



PROGRAMA ANOS ADICIONAIS: PSIQUIATRIA

ESPECIALIDADE: Psicogeriatria; Psiquiatria da Infância e Adolescência (R4); Psiquiatria Forense

Prezado(a) Participante,

Para assegurar a tranquilidade no ambiente de prova, 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. A Folha de Respostas do participante será disponibilizada em sua área individual na data estabelecida no Anexo II, conforme subitem 8.13 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!

Fortaleza, 02 de novembro de 2022.

Inscrição

Sala

01. Uma mulher de 30 anos procura atendimento na Unidade Básica de Saúde devido a crises recorrentes de taquicardia, falta de ar, sensação de aperto no peito, tremores e sudorese, com a sensação de que vai morrer. Esses episódios ocorrem repentinamente, gerando limitações nas suas atividades profissionais e sociais, havendo sempre o receio de ter nova crise. Exames complementares não mostraram alterações. Foi iniciada uma medicação de primeira linha para este transtorno, aumentando a disponibilidade de um neurotransmissor na fenda sináptica. Em que região encefálica se concentram a maior parte dos corpos celulares neuronais relacionados com esse neurotransmissor?
- A) Núcleo basal de Meynert.
 - B) Área tegmental ventral.
 - C) Núcleos da base.
 - D) Locus ceruleus.
02. Um senhor de 64 anos encontra-se internado na enfermaria de cirurgia geral após colecistectomia. Foi realizada solicitação de interconsulta psiquiátrica, pois o paciente passou a apresentar confusão mental, dizendo que estava ora numa prisão, ora num hospício, ficando agitado ao anoitecer e parecendo, perplexo e choroso, estar vendo algo estranho. A equipe de enfermagem observou que muitas vezes ele não respondia aos questionamentos, parecendo estar alheio aos profissionais, e que esse quadro variava durante o dia, com períodos em que interagia normalmente. Após identificada e tratada uma infecção, o paciente voltou à normalidade, sem queixas. De acordo com o DSM-5, um achado imprescindível para o diagnóstico dessa síndrome é:
- A) Alteração do afeto.
 - B) Perturbação da atenção.
 - C) Transtorno da percepção.
 - D) Distúrbio da psicomotricidade.
03. Uma mulher com transtorno bipolar foi admitida em enfermaria psiquiátrica com quadro de recusa alimentar, mutismo e redução da mobilidade passiva dos membros, mantendo consciência aparentemente preservada. Foram descartadas causas orgânicas. Não havendo melhora com tratamento farmacológico, foi realizada, sob anestesia geral, uma terapia neuromoduladora indicada para essa condição, com bom resultado. Na literatura, essa terapia também é indicada para o tratamento de:
- A) Mania e síndrome neuroléptica maligna.
 - B) Esquizofrenia e demência frontotemporal.
 - C) Depressão em gestantes e doença de Alzheimer.
 - D) Doença de Parkinson e transtorno obsessivo-compulsivo.
04. Homem jovem, obeso, está em acompanhamento psiquiátrico ambulatorial há meses, queixando-se de pensamentos ruins que lhe vêm à mente recorrentemente, tendo que efetuar contagem até certos números repetidas vezes para tentar afastar esses pensamentos. Tem tido prejuízo significativo no trabalho e evitado contato com amigos. Afirma que essas contagens, ou repetições, tomam bastante tempo do seu dia, tendo tido melhora parcial com doses máximas e por tempo adequado de dois antidepressivos, além da psicoterapia, porém ainda com bastante prejuízo funcional. Atualmente em uso de sertralina 200 mg/dia. Uma possível estratégia de potencialização farmacológica indicada para esse paciente é:
- A) Paroxetina.
 - B) Aripiprazol.
 - C) Lisdexanfetamina.
 - D) Carbonato de lítio.
05. Uma senhora recentemente presenciou uma catástrofe natural, devido à qual morreram muitas pessoas, ficando extremamente abalada e sendo levada para atendimento em saúde mental. Levando em conta os estudos sobre primeiros socorros psicológicos e a prevenção de quadro psicopatológico crônico, uma intervenção que deve, em geral, ser **evitada** é a:
- A) Escuta reflexiva.
 - B) Prescrição de benzodiazepínicos.
 - C) Avaliação de necessidades básicas.
 - D) Proteção em relação aos danos adicionais.

06. Em tratamento para dependência de múltiplas substâncias, um jovem recebe fichas e prêmios ao cumprir algumas metas de tratamento, por exemplo, adesão à medicação, abstinência da substância e prática de atividade física. Esse tipo de abordagem comportamental denomina-se:
- A) Manejo de contingência.
 - B) Entrevista motivacional.
 - C) Terapia comportamental dialética.
 - D) Terapia da aceitação e compromisso.
07. Paciente do sexo feminino, professora, é levada a atendimento psiquiátrico por familiares que estão preocupados com crenças “irreais” que a paciente vem apresentando. Acredita que o dentista, que a acompanha há alguns anos, tem telefonado repetidamente para ela, manda recados por outras pessoas e fica dentro de um carro parado em frente à sua casa, esperando ela sair. Ela explica: “ele está perdidamente apaixonado por mim, doutor”. “Ele só vai sossegar se conseguir me conquistar”. A família conta que o dentista é um senhor de idade, casado, renomado e que jamais observaram qualquer comportamento neste sentido. Não há indício de alucinações auditivas e exceto pelo conteúdo do pensamento frequentemente voltado a este tema, não tem outras alterações ao exame. Vem exercendo suas atividades profissionais normalmente. Considerando o diagnóstico mais provável para este caso, qual a idade média de início?
- A) 25 anos.
 - B) 30 anos.
 - C) 35 anos.
 - D) 40 anos.
08. Paciente, sexo feminino, 24 anos, casada, saudável fisicamente, internada em hospital psiquiátrico por tentativa de suicídio recente, em um episódio depressivo com sintomas psicóticos (ideias deliroides persecutórias e alucinações auditivas). O pai e o irmão da paciente cometeram suicídio. Quais os fatores de risco presentes para o suicídio no caso descrito acima?
- A) Estado civil casada, história familiar, sexo feminino.
 - B) Ser jovem, tentativa recente de suicídio, estado civil casada.
 - C) Sexo feminino, sintomas psicóticos, sem comorbidades clínicas.
 - D) Tentativa recente de suicídio, sintomas psicóticos, história familiar.
09. Paciente, sexo feminino, 76 anos, vem apresentando há 6 meses queixas de esquecimento, parkinsonismo, alucinações visuais e paramnésia reduplicativa. Qual o diagnóstico mais provável?
- A) Demência de Alzheimer.
 - B) Demência na doença de Pick.
 - C) Demência por corpos de Lewy.
 - D) Demência na doença de Parkinson.
10. Homem de 19 anos comparece à emergência clínica apresentando disartria e cefaleia com características de enxaqueca. Ao exame, foi observada protusão de língua, tiques motores e midríase. Paciente nega quaisquer tratamentos prévios. O quadro acima pode ser explicado pela intoxicação por qual substância?
- A) Maconha.
 - B) Cocaína.
 - C) Heroína.
 - D) Álcool.
11. Paciente, sexo feminino, 12 anos, apresentando restrição alimentar importante, com perda ponderal de 7 Kg nos últimos 6 meses, classificada como desnutrida na curva de peso para idade e sexo. A mãe refere que a paciente sempre teve seletividade alimentar importante, mas que recentemente o quadro se intensificou. Ela chega a vomitar se exposta a alimentos com texturas e sabores diferentes. Não apresenta qualquer distorção de imagem corporal ou preocupação com peso ou forma, mas refere que apesar de querer contribuir com o tratamento, tem muita dificuldade em aceitar os alimentos e pede ajuda nesse sentido. Não há alterações clínicas ou laboratoriais sugestivas de doença orgânica. Qual o diagnóstico mais provável para o quadro acima?
- A) Bulimia nervosa.
 - B) Anorexia nervosa.
 - C) Transtorno de ruminação.
 - D) Transtorno alimentar restritivo evitativo.

12. Criança, sexo masculino, 6 anos de idade, nascida de parto vaginal na 36ª semana de gestação, com baixo peso ao nascer. Falou primeiras palavras aos 3 anos e tem linguagem pouco desenvolvida para a idade. Andou com 2 anos e meio. Recentemente, iniciou investigação para uma síndrome genética, pois sua nova pediatra percebeu algumas características físicas peculiares: baixa estatura para a idade, cabeça alongada, orelhas grandes e em abano, articulações hiperextensíveis.
Considerando o caso acima, qual a síndrome genética mais provável?
- A) Síndrome do X frágil.
 - B) Síndrome de Angelman.
 - C) Síndrome de Prader-willi.
 - D) Síndrome do miado do gato.
13. Paciente, 22 anos, sexo feminino, apresentando episódios de ingesta alimentar copiosa quase diariamente, seguido por jejuns prolongados para compensar os efeitos engordativos dos episódios, IMC de 23 Kg/m², distorção de imagem corporal e desejo de perder peso. Além desses sintomas, a paciente apresenta como comorbidade um transtorno de personalidade.
Qual transtorno de personalidade mais comumente afeta pacientes com o quadro descrito acima?
- A) Transtorno de personalidade narcisista.
 - B) Transtorno de personalidade borderline.
 - C) Transtorno de personalidade histriônica.
 - D) Transtorno de personalidade anancástica.
14. Paciente, sexo feminino, 32 anos, com histórico de episódios de euforia, taquilalia, delírios de grandeza com necessidade de internação. Atualmente eufímica, em monoterapia com uma droga que não recorda o nome. Traz exames laboratoriais, entre eles um hemograma mostrando leucocitose. Qual dos medicamentos em uso é uma droga de primeira linha para o quadro em questão e está mais relacionado a alteração laboratorial da paciente?
- A) Quetiapina.
 - B) Carbamazepina.
 - C) Carbonato de Lítio.
 - D) Valproato de sódio.
15. Paciente, sexo masculino, 28 anos, submetido a tomografia cerebral funcional (PET) no contexto de pesquisa clínica, mostrou aumento da atividade no lobo frontal, gânglios da base, sobretudo o caudado, e no cíngulo. Paciente é candidato na pesquisa clínica em que faz parte a ser submetido a estimulação cerebral profunda (ECP) em razão da refratariedade de seu quadro clínico. Qual o quadro clínico mais provável do paciente?
- A) TOC.
 - B) Depressão.
 - C) Esquizofrenia.
 - D) Transtorno Bipolar.
16. Paciente G2P1A0, com 37 semanas de gestação, atualmente sem uso de psicofármacos. Histórico de quadro psiquiátrico em puerpério anterior iniciado no 3º dia pós-parto, com agitação, alucinações auditivas de comando que diziam para matar o bebê e cometer suicídio, além de crenças delirantes de que o filho estava possuído por um espírito demoníaco. Na época, foi internada em hospital psiquiátrico e saiu em uso de Risperidona. Manteve por cerca de 1 ano, quando se descobriu grávida e interrompeu o uso. Está assintomática atualmente. A obstetra solicita parecer da psiquiatria sobre risco de quadro semelhante no puerpério. Qual a chance de recorrência do quadro no puerpério da atual gestação?
- A) 10%
 - B) 30%
 - C) 50%
 - D) 70%

17. Homem de 45 anos, solteiro, foi encaminhado para exame de verificação de cessação de periculosidade. Três anos antes, havia sido submetido a avaliação de imputabilidade penal após ter tentado matar a facadas um empresário de sua cidade. Não havia histórico de delitos prévios. Recebeu o diagnóstico de transtorno delirante, tipo persecutório. De acordo com o prontuário do hospital de custódia, o periciado encontra-se em uso de risperidona 3mg/d, sem dificuldades na administração. Consta nos registros uma avaliação com o instrumento Psychopathy Checklist-Revised (PCL-R), com pontuação 6. Ao exame, o periciado apresenta-se cooperativo, orientado, ansioso, com discreto tremor de extremidades, sem sintomas psicóticos. Ao final da avaliação, a mãe do periciado abordou o perito, informando que não teria condições de recebê-lo caso ele fosse liberado. Qual elemento na história acima pesa contra a cessação de periculosidade do periciado?
- A) Ausência de suporte familiar.
 - B) Idade no momento do delito.
 - C) Presença de psicopatia.
 - D) Sintomatologia ativa.
18. Mulher, 52 anos, é levada à consulta psiquiátrica eletiva por sua filha, que informa que no último ano a mãe vem apresentando uma preocupação excessiva com a possibilidade de estar gravemente doente. Inicialmente, acreditou ter câncer de pulmão, tranquilizou-se somente depois de fazer vários exames e consultar diversos especialistas que asseguraram a ausência de doença maligna. O quadro teve início quando a paciente apresentava uma tosse persistente pós-infecção por covid19. Poucas semanas após ter se tranquilizado sobre o pulmão, passou a acreditar ter um linfoma, após acreditar que palpou um linfonodo em sua virilha. Atualmente, a paciente gasta muito tempo pesquisando sobre câncer na internet, o que tem causado prejuízos no seu trabalho. De acordo com o DSM-5, qual diagnóstico melhor explica o quadro em questão?
- A) Transtorno obsessivo-compulsivo.
 - B) Transtorno de sintomas somáticos.
 - C) Transtorno de ansiedade de doença.
 - D) Transtorno delirante, tipo somático.
19. Paciente do sexo feminino, 23 anos, branca, sem histórico de transtorno mental, dá entrada em emergência psiquiátrica trazida por familiares, que informam que há 3 dias está muito agitada, dizendo que um ator de novelas é apaixonado por ela e que escuta a voz dele a chamando. A paciente queixa-se de dor abdominal e dormência nas mãos e nos pés. Há 10 dias, a paciente havia terminado um noivado de 4 anos após descobrir uma traição e, por essa razão, estava chorando copiosamente e insone. Por isso, vinha fazendo uso de um comprimido de fenobarbital 100mg todas as noites da última semana, oferecidos por uma amiga para lhe ajudar a dormir. O quadro acima é mais sugestivo de qual diagnóstico?
- A) Esquizofrenia.
 - B) Transtorno conversivo.
 - C) Epilepsia do lobo temporal.
 - D) Porfiria aguda intermitente.
20. Um paciente internado em enfermaria com diagnóstico de esquizofrenia realiza um desenho na sessão de arteterapia do hospital. Após o paciente terminar, o médico residente que o acompanha solicita que ele lhe explique o desenho, ao que o paciente responde que não fora ele que desenhara, e sim seu colega de quarto, o qual não se encontrava na sala de arteterapia. A cena exemplifica a alteração psicopatológica chamada de:
- A) Pareidolia.
 - B) Apropriação.
 - C) Transativismo.
 - D) Desorientação autopsíquica.