



Edital N° 03/2016

CADERNO DE QUESTÕES

Data: 13 de novembro de 2016.

PROGRAMA ANOS ADICIONAIS: PSIQUIATRIA

ESPECIALIDADE: Psiquiatria da Infância e Adolescência (R4)

INSTRUÇÕES

Prezado(a) Participante,

Para assegurar a tranquilidade no ambiente de prova, bem como a eficiência da fiscalização e a segurança no processo de avaliação, lembramos a indispensável obediência aos itens do Edital e aos que seguem:

01. Deixe sobre a carteira **APENAS caneta transparente e documento de identidade**. Os demais pertences devem ser colocados embaixo da carteira em saco entregue para tal fim. Os **celulares devem ser desligados** antes de guardados. O candidato que for apanhado portando celular será automaticamente eliminado do certame.
02. Anote o seu número de inscrição e o número da sala, na capa deste Caderno de Questões.
03. Antes de iniciar a resolução das 20 (vinte) questões, verifique se o Caderno está completo. Qualquer reclamação de defeito no Caderno deverá ser feita nos primeiros 30 (trinta) minutos após o início da prova.
04. Ao receber a Folha de Respostas, confira os dados do cabeçalho. Havendo necessidade de correção de algum dado, chame o fiscal. Não use corretivo nem rasure a Folha de Respostas.
05. A prova tem duração de **2 (duas) horas** e o tempo mínimo de permanência em sala de prova é de **1 (uma) hora**.
06. É terminantemente proibida a cópia do gabarito.
07. O gabarito individual do participante será disponibilizado em sua área privativa na data prevista no Anexo III, conforme no subitem 8.4.14 do Edital.
08. Ao terminar a prova, não esqueça de assinar a Ata de Aplicação e a Folha de Respostas no campo destinado à assinatura e de entregar o Caderno de Questões e a Folha de Respostas ao fiscal de sala.

Atenção! Os três últimos participantes só poderão deixar a sala simultaneamente e após a assinatura da Ata de Aplicação.

Boa prova!

Inscrição

Sala

PSU-RESMED/CE - 2017

- 01.** Paciente internado na Unidade de Terapia Intensiva, gravemente deprimido, alcooleiro de longa data, apresentando Síndrome Hepatorrenal, fez hemorragia por varizes esôfago-gástricas. Foi, então, indicada e realizada derivação intra-hepática portossistêmica transjugular (TIPS). Qual o antidepressivo mais indicado, considerando seu quadro clínico?
- A) Fluoxetina.
 - B) Citalopram.
 - C) Mirtazapina.
 - D) Tranilcipromina.
- 02.** Carlos tem 40 anos. Aos 20, recebeu diagnóstico de Esquizofrenia. Desde então, não voltou mais à funcionalidade anterior. Abandonou o curso superior de Administração, reside com os pais e ajuda na empresa dos mesmos, atuando como uma espécie de contínuo nos dias que lá comparece. Segundo Jaspers, quanto ao modo de evolução dos sintomas psiquiátricos, o caso se refere a um(a):
- A) Crise.
 - B) Processo.
 - C) Reação vivencial.
 - D) Desenvolvimento.
- 03.** Carla chega ao consultório psiquiátrico dizendo que não fará mais uso de antidepressivos, apesar de concordar que tem indicação de fazê-lo. Isso porque suspendeu, abruptamente, a medicação há 6 dias e afirma estar com sintomas de abstinência. Enfatiza que não quer ficar dependente da medicação. O médico assistente explica que não se trata de abstinência, mas de sintomas de descontinuação. Fala que, de todo modo, prescreverá um antidepressivo que esteja menos relacionado a síndrome de retirada. Que medicação ele prescreveu?
- A) Paroxetina.
 - B) Mirtazapina.
 - C) Agomelatina.
 - D) Venlafaxina.
- 04.** O psiquiatra foi chamado para fazer uma interconsulta de um paciente de 46 anos, hospitalizado há 3 dias, que se diz bastante chateado com o tratamento que vem recebendo da equipe médica, apesar de todo o cuidado a ele dispensado. Tem história de que costuma ter um sentimento presunçoso da própria importância, carência de empatia em relação aos outros e fantasias de poder ilimitado e sucesso. Acha-se merecedor de um tratamento especial. Qual o diagnóstico mais provável?
- A) Transtorno de personalidade histriônica.
 - B) Transtorno de personalidade narcisista.
 - C) Transtorno de personalidade antissocial.
 - D) Transtorno de personalidade emocionalmente instável.
- 05.** Uma jovem de 18 anos relata ao seu psiquiatra que tem induzido o vômito, enfiando seus dedos na garganta, 4 a 5 vezes por semana porque regularmente ingere uma grande quantidade de comida e acha que vai engordar se não vomitar. Diz que, muitas vezes, come escondido porque tem vergonha de seu descontrole alimentar. Testes laboratoriais foram solicitados. Que anormalidade pode ser encontrada?
- A) Hipercalemia.
 - B) Hipoamilasemia.
 - C) Hiper magnesemia.
 - D) Alcalose hipoclorêmica.

06. F.R.D, 23 anos, paciente oncológica, fazia uso crônico de codeína para alívio da dor. Apresentou melhora substancial do quadro clínico e suspendeu a medicação. Chegou na emergência com hiperalgesia, diarreia, náuseas, hiperatividade autonômica e humor deprimido. Qual medicamento deve ser prescrito para alívio desses sintomas?
- A) Lorazepam.
 - B) Naltrexona.
 - C) Citalopram.
 - D) Buprenorfina.
07. R.T, 15 anos, sexo masculino, apresenta tiques vocais e motores desde os 7 anos de idade. Dentre eles, contorção do corpo, especialmente do quadril com movimentos súbitos, contração da mandíbula, muitas vezes acompanhada de uma espécie de mastigação involuntária, coprolalia. Durante a consulta, expressava seu sofrimento, chegando a pedir desesperadamente ao médico assistente que fizesse aquilo parar. Essa síndrome tem maior probabilidade de ocorrer em comorbidade com qual transtorno mental?
- A) TDAH.
 - B) Transtorno depressivo.
 - C) Transtorno de conduta.
 - D) Transtorno explosivo intermitente.
08. Clara é casada com portador de Transtorno Bipolar. Desejosa de engravidar, mas temerosa de ter um filho com o mesmo diagnóstico, buscou informações sobre a genética do transtorno. Que informação recebeu do médico que a atendeu?
- A) Esse transtorno apresenta baixa herdabilidade.
 - B) A concordância em gêmeos monozigóticos é irrelevante.
 - C) Seu filho tem em torno de 9% de risco de apresentar o transtorno.
 - D) Estudos de gêmeos mostra concordância entre dizigóticos de 38 a 43%, o que é considerável.
09. Para um doente de Gruhle, esquizofrênico, a visão de “uma mesa com pés torneados significa que todo mundo está maluco”. Para outra, “o boné vermelho do chefe da estação queria dizer: eu te conheço”. Que alteração psicopatológica está retratada nas duas situações?
- A) Humor delirante.
 - B) Delírio complexo.
 - C) Percepção delirante.
 - D) Delírio interpretativo.
10. R.T.N, 60 anos, masculino, casado, católico, profissionalmente ativo, residente da área rural do Ceará, alcoolista, perdeu os pais aos 7 anos de idade. Semana passada, suicidou-se, utilizando-se de uma arma de fogo. Identifique dois fatores de alto risco, apresentados por R.T.N, para suicídio.
- A) Casado, residente da área rural.
 - B) Sexo masculino, alcoolismo.
 - C) Perda dos pais na infância, católico.
 - D) Acima de 45 anos, profissionalmente ativo.
11. Uma senhora, dona de casa, obesa e hipertensa, é acompanhada por uma equipe multidisciplinar de tratamento da obesidade. Na sua primeira consulta com o psiquiatra, relatou: "Doutor esse tratamento de vocês não funciona". Ao ser questionada sobre os seus hábitos alimentares respondeu: " Não sei porque sou gorda. Eu não como quase nada". Referiu não estar praticando atividade física porque não gosta e não está seguindo a dieta porque a nutricionista era "muito antipática". Afirmou não querer tomar remédios por medo de ficar dependente. Faz uso irregular de anti-hipertensivos. Qual a conduta mais apropriada nesse caso?
- A) Estabelecer o vínculo terapêutico e realizar Entrevista Motivacional.
 - B) Prescrever Sibutramina 10mg , orientar atividade física e dieta hipocalórica.
 - C) Prescrever Sibutramina 10mg, orientar atividade física e encaminhar para outra nutricionista.
 - D) Ter uma postura enérgica, não validar as afirmações falsas da paciente e prescrever Sibutramina 10mg.

12. Uma senhora de 73 anos encontra-se hospitalizada para tratamento de uma fratura do colo do fêmur. O relato da filha que a acompanha é de que a paciente vem apresentando um quadro compatível com flutuações da consciência, perturbações da atenção e da cognição e pseudo-percepções visuais. Informa que durante o dia permanece sonolenta e que à noite fica acordada e agitada. A fisiopatologia desta síndrome pode ser resultante da disfunção metabólica de múltiplos subsistemas cerebrais afetando particularmente a neurotransmissão colinérgica, histaminérgica e qual outra?
- A) Glutamatérgica.
 - B) Dopaminérgica.
 - C) Noradrenérgica.
 - D) Serotoninérgica.
13. Uma adolescente, de 14 anos, compareceu ao CAPS para uma consulta com psiquiatra. Vem com comportamento irritadiço, surtos de raiva, desinteresse em sair de casa, problemas de concentração, medo persistente, dificuldade para iniciar e manter o sono e pesadelos nos quais os colegas riem, zombam e batem nela. Às vezes, se desliga totalmente e fica olhando para o vazio, durante alguns minutos. Tem muito medo de ir à escola. O quadro teve início há cerca de 3 meses quando passou a sofrer bullying. Os colegas a chamavam de gorda, feia, fracassada e idiota e também a ameaçavam e batiam nela. Qual medicação seria a mais apropriada para o caso?
- A) Sertralina.
 - B) Bupropiona.
 - C) Nortriptilina.
 - D) Agomelatina.
14. Uma senhora de 55 anos, obesa, hipertensa e diabética, compareceu para consulta médica, referindo andar muito preocupada há muito tempo. "Vou enlouquecer com essa preocupação". Relatou estar sempre apreensiva com as incertezas do futuro. "O mundo é um local perigoso". Para se precaver procura estar sempre muito atenta. Tem dificuldade em tomar decisões porque fica um bom tempo ruminando sobre possíveis consequências negativas. Costuma ligar várias vezes ao dia para os filhos para checar se estão bem, a ponto deles ficarem incomodados. Que tratamento seria o mais apropriado nesse caso?
- A) Bupropiona 150mg e Terapia Analítica Funcional.
 - B) Amitriptilina 25mg e Terapia Cognitivo-Processual.
 - C) Sertralina 50mg e Terapia Cognitivo-Comportamental.
 - D) Mirtazapina 30mg e Terapia Comportamental Dialética.
15. Paciente do sexo masculino com uma longa história de delírio de que está sendo prejudicado em seus direitos. Tem se envolvido em inúmeras querelas e já acionou judicialmente diversas vezes a instituição em que trabalha. Ao ser avaliado, foram afastadas causas orgânicas. Não apresenta outras manifestações psicopatológicas nem deterioração da personalidade ou déficits em outras áreas do funcionamento. Do ponto de vista psicodinâmico, sabe-se que pacientes com esse tipo de transtorno usam, principalmente, os mecanismos de defesa da formação reativa, negação e projeção. A idade média de início desse transtorno é em torno de:
- A) 20 anos.
 - B) 30 anos.
 - C) 40 anos.
 - D) 50 anos.
16. Em uma abrangente avaliação psiquiátrica de uma jovem de 19 anos, identificou-se: autoimagem acentuadamente empobrecida, instabilidade nos objetivos e aspirações, capacidade comprometida de reconhecer os sentimentos e as necessidades das outras pessoas, relações íntimas intensas e conflitantes, além dos seguintes traços de personalidade patológicos: labilidade emocional, ansiedade, insegurança de separação, tendência à depressão, impulsividade e exposição a riscos. No modelo alternativo do DSM-5 para os Transtornos de Personalidade, em que os traços de personalidade estão organizados em cinco domínios amplos, qual desses domínios é o que reúne mais traços do caso em apreço?
- A) Desinibição.
 - B) Antagonismo.
 - C) Distanciamento.
 - D) Afetividade negativa.

17. A senhora L. procurou o psiquiatra do CAPS afirmando ter sido obrigada por seu marido a praticar sexo oral nele. Relatou que o marido disse que a mataria caso ela se recusasse. Referiu que desde então vem se sentindo extremamente triste e incapaz. Perguntou ao psiquiatra se o ocorrido poderia ser enquadrado como algum delito previsto em lei. A resposta do médico, baseado na Lei Ordinária Federal nº 12.015, de 07.08.09 foi de que se tratava de:
- A) estupro.
 - B) abuso físico.
 - C) ofensa à honra.
 - D) atentado ao pudor.
18. Um jovem de 18 anos compareceu ao CAPS acompanhado da genitora, que relatou que o filho era da geração "nem-nem" (nem estudava, nem trabalhava) e passava mais de 12 horas por dia na internet. O paciente negou o uso de drogas lícitas e ilícitas e relatou que quando não tinha acesso à internet sentia inquietação, nervosismo, taquicardia e sudorese. Ao ser indagado pela mãe sobre a possibilidade da existência de dependência de internet, o psiquiatra respondeu: "Tudo que pode gerar prazer, pode gerar dependência". A resposta do médico baseou-se no conhecimento atual de que qualquer dependência ocorre através de um mecanismo cerebral de recompensa relacionado a que estruturas?
- A) Circuito espino-talâmico lateral.
 - B) Hipotálamo, fórnix e giro para-hipocampal.
 - C) Hipotálamo, núcleo anterior do tálamo e giro cingulado.
 - D) Área tegumental ventral, núcleo accumbens e córtex pré-frontal.
19. A senhora R. procurou o médico de família e comunidade referindo cefaleia, dores abdominais, nas costas e nas articulações, náuseas, inchaço, formigamento nos membros inferiores e menstruação irregular. Frequentemente comparece ao Posto de Saúde com queixas semelhantes. "O que eu sinto é insuportável, não podia ser pior". Toda a equipe está aborrecida com a paciente e vice-versa. Os exames clínicos resultaram normais e os diversos especialistas que a paciente procurou, por conta própria, não detectaram nenhum problema físico. O serviço social acompanha a paciente por conta de diversos problemas de ordem sócio-familiar. Diante dessa situação, foi solicitado o apoio matricial de um psiquiatra. A orientação do psiquiatra, quanto à conduta imediata mais adequada da equipe do posto de saúde, foi:
- A) fortalecer o vínculo com a paciente.
 - B) prescrever uma medicação antidepressiva.
 - C) ajudar a paciente a resolver os seus problemas sociais.
 - D) encaminhar ao CAPS para a realização de psicoterapia psicodinâmica.
20. Uma senhora de 50 anos procurou o psiquiatra com o discurso: "Eu vejo pokémons o tempo todo". Referiu que sabia que as imagens não eram reais. Relatou ser hipertensa e apresentar retinopatia diabética com perda parcial da visão. Negou o uso de substâncias psicoativas. No passado, costumava assistir o desenho do Pokémon na companhia do neto. O Mini Exame do Estado Mental foi de 28/30. Exame físico e neurológico normais. Negou já ter apresentado sintomas semelhantes no passado. Como se denomina essa síndrome?
- A) Síndrome de Prader-Willi.
 - B) Síndrome de Kleine-Levin.
 - C) Síndrome de Lesch-Nyhan.
 - D) Síndrome de Charles-Bonnet.