

**Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal
Fundação Universidade de Brasília**

**PROCESSO SELETIVO UNIFICADO PARA INGRESSO
NOS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA 2016/2**

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 em 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 divergência 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 processo seletivo.
- 3** Durante a realização da prova, 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.

Aplicação: 2016

**Caderno de
Prova Objetiva**

Secretaria de
Estado de Saúde
GOVERNO DE
BRASÍLIA



Universidade de Brasília

Cespe

Cebraspe

Centro Brasileiro de Pesquisa em Avaliação
e 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@cebraspe.org.br

- Cada um dos itens da prova objetiva está vinculado ao comando que imediatamente o antecede. De acordo com o comando a que cada um deles esteja vinculado, 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.
- Em sua prova, caso haja item(ns) constituído(s) pela estrutura **Situação Hipotética**: ... seguida de **Assertiva**: ..., os dados apresentados como situação hipotética deverão ser considerados como premissa(s) para o julgamento da assertiva proposta.
- Eventuais espaços livres — identificados ou não pela expressão “Espaço livre” — que constarem deste caderno de prova poderão ser utilizados para anotações, rascunhos etc.

PROVA OBJETIVA

Paciente do sexo feminino, de sessenta e um anos de idade, solteira, natural de Fortaleza e morando em Brasília, que se encontra em tratamento no CAPS em regime de hospital-dia, possui história de diversas internações psiquiátricas desde a juventude. A paciente relatou que teve dois filhos de pais diferentes — mas não tem contato com eles; disse também sobre, no momento, não ter nenhum vínculo social e nunca ter tido trabalho regular. Ao conversar com ela, percebem-se aspectos como discurso não espontâneo, conteúdo limitado — pobre, monossilábico, desconexo — e mescla de delírios de religiosidade e para-normalidade. Frequentemente a paciente repete a última ou últimas palavras que o entrevistador diz. Ela está desorientada no tempo e no espaço. Às vezes identifica falsamente uma pessoa estranha como se fosse conhecida. Passa a maior parte do tempo isolada. Apresenta movimentos bucolinguomastigatórios, movimentos lateralizados de mandíbula e movimentos coreoatetoides de língua com frequência. Por fim, a paciente tem dificuldade em tomar as medicações regularmente e apresenta piora evidente do quadro ao suspender os remédios.

Com base nesse caso clínico, julgue os itens a seguir.

- 1 O uso de antipsicóticos de depósito pode ser uma boa opção para essa paciente.
- 2 A paciente citada apresenta síndrome de Capgras.
- 3 A primeira opção de tratamento para os movimentos bucolinguomastigatórios, os movimentos lateralizados de mandíbula e os movimentos coreoatetoides de língua seria o uso de biperideno.
- 4 A paciente mencionada tem diagnóstico de esquizofrenia residual.
- 5 A paciente em questão apresenta palilalia.

Com relação aos pacientes resistentes aos tratamentos psiquiátricos usuais, julgue os próximos itens.

- 6 As evidências científicas que dão suporte ao uso combinado de antidepressivos para o tratamento da depressão são ainda limitadas.
- 7 A maioria dos pacientes com transtorno bipolar podem preencher critérios de resistência em algum momento da vida.
- 8 A maioria dos pacientes com transtorno de estresse pós-traumático tem sintomas persistentes, não responsivos aos tratamentos atuais.
- 9 O uso da cetamina piora os sintomas do transtorno obsessivo-compulsivo (TOC) em pacientes com depressão e sintomas de TOC.
- 10 Pacientes com depressão unipolar podem se beneficiar com o uso do carbonato de lítio.

Acerca dos transtornos de ansiedade, julgue os itens que se seguem.

- 11 Os atos compulsivos são tipicamente egossintônicos.
- 12 A técnica de estimulação magnética transcraniana tem seu uso aprovado no Brasil pelo Conselho Federal de Medicina para o tratamento do transtorno de pânico.
- 13 Entre os antidepressivos tricíclicos, a imipramina é a melhor opção para o tratamento do transtorno de pânico.
- 14 A estimulação do *locus ceruleus* em animais bloqueia a resposta de medo, ao passo que a ablação dessa área induz a resposta de medo.

No que se refere às psicoterapias, julgue os itens seguintes.

- 15 Devido ao risco de agravamento do quadro clínico, as terapias de orientação psicanalíticas devem ser realizadas com cautela em pacientes gravemente deprimidos.
- 16 A mente, no seu modelo topográfico, divide-se em ego, superego e Id.
- 17 De acordo com a leitura psicanalítica, as fases do desenvolvimento humano ocorrem na seguinte ordem: oral, anal, latência e fálica.
- 18 Winnicott desenvolveu o conceito de objeto transicional.
- 19 Dentro do modelo *behaviorista* clássico, criado por Skinner, a personalidade pode ser modificada de acordo com estímulos do ambiente.
- 20 Jacques Lacan descreveu o conceito de inconsciente coletivo.

Com relação às patologias psiquiátricas no puerpério, julgue os itens subsequentes.

- 21 Alguns antidepressivos podem ser utilizados com segurança pela mãe, mesmo em fase de aleitamento.
- 22 Mulheres têm mais chance de apresentar uma psicose no pós-parto do que em qualquer outra fase da vida.

Acerca dos transtornos do humor, julgue os itens a seguir.

- 23 O carbonato de lítio se liga de forma irreversível às proteínas plasmáticas, o que explica, em parte, as intoxicações por ele causadas.
- 24 A nortriptilina é o antidepressivo que alcança o pico plasmático mais rapidamente entre os antidepressivos tricíclicos.
- 25 A eletroconvulsoterapia não deve ser considerada o último recurso para o tratamento da depressão, pois, em alguns casos, ela pode ser a primeira opção.
- 26 Pacientes com depressão podem apresentar uma diminuição da latência de sono REM.
- 27 Em geral, os pacientes com transtorno bipolar do tipo I têm o primeiro episódio da doença em idade mais jovem do que os pacientes com depressão.
- 28 Para o tratamento da depressão, a terapia cognitivo-comportamental tem maior nível de evidência quando comparada às outras psicoterapias.
- 29 A potencialização dos antidepressivos com bupirone ou psicoestimulantes tem baixo nível de evidência em casos de transtorno de humor.

Com relação ao uso abusivo de drogas, julgue o próximo item.

- 30 Dentro das formulações psicanalíticas, o uso da droga seria um equivalente à masturbação ou a uma regressão à fase fálica.

Com relação à esquizofrenia, julgue os itens a seguir.

- 31 A carbamazepina pode ser utilizada em associação com a clozapina para tratamento de pacientes com esquizofrenia.
- 32 A esquizofrenia não apresenta diferença de prevalência em relação ao gênero, mas o início dos sintomas ocorre mais precocemente entre as mulheres.
- 33 Eugen Bleuler criou o termo esquizofrenia, que substituiu o termo *dementia precox*.
- 34 Caso um paciente com o diagnóstico de esquizofrenia que esteja em remissão dos sintomas psicóticos cometa um homicídio, ele será considerado inimputável independentemente donexo causal da doença mental com o crime praticado.
- 35 O uso da clozapina em pacientes com esquizofrenia pode estar associada ao risco dose-dependente de crise convulsiva.

Com relação aos transtornos de ansiedade, julgue os próximos itens.

- 36 O transtorno de ansiedade generalizada tem como características principais a ansiedade e a preocupação excessiva acerca de diversos eventos ou atividades.
- 37 A ansiedade, um transtorno psiquiátrico comum, consiste em uma sensação desagradável de apreensão, caracterizada por gerar sofrimento e desconforto.
- 38 Os ataques de pânico são patognomônicos do transtorno de pânico e da agorafobia, e esses acometimentos não ocorrem em outros transtornos psiquiátricos.
- 39 A terapia cognitivo-comportamental é considerada uma abordagem de primeira linha para o transtorno de pânico, sendo sua efetividade comparável aos tratamentos medicamentosos.
- 40 A respeito da formulação psicodinâmica das fobias, os principais mecanismos de defesa incluem a antecipação, a negação e a distorção.

Julgue os itens seguintes, acerca do transtorno bipolar.

- 41 Devido ao elevado risco de suicídio, a monoterapia com antidepressivos está indicada no tratamento da depressão bipolar aguda.
- 42 Em comparação com os indivíduos bipolares tipo I, pacientes com transtorno bipolar tipo II passam, em geral, mais tempo na fase depressiva.

Com relação aos transtornos relacionados ao uso de substâncias psicoativas, julgue os itens que se seguem.

- 43 As teorias psicodinâmicas do transtorno relacionado ao álcool apontam para uma fixação no estágio latente do desenvolvimento psicosssexual e na hipótese sobre um superego pouco punitivo.
- 44 O *delirium tremens* — ou delírio por abstinência de álcool — desenvolve-se geralmente de dois a quatro dias após a última ingestão alcoólica e caracteriza-se por um quadro confusional agudo associado a alucinações visuais, auditivas e táteis, agitação psicomotora, instabilidade autonômica e tremor.
- 45 A dependência provocada pela *Cannabis* — ao contrário da causada pelo álcool, *crack* e(ou) cocaína — não desencadeia abstinência.

- 46 **Situação hipotética:** Paciente com quarenta e oito anos de idade, altura de 1,85 m, 52 kg, desempregado, ao ser internado em uma unidade hospitalar, informou que fazia uso de bebida alcoólica havia vinte anos, e, na última década, passou a tomar cerca de meio litro de vodka por dia. Relatou, ainda, que sua última ingestão de etílicos ocorreu há três semanas. O exame físico não evidenciou nenhuma alteração, além do emagrecimento e das mucosas hipocoradas e desidratadas. O paciente deambulava e verbalizava sem qualquer dificuldade aparente. Foi prescrito solução fisiológica (cloreto de sódio a 0,9%) 1.000 mL associado a solução de glicose a 50% 100 mL. Após três horas da admissão, todo o volume foi infundido e o paciente passou a apresentar quadro de confusão mental, ataxia cerebelar e distúrbios oculomotores. **Assertiva:** Nesse caso, as alterações desenvolvidas pelo paciente após a admissão podem estar associadas ao tratamento implementado.

No que se refere aos transtornos do sono e aos transtornos alimentares, julgue os itens subsecutivos.

- 47 Durante a fase do sono REM, ocorre uma paralisia quase total dos músculos esqueléticos, e a maioria dos indivíduos despertados nessa fase do sono relata que estava sonhando.
- 48 Os achados polissonográficos dos casos de insônia associada ao transtorno depressivo maior consistem em redução dos estágios 3 e 4 do sono, com uma latência curta para o sono REM e despertares repetidos durante a segunda metade da noite.

Acerca dos transtornos psiquiátricos em geral, julgue os próximos itens.

- 49 Sintomas de transtornos depressivos estão presentes em cerca da metade dos pacientes com transtorno obsessivo compulsivo.
- 50 Os sintomas iniciais do transtorno do espectro autista, frequentemente, envolvem atraso no desenvolvimento da linguagem, em geral associado à ausência de interesse social e a padrões incomuns de comunicação e brincadeiras.
- 51 Um adulto com sintomas de desatenção, hiperatividade e impulsividade iniciados após a adolescência — manifestados apenas no trabalho — invariavelmente não poderá ser diagnosticado como tendo transtorno de déficit de atenção e hiperatividade.
- 52 A deficiência intelectual, de acordo com os critérios do Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais (DSM-5), pode ser classificada, conforme a gravidade, em leve, moderada, grave e profunda. Esses níveis de gravidade são definidos com base nos escores de QI.
- 53 As demências subcorticais são caracterizadas por comprometimento precoce da linguagem, ausência de coreias e tiques motores, e funcionamento cognitivo pouco afetado.

Uma paciente com cinquenta e cinco anos de idade, casada, um filho, médica, foi diagnosticada com câncer de mama havia um ano e iniciou o tratamento, havia seis meses, com o uso de tamoxifeno 20 mg/dia. Nas últimas quatro semanas, a paciente passou a apresentar tristeza na maior parte do dia, insônia terminal, falta de apetite, dificuldade de se concentrar e de assimilar novos fatos, falta de interesse pelas atividades anteriormente consideradas prazerosas e dor generalizada. Os exames bioquímicos (TSH, T4 livre, hemograma, eletrólitos, ureia, creatinina, TGO, TGP e VHS) realizados na última semana estavam todos dentro dos padrões da normalidade.

Com base nesse caso clínico, julgue os itens subsequentes.

- 54 A duloxetine é uma opção terapêutica farmacológica segura e eficaz para esse caso, pois ela age tanto no humor quanto na modulação da dor, além de não apresentar contraindicação absoluta ou relativa.
- 55 Em relação aos transtornos de adaptação, o prognóstico geral tende a ser favorável, e a psicoterapia é o tratamento de escolha.
- 56 De acordo com o DSM-5, a hipótese diagnóstica para esse caso clínico é de transtorno de adaptação com humor deprimido.

Considerando o DSM-5, julgue os seguintes itens a respeito dos transtornos depressivos.

- 57 O transtorno depressivo com características melancólicas é caracterizado por reatividade do humor, ganho de peso, hipersonia e paralisia denominada de chumbo.
- 58 Os transtornos depressivos e bipolares são os diagnósticos mais comuns na psiquiatria.
- 59 O diagnóstico de episódio depressivo maior não deve ser realizado em um paciente que tenha desenvolvido sintomas depressivos no período de até dois meses após uma perda significativa, como o luto ou ruína financeira.
- 60 Segundo a teoria cognitiva de Aaron Beck, a tríade cognitiva da depressão consiste em distorções ou crenças negativas sobre si, sobre o mundo e sobre o futuro.

Acerca de aspectos relativos à neuroanatomia e neurofisiologia, julgue os itens a seguir.

- 61 O núcleo supraquiasmático localiza-se no hipotálamo posterior, atuando na regulação fisiológica do sono.
- 62 A porção anterior do giro do cíngulo desempenha importante função no processo de controle da atenção realizado pelas estruturas frontais do cérebro.
- 63 Em pacientes com depressão unipolar, as regiões cerebrais mais envolvidas são, respectivamente, a parietal, a frontal e o cerebelo.
- 64 Pacientes com depressão tendem a apresentar aumento da latência de sono REM.
- 65 A utilização de um modelo de processamento da informação permite definir três etapas: *input* sensorial, avaliação da informação e produção da resposta, anatomicamente associados ao tálamo, córtex, lobo temporal medial e gânglios da base.

No que diz respeito aos transtornos do humor e seus tratamentos, julgue os itens que se seguem.

- 66 Nenhum traço ou tipo de personalidade pré-mórbida foi estabelecido como singularmente predisponente à depressão.
- 67 O primeiro episódio relacionado a transtorno bipolar é, geralmente, de depressão, que costuma perdurar por toda a vida do paciente.
- 68 No tratamento farmacológico de paciente com depressão, a dose de manutenção do antidepressivo deve ser a mesma prescrita na fase aguda.
- 69 Nos modernos aparelhos de eletroconvulsoterapia, técnica empregada no tratamento de alguns transtornos de humor, é utilizada corrente senoidal de pulso breve.
- 70 O emprego de estimulação elétrica por corrente contínua não foi aprovado no Brasil pelo Conselho Federal de Medicina.
- 71 A estimulação magnética transcraniana tem seu uso aprovado no Brasil pelo Conselho Federal de Medicina apenas para o tratamento de pacientes com depressão, depressão bipolar e esquizofrenia.

Julgue os próximos itens, relativos à esquizofrenia.

- 72 Embotamento afetivo, alergia, abulia, anedonia e delírios niilistas são sintomas negativos observados em pacientes esquizofrênicos.
- 73 A prevalência da esquizofrenia é maior entre homens, e o primeiro episódio do transtorno ocorre predominantemente em pacientes entre dez e vinte e cinco anos de idade.

Acerca de transtornos ansiosos, julgue os itens a seguir.

- 74 Os transtornos de ansiedade caracterizam-se por respostas inadequadas a situação ansiogênica, real ou imaginária.
- 75 Pacientes com transtorno de ansiedade do tipo transtorno de pânico não respondem ao tratamento com terapias psicanalíticas.
- 76 A alguns casos graves de transtorno obsessivo compulsivo, refratários aos tratamentos farmacológicos usuais, indica-se a realização de neurocirurgia.
- 77 Por causarem sensações de sofrimento as fobias são consideradas egodistônicas.

Com relação aos transtornos de personalidade, julgue os itens que se seguem.

- 78** Determinados traços de personalidade podem estar associados a uma fixação a estágios psicosssexuais do desenvolvimento. O caráter oral, por exemplo, é passivo e dependente, em função de estar fixado ao estágio oral do desenvolvimento, quando predomina um estado de dependência para obtenção de alimentos.
- 79** Pacientes com personalidade esquizotípica apresentam movimentos oculares de perseguição lenta, introversão, baixa autoestima e transtorno de personalidade.

A respeito das emergências psiquiátricas, julgue os itens a seguir.

- 80** É correto o uso de haloperidol e diazepam para o tratamento de pacientes com *delirium tremens*.
- 81** Paciente que se mantém sentado, observando atentamente um ponto fixo caracteriza preditor importante de violência iminente.
- 82** Quadro conversivo não é considerado emergência psiquiátrica, uma vez que não traz risco de morte ao paciente.

Acerca de aspectos relacionados à psicopatologia das doenças mentais, julgue os itens subsequentes.

- 83** Ecmnésia é um falseamento de memória, em que as lembranças aparecem como fatos novos ao paciente, que não as reconhece como lembranças, vivendo-as como uma descoberta nova.
- 84** Pacientes com síndrome de Frégoli identificam falsamente uma pessoa estranha como se fosse um indivíduo de seu círculo pessoal.
- 85** Caracteriza-se como portador de síndrome de intermetamorfose um paciente que identifica características físicas e psicológicas em comum em uma pessoa de seu círculo familiar, geralmente perseguidor, e um estranho, também perseguidor.
- 86** O conceito de transferência envolve projeções do médico sobre o paciente.
- 87** Define-se vigilância como a qualidade da atenção que permite ao indivíduo mudar seu foco de um objeto para outro.
- 88** Sinestias são sensações incomuns e claramente anormais, tais como sentir o cérebro encolhendo, o fígado se despedaçando ou perceber uma víbora dentro do abdome.
- 89** Em pacientes com déficits auditivos graves que manifestam a síndrome de Charles Bonnet, ocorrem alucinações auditivas.

Julgue o item a seguir, relativo a retardo mental.

- 90** A incidência de retardo mental é a mesma entre crianças do sexo masculino e feminino.

Uma paciente com trinta e dois anos de idade, solteira, procurou atendimento no ambulatório de psiquiatria queixando-se de dificuldades para se concentrar no trabalho e de falta de energia/disposição. Relatou que, desde a adolescência, sempre se sentiu tristonha, tímida e calada. Em situações sociais, nunca se sentia à vontade, exceto quando já conhecia bem as pessoas. Na última semana, estava mais angustiada por ter recebido uma crítica de um colega no trabalho. Não havia relato de sintomas maníacos ou hipomaníacos. Negou o uso de substâncias psicoativas. Os exames clínicos e laboratoriais não mostraram alterações.

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

- 91** O transtorno do déficit de atenção e hiperatividade é um diagnóstico diferencial que deve ser investigado no caso dessa paciente.
- 92** O início precoce dos sintomas relatados pela paciente associa-se frequentemente com transtornos de personalidade dos grupos B e C.
- 93** O diagnóstico mais provável para a paciente é transtorno depressivo persistente (distímia).
- 94** A imipramina é o medicamento de primeira escolha para o tratamento da referida paciente.

Julgue os itens seguintes, com relação aos estabilizadores de humor.

- 95** Entre os fatores de risco que aumentam a ocorrência de *rash* cutâneo pelo uso de lamotrigina, estão a elevação rápida da dosagem desse medicamento, a manutenção em doses elevadas; o uso concomitante com valproato; e o uso de lamotrigina em crianças com menos de doze anos de idade.
- 96** A lamotrigina geralmente é mais efetiva no tratamento de episódios maníacos do que nos episódios depressivos do transtorno bipolar.
- 97** O uso do lítio durante a gestação não aumenta de maneira significativa o risco absoluto de malformações congênitas.
- 98** A lamotrigina inibe o metabolismo do valproato, com elevação significativa de seus níveis plasmáticos.
- 99** O valproato, geralmente, é mais efetivo na prevenção de episódios maníacos do que nos episódios depressivos do transtorno bipolar do humor.

Um paciente de dezenove anos de idade, com histórico de alterações de comportamento havia cerca de um mês, compareceu a um pronto-socorro acompanhado pela mãe. Ele parou de frequentar a faculdade, não dormia à noite e estava sempre muito apreensivo. O paciente dizia que estava sendo espionado pela Polícia Federal por estar sendo confundido com um traficante. Fechava todas as janelas de casa, ficava o dia todo trancado no quarto dizendo que queria assassiná-lo. A mãe relatou que ele fazia uso esporádico de maconha, mas garante que nos últimos meses ele não havia usado drogas, o que foi confirmado pelo exame toxicológico. Os exames físicos e laboratoriais não mostraram alterações. O humor não estava polarizado.

Considerando o caso clínico apresentado, julgue os itens subsequentes.

- 100** O início abrupto dos sintomas psicóticos do paciente indica um melhor prognóstico.
- 101** A oxcarbamazepina seria uma escolha adequada para o tratamento do paciente em questão.
- 102** O diagnóstico mais provável para esse paciente é transtorno psicótico induzido por substâncias.

Com relação à clozapina, julgue os itens que se seguem.

- 103 O risco de convulsões pelo uso da clozapina costuma ser dose dependente.
- 104 Deve-se iniciar a clozapina na dosagem de 100 mg/dia, com aumento gradual até a faixa terapêutica (600 mg/dia – 900 mg/dia).
- 105 O risco de agranulocitose restringe-se aos primeiros seis meses do uso de clozapina.
- 106 A nicotina pode reduzir os níveis plasmáticos da clozapina.

Uma paciente com vinte e nove anos de idade, solteira, desempregada, compareceu ao consultório psiquiátrico apresentando o seguinte quadro clínico: múltiplas queixas de dores abdominais; retenção urinária; diplopia; menstruação irregular; cefaleia; dores musculares; náuseas; diarreia; e dores nas articulações dos joelhos. Disse que seus problemas de saúde iniciaram-se havia cerca de três anos, logo após o falecimento do pai. Relatou que os sintomas não a deixavam trabalhar ou se relacionar com as pessoas. Já procurou diversos médicos, fez vários exames, mas nunca foi feito um diagnóstico. Não apresentou relato de uso atual de medicamentos ou substâncias psicoativas. Manifestava alto grau de ansiedade e preocupação com os sintomas. O exame físico e as investigações laboratoriais não detectaram anormalidades.

Com base no caso clínico descrito, julgue os próximos itens.

- 107 O quadro clínico apresentado pela paciente costuma ocorrer frequentemente em indivíduos com pouca instrução e baixo nível socioeconômico.
- 108 O diagnóstico mais provável para essa paciente é transtorno conversivo.

Em relação ao transtorno bipolar, julgue os itens subsecutivos.

- 109 Indivíduos do sexo masculino são mais suscetíveis a estados de ciclagem rápida.
- 110 Depois que um indivíduo teve um episódio maníaco com sintomas psicóticos, há maior probabilidade de os episódios maníacos subsequentes incluírem sintomas psicóticos.
- 111 Indivíduos com transtorno bipolar tipo I, mesmo durante períodos eutímicos, têm desempenho pior em testes cognitivos do que pessoas saudáveis.
- 112 Mais da metade dos episódios maníacos ocorrem imediatamente antes de um episódio depressivo maior.

Julgue os próximos itens, acerca da fobia específica.

- 113 Raramente há uma melhora espontânea da fobia específica quando ela se inicia na infância.
- 114 A fobia específica geralmente se desenvolve no início da adolescência.
- 115 Fobia de queda é uma fobia específica mais comum em idosos.
- 116 As fobias específicas de animais, de ambiente natural e as situacionais ocorrem, predominantemente, no sexo masculino.

No que se refere ao transtorno do espectro autista, julgue os seguintes itens.

- 117 A criança acometida por esse transtorno apresenta atrasos do desenvolvimento, mas as habilidades já adquiridas permanecem inalteradas.
- 118 A maioria dos indivíduos com o transtorno do espectro autista apresenta déficits cognitivos.
- 119 Os sintomas só devem ser reconhecidos a partir dos quatro anos de idade.
- 120 A presença de linguagem funcional por volta dos cinco anos de idade é um indicativo de bom prognóstico.

Espaço livre

