

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

PROCESSO SELETIVO **2013**

RESIDÊNCIA MÉDICA UNIFICADA 2014

CADERNO DE PROVAS OBJETIVA E DISCURSIVA

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno de provas, confira inicialmente se os seus dados pessoais e o nome do programa de residência a que você concorre, transcritos acima, estão corretos e coincidem com o que está registrado na sua Folha de Respostas e no seu Caderno de Textos Definitivos da Prova Discursiva de Respostas Curtas. Confira também o seu nome em cada página numerada deste caderno de provas. Em seguida, verifique se ele contém a quantidade de itens indicada em sua Folha de Respostas, correspondentes à prova objetiva, e a prova discursiva de respostas curtas, acompanhada de espaço para rascunho, de uso opcional. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito e(ou) apresente divergência quanto aos seus dados pessoais ou ao nome do programa de residência a que 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 Folha de Respostas, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

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 Não serão distribuídas folhas suplementares para rascunho nem para texto definitivo.
- 5 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 definitivos da prova discursiva de respostas curtas para o Caderno de Textos Definitivos da Prova Discursiva de Respostas Curtas.
- 6 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 da Prova Discursiva de Respostas Curtas e deixe o local de provas.
- 7 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno, na Folha de Respostas ou no Caderno de Textos Definitivos da Prova Discursiva de Respostas Curtas poderá implicar a anulação das suas provas.

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: telefone 0 (XX) 61 3448-0100; sac@cespe.unb.br; Internet — www.cespe.unb.br.

cespeUnb
Centro de Seleção e de Promoção de Eventos

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 das suas provas objetivas.

PROVA OBJETIVA

Acerca de neuroanatomia e sua funcionalidade, julgue os itens a seguir.

- 1 Os lobos parietais estão envolvidos na audição, na consolidação da memória e na percepção visual.
- 2 As amígdalas, importantes na modulação do medo e da raiva, exercem influência sobre estruturas superiores, que, por sua vez, também influenciam as amígdalas ainda que em menor grau.
- 3 Os gânglios basais são núcleos de substância cinzenta compostos pelo estriado, pelo pálido, pela substância negra e pelo núcleo subtalâmico.
- 4 O cerebelo controla o tônus muscular durante movimentos planejados.
- 5 Os lobos frontais estão envolvidos nos movimentos voluntários, na modulação do comportamento e na motivação.

No que se refere às características epidemiológicas dos transtornos mentais, julgue os itens subsequentes.

- 6 O transtorno distímico inicia-se na quarta ou na quinta décadas de vida do indivíduo, geralmente após ele ter experimentado um ou dois episódios depressivos sem remissão completa.
- 7 A idade modal para o início do transtorno obsessivo compulsivo é de seis a quinze anos de idade para os homens e de vinte a vinte e nove anos de idade para as mulheres.
- 8 A prevalência da esquizofrenia em adultos situa-se entre 0,5% e 1,5%, sendo mais elevada em indivíduos nascidos em áreas rurais.
- 9 A fobia específica relacionada aos elementos sangue, injeção e ferimentos apresenta forte agregação familiar e caracteriza-se por uma vigorosa resposta vagal.
- 10 Embora a maioria dos pacientes afetados por um episódio depressivo maior esteja livre dos sintomas após alguns meses, cerca de 5% a 10% desses pacientes mantêm sintomas suficientes para diagnóstico do transtorno após dois anos do seu início.
- 11 O primeiro episódio maníaco ocorre, na maioria dos casos, até o final da adolescência.

Acerca dos tratamentos inovadores realizados na área de psiquiatria e dos ensaios clínicos randomizados (ECR) realizados em tratamentos experimentais, julgue os itens que se seguem.

- 12 A cetamina, agente anestésico e antagonista do receptor NMDA, mostra resposta rápida e duradoura em uma pequena proporção de pacientes que apresentam quadros de depressão maior.
- 13 A adição de anti-inflamatórios não esteroides a um antipsicótico pode ser eficaz no tratamento de sintomas psicóticos em pacientes portadores de esquizofrenia.

Acerca dos aspectos farmacodinâmicos e farmacocinéticos do lítio, julgue os itens subsequentes.

- 14 Se pacientes com histórico de boa resposta ao lítio interromperem o tratamento e o retomarem após uma recaída, responderão à reintrodução do fármaco do mesmo modo como respondiam antes da interrupção do tratamento.
- 15 O lítio é completamente absorvido pelo trato gastrointestinal e atravessa rapidamente a barreira hematoencefálica, motivo pelo qual a intoxicação por essa substância é considerada grave.
- 16 A presença de tremores finos de extremidades indica intoxicação por lítio.
- 17 O lítio pode ser usado para conter o comportamento violento de pacientes com esquizofrenia.
- 18 Os anti-inflamatórios não esteroides e os diuréticos tiazídicos aumentam a depuração renal de lítio.
- 19 O lítio é um fármaco teratogênico que pode causar anomalias cardiovasculares como, por exemplo, a anomalia de Ebstein.

Em relação ao sono normal e aos seus transtornos, julgue os itens subsequentes.

- 20 O bruxismo ocorre com maior frequência durante o estágio 3 do sono e pode causar dor na mandíbula.
- 21 Comumente, a insônia ocorre quando se substitui um antipsicótico de fraca ação anti-histamínica por outro de atividade anti-histamínica mais intensa.
- 22 Os fusos do sono e o complexo K são características polissonográficas do estágio 2 do sono.
- 23 O principal diagnóstico atribuído a um indivíduo que apresenta dificuldade para adormecer no horário desejado e que possui tendência a acordar em horários progressivamente mais tardios é o de transtorno do ritmo circadiano do sono do tipo avanço de fase do sono.
- 24 O transtorno do terror noturno afeta frequentemente mais meninas que meninos e caracteriza-se pelo despertar abrupto, pelo medo intenso e pela excitação autonômica em resposta a um sonho vívido.
- 25 No transtorno depressivo maior ocorre o aumento dos estágios 3 e 4 do sono, o que resultará na latência aumentada para o sono REM.

Com relação ao transtorno desafiador de oposição (TDO), transtorno de déficit de atenção/hiperatividade (TDAH) e transtorno de conduta (TC), julgue os itens que se seguem.

- 26 O metilfenidato é capaz de induzir a resposta clínica de TDO em uma grande proporção de pacientes de TDAH com TDO comórbido.
- 27 O TDAH pode ser considerado fator de risco para o desenvolvimento de TDO, e o TDO é, particularmente em meninos, fator de risco para o desenvolvimento de TC.
- 28 A intervenção farmacológica constitui o tratamento primário do TDO, sendo os resultados terapêuticos mais satisfatórios nas situações em que são utilizados estimulantes, haloperidol, lítio e risperidona.

Acerca da depressão, que afeta frequentemente adolescentes e adultos jovens, julgue os itens a seguir.

- 29 Existem evidências científicas de que o estresse sofrido nos primeiros anos de vida, período de alta plasticidade neuronal, resulta em uma sensibilização persistente do sistema límbico-hipotálamo-hipófise-adrenal.
- 30 Experiências adversas na infância, como depressão materna e maus-tratos, estão associadas ao maior risco de desenvolvimento de depressão na vida adulta.

No que diz respeito aos transtornos alimentares, julgue os itens subsecutivos.

- 31 A decisão de internar um paciente com anorexia não pode ser tomada apenas com base na condição médica geral, devendo-se considerar também fatores psicossociais adjuvantes, como risco de suicídio e autoagressividade, falta de suporte familiar e ausência de engajamento às orientações ambulatoriais.
- 32 De acordo com ensaios clínicos randomizados, a fluoxetina tem eficácia comprovada se utilizada durante a fase aguda da anorexia nervosa.
- 33 Em caso de indivíduo com bulimia nervosa, as medicações antidepressivas serão efetivas no controle da compulsão alimentar e purgação somente se esse indivíduo apresentar transtorno de humor comórbido.

Julgue os itens a seguir, relativos às drogas de abuso e dependência.

- 34 A ingestão de anfetaminas em doses elevadas pode exigir a lavagem gástrica e utilizar o carvão ativado, desde que a intoxicação seja recente, considerando-se que o tempo de absorção da substância é de aproximadamente meia hora.
- 35 A presença de sintomas psicóticos é a principal razão da procura de usuários crônicos de maconha por tratamento emergencial.
- 36 A MDMA (3,4-metilenodioximetanfetamina), também chamada de *ecstasy*, causa a liberação de catecolaminas e de serotonina, o neurotransmissor implicado com a via neuroquímica para os alucinógenos.
- 37 Metabólitos diferentes são produzidos ao se usar cocaína e ao se usar crack, motivo por que é possível diferenciar o consumo dessas substâncias em exame toxicológico de urina.

Com relação ao tratamento farmacológico da depressão em populações especiais, julgue os próximos itens.

- 38 Os inibidores de recaptção de serotonina são as medicações mais efetivas no tratamento dos transtornos depressivos moderados a graves em crianças e adolescentes, sendo a paroxetina a primeira escolha de tratamento nessa faixa etária.
- 39 Na gravidez, a primeira opção de medicação são os antidepressivos tricíclicos, visto que os inibidores seletivos da recaptção da serotonina e os antidepressivos modernos apresentam riscos associados a malformações, particularmente cardíacas.
- 40 Sertralina, citalopram, paroxetina e nortriptilina são medicações de primeira linha para as mulheres em fase de amamentação, pois esses medicamentos são indetectáveis ou encontrados em baixos níveis séricos nos lactentes.

Julgue os itens seguintes, referentes às psicoterapias.

- 41 Em casos de depressão e pânico, há evidências de que a terapia cognitiva, em longo prazo, produz persistência de efeitos superior às medicações, com taxa de recorrência 50% menor comparada à farmacoterapia isolada.
- 42 A terapia cognitivo-comportamental (TCC) é bem estabelecida na literatura devido a sua eficácia terapêutica. Nessa modalidade de tratamento, os comportamentos disfuncionais são mediados pela cognição, o que representa um aspecto comum entre os analistas do comportamento e a terapia cognitiva.
- 43 A psicoterapia interpessoal foi desenvolvida inicialmente para o tratamento de dependentes de drogas. Essa medida terapêutica apresenta como foco os relacionamentos atuais do paciente, que é atentado para os aspectos sociais negativos que foram provocados pelo consumo da droga.

Um paciente com diagnóstico de esquizofrenia paranoide que fazia uso regular de 2 mg de risperidona pela noite e de 20 mg de fluoxetina pela manhã se encontrava estável há um ano. O paciente relatou já fazer uso de fluoxetina antes do primeiro episódio psicótico, sendo a medicação mantida no esquema farmacológico. Frente a esse relato, o clínico optou pela retirada de fluoxetina, pois o paciente não havia apresentado histórico de quadro ansioso ou depressivo, e sim, sintomatologia ansiosa pré-psicótica. Entretanto, na consulta mensal seguinte, o paciente apresentou alucinações auditivas e delírios de referência.

A partir do caso clínico apresentado acima, julgue os itens que se seguem.

- 44 O quadro psicótico pode ser secundário à queda dos níveis plasmáticos da risperidona, visto que os níveis desse medicamento podem ser aumentados em até 75% pelo uso de fluoxetina.
- 45 A risperidona é metabolizada pela enzima 2D6 do citocromo P-450, enquanto a fluoxetina é um potente indutor das enzimas 2D6 e 3A4.
- 46 O paciente apresenta transtorno afetivo bipolar com episódio depressivo, em recaída clínica pela retirada do antidepressivo.

Com relação ao transtorno afetivo bipolar (TAB), julgue os itens que se seguem.

- 47 Em relação à população geral, o risco de suicídio é maior em pacientes com TAB tipo I, o que não ocorre com pacientes com TAB tipo II.
- 48 O TAB tipo I pode ocorrer na infância, e os diagnósticos errôneos comuns para essa patologia em tal fase são esquizofrenia, transtorno de déficit de atenção e hiperatividade e transtorno desafiador de oposição.
- 49 Episódio depressivo com início em idade jovem, retardo psicomotor, sonolência excessiva, hiperfagia, culpa patológica, episódios curtos e sintomas psicóticos são algumas das características clínicas que podem estar associadas a maior chance de depressão bipolar.

Um adolescente com diagnóstico de TAB, episódio maníaco, obteve boa resposta terapêutica ao uso de carbamazepina, alcançando dosagem sanguínea de 9 mg/L. Após oito semanas de uso, foi necessário aumentar a dose da medicação, pois houve queda dos níveis sanguíneos do medicamento e leve instabilidade de humor.

Considerando o caso clínico apresentado acima, julgue o item a seguir.

- 50 A carbamazepina, um substrato da enzima 3 A4, induz o seu próprio metabolismo e tal mecanismo pode estar associado a ajuste adicionais dessa medicação.

Um homem de vinte e um anos de idade chegou a um pronto-socorro levado pelos seus pais, que relataram que, havia cerca de quinze dias, seu filho apresentava comportamento estranho, passando o dia inteiro no quarto com janelas, portas e cortinas fechadas. O jovem acreditava estar sendo procurado por americanos por ser suspeito de ter participado de ataques terroristas, relatando, ainda, que estava sendo monitorado por agentes do FBI por meio de câmeras escondidas, e que os escutava fazendo comentários sobre seu comportamento. Ele estava dormindo poucas horas por dia e tinha emagrecido por se alimentar mal. De acordo com os pais, o paciente havia passado por um episódio semelhante há um ano, tendo recebido acompanhamento psiquiátrico e usado medicamentos por seis meses. Os pais relataram, por fim, que, desde esse primeiro episódio, o filho passou a se isolar das pessoas, parou de trabalhar, interrompeu os estudos e tornou-se mais agressivo e raivoso.

Com base no caso clínico apresentado, julgue os itens subsequentes.

- 51 O desenvolvimento do transtorno apresentado pelo paciente em tela depende de fatores genéticos, não sendo influenciado por fatores ambientais.
- 52 A hipótese diagnóstica mais provável é esquizofrenia do tipo hebefrênica.
- 53 O aripripazol é uma opção terapêutica medicamentosa recomendável para esse caso.

Com relação ao uso do lítio, julgue os itens a seguir.

- 54 No tratamento do transtorno bipolar do humor, o lítio costuma ser mais eficaz na prevenção de episódios depressivos do que de episódios maníacos.
- 55 Há evidências de maior incidência de malformações cardiovasculares em crianças cujas mães fizeram uso do lítio durante a gravidez.
- 56 A cafeína pode aumentar os níveis plasmáticos do lítio, com risco de toxicidade.

Julgue os itens seguintes, acerca de transtorno do pânico.

- 57 A incidência de prolapso valvar mitral em portadores de transtorno do pânico é maior do que na população em geral.
- 58 O início do transtorno do pânico tende a ocorrer em idade mais tardia quando há agorafobia comórbida.
- 59 Constitui critério diagnóstico para transtorno do pânico preocupar-se excessivamente, durante mais de trinta dias, com novos ataques.

Em relação a demências decorrentes de fatores diversos, julgue os itens que se seguem.

- 60 A demência devida à doença de Pick afeta particularmente estruturas subcorticais do cérebro.
- 61 A demência associada a uma infecção direta do sistema nervoso central causada pelo HIV se manifesta tipicamente por sintomas como lentidão, esquecimento, dificuldades de concentração e de resolução de problemas.
- 62 A demência ocasionada pela doença de Huntington, geralmente diagnosticada entre o final da faixa etária dos trinta anos e o início da dos quarenta anos, é provocada por um gene autossômico dominante.

Julgue os itens subsequentes, acerca da eletroconvulsoterapia (ECT).

- 63 A morbidade e mortalidade da ECT são significativamente mais elevadas que as da anestesia geral.
- 64 A ECT pode ser utilizada para tratamento de síndrome neuroléptica maligna.
- 65 A ECT é contraindicada para mulheres no primeiro trimestre de gravidez por aumentar o risco de aborto espontâneo.

Uma mulher de vinte e quatro anos de idade apresenta, há cerca de quatro anos, múltiplos sintomas como fortes cefaleias, dores na região torácica, nas costas e articulações, muitas náuseas, inchaço abdominal, dificuldades para urinar, irregularidade menstrual e sensação de surdez. Devido a esses sintomas, ela parou de trabalhar e passou a ter dificuldades nos relacionamentos sociofamiliares. Realizaram-se inúmeras consultas médicas e exames, porém, nenhuma causa orgânica foi encontrada.

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

- 66 Os sintomas do transtorno apresentado pela paciente em tela não costumam ser intencionalmente produzidos pelo próprio paciente.
- 67 Os inibidores da recombinação da serotonina apresentam eficácia na redução do sofrimento de pacientes como a do caso clínico apresentado.

Um homem de sessenta e cinco anos de idade, sem antecedentes de transtornos psiquiátricos, foi internado para realizar uma cirurgia de vesícula. No segundo dia pós-operatório, ele apresentou sintomas de distração, comprometimento da memória recente, desorientação no tempo e espaço, agitação psicomotora e discurso compulsivo e incoerente. O seu quadro clínico oscilava entre períodos de melhora, quando ficava mais atento e vígil, e períodos de piora, geralmente no período noturno, quando ficava muito agitado e dizia ver uma criança pairando sobre sua cama.

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

- 68 O transtorno apresentado pelo paciente invariavelmente evoluirá com déficits cognitivos progressivos e irreversíveis.
- 69 A hipótese diagnóstica mais provável para esse paciente é demência do tipo Alzheimer.
- 70 No caso em tela, a melhor conduta terapêutica consiste em investigar possíveis causas orgânicas para o quadro, como distúrbios metabólicos, e prescrever haloperidol para o controle dos sintomas.

Com relação ao uso de psicotrópicos durante a gravidez e a amamentação, julgue os itens subsequentes.

- 71 O uso de benzodiazepínicos no final da gravidez é considerado seguro, não causando prejuízos para a criança.
- 72 Sertralina é um dos antidepressivos de primeira escolha para ser usado durante a amamentação.
- 73 O risco de o feto exposto aos inibidores da recaptção de serotonina (IRSS) na segunda metade da gravidez desenvolver hipertensão pulmonar persistente é maior que o de outros fetos.

Um jovem de vinte e três anos de idade foi levado pela mãe ao pronto-socorro apresentando sintomas de hipertermia, taquicardia, sudorese, hipertensão, rigidez muscular e discurso desconexo. Os exames laboratoriais evidenciaram elevação de transaminases, elevação da creatina-fosfoquinase e leucocitose. O paciente, que vinha recebendo acompanhamento psiquiátrico há três anos devido ao diagnóstico de esquizofrenia, fazia uso de haloperidol e biperideno.

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

- 74** O tratamento recomendado para o paciente em questão consiste em suspensão do antipsicótico, manutenção das funções vitais — reposição hídrica, indicação de antitérmicos e correção de alterações eletrolíticas —, podendo ser prescritos medicamentos como dantrolene ou bromocriptina.
- 75** O diagnóstico mais provável para esse paciente é o de síndrome neuroléptica maligna.
- 76** A retirada de agonistas dopaminérgicos, como antiparkinsonianos, também pode desencadear o quadro sintomático descrito no caso clínico.

Uma adolescente de dezessete anos de idade foi levada ao consultório pelos familiares por estar provocando vômitos após as refeições. Os pais relataram que, há cerca de dois anos, a paciente, insatisfeita com o peso, havia iniciado uma dieta. Desde então, ela pratica exercícios físicos diariamente e é extremamente preocupada com o peso, se pesando várias vezes ao dia. A paciente passou a contar as calorias de tudo o que ingeria e, quando se alimentava um pouco mais, se sentia culpada e provocava vômitos, por ter muito medo de engordar. Nos últimos anos, ela perdeu muito peso e estava há cerca de quatro meses sem menstruar. De acordo com o exame clínico, o índice de massa corpórea era de 16,5. À consulta, a paciente, emaciada, apresentava pele seca, bradicardia e hipotensão.

Com base no caso clínico apresentado acima, julgue os itens que se seguem.

- 77** O transtorno apresentado pela paciente em questão ocorre mais frequentemente em sociedades industrializadas.
- 78** Os prováveis achados laboratoriais associados ao caso clínico apresentado incluem leucocitose, acidose metabólica e hipercalemia.

Julgue os itens subsecutivos, acerca de interações medicamentosas.

- 79** Para pacientes deprimidos em tratamento com medicamentos antirretrovirais, o uso do hipérico (*Hypericum perforatum*) está indicado por não apresentar interações medicamentosas significativas.
- 80** A fluoxetina e seu metabólito estimulam a metabolização da carbamazepina, diminuindo seus níveis plasmáticos.
- 81** A tioridazina pode anular parcialmente o efeito inotrópico dos digitálicos, com aumento do risco de depressão miocárdica e taquiarritmias.
- 82** A agomelatina associada a ciprofloxacina eleva o risco de toxicidade medicamentosa.

Com relação ao suicídio, julgue os itens que se seguem.

- 83** Quanto mais baixa a condição socioeconômica de uma pessoa, maior o risco de ela cometer suicídio.
- 84** Para cometer suicídio, os homens geralmente utilizam métodos como enforcamento e armas de fogo.
- 85** Entre os homens, a taxa de suicídios é mais elevada após os quarenta e cinco anos de idades.

Com relação aos transtornos de humor, incluindo a depressão e os transtornos bipolares, julgue os itens subsequentes.

- 86** Cerca de dois terços dos pacientes deprimidos pensam em matar e, aproximadamente, 10% a 15 % cometem suicídio.
- 87** Aproximadamente dois terços dos pacientes com transtorno bipolar I apresentam sintomas crônicos e evidências de declínio social significativo.
- 88** A prevalência de depressão é duas vezes maior em gêmeos monozigóticos, quando comparados aos gêmeos dizigóticos.
- 89** Nenhum traço ou tipo de personalidade pré-mórbida foi estabelecido como predisponente à depressão.

Julgue os itens a seguir relativos aos transtornos de ansiedade.

- 90** As obsessões são neuroses classificadas como egosintônicas.
- 91** Conforme o DSM IV, o diagnóstico de agorafobia só poderá ser estabelecido se, concomitante a essa psicopatologia, o paciente apresentar outro transtorno.
- 92** A fonia específica é o transtorno mental mais comum em mulheres e o segundo mais comum entre os homens.

No que se refere aos transtornos psicóticos e à esquizofrenia, julgue os itens que se seguem.

- 93** Comumente, a esquizofrenia hebefrênica afeta pessoas com idade média maior do que as com esquizofrenia paranoide.
- 94** Os pensamentos relacionados ao infanticídio raramente ocorrem na psicose puerperal.

Com relação à psiquiatria da infância e da adolescência, julgue os itens a seguir.

- 95** Para que o diagnóstico de retardo mental profundo seja estabelecido, será necessário que a pontuação no teste de QI esteja abaixo de vinte ou vinte e cinco.
- 96** A síndrome de Prader-Willi é decorrente de uma alteração no cromossomo 15.
- 97** O transtorno de Rett é uma condição que afeta igualmente meninos e meninas.
- 98** Deve-se ter atenção ao indicar o uso de psicofármacos em crianças, pois, em relação aos adultos, elas apresentam maior filtração glomerular.

No que diz respeito à psicofarmacologia e às terapias biológicas, julgue os itens subsecutivos.

- 99** O carbonato de lítio não é ligado a proteínas plasmáticas e nem possui metabólitos.
- 100** O alprazolam apresenta duração total de ação mais curta do que o lorazepam.
- 101** Devido a sua rapidez e eficácia, a ECT pode ser considerada a primeira opção para tratamento de pacientes com depressão grave e risco de suicídio.
- 102** O risco de crises convulsivas é observado em 10% dos pacientes submetidos à estimulação magnética transcraniana de baixa frequência.
- 103** A serotonina não atravessa a barreira hematoencefálica.
- 104** A meia-vida da bupropiona é de 21 horas, o que permite que este medicamento seja tomado uma vez ao dia.
- 105** Os sintomas psicóticos positivos estão associados à hiperatividade da via mesocortical.
- 106** A ziprasidona, se comparada à tiorizadina, apresenta maior potencial de aumento do intervalo QT.
- 107** O aripiprazol foi o primeiro antipsicótico com ação de agonista inverso de dopamina.

No que se refere à psicopatologia e sua importância para o entendimento da dinâmica das doenças psiquiátricas, julgue os itens a seguir.

- 108** As alucinações hipnagógicas podem ocorrer com pessoas saudáveis e ocorrem quando o indivíduo está despertando.
- 109** Ecmnésia é um falseamento da memória no qual as lembranças aparecem como fatos novos ao paciente.
- 110** Na síndrome de Capgras, o indivíduo identifica uma pessoa estranha como sendo alguém do seu círculo pessoal.
- 111** Conforme definição de Bleuler, a catatímia caracteriza-se como a importante influência que a vida afetiva, o estado de humor e as emoções exercem sobre as demais funções psíquicas.
- 112** Frangofilia é o impulso patológico de destruir objetos que circundam o indivíduo.
- 113** A transferência é um aspecto positivo da relação médico-paciente, já a contratransferência representa um aspecto negativo dessa relação.
- 114** O relato de sonhos é observado na maioria dos indivíduos que são acordados durante a fase REM do sono.
- 115** Sopor é um estado marcante de turvação da consciência em que o indivíduo só pode ser acordado por um estímulo enérgico, sobretudo de natureza dolorosa.
- 116** Nos estados crepusculares ocorre um estreitamento transitório do campo da consciência com preservação da atividade psicomotora global.
- 117** A parte anterior do giro do cíngulo é de fundamental importância no controle da atenção.
- 118** Nos quadros depressivos, o espaço externo normalmente é vivenciado como dilatado.
- 119** As alucinações sinestésicas são aquelas em que o paciente pode sentir parte do corpo de forma anormal como, por exemplo, o cérebro encolhendo ou o fígado despedaçando.
- 120** Palilalia é a repetição automática das últimas sílabas que o próprio paciente falou.

PROVA DISCURSIVA DE RESPOSTAS CURTAS

- Nesta prova, faça o que se pede, usando, caso deseje, 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 será avaliado fragmento de texto escrito em local indevido**.
- Qualquer fragmento de texto que ultrapassar a extensão máxima de linhas disponibilizadas será desconsiderado. Será também desconsiderado o texto que não for escrito na(s) **folha(s) de texto definitivo** correspondente(s).
- 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.
- Em cada questão, ao domínio do conteúdo serão atribuídos até **5,00 pontos**, dos quais até **0,50 ponto** será atribuído ao quesito capacidade de expressão na modalidade escrita e uso das normas do registro formal culto da Língua Portuguesa.

QUESTÃO 1

Embora os fundamentos da esquizofrenia mantenham-se desconhecidos, a hipótese de desregulação da dopamina exerce um importante papel no entendimento da fisiopatologia e dos efeitos colaterais provocados pelos antipsicóticos. Nesse contexto, é fundamental conhecer a localização e a função das principais vias dopaminérgicas no sistema nervoso central.

A partir das informações apresentadas, cite as quatro vias ou tratos dopaminérgicos [valor: 2,00 pontos] e descreva sucintamente seu trajeto [valor: 1,00 ponto] e suas possíveis implicações fisiopatológicas [valor: 1,50 ponto] no tratamento da esquizofrenia.

RASCUNHO – QUESTÃO 1

1	
2	
3	
4	
5	

QUESTÃO 2

Embora os princípios de transferência e resistência continuem tendo importância fundamental na psicanálise e na terapia analítica, os aspectos característicos dessa abordagem são muito mais amplos, uma vez que se reconhece que o tratamento psiquiátrico envolve o campo que se estabelece entre duas pessoas, na qual os sentimentos do analista ou do terapeuta também devem ser levados em consideração.

Considerando que o trecho acima tem caráter motivador, cite [valor: 2,50 pontos] e descreva [valor: 2,00 pontos] resumidamente os princípios que, segundo Kaplan e Sadock, compõem as bases do processo analítico.

RASCUNHO – QUESTÃO 2

1	
2	
3	
4	
5	

QUESTÃO 3

Uma das principais teorias sobre a etiologia biológica da depressão maior é a da desregulação de uma ou mais aminas biogênicas (serotonina, noradrenalina e dopamina). Consoante tal teoria, os antidepressivos podem ser classificados, de acordo com sua ação em cada um desses neurotransmissores, em inibidores seletivos da recaptação de serotonina (ISRS); inibidores de recaptação de serotonina e noradrenalina (IRSN) e inibidores de recaptação de noradrenalina e dopamina (IRND).

Com base na classificação descrita acima, cite cinco exemplos de ISRS [valor: 2,00 pontos]; três exemplos de IRSN [valor: 1,50 ponto]; e um exemplo de IRND [valor: 1,00 ponto].

RASCUNHO – QUESTÃO 3

1	
2	
3	
4	
5	

QUESTÃO 4

Um jovem de vinte e sete anos de idade compareceu a consulta psiquiátrica relatando possuir bipolaridade. Procurou inicialmente tratamento psicológico devido à ansiedade em relação a sua escolha profissional: havia começado três cursos superiores diferentes, sem finalizar nenhum. Além disso, era extremamente instável e impulsivo nas relações interpessoais, sobretudo afetivas. De acordo com o histórico de vida do jovem, havia muitas queixas em relação ao seu comportamento escolar — era agitado, provocador e possuía rendimento abaixo do esperado. Expansivo, sempre fez amizades com facilidade, mas tinha dificuldade em mantê-las. Terminou o segundo grau através de supletivo e, no momento, buscava uma atividade profissional mais prática, diante da extrema dificuldade em manter interesse na parte acadêmica das faculdades cursadas. O paciente negou quadro hipomaníaco e maníaco prévio, embora tenha relatado dois episódios depressivos prévios, secundários a estressores de vida. Não sabe referir histórico de patologia psiquiátrica familiar e nega doenças médicas gerais. Ao exame do estado mental, a psicomotricidade do paciente estava um pouco aumentada. Apresentava-se colaborativo, eutímico, normomodulando afeto, com pensamento coerente, lógico e capacidade intelectual nos parâmetros clínicos de normalidade.

Com base no caso clínico apresentado acima, discorra sobre os seguintes pontos:

- ▶ hipótese diagnóstica principal; [valor: 1,50 ponto]
- ▶ primeira linha de medicações de escolha no tratamento, incluindo as opções vigentes; [valor: 2,00 pontos]
- ▶ diagnóstico diferencial possível. [valor: 1,00 ponto]

RASCUNHO – QUESTÃO 4

1	
2	
3	
4	
5	

QUESTÃO 5

O transtorno depressivo em crianças tem sido cada vez mais reconhecido nas últimas décadas. Considerando-se que a criança nem sempre refere sintomas que descrevam seu estado interno, o diagnóstico torna-se um desafio para o clínico.

Considerando que o trecho acima tem caráter motivador, e, em relação à depressão infantil, disserte sobre os seguintes pontos:

- ▶ sintomas peculiares do quadro clínico nessa faixa etária; [valor: 1,50 ponto]
- ▶ abordagem terapêutica mais adequada em casos de depressão leve; [valor: 1,50 ponto]
- ▶ abordagem terapêutica apropriada caso a depressão seja moderada, com impacto psicossocial significativo. [valor: 1,50 ponto]

RASCUNHO – QUESTÃO 5

1	
2	
3	
4	
5	