

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

RESIDÊNCIA MÉDICA – HBASE e HRAS

Aplicação: 2014

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno de prova, confira inicialmente se os seus dados pessoais e os dados do programa em que você se inscreveu, transcritos acima, estão corretos e coincidem com o que está registrado na sua folha de respostas. Confira, também, o seu nome e os dados do programa em que você se inscreveu em cada página numerada do seu caderno de prova. Em seguida, verifique se ele contém a quantidade de itens indicada em sua folha de respostas, correspondentes à prova objetiva. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente discordância quanto aos seus dados pessoais, ou ao programa em que você se inscreveu, 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 da sua prova e a sua eliminação do concurso.

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

CADERNO DE PROVA OBJETIVA



GDF

Secretaria de
Estado de Saúde



Universidade de Brasília

cespeUnB

Centro de Seleção e de Promoção de Eventos

OBSERVAÇÕES

Não serão conhecidos recursos em desacordo com o estabelecido em edital. É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

0(XX) 61 3448-0100
www.cespe.unb.br
sac@cespe.unb.br

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

Uma vez desonerado da administração, o alienista procedeu a uma vasta classificação dos seus enfermos. Dividiu-os primeiramente em duas classes principais: os furiosos e os mansos; daí passou às subclasses, monomanias, delírios, alucinações diversas.

Isto feito, começou um estudo aturado e contínuo; analisava os hábitos de cada louco, as horas de acesso, as aversões, as simpatias, as palavras, os gestos, as tendências; inquiria da vida dos enfermos, profissão, costumes, circunstâncias da revelação mórbida, acidentes da infância e da mocidade, doenças de outra espécie, antecedentes na família, uma devassa, enfim, como a não faria o mais atilado corregedor. E cada dia notava uma observação nova, uma descoberta interessante, um fenômeno extraordinário.

Machado de Assis. O alienista.

No trecho acima apresentado, retirado do livro de Machado de Assis, o personagem Simão Bacamarte classificou os “doentes mentais” minuciosamente, com base na observação de seus “pacientes”. Atualmente, os psiquiatras, utilizando-se de manuais classificatórios, também aplicam tal recurso, porém o diagnóstico psiquiátrico é referido, em muitas ocasiões, como um “rótulo” (*label*). Tendo como referência inicial essas informações, julgue os itens a seguir, acerca dos métodos diagnósticos em psiquiatria.

- 1 O método fenomenológico, tal qual aplicado pelo personagem Simão Bacamarte no trecho do texto citado, está em desuso na prática psiquiátrica contemporânea, devido à obrigatoriedade da aplicação de instrumentos padronizados, como escalas e questionários, para melhor definição dos diagnósticos em psiquiatria, conforme previsto no Manual Diagnóstico e Estatístico dos Transtornos Mentais (DSM-V).
- 2 Apesar da ênfase cada vez maior no uso de recursos complementares, como a neuropsicologia, a neuroimagem e os estudos de genética aplicada, nenhum achado ou sintoma patognomônico foi reconhecido para qualquer dos transtornos mentais até o momento.
- 3 O critério fundamental para os diagnósticos em psiquiatria é a presença de sofrimento clinicamente significativo ou prejuízo em alguma dimensão do funcionamento global, reconhecidos pelo indivíduo ou por pessoas próximas a ele. Por meio desse critério, é possível diferenciar as variações normais das emoções, comportamento e cognição das condições psicopatológicas que implicam o estabelecimento de um diagnóstico formal.

Com relação às políticas e à legislação aplicadas à assistência em saúde mental no Brasil, julgue os próximos itens.

- 4 O desenvolvimento da política de saúde mental e a assistência e promoção de ações de saúde aos portadores de transtornos mentais são responsabilidades do Estado. A internação, em qualquer de suas modalidades, é indicada apenas quando os recursos extra-hospitalares forem insuficientes.
- 5 A internação compulsória é determinada pelo juiz competente, que deve considerar as condições de segurança do estabelecimento, quanto à salvaguarda do paciente, demais internados e funcionários. No entanto, o término da internação compulsória pode ocorrer por solicitação escrita do familiar, responsável legal ou especialista responsável pelo tratamento.
- 6 De acordo com as normas que regulamentam o funcionamento dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), os serviços de atendimento em saúde mental, em qualquer de suas categorias, podem ser realizados sem a presença de médico psiquiatra, quando comprovada indisponibilidade desse profissional pelo gestor público.

A eletroconvulsoterapia (ECT) é um tratamento efetivo para determinados subgrupos de indivíduos que sofrem de transtornos mentais graves. Com base nesse recurso terapêutico, julgue os itens que se seguem.

- 7 O uso da ECT é considerado um procedimento de alto risco e, portanto, contraindicado para indivíduos com idade inferior a dezesseis anos e pacientes com tumor cerebral, histórico de infarto agudo do miocárdio ou arritmias cardíacas, marca-passo cardíaco, deslocamento de retina, feocromocitoma ou doenças pulmonares.
- 8 A ECT é eficaz no tratamento de casos de depressão resistente aos antidepressivos e no controle rápido dos sintomas de catatonia e desordem maníaca severa prolongada.
- 9 A ECT é um tratamento seguro, contudo pode ocasionar déficit de memória nos indivíduos submetidos a esse procedimento. A ECT unilateral no hemisfério dominante está associada a um maior comprometimento cognitivo quando comparado ao da ECT bilateral.

Raios que mantinham uma relação comigo e que ansiavam o tempo todo por saber em que eu estava pensando. Faziam-me por exemplo diretamente — nestas palavras — a pergunta: ‘Em que está pensando agora?’, uma pergunta já em si mesma completamente sem sentido, uma vez que sabidamente o homem em certos momentos tanto pode não pensar em nada, como pode pensar em mil coisas ao mesmo tempo. E como meus nervos por si não reagiam a esta pergunta insensata, foi-se logo obrigado a buscar refúgio em um sistema de falsificação do pensamento, dando, por exemplo, à pergunta acima a resposta: ‘Na Ordem do Mundo é que ele deveria’, subentendido, pensar, isto é, pela ação dos raios obrigava-se meus nervos a fazerem as vibrações correspondentes ao uso destas palavras.

Daniel Paul Schreber. *Memórias de um doente dos nervos*. Rio de Janeiro: Graal, 1984.

O caso Schreber representa um registro minucioso da vivência de sintomas psicóticos descritos pelo próprio paciente por meio da publicação de suas memórias. Considerando o trecho acima como referência inicial, julgue os itens subsequentes, acerca dos transtornos psicóticos.

- 10 As alucinações auditivas, tal como observado no relato de Schreber, representam, do ponto de vista psicopatológico, um comprometimento fundamental da função do juízo de realidade, ao passo que os elementos delirantes configuram-se como alterações fundamentais das representações.
- 11 Entre as características dos antipsicóticos atípicos, constam risco reduzido de efeitos colaterais extrapiramidais (em comparação aos agonistas de receptores de dopamina) e eficácia comprovada para o tratamento da esquizofrenia e da mania aguda.
- 12 No caso referido, é correto afirmar que o paciente atende ao critério A do DSM-IV-TR para o diagnóstico de esquizofrenia, visto que a presença de delírios bizarros ou alucinações com duas ou mais vozes que comentam o comportamento ou os pensamentos da pessoa, por si só, é suficiente para satisfazer a esse critério.

Com relação ao estudo da sexualidade humana em psiquiatria, julgue os próximos itens.

- 13 De acordo com os critérios diagnósticos da Organização Mundial de Saúde, a orientação sexual egodistônica é entendida como uma condição patológica em que a identidade ou preferência sexual do paciente não está em dúvida, mas o indivíduo deseja que ela seja diferente, devido a transtornos psicológicos ou comportamentais associados.
- 14 As parafilias são expressões da sexualidade que fogem das práticas sexuais normalmente aceitas. No entanto, o diagnóstico de transtorno parafilico deve ser considerado apenas se as manifestações ocorrerem durante um período mínimo de seis meses e causarem acentuadas dificuldades interpessoais e profissionais ou, ainda, se os desejos sexuais foram, em algum momento, realizados sem o consentimento do parceiro.
- 15 A violência sexual é uma das situações com maior potencial para a ocorrência de transtornos ligados a um evento estressante, entre os quais se inclui o transtorno de estresse pós-traumático. Essa condição caracteriza-se pela ocorrência de revivências repetidas do trauma, sob a forma de memórias intrusivas ou sonhos, e uma persistente sensação de distanciamento afetivo, que ocorre logo após o trauma.

Acerca do tratamento do transtorno afetivo bipolar, julgue os itens a seguir.

- 16 O uso de quetiapina em monoterapia e a associação de olanzapina e fluoxetina são os esquemas terapêuticos farmacológicos com maior eficácia no tratamento da depressão bipolar.
- 17 O uso de lítio reduz o risco de suicídio e possivelmente de autoagressões deliberadas em pacientes com depressão bipolar e transtorno depressivo recorrente, portanto esse medicamento desempenha uma função clínica importante para o tratamento desses pacientes.
- 18 Considerando-se que a meia-vida plasmática inicial do lítio corresponde a 1,3 dias, é correto afirmar que, após a estabilização do paciente, a dose de manutenção desse medicamento pode ser administrada tanto em duas ou em três doses divididas da formulação regular quanto em uma dose única da formulação de liberação prolongada.
- 19 O lítio é comumente indicado como medicamento de primeira linha para o tratamento do transtorno afetivo bipolar, porém seu uso tem diminuído gradualmente, devido às preocupações relativas à sua toxicidade. Para evitar eventos de intoxicação, o psiquiatra deve monitorar regularmente os eventos de hiponatremia e de desidratação, pois esses são fatores precipitantes para aumento do nível sérico de lítio.

Minha mão está suja.
Preciso cortá-la.
Não adianta lavar.
A água está podre.
Nem ensaboar.
O sabão é ruim.
A mão está suja,
Seja há muitos anos.

Carlos Drummond de Andrade. *A mão suja*.

No texto supracitado, o poeta registra a condição angustiante de alguém que pensa estar constantemente sujo. Considerando o poema acima como uma referência inicial, julgue os itens que se seguem, a respeito do transtorno obsessivo compulsivo (TOC).

- 20 O TOC e o transtorno de personalidade obsessivo-compulsivo são entidades nosológicas diferentes, contudo compartilham manifestações clínicas semelhantes. Os elementos que diferenciam as duas condições são o início precoce dos sintomas obsessivos e compulsivos, a refratariedade dos sintomas ao tratamento e a ausência de *insight* nos casos de transtorno de personalidade obsessivo compulsivo.
- 21 O tratamento do TOC deve ser estipulado com o uso de antidepressivos, entre os quais constam, como medicamentos de primeira escolha, os inibidores seletivos da receptação de serotonina. Apesar do maior risco de abandono por conta dos efeitos colaterais, as doses recomendadas para o tratamento dos sintomas dessa patologia são usualmente maiores que aquelas empregadas para o tratamento dos transtornos depressivos.
- 22 No que se refere ao estabelecimento do diagnóstico de TOC, a CID-10 e o DSM-IV-TR diferenciam-se em um elemento fundamental: o critério temporal. De acordo com a CID-10, os sintomas devem estar presentes ao longo de duas semanas, ao passo que, de acordo com o DSM-IV-TR, os sintomas apresentados pelo indivíduo devem perturbar pelo menos uma hora por dia.

Com relação ao retardo mental, julgue os itens a seguir.

- 23 Hiperatividade, diminuição da capacidade de manter atenção, autoagressividade e comportamentos estereotipados são sintomas psiquiátricos frequentes nos portadores de retardo mental. Nesses casos, deve-se definir diagnósticos comórbidos, como autismo ou transtorno do desenvolvimento de atenção e hiperatividade (TDAH), para não confundir os determinantes psicopatológicos subjacentes a cada manifestação e empregar corretamente o tratamento específico para o paciente.
- 24 Para confirmação do diagnóstico de retardo mental e para classificação nosológica do caso clínico, é obrigatória a avaliação do indivíduo por testes psicométricos, conforme estipulado pela CID-10.

No que se refere aos transtornos alimentares, julgue os itens a subsequentes.

- 25 A síndrome de Prader-Willi é uma síndrome genética cujo principal sintoma é uma grave compulsão alimentar. Para seu tratamento, recomenda-se o uso de topiramato, também indicado para outras condições psicopatológicas, como a obesidade e os transtornos do comer compulsivo (*binge eating disorder*).
- 26 A distorção da imagem corporal é um sintoma ícone da anorexia nervosa e da bulimia nervosa. No caso da anorexia, destaca-se o erro de percepção sobre o peso e a imagem corporal e, no caso da bulimia, a excessiva preocupação com a imagem corporal, sem erro de percepção.
- 27 Para o tratamento farmacológico da anorexia nervosa, as medicações apontadas como mais favoráveis são a olanzapina ou o carbolitium, porém o uso combinado desses medicamentos não é indicado. Se forem reconhecidos sintomas depressivos que requeiram abordagem específica, podem ser propostas associações com inibidores seletivos da receptação de serotonina.

Acerca dos transtornos de personalidade, julgue os próximos itens.

- 28 De acordo com o DSM-IV-TR, o diagnóstico de transtorno de personalidade antissocial não deve ser conferido a indivíduos com menos de dezoito anos de idade, e apenas deve ser dado se houver histórico de alguns sintomas de transtorno de conduta antes dos quinze anos de idade.
- 29 Os transtornos de personalidade abrangem um padrão persistente, generalizado e inflexível de comportamento, que se desvia acentuadamente das expectativas da cultura do indivíduo e provoca sofrimento ou prejuízo. Em razão dessa configuração temporal persistente, os diagnósticos de transtornos de personalidade são reservados para a idade adulta, a fim de serem preservados o processo de mudança potencial característico da maturação e a plasticidade cerebral da infância e adolescência.
- 30 A característica essencial do transtorno de personalidade esquizoide é um padrão global de deficits sociais e interpessoais, marcado por comportamento excêntrico e distorções cognitivas ou da percepção. Esse transtorno está associado à maior vulnerabilidade para o desenvolvimento de esquizofrenia ou de algum outro transtorno psicótico.

Uma paciente de quarenta e cinco anos de idade, acompanhada pelo marido, foi atendida pelo psiquiatra, queixando-se de tristeza, desânimo, irritabilidade, sonolência excessiva, falta de energia, aumento do apetite e dificuldade de concentração. Ela relatou que os sintomas se iniciaram havia cerca de um mês, após ser demitida, e negou sintomas semelhantes prévios. Ao ser questionada, a paciente negou ideação suicida, mas admitiu ter pensamentos de que seria “melhor estar morta”. Questionada, ainda, com relação a sintomas de mania/hipomania, a paciente disse ter se sentido “muito para cima e falante” por um breve período de tempo no passado, mas negou ter percebido outros sintomas de elevação de humor e haver essa atitude lhe causado problemas sociais. A paciente apresenta histórico de câncer de mama ressecado há três anos e, desde então, utiliza tamoxifeno.

Com base no caso clínico acima apresentado, julgue os itens a seguir.

- 31 Nesse caso clínico, o uso de venlafaxina é uma opção farmacológica de tratamento.
- 32 Humor deprimido, anedonia e irritabilidade são alguns critérios diagnósticos para episódio depressivo maior, segundo o DSM-IV-TR.
- 33 A fisiopatologia do transtorno mental apresentado pela paciente pode estar relacionada à desregulação de vários neurotransmissores, como os de serotonina, norepinefrina, dopamina, acetilcolina e ácido gama-aminobutírico.
- 34 A psicoterapia interpessoal é uma opção de tratamento com base em evidências e poderia ser indicada como adjuvante à farmacoterapia no caso clínico apresentado acima.
- 35 O diagnóstico mais provável dessa paciente é transtorno bipolar do tipo II.

Um paciente de trinta e cinco anos de idade reside com a mãe e apresenta dificuldade de relacionamento interpessoal e déficit social marcante. Ele nunca foi capaz de manter um relacionamento íntimo significativo e adota comportamento recluso e excêntrico. Suas atividades de lazer limitam-se à leitura de livros ocultistas, como aqueles que tratam dos poderes curativos dos cristais. Desde a adolescência, o paciente sempre veste um sobretudo preto para sair de casa e afirma que pode se comunicar com familiares falecidos. Há uma semana, após morte súbita do seu pai, o paciente tornou-se ainda mais recluso e passou a adotar comportamento francamente desorganizado. Ele insiste em afirmar que seu pai foi vítima de práticas de bruxaria e que, portanto, teme por sua própria vida.

Com base no caso clínico acima descrito, julgue os itens seguintes.

- 36 Em comparação à população em geral, esse paciente apresenta maior probabilidade de ter um familiar esquizofrênico.
- 37 O padrão de personalidade apresentado por esse paciente é característico do transtorno de personalidade esquizoide.
- 38 Caso, depois da consulta inicial, o paciente tenha feito uso de 3mg/dia de risperidona e, após uma semana, ele tenha retornado a seu nível habitual de funcionamento psíquico, o diagnóstico de eixo I desse paciente será o de transtorno psicótico breve.

Com relação ao tratamento das diversas fases do transtorno afetivo bipolar (TAB), julgue os itens subsequentes, com base nas diretrizes da Sociedade Internacional para o Transtorno Bipolar.

- 39 Quetiapina e olanzapina, ambas em monoterapia, são opções de primeira linha para o tratamento da depressão bipolar.
- 40 A lamotrigina, um medicamento com limitada eficácia na prevenção da mania, não deve ser prescrita em monoterapia para a fase de manutenção do TAB.
- 41 A psicoeducação é um componente fundamental da terapia cognitivo-comportamental aplicada ao tratamento do TAB.
- 42 Haloperidol, lítio e divalproato são opções de primeira linha para o tratamento farmacológico da mania aguda.

Julgue os itens que se seguem, relativos à perícia psiquiátrica no contexto forense.

- 43 A superveniência de doença mental caracteriza-se pelo aparecimento de sintomas psiquiátricos em qualquer momento após o início do cumprimento da pena.
- 44 As escalas padronizadas HCR-20 e PCL-R, que são utilizadas para a avaliação do risco de violência, não foram convalidadas no Brasil, portanto não devem ser empregadas no contexto forense brasileiro.
- 45 A prodigalidade, como causa de incapacidade civil relativamente a certos atos, foi suprimida do Código Civil de 2002 por ser considerada anacrônica e coercitiva.
- 46 Na avaliação da imputabilidade penal, o psiquiatra deve se ater ao critério biológico, ou seja, a responsabilidade penal é condicionada pela ausência ou presença de doença mental.

Com base no transtorno de déficit de atenção e hiperatividade (TDAH), julgue os itens seguintes.

- 47 No DSM-5, elevou-se para doze anos a idade máxima de início dos sintomas do TDAH para seu diagnóstico.
- 48 O metilfenidato, tratamento de primeira linha para o TDAH, é bastante acessível no Brasil, onde a maioria das crianças com TDAH recebe algum tipo de tratamento para o transtorno.
- 49 A taxa de herdabilidade do TDAH é uma das mais elevadas entre os transtornos mentais.

A respeito das anormalidades genéticas associadas com retardo mental, julgue os itens subsequentes.

- 50 Automutilação por mordedura da boca e dos dedos é característica da síndrome de Lesch-Nyhan.
- 51 O fenótipo típico da síndrome de Williams inclui cabeça e orelha largas e longas, estatura baixa, articulações hiperextensíveis e macro-orquídia pós-puberal.
- 52 Portadores da síndrome do X frágil comumente apresentam taxas elevadas de autismo, transtorno de déficit de atenção e hiperatividade.
- 53 Portadores da síndrome de Prader-Willi tendem a apresentar compulsão alimentar e comportamento de oposição e desafio.

Uma paciente de vinte e dois anos de idade, solteira e sem filhos, procurou atendimento psiquiátrico ambulatorial, com queixa de desconforto acentuado em situações de interação social ou de desempenho. Ela relatou que os sintomas estiveram presentes desde o começo de sua adolescência, mas que eles pareciam ter piorado após o início do seu curso universitário. Explicou que, certa vez, durante uma conversa com um grupo de colegas, suas mãos transpiraram excessivamente, o que a levou a evitar cumprimentá-los para que eles não percebessem esse sintoma e a considerassem como estúpida ou louca. Além disso, ela afirmou ter apresentado vários ataques de pânico em situações em que não é possível evitar a exposição social.

Com base nesse caso clínico, julgue os próximos itens.

- 54 Benzodiazepínicos podem ser eficazes para o manejo dos sintomas apresentados pela paciente.
- 55 A simpatectomia ganglionar, cujo objetivo é reduzir a sudorese nas mãos e o constrangimento a ela associado, é uma estratégia terapêutica que deve ser utilizada caso o tratamento farmacológico seja ineficaz para essa paciente.
- 56 Nesse caso clínico, os diagnósticos mais prováveis são fobia social e transtorno de pânico sem agorafobia.

A respeito da neuroquímica do sistema nervoso central, julgue os itens a seguir.

- 57 Os corpos celulares serotoninérgicos localizam-se no núcleo basal de Meynert, do qual se projetam para todo o córtex cerebral.
- 58 O glutamato é um aminoácido excitador do sistema nervoso central.
- 59 As catecolaminas, sintetizadas a partir do aminoácido tirosina, são classificadas em dopamina, noradrenalina e adrenalina.
- 60 A nicotina, presente na fumaça do cigarro, estimula a liberação de dopamina, mecanismo que pode explicar seu efeito protetivo em relação à doença de Parkinson.

No que se refere à psicopatologia, julgue os itens subsequentes.

- 61 As alucinações liliputianas são móveis, coloridas, geralmente múltiplas e, assim como as alucinações táteis, acompanhadas de um estado afetivo agradável.
- 62 No delírio cenestopático, o indivíduo afirma que existem animais ou objetos dentro de seu corpo.
- 63 Criptomnésia consiste na revivescência muito intensa, às vezes de duração breve, de lembranças anteriores que pareciam esquecidas.
- 64 *Cenestesia* é o resultado das sensações internas, vagas e indiferenciadas que procedem de todo o organismo e chegam aos centros corticais.
- 65 Em muitos casos, o diagnóstico psicopatológico é possível apenas com a observação do curso da doença.

A respeito do uso de substâncias psicoativas, julgue os itens seguintes.

- 66 O sistema mesolímbico-mesocortical, também denominado sistema de recompensa, é a região em que atuam todas as substâncias psicoativas que causam dependência.
- 67 Irritabilidade, insônia, desejo intenso pela droga, ansiedade, mudança no apetite, perda de peso e desconforto físico são sintomas indicadores da abstinência da maconha.
- 68 Hemorragia pulmonar e sangramento pulmonar oculto ocorrem com pouca frequência entre os indivíduos abusadores de cocaína.
- 69 Deve-se administrar soro fisiológico endovenoso e glicose hipertônica a todos os pacientes com intoxicação alcoólica. Por absorver o álcool, o carvão ativado também pode ser utilizado para o tratamento desse tipo de intoxicação.
- 70 Dor torácica, dispneia, palpitações e síncope são sintomas clínicos frequentemente associados ao uso de cocaína. A dor torácica, que é uma ocorrência comum no consumo dessa substância, ocorre, em grande parte, devido à ação pró-trombótica e hiperadrenérgica dessa droga.

Com relação ao uso de psicofármacos, julgue os itens que se seguem.

- 71 Os efeitos adversos dos medicamentos anticolinérgicos ocorrem devido ao bloqueio dos receptores muscarínicos para a acetilcolina. A intoxicação anticolinérgica pode ser caracterizada por *delírium*, coma, convulsões, agitação, alucinações e hipertensão arterial.
- 72 Se houver condições clínicas para a interrupção do tratamento com clozapina, a dose desse medicamento deve ser reduzida gradualmente, pois a retirada abrupta está associada ao rebote colinérgico e à reagudização precoce dos sintomas psicóticos.
- 73 O triazolam é um derivado benzodiazepínico utilizado, principalmente, como indutor do sono. A metabolização desse medicamento é hepática, pelos citocromos do grupo CYP 3A, e sua excreção é renal e biliar.

No que tange à medicina do sono, área da saúde que aborda as funções do sono, o diagnóstico e o tratamento dos transtornos do sono, julgue os itens subsequentes.

- 74 De acordo com a literatura atual sobre o tema, há influência da hipocretina-1 e da hipocretina-2, também denominadas, respectivamente, orexina A e orexina B, na manutenção da vigília. A partir desses conhecimentos, novos agentes antagonistas da orexina estão em avaliação clínica e pré-clínica para tratamento da insônia.
- 75 A polissonografia é um exame útil para o diagnóstico da insônia associada à fibromialgia e à fadiga crônica.
- 76 A administração exógena de melatonina induz o sono por meio da ativação dos receptores específicos MT1 (melatonina 1a) e MT2 (melatonina 1b). A máxima efetividade hipnótica dessa substância independe do horário de sua administração, pois seus efeitos farmacológicos não sofrem influências do ritmo circadiano.

Julgue os itens a seguir, relativos à esquizofrenia.

- 77 Cerca de 10% dos pacientes com esquizofrenia apresentam algum tipo de transtorno de ansiedade associado.
- 78 Diante dos avanços das pesquisas genéticas em esquizofrenia, vários estudos demonstraram associações entre a disbindina, um gene candidato promissor, e a esquizofrenia.
- 79 Em recentes estudos neurofisiológicos, foram apontadas alterações no processamento de informações que podem ser provocadas na ausência de uma resposta comportamental. A resposta de potencial evocado P300 é uma alteração positiva confiável. Em indivíduos com esquizofrenia, o P300 tem latência e amplitude aumentadas.
- 80 O déficit cognitivo é uma característica central da esquizofrenia. Desse modo, o tratamento farmacológico atualmente indicado, com base na utilização de antipsicóticos, tem impacto significativo na melhora da função cognitiva dos pacientes esquizofrênicos.

Com relação aos transtornos de humor, julgue os itens subsequentes.

- 81 O *blues* puerperal, condição comum e transitória no pós-parto, é caracterizado por ansiedade, tristeza, insônia e crises de choro. No entanto, devido à transitoriedade dessa complicação, as mulheres nessa condição geralmente não desenvolvem depressão pós-parto.
- 82 Aumento do estresse, diminuição do suporte social, ganho de peso inadequado e uso de substâncias, como cigarros, álcool e cocaína, são fatores de risco associados à depressão na gravidez e aumentam o risco de progressão desse estado clínico para depressão pós-parto.
- 83 Entre pacientes bipolares, há alta prevalência de síndrome metabólica.
- 84 De acordo com a pesquisa clínica e outras evidências, há uma influência dos processos inflamatórios sobre o surgimento e o agravamento dos transtornos do humor, especialmente da depressão. O uso de mediadores imunes, como os corticosteroides e o interferon-alfa, tem sido associado aos sintomas dos transtornos do humor.
- 85 Entre os transtornos do humor que ocorrem após lesões cerebrovasculares, a mania é uma complicação frequente em pacientes pós-AVC, e está fortemente associada a lesões no hemisfério cerebral direito.

No que se refere ao suicídio, julgue os próximos itens.

- 86 A clozapina é eficaz na redução dos comportamentos suicidas de pacientes com esquizofrenia ou transtorno esquizoafetivo que apresentam alto risco de suicídio.
- 87 As taxas de suicídio entre homens e mulheres são semelhantes, porém os homens utilizam métodos de suicídio mais letais que as mulheres, como armas de fogo e enforcamento.

No que concerne à avaliação clínica dos pacientes que vão à emergência psiquiátrica, julgue os itens a seguir.

- 88 No paciente com hipotireoidismo, o mixedema pode produzir estados confusionais agudos.
- 89 Os transtornos de ansiedade podem ser considerados um importante fator de risco para a incidência de doenças cardiovasculares. O transtorno de pânico, por exemplo, tem sido associado ao prolapso da válvula mitral.
- 90 Entre os sinais iniciais de hipoglicemia causada pelo abuso de álcool constam depressão respiratória, bradicardia, hipotonia e hiporreflexia.

Julgue os itens subsequentes, com relação aos fatores de risco para o suicídio.

- 91 Idade abaixo de quarenta e cinco anos, raça negra e disponibilidade de armas de fogo são fatores de risco para o suicídio.
- 92 A ansiedade, particularmente nos ataques de pânico, representa um baixo fator de risco de suicídio em curto prazo.
- 93 O suicídio entre pessoas idosas está associado à depressão, ao isolamento social e à dor crônica.
- 94 Há um alto índice de suicídio entre pessoas que realizam trabalhos nas áreas químicas, rurais, médicas e policiais.
- 95 A esquizofrenia é a categoria diagnóstica que ocorre com maior frequência entre pessoas que cometem suicídio.

No que diz respeito às demências, julgue os itens que se seguem.

- 96 Na demência do lobo frontal, alterações na personalidade e no comportamento do paciente geralmente ocorrem precocemente.
- 97 Afasia, agnosia e apraxia ocorrem frequentemente em pacientes com demências subcorticais.

Acerca da esquizofrenia e de outros transtornos psicóticos, julgue os próximos itens.

- 98 A forma catatônica da esquizofrenia pode manifestar-se por meio da atividade motora excessiva.
- 99 Delírio persecutório, alucinações auditivas e predominância de sintomas negativos indicam um bom prognóstico da esquizofrenia.
- 100 No transtorno esquizoafetivo, os delírios e as alucinações devem ocorrer concomitante aos sintomas de humor proeminentes.

No tocante aos transtornos provocados pelo uso do álcool, julgue os itens a seguir.

- 101 A morte provocada pelo *delirium tremens* geralmente está associada à hiperpirexia, à desidratação e às arritmias cardíacas ocasionadas por hiperpotassemia.
- 102 O *delirium tremens* pode ocorrer em razão da abstinência ou da intoxicação provocada pelo álcool.

Acerca dos transtornos causados pelo uso de *Cannabis sativa*, julgue os itens subsequentes.

- 103 Os principais sintomas de intoxicação pelo uso de *Cannabis sativa* são ansiedade, euforia, ideação paranoide, julgamento comprometido, sensação de passagem mais lenta do tempo.
- 104 Usuários crônicos apresentam tolerância à maioria dos efeitos da *Cannabis sativa*.

Em relação aos psicofármacos utilizados na gravidez, julgue os itens seguintes.

- 105 Os fetos de mães expostas a benzodiazepínicos apresentam maiores riscos de anomalias congênitas em comparação com a população geral não exposta.
- 106 Caso a gestante faça uso de inibidores da recaptção de serotonina no final da gestação, o recém-nascido poderá apresentar sintomas como irritabilidade, dificuldades de alimentação, taquipneia, hipoglicemia e até convulsões.

A respeito do uso da clozapina, julgue os itens subsecutivos.

- 107** Na presença de convulsões decorrentes do uso de clozapina, deve-se administrar, concomitantemente às convulsões, um anticonvulsivante; preferencialmente, a carbamazepina.
- 108** A agranulocitose ocorre na maioria dos indivíduos que fazem uso da clozapina.
- 109** A dose média terapêutica da clozapina deve ser de 600 mg/dia.
- 110** A ocorrência de convulsão pelo uso de clozapina é dose-dependente.

No que se refere aos transtornos globais do desenvolvimento, julgue os itens a seguir.

- 111** O transtorno de Rett ocorre frequentemente em crianças do sexo masculino que tenham apresentado desenvolvimento normal por um período de pelo menos seis meses, seguido por uma deterioração evolutiva grave.
- 112** Para estabelecer o diagnóstico de autismo infantil, o comprometimento do desenvolvimento deve manifestar-se antes do primeiro ano de vida.
- 113** O déficit de sociabilidade e de interesses circunscritos, bem como a dificuldade na comunicação e linguagem são as características essenciais da síndrome de Asperger.

Acerca dos transtornos depressivos, julgue os itens subsecutivos.

- 114** A incidência de depressão unipolar em idosos é maior em mulheres que em homens.
- 115** A cimetidina, a alfa metildopa e o propranolol são medicamentos associados ao desenvolvimento do transtorno depressivo secundário.
- 116** Na terceira idade, a depressão está associada a alterações da substância branca periventricular.

Em relação aos transtornos obsessivos compulsivos (TOC), julgue os itens que se seguem.

- 117** A prevenção de resposta e a exposição ao estímulo são as técnicas cognitivo-comportamentais mais indicadas para o tratamento do TOC.
- 118** Indivíduos portadores de TOC apresentam frequentemente rituais relacionados à necessidade de limpeza e verificação.
- 119** As drogas mais eficientes para o tratamento medicamentoso do TOC são as noradrenérgicas.
- 120** Na maioria dos casos, o paciente com TOC não percebe suas obsessões como irracionais.