacientes com doença de Parkinson. Devido à natureza subcortical da doença, há a tendência de se preservarem habilidades intelectivas superiores como as funções executivas e visuoespaciais e a memória verbal.

O conhecimento dos mecanismos farmacológicos das substâncias com efeitos psicotrópicos é essencial para a prática clínica psiquiátrica. Considerando os aspectos clínicos e terapêuticos, julgue os itens a seguir relativos aos psicofármacos.

- 53 O uso de glicocorticoides está associado ao aparecimento de sintomas psiquiátricos, e o tratamento com antidepressivos tricíclicos pode atenuar as alterações de humor por eles induzidas.
- 54 A associação de inibidores seletivos da receptação de serotonina e de inibidores da monoaminoxidase pode desencadear a síndrome serotoninérgica, cujas manifestações incluem alterações do estado mental e do sistema autonômico e hiper-reatividade neuromuscular. O tratamento dessa síndrome baseia-se em medidas de suporte clínico, mas pode requerer o uso de antídotos específicos, como a ciproptadina e a bromocriptina.
- 55 A rivastigmina e a galantamina, medicações inibidoras competitivas e reversíveis da acetilcolinesterase, apresentam efeitos colaterais semelhantes e são indicadas para o tratamento da doença de Alzheimer, de leve a moderada.
- 56 O uso concomitante de psicofármacos inibidores da CYP2D6, como, por exemplo, fluoxetina e paroxetina, está associado à diminuição da eficácia do tamoxifeno no tratamento de pacientes com câncer de mama.

No que se refere às características clínicas e terapêuticas da esquizofrenia, julgue os itens que se seguem.

- 57 Idade mais avançada, comorbidade com transtorno do pânico e história de abuso na infância são fatores de risco para o cometimento de suicídio por esquizofrênicos.
- 58 No subtipo hebefrênico da esquizofrenia, o processo psicopatológico predominante é o transtorno da forma do pensamento, cuja manifestação clínica pode ser avaliada a partir da dimensão de desorganização.
- 59 O prejuízo cognitivo na esquizofrenia ocorre a partir da manifestação dos sintomas psicóticos e está diretamente relacionado à intensidade e cronicidade desses sintomas.
- 60 Apesar de a taxa de bloqueio dos receptores D2 ser muito inferior à do haloperidol, a risperidona e a olanzapina são medicações eficazes no tratamento dos sintomas positivos da esquizofrenia.

A fim de se evitar possíveis vieses dos ensaios clínicos financiados pelas indústrias farmacêuticas, na última década foram realizados diversos estudos multicêntricos financiados por órgãos oficiais de fomento à pesquisa referente às opções de tratamento de doenças psiquiátricas. A respeito desse assunto, julgue os itens subsequentes.

- 61 Apesar de controverso, o uso de antidepressivos no tratamento da depressão bipolar foi corroborado pelos resultados do estudo STEP-BD (*systematic treatment enhancement program for bipolar disorder*), que mostrou que a associação de sertralina ou bupropiona a estabilizadores de humor foi mais eficaz para se atingir a remissão do que o tratamento apenas com estabilizadores de humor.
- 62 O estudo CATIE (*clinical antipsychotic trials of intervention effectiveness*), que avaliou o tratamento com antipsicóticos de mais de 1.500 pacientes com esquizofrenia crônica, mostrou haver altas taxas de descontinuação do tratamento (até 74%), independentemente de os pacientes serem tratados com antipsicóticos de primeira ou de segunda geração.
- 63 Os resultados do estudo STAR*D (*sequenced treatment alternatives to relieve depression*), relativo ao tratamento do transtorno depressivo maior, demonstraram taxas de remissão de 70% a 75% após duas intervenções sequenciais de tratamento.

Com referência à depressão, julgue os próximos itens.

- 64 A taxa de cometimento de suicídio por pacientes com depressão maior psicótica é maior que a de pacientes com depressão não psicótica e está associada a fatores como sexo masculino, tentativas prévias de suicídio e gravidade dos sintomas psicóticos.
- 65 O tratamento do transtorno depressivo maior em pacientes pós-infarto do miocárdio está associado não apenas à diminuição dos sintomas depressivos e melhora da qualidade de vida, mas também à melhora dos parâmetros cardiovasculares e à redução da mortalidade.
- 66 Alterações de sono são muito frequentes em pacientes com transtorno depressivo maior. Os achados de polissonografia mais comumente associados a esse transtorno incluem diminuição da continuidade do sono, maior quantidade de despertares, menor latência do sono REM, aumento da densidade do sono REM e dificuldade de entrar e permanecer no sono de ondas lentas.
- 67 Diversas características clínicas podem ajudar na diferenciação entre transtorno depressivo recorrente e transtorno de humor bipolar, estando mais associados a este último, por exemplo, início precoce, presença de mais de cinco episódios de depressão recorrente, depressão psicótica antes dos vinte e cinco anos de idade, depressão com agitação psicomotora e estado misto depressivo, além de características atípicas.

Julgue os itens a seguir, a respeito do tratamento farmacológico do transtorno bipolar.

- 68 Pacientes bipolares que apresentem episódios maníacos ou hipomaníacos no período pós-parto podem, enquanto estiverem amamentando, ser tratadas com antipsicóticos típicos, preferencialmente o haloperidol, ou com antipsicóticos atípicos, como a risperidona e a olanzapina.
- 69 A poliúria associada ao diabetes insípido induzido pelo lítio está relacionada à redução dos níveis séricos de vasopressina e à redução da reabsorção de água no sistema tubular renal. As estratégias propostas para o tratamento dessa condição clínica incluem a redução da dose do medicamento usado pelo paciente e o uso de diuréticos, preferencialmente a amilorida.
- 70 Existem evidências de eficácia para o tratamento da depressão bipolar por meio dos antipsicóticos atípicos quetiapina e olanzapina, tendo a associação de fluoxetina e olanzapina se mostrado superior à monoterapia com olanzapina.

Acerca dos transtornos de ansiedade, julgue os próximos itens.

- 71 O tratamento do transtorno do pânico com inibidores seletivos da recaptção de serotonina (ISRS) ou com venlafaxina reduz os três componentes centrais da doença: frequência dos ataques, ansiedade antecipatória e evitação fóbica.
- 72 Pacientes com transtorno de estresse pós-traumático apresentam redução do volume hipocampal, aumento do volume da amígdala e do córtex cingulado anterior, bem como diminuição dos níveis de glicocorticoides e *up-regulation* dos seus receptores, quando comparados a pacientes sem a doença.
- 73 Pacientes com transtorno obsessivo-compulsivo (TOC) sem comorbidades tendem a apresentar melhores respostas à terapia cognitivo-comportamental (TCC) do que à farmacoterapia com antidepressivos serotoninérgicos. A exposição e prevenção de resposta é o componente principal da TCC para o TOC.

O tratamento dos transtornos alimentares é complexo e exige cuidados multidisciplinares. Em relação a esses transtornos, julgue os itens que se seguem.

- 74 A TCC para a bulimia nervosa apresenta resultados favoráveis na redução dos episódios de compulsão alimentar e dos comportamentos compensatórios, mas não tem sido útil para a melhora dos sintomas depressivos e dos problemas relacionados à autoestima e ao funcionamento social.
- 75 A recuperação do peso perdido é um dos fundamentos do tratamento da anorexia nervosa. Um dos riscos inerentes a esse tratamento é a síndrome de realimentação, cuja característica principal é a hipofosfatemia, que pode estar acompanhada de hipomagnesemia, hipocalemia, deficiências vitamínicas e de minerais e edema, entre outros.

A respeito do transtorno factício, julgue os itens seguintes.

- 76 O transtorno factício, mais prevalente em homens que em mulheres, é geralmente mais grave nas mulheres.
- 77 Pacientes internados com diagnóstico de transtorno factício comumente apresentam transtorno de personalidade *borderline*, principalmente quando há simulação de sintomas psicóticos.
- 78 No denominado transtorno factício por procuração, a motivação para o comportamento do perpetrador é assumir indiretamente o papel de doente.
- 79 Diferentemente do que se verifica no transtorno factício, na síndrome de Briquet, os sintomas são produzidos de forma involuntária.
- 80 Alucinações, depressão e mania são os sintomas mais frequentes da síndrome de Munchausen, um tipo de transtorno factício.

Julgue os itens que se seguem, relativos aos princípios éticos aplicados à psiquiatria.

- 81 Entre os princípios éticos essenciais a serem respeitados pelos psiquiatras incluem-se a autonomia, a não maleficência, a beneficência e a justiça.
- 82 Sempre que a confidencialidade entre médico e paciente for quebrada, haverá violação da ética médica.

No que se refere às perícias psiquiátricas no âmbito administrativo, julgue os seguintes itens segundo o Manual de Perícias do Servidor Público Federal.

- 83 É vedada, durante a perícia psiquiátrica, a presença de familiar na condição de acompanhante do periciado, dado o risco de pressão, constrangimento ou ameaça ao perito.
- 84 A chefia imediata e o setor de recursos humanos têm livre acesso aos documentos relacionados a perícia psiquiátrica de servidor, que servirão de base para a tomada de medidas necessárias à sua adaptação ao trabalho.
- 85 Comprovada, por avaliação pericial de junta médica, deficiência mental grave de dependente de servidor, ser-lhe-á concedido auxílio pré-escolar até o limite da idade cronológica de dezoito anos.
- 86 O servidor portador de quadro depressivo recorrente, com sintomas psicóticos, deve ser considerado, para fins periciais, alienado mental, ainda que não haja comprometimento grave e irreversível de sua personalidade.
- 87 O servidor portador de transtorno de personalidade *borderline*, com histórico de múltiplas tentativas de suicídio, grave distúrbio da autoimagem, acentuado descontrole de impulsos e incapaz de viver de forma autônoma deve ser considerado, para fins periciais, alienado mental.
- 88 A perícia oficial em saúde deve estar a serviço de interesses sociais, seja para assegurar o exercício de direito do servidor, seja para defender a administração pública.

Segundo a Lei n.º 10.216/2001, que dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental, julgue os itens subsequentes, a respeito dos direitos do doente mental.

89 O paciente que concorde com sua internação, mas que, pela natureza de seu transtorno mental, não esteja em condições de formar opinião, manifestar vontade e compreender a natureza de sua decisão, deve ser submetido à internação involuntária.

90 O paciente portador de esquizofrenia paranoide internado de forma involuntária em clínica psiquiátrica tem direito à presença médica, a qualquer tempo, para os devidos esclarecimentos sobre o motivo de sua internação.

91 Internação involuntária é aquela que ocorre sem o consentimento do paciente e a pedido de terceiros.

Marcos, de cinquenta anos de idade, com histórico bem documentado de esquizofrenia paranoide, assim que entrou em casa, após um dia de trabalho, encontrou a esposa com o amante e os matou com uma faca de cozinha. Após o crime, Marcos tentou esconder os corpos em um buraco cavado no jardim e eliminou os sinais de sangue do interior de sua residência.

Tendo como referência a situação hipotética apresentada acima, julgue os seguintes itens.

92 Caso Marcos seja levado a julgamento e apresente, nessa fase, exacerbação dos sintomas psicóticos, o julgamento deverá ser suspenso até o restabelecimento do acusado.

93 Se for condenado e, durante o cumprimento da pena, ocorrer exacerbação de sintomas psicóticos, Marcos deverá ser submetido a exame de superveniência de doença mental e transferido para hospital de custódia e tratamento.

94 Por ser portador de esquizofrenia paranoide, Marcos deve ser considerado inimputável e deverá ser submetido a medida de segurança.

A respeito da responsabilidade penal de portadores de transtorno mental, julgue os itens a seguir.

95 Na avaliação da capacidade de autodeterminação do agente de uma infração penal, é fundamental a diferenciação entre impulso irresistível e impulso não resistido.

96 Não se pode definir como crime a atitude ilícita cometida por portador de transtorno mental caso se constate que, no momento do ato, houve prejuízo da capacidade de entendimento e de autodeterminação do autor.

Considerando as disposições do Código Penal (CP) sobre doença mental, julgue os itens que se seguem.

97 O termo doença mental empregado no CP equivale a alienação mental, presente em outros textos legais.

98 São considerados portadores de desenvolvimento mental incompleto, segundo o CP, os silvícolas não adaptados, os surdos-mudos com total ou quase total impossibilidade de comunicação e as pessoas com acentuado grau de primitivismo cultural.

Acerca da responsabilidade penal de dependente de álcool e de outras drogas, julgue os seguintes itens.

99 Segundo a teoria da *actio libera in causa*, considera-se imputável o indivíduo que, tendo tomado conscientemente a decisão de embriagar-se, cometa crime em estado de intoxicação aguda.

100 Se um indivíduo que rotineiramente se embriaga cometer crime em momento de intoxicação aguda, ele deverá ser declarado inimputável.

101 Tanto a síndrome de dependência física quanto a de dependência psíquica podem implicar redução da responsabilidade penal.

Em relação à perícia civil e à avaliação da capacidade civil, julgue os itens subsecutivos.

- 102** Constatada a necessidade de interdição de portador de transtorno mental, todos os atos jurídicos por ele praticados antes da interdição serão anulados.
- 103** A interdição civil enseja a perda dos direitos civis e a nomeação de curador para o interdito.
- 104** Os excepcionais, que não apresentam desenvolvimento mental completo, são absolutamente incapazes de exercer pessoalmente os atos da vida civil.
- 105** Ao absolutamente incapaz é vedada a contração de matrimônio.
- 106** Diferentemente do perito, que deve manter-se imparcial, o assistente técnico não está sujeito a impedimentos ou suspeições.
- 107** No procedimento processual para a interdição de direitos civis de portador de transtornos mentais, são garantidos os princípios do contraditório e da ampla defesa.

Julgue os itens seguintes, a respeito da responsabilidade civil do psiquiatra.

- 108** Para o médico obter do paciente um consentimento válido, livre e esclarecido, ele deve informar o diagnóstico, o tratamento proposto, seus riscos e benefícios, bem como as alternativas terapêuticas e o prognóstico.
- 109** De acordo com a lei brasileira, para que a prática de ato médico seja caracterizada como erro médico, é suficiente a constatação da ocorrência de imperícia, imprudência ou negligência.
- 110** O psiquiatra que prescreve antipsicótico atípico sem esclarecer o paciente ou seus familiares sobre os riscos relativos à síndrome metabólica comete ato de negligência médica.

Após a representação fundamentada subscrita por desembargador e o transcurso do prazo regimental para defesa prévia, sem que esta fosse apresentada, o Conselho Especial do TJDFT, por iniciativa do corregedor da justiça e por decisão de sua maioria absoluta, instaurou procedimento de apuração de falta punível com pena disciplinar contra Roberto, magistrado de primeiro grau.

Tendo como referência essa situação hipotética, julgue os itens subsequentes.

- 111** A não apresentação de defesa prévia por parte de Roberto não obsta a convocação do Conselho Especial para decisão a respeito da instauração do processo.
- 112** Há vício formal na instauração de processo contra o magistrado, já que, recebida a representação, caberia ao presidente do TJDFT a iniciativa da instauração do procedimento, e não ao corregedor.

À luz do Provimento Geral da Corregedoria aplicado aos juízes e oficiais judiciais, julgue os itens que se seguem.

- 113** Serão averbados nos assentamentos funcionais dos juízes todos os elogios encaminhados ao corregedor, independentemente da origem do elogio.
- 114** Enquanto não sobrevier ato normativo que regule a eleição para juiz de paz, o cidadão interessado em candidatar-se à indicação para juiz de paz deve requerer a sua indicação ao corregedor, sendo necessário, entre outros requisitos, comprovar ser bacharel em direito.
- 115** As inspeções ordinárias nos processos em tramitação no TJDFT, realizadas anualmente pelos juízes, objetivam verificar a regularidade dos processos e seus incidentes, abrangendo, inclusive, a análise acerca da existência de ofícios que ainda não tenham sido respondidos.

A respeito da organização judiciária do DF e dos territórios, julgue os itens a seguir com base nas disposições da Lei n.º 11.697/2008 e suas alterações.

- 116** Na circunscrição judiciária de Brasília, a distribuição dos feitos é presidida por juiz de direito substituto, devendo participar da correspondente audiência de distribuição um representante do Ministério Público e um representante da Ordem dos Advogados do Brasil; entretanto, eventual ausência de algum deles não impedirá a realização do ato.
- 117** O corregedor do TJDFT é eleito por seus pares para um período de dois anos, permitida uma reeleição. Se, ao faltar um ano ou menos para completar o mandato, o cargo ficar vago, o desembargador mais antigo no tribunal deverá assumi-lo.
- 118** Considere que, em determinada vara do DF, um analista judiciário subordinado ao respectivo juiz de direito titular tenha cometido infração disciplinar. Nesse caso, cumprido o devido processo legal, a punição disciplinar máxima que o juiz poderá aplicar será de até trinta dias de suspensão.
- 119** Considere que determinada entidade de classe do DF pretenda ajuizar, no TJDFT, ação direta de inconstitucionalidade para discutir, em face de sua Lei Orgânica, ato normativo do DF. Nesse caso, a referida entidade deverá demonstrar que a pretensão deduzida guarda relação direta com seus objetivos institucionais.
- 120** Se determinado praça da Polícia Militar do DF cometer ilícito penal militar, ele será processado e julgado pelo Conselho Especial de Justiça.

PROVA DISCURSIVA

- Nessa prova, faça o que se pede, usando, caso deseje, o espaço para rascunho indicado no presente caderno. Em seguida, transcreva o texto para a **FOLHA DE TEXTO DEFINITIVO DA PROVA DISCURSIVA**, no local apropriado, pois **não serão avaliados fragmentos de texto escritos em locais indevidos**.
- Qualquer fragmento de texto que ultrapassar a extensão máxima de linhas disponibilizadas será desconsiderado.
- Na **folha de texto definitivo**, identifique-se apenas no cabeçalho da primeira página, pois não será avaliado texto que tenha qualquer assinatura ou marca identificadora fora do local apropriado.
- Ao domínio do conteúdo serão atribuídos até **10,00 pontos**, dos quais até **0,50 ponto** será atribuído ao quesito apresentação e estrutura textual (legibilidade, respeito às margens e indicação de parágrafos).

A irrupção de sintomas psiquiátricos durante a gravidez ou o puerpério coloca a mulher em situação de sofrimento, não só pela ocorrência do episódio em um momento tão marcante, mas também pela frequente insegurança do psiquiatra e de outros profissionais de saúde no que se refere à melhor forma de atuação nesse caso.

Alexandre A. J. Vasconcelos e Chei T. Teng. **Psiquiatria perinatal**. São Paulo: Atheneu, 2010 (com adaptações).

Considerando que o fragmento de texto acima apresentado tem caráter unicamente motivador, redija um texto dissertativo a respeito da disforia do pós-parto (ou *baby blues*) e da depressão pós-parto. Ao desenvolver seu texto, aborde, necessariamente, em relação a cada uma das condições clínicas especificadas, os seguintes aspectos:

- ▶ epidemiologia; [valor: 1,00 ponto]
- ▶ quadro clínico; [valor: 5,50 pontos]
- ▶ tratamento. [valor: 3,00 pontos]

RASCUNHO

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	