



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS



**CONCURSO PÚBLICO PARA CARGOS TÉCNICO-
ADMINISTRATIVOS EM EDUCAÇÃO
EDITAL Nº 10, DE 10 DE JANEIRO DE 2022**

**MÉDICO
ÁREA: PSQUIATRIA**

13 DE MARÇO DE 2022

Nome: _____ **Nº de Inscrição:** _____

BOLETIM DE QUESTÕES

LEIA COM MUITA ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES SEGUINTE.

- 1 Este BOLETIM DE QUESTÕES contém 50 QUESTÕES OBJETIVAS, sendo 10 de Língua Portuguesa, 06 de Legislação, 04 de Raciocínio Lógico e 30 de Conhecimentos Específicos. Cada questão objetiva apresenta cinco alternativas, identificadas com as letras **(A), (B), (C), (D) e (E)**, das quais apenas uma é correta.
- 2 É necessário conferir se a prova está completa e sem falhas, bem como se o seu nome e seu número de inscrição conferem com os dados contidos no CARTÃO-RESPOSTA. **Caso exista algum problema, comunique-o imediatamente ao fiscal de sala.**
- 3 Confira se, além deste BOLETIM DE QUESTÕES, você recebeu o CARTÃO-RESPOSTA. Após a conferência, assine seu nome no espaço próprio do CARTÃO-RESPOSTA.
- 4 O CARTÃO-RESPOSTA não pode ser dobrado, amassado, rasurado, manchado ou danificado de qualquer modo e não é permitida a utilização de qualquer espécie de corretivo.
- 5 O CARTÃO-RESPOSTA somente será substituído caso contenha falha de impressão e/ou se os dados contidos no cartão não corresponderem aos seus. A marcação do CARTÃO-RESPOSTA deve ser feita com **caneta esferográfica de tinta preta ou azul**. O CARTÃO-RESPOSTA será o único documento considerado para a correção das provas objetivas.
- 6 O candidato deverá permanecer, obrigatoriamente, no local de realização da prova por, **no mínimo, 2 (duas) horas** após o início da prova. Quando terminar a prova, assine a LISTA DE PRESENÇA. A assinatura do seu nome deve corresponder àquela que consta no seu documento de identificação.
- 7 O tempo disponível para a prova é de **quatro horas, com início às 14h30 horas e término às 18h30 horas**, observado o horário de Belém-PA. O candidato na condição de PcD que solicitou tempo adicional tem direito 1 (uma) hora além do tempo determinado para a prova.
- 8 Não haverá, por qualquer motivo, prorrogação do tempo previsto para a aplicação da prova em razão de afastamento do candidato da sala de prova ou para preenchimento do seu CARTÃO-RESPOSTA ou de outros formulários. Reserve os 30 minutos finais para marcar seu CARTÃO-RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no BOLETIM DE QUESTÕES não serão considerados na avaliação.
- 9 Somente será permitido ao candidato levar o seu Boletim de Questões, ao deixar em definitivo a sala de provas, no decurso dos últimos 30 (trinta) minutos que antecedem o término da prova.



MARQUE A ÚNICA ALTERNATIVA CORRETA NAS QUESTÕES DE 01 A 50

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia atentamente o texto a seguir para responder às questões de 01 a 10.

Ciência e política em tempos de negacionismo

01 Compreender os fatores que culminaram na decisão de vários governantes de voltar às
02 ruas antes do tempo recomendado para enfrentar a pandemia do coronavírus demanda uma
03 análise cuidadosa.

04 Uma matéria do jornal O Globo, publicada em 11 de junho de 2020, tratava da
05 impressionante multidão atraída aos shoppings do Rio de Janeiro, reabertos à frequência
06 naquele mesmo dia. Muitos ficaram assombrados – não sem razão – pela decisão da prefeitura
07 de permitir a reabertura dos estabelecimentos comerciais num momento em que a pandemia
08 estava ainda longe de ser controlada. Mas, justamente porque tantos de nós já não esperamos
09 coerência ou proteção desses governantes, o que aparentemente causou mais espanto foi a
10 avidez com que tantas pessoas responderam ao chamado de “retorno à normalidade”, mesmo
11 com os números de infectados e mortos aumentando.

12 Nesse contexto, a frase dita por um dos entrevistados na reportagem, que aguardava
13 pacientemente na fila para entrar no shopping, pode soar atordoante: “É engraçado: sou contra,
14 mas estou aqui. Acho que o shopping é lazer, bem-estar, conforto e segurança. Mesmo vindo,
15 acho que não era o momento da reabertura. Estamos em uma situação crítica e acredito que vai
16 aumentar o número de casos. Mesmo assim, a gente é tentado a vir”.

17 O testemunho expressa desorientação, de fato, mas não ignorância. As narrativas da
18 ciência são ouvidas, mas não bastam para induzir comportamentos. Esse é o nó. Vivemos tempos
19 em que sinais contrários são emitidos todo o tempo, evidenciando um conflito de autoridade.

20 Nossa hipótese é a de que não há déficit de conhecimento ou de saber atuando como
21 pressuposto dessas ações: as pessoas sabem dos riscos, mas o que explica a contradição entre
22 o que elas sabem e fazem é uma “incompatibilidade de mundos”.

23 Essa defasagem se estabelece não apenas entre as diferentes classes sociais, mas
24 também no interior delas, com a crescente cisão que a chamada “crise da democracia” vem
25 provocando entre nossas vidas privadas – incluindo nossas relações mais próximas – e nosso
26 senso de pertencimento a uma coletividade ampliada (a sociedade). Essa crise da democracia,
27 evidentemente, reverbera nas instituições que a sustentam, o que não exclui a ciência. É assim
28 que suas verdades não têm conseguido engajar a maioria das pessoas num projeto comum, não
29 têm contribuído para a construção de um tecido social coeso, não têm servido de ponte para
conectar necessidades e desejos individuais a projetos coletivos.

Disponível em <https://cienciahoje.org.br/artigo/ciencia-e-politica-em-tempos-de-negacionismo/>

Acesso em 22/01/22. Texto Adaptado.

- 1** De acordo com o texto, a população em geral
- (A)** desacredita na ciência.
 - (B)** ignora o conhecimento científico.
 - (C)** desconfia da ciência.
 - (D)** abomina tudo o que é científico.
 - (E)** deixou de aderir ao conhecimento científico.



- 2** O texto sugere que “a decisão dos governantes de voltar às ruas antes do tempo recomendado” foi
- (A) descabida.
 - (B) previsível.
 - (C) impressionante.
 - (D) incoerente.
 - (E) atordoante.
- 3** O uso de crase na expressão “às ruas” (linhas 01 e 02) se justifica pela mesma regra utilizada em
- (A) à luz da justiça, somos todos iguais.
 - (B) é sempre emocionante retornar à terra natal.
 - (C) é imprescindível a adequação às normas sociais.
 - (D) a violação às regras do jogo não é aceitável.
 - (E) às vezes, tudo o que se precisa é de paz interior.
- 4** O uso de travessões no trecho “não sem razão” (linha 6) se justifica por indicar
- (A) comentário do autor do texto.
 - (B) diálogo no interior do texto.
 - (C) substituição de vírgulas.
 - (D) supressão de parênteses.
 - (E) recurso estilístico.
- 5** A palavra “bem-estar” apresenta hífen seguindo a mesma regra que a usada em
- (A) anti-inflamatório.
 - (B) extra-humano.
 - (C) ex-diretora.
 - (D) tira-teima.
 - (E) pan-americano.
- 6** A expressão “retorno à normalidade” (linha 10) está entre aspas para sinalizar que se trata de um(uma)
- (A) expressão enfática.
 - (B) exemplar de discurso indireto.
 - (C) forma de discurso direto.
 - (D) caso de ironia.
 - (E) caso de estrangeirismo.
- 7** “Essa defasagem” (linha 23) diz respeito, principalmente,
- (A) ao descompasso entre ciência e sociedade.
 - (B) à diferença entre as classes sociais.
 - (C) ao grave problema da crise democrática.
 - (D) aos efeitos do negacionismo na sociedade.
 - (E) aos efeitos negativos nas nossas relações pessoais.
- 8** A palavra “cisão” (linha 24) significa
- (A) concessão.
 - (B) deterioração.
 - (C) aglomeração.
 - (D) separação.
 - (E) polarização.



9 No texto, a expressão “suas verdades” (linha 28) refere-se à(às)

- (A) coletividade.
- (B) sociedade.
- (C) democracia.
- (D) instituições.
- (E) ciência.

10 A palavra “negacionismo”, tal como usada no texto, ilustra um caso de

- (A) estrangeirismo.
- (B) silogismo.
- (C) neologismo.
- (D) anacronismo.
- (E) paralelismo.

LEGISLAÇÃO

11 No provimento derivado por reingresso, o servidor retorna ao serviço ativo do qual estava desligado. Sobre a modalidade de provimento derivado na forma reversão, é correto afirmar:

- (A) A reversão de ofício é o retorno do servidor aposentado por invalidez para ocupar outro cargo compatível com o seu novo estado.
- (B) A reversão a pedido ocorre quando o servidor aposentado compulsoriamente requer à administração o retorno ao cargo de origem.
- (C) A reversão de ofício é ato vinculado que só não será realizado caso o servidor tenha completado 70 anos.
- (D) Na reversão de ofício, mesmo não havendo cargo vago, o servidor ocupará o cargo de origem.
- (E) Na reversão a pedido, não há necessidade de serem preenchidos requisitos cumulativos para ser solicitada.

12 A Lei 8.112/90 denomina de vantagens qualquer valor recebido pelo servidor que não se enquadre na definição de vencimento. Sobre as vantagens que recebem os servidores públicos, é correto afirmar:

- (A) As indenizações não integram a remuneração. Os adicionais integram a remuneração. E as gratificações se incorporam apenas nos vencimentos, ficando excluídos de tal incorporação os proventos.
- (B) As indenizações visam a recompor o patrimônio do servidor que sofreu uma redução em decorrência do regular exercício de suas funções.
- (C) O valor pago a título de ajuda de custo é calculado sobre os vencimentos do servidor, não podendo exceder a importância correspondente a 03 (três) meses de vencimentos.
- (D) As diárias são devidas ao servidor público que se desloca, seja em caráter temporário ou permanente.
- (E) O auxílio-moradia consiste no ressarcimento das despesas comprovadamente realizadas pelo servidor com aluguel de moradia, e, no caso de falecimento do servidor, o auxílio-moradia continuará sendo pago por até 3 meses.



- 13** O servidor público faz jus a licenças por motivo de doença do cônjuge ou companheiro, dos pais, dos filhos, do padrasto ou madrasta e enteado, ou dependente que viva às suas expensas. Sobre as licenças por motivo de doença em pessoa da família, é correto afirmar:
- (A)** A concessão de licença e suas prorrogações serão sempre precedidas por perícia médica oficial. Contudo, esta poderá ser dispensada se a licença for inferior a 15 dias, dentro de um ano, na forma definida em regulamento.
 - (B)** Durante o período da licença, é facultado ao servidor o exercício de atividade remunerada.
 - (C)** A licença, incluídas suas prorrogações, poderá ser concedida, por até 90 (noventa dias) consecutivos, ou não, mantida a remuneração do servidor.
 - (D)** A soma das licenças remuneradas e das licenças não remuneradas, incluídas as prorrogações, não poderá ultrapassar os 60 dias consecutivos, se mantida a remuneração, ou os 90 dias consecutivos, também mantendo-se a remuneração.
 - (E)** O tempo de licença não remunerada que exceder a trinta dias em um período de 12 meses não é contado para nenhum efeito.
- 14** Sabe-se que os instrumentos de apuração da responsabilidade dos servidores públicos por infrações praticadas no exercício de suas atribuições consistem em administrativo disciplinar – PAD ou nas sindicâncias. Sobre esses instrumentos, é correto afirmar:
- (A)** A instauração de processo administrativo disciplinar – PAD dá-se pela publicação de portaria de designação de comissão encarregada de proceder aos trabalhos de investigação e culmina com a apresentação de relatório final conclusivo sobre a procedência ou não das acusações levantadas, a qual a autoridade julgadora deve acatar, mesmo sendo apresentadas as provas em contrário.
 - (B)** O servidor que estiver respondendo a um PAD só poderá ser exonerado “de ofício”.
 - (C)** O servidor investigado será temporariamente afastado pelo prazo de 60 dias, prorrogável por igual período, mesmo que ainda não concluído o processo, pois esse prazo é peremptório.
 - (D)** Se a autoridade tiver ciência da irregularidade no serviço público, é recomendável que promova a apuração mediante processo administrativo disciplinar, portanto lhe é facultativo.
 - (E)** Para a aplicação de advertência por mais de 30 dias, e de suspensão de até 15 dias, basta a Sindicância.
- 15** Levando-se em conta os parâmetros normativos do Código de Ética Profissional do Servidor Público Civil Federal (Dec. 1.171, de 22 de junho de 1994), é(são) regra(s) de conduta profissional:
- (A)** Tratar rigorosamente os usuários do serviço, aperfeiçoando o processo de comunicação de acordo com a impessoalidade comunicativa, com o objetivo de tornar as comunicações eletrônicas e, portanto, impessoais.
 - (B)** Zelar, no exercício do direito de greve, pelas exigências da classe, mesmo que precise confrontar com a segurança coletiva.
 - (C)** Exercer, sem limites facultativos, as prerrogativas funcionais que lhe sejam atribuídas, atuando a favor dos legítimos interesses dos usuários dos serviços públicos.
 - (D)** Se for para observar as formalidades legais e não cometendo qualquer violação expressa em lei, é facultado ao servidor exercer sua função, poder ou autoridade com finalidade estranha ao interesse público.
 - (E)** Divulgar e informar a todos os integrantes de sua classe sobre o Código de Ética Profissional, estimulando seu integral cumprimento.



- 16** Quanto ao Plano de Desenvolvimento dos Integrantes do Plano de Carreira dos Cargos Técnico-Administrativos em Educação (Decreto nº 5.825, de 12 de janeiro de 2005), é correto afirmar:
- (A) A alocação de cargos consiste no processo de distribuição destes baseado em critérios de dimensionamento objetivos, previamente definidos e expressos em uma matriz, visando ao desenvolvimento institucional.
 - (B) O ocupante da carreira é o servidor efetivo ou temporário que pertence ao quadro da IFE, ocupando o Plano de Carreira.
 - (C) O desempenho consiste na execução de atividades e na identificação da análise quantitativa e qualitativa da força de trabalho.
 - (D) A capacitação é um processo permanente e deliberado de aprendizagem que depende da execução de atividades e cumprimento de metas.
 - (E) O desenvolvimento é um processo contínuo que amplia os conhecimentos do servidor e desenvolve atividades técnico-administrativas da gestão, dependente do vínculo entre os servidores e a IFE.

RACIOCÍNIO LÓGICO

- 17** Se todo X é Y e nenhum Y é Z, conclui-se que
- (A) nenhum Y é X.
 - (B) nenhum X é Z.
 - (C) todo X é Z.
 - (D) todo Z é Y.
 - (E) todo Y é X.
- 18** Três amigas, Ana, Laura e Maria, são casadas com Jonas, Roberto e Paulo, mas não se sabe quem é casada com quem. A profissão de cada marido é professor, médico e advogado, mas também não se sabe exatamente o que cada um faz. Com base nas quatro informações a seguir: a) O médico é casado com Maria, b) Paulo é advogado, c) Laura não é casada com Paulo e d) Roberto não é médico, é correto afirmar que
- (A) Laura é casada com Jonas.
 - (B) Jonas é professor.
 - (C) Paulo é casado com Ana.
 - (D) Roberto é advogado.
 - (E) Ana é casada com Roberto.
- 19** Todos os gatos são felinos. Assim sendo,
- (A) o conjunto dos gatos contém o conjunto dos felinos.
 - (B) o conjunto dos felinos contém o conjunto dos gatos.
 - (C) todos os felinos são gatos.
 - (D) algum gato não é felino.
 - (E) nenhum gato é felino.
- 20** O próximo termo da série ADE, BFH, CHK, ... é
- (A) DJN.
 - (B) DFH.
 - (C) CFG.
 - (D) FEI.
 - (E) BUI.



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21 Na década de 1970, era amplamente reconhecido que a propriedade farmacológica essencial de todos os “neurolépticos” com propriedades antipsicóticas era sua capacidade de bloquear os receptores de dopamina D2. Essa ação demonstrou ser responsável não apenas pela eficácia antipsicótica dos antipsicóticos convencionais, mas também pela maioria de seus efeitos colaterais indesejáveis. Quanto ao assunto, analise as afirmativas seguintes.

- (1) As ações terapêuticas dos antipsicóticos convencionais devem-se ao bloqueio dos receptores D2, especificamente na via dopaminérgica mesolímbica. Esse bloqueio tem o efeito de reduzir a hiperatividade dessa via, que se acredita ser a causa dos sintomas positivos da psicose.
- (2) Todos os antipsicóticos convencionais reduzem os sintomas psicóticos positivos de modo aproximadamente igual nos pacientes com esquizofrenia estudados em ensaios clínicos multicêntricos de grande porte, quando administrados em doses que bloqueiam uma quantidade substancial de receptores D2 na via dopaminérgica mesolímbica.
- (3) Para bloquear uma quantidade adequada de receptores D2 na via dopaminérgica mesolímbica com o objetivo de eliminar os sintomas positivos, é preciso bloquear simultaneamente a mesma quantidade de receptores D2 em todo o cérebro, e isso provoca efeitos colaterais indesejáveis.
- (4) A quase paralisação da via dopaminérgica mesolímbica necessária para melhorar os sintomas positivos da psicose pode contribuir para o agravamento da anedonia, da apatia e dos sintomas negativos, o que pode explicar, em parte, a elevada incidência de tabagismo e uso abusivo de drogas ilícitas na esquizofrenia.

Estão corretas

- (A) 1 e 2, apenas.
- (B) 1 e 3, apenas.
- (C) 2 e 3, apenas.
- (D) 2, 3 e 4, apenas.
- (E) 1, 2, 3 e 4.

22 Embora todos os antipsicóticos atípicos compartilhem uma advertência como classe por causarem ganho de peso e risco de obesidade, dislipidemia, diabetes, doença cardiovascular acelerada e, até mesmo, morte prematura, há, na verdade, um espectro de riscos entre os diversos fármacos dessa classe. O antipsicótico atípico que teria um risco metabólico considerado baixo é

- (A) clozapina.
- (B) quetiapina.
- (C) aripiprazol.
- (D) risperidona.
- (E) olanzapina.

23 Na ocorrência de sintomas psicóticos (delírios, alucinações, desorganização do pensamento) de início súbito com duração de pelo menos um dia, mas menos de um mês, em resposta a um estressor óbvio, é correto pensar no diagnóstico de

- (A) transtorno psicótico esquizofreniforme agudo.
- (B) esquizofrenia.
- (C) transtorno esquizotípico.
- (D) transtorno esquizoafetivo.
- (E) transtorno delirante.



24 Dentre os fatores psicossociais formulados na etiologia dos transtornos depressivos estão as formulações teóricas oferecidas pela teoria cognitiva. De acordo com essa teoria, a depressão resulta de distorções cognitivas específicas presentes nas pessoas predispostas a desenvolvê-la. Tais distorções, conhecidas como “esquemas depressogênicos”, são modelos cognitivos que percebem tanto os dados internos quanto os externos de formas alteradas por experiências precoces. Em relação à tríade cognitiva da depressão postulada por Aaron Beck, analise os itens seguintes.

- 1) visão sobre o mundo (uma tendência a experimentar o mundo como hostil e exigente).
- 2) visão sobre o futuro (a expectativa de sofrimento e fracasso).
- 3) visão sobre o seu mundo interno (a introjeção de objetos que partiram é um mecanismo de defesa invocado para lidar com o sofrimento associado com a perda do objeto).
- 4) visão sobre si próprio (uma autopercepção negativa).
- 5) Visão sobre o passado (valorização excessiva de eventos traumáticos).

Os itens que compõem a tríade são

- (A) 1, 2 e 5.
- (B) 1, 2 e 4.
- (C) 2, 3 e 4.
- (D) 2, 3 e 5.
- (E) 3, 4 e 5.

25 Em relação aos transtornos a serem considerados no diagnóstico diferencial de transtorno do espectro autista, analise os itens seguintes.

- 1) Transtornos da comunicação social (pragmática).
- 2) Surdez congênita.
- 3) Privação psicossocial (negligência grave, maus-tratos, privação parental).
- 4) Esquizofrenia com início na infância.

Estão corretos

- (A) 1 e 2, apenas.
- (B) 1 e 3, apenas.
- (C) 2 e 3, apenas.
- (D) 2, 3 e 4, apenas.
- (E) 1, 2, 3 e 4.

26 Ao ser administrado um fármaco Inibidor Seletivo da Recaptação de Serotonina (ISRS) na fase aguda do tratamento (duas a três semanas), serão esperados, em nível dos neurônios serotoninérgicos, os seguintes eventos:

- (A) A serotonina (5HT) eleva-se e alcança níveis muito mais altos na área somatodendrítica devido ao bloqueio dos SERT (Transportador de Serotonina) nessa região.
- (B) A serotonina (5HT) eleva-se e alcança níveis muito mais altos nos terminais axônicos devido ao bloqueio dos SERT (Transportador de Serotonina) nessa região.
- (C) Na fase aguda do tratamento, os receptores pós-sinápticos 5HT se encontram infrarregulados no terminal axônico.
- (D) Na fase aguda do tratamento, os níveis aumentados de 5HT que atuam nos autorreceptores 5HT_{1A} somatodendríticos fazem com que eles sofram suprarregulação.
- (E) A suprarregulação dos autorreceptores 5HT_{1A} produz aumento no fluxo de impulso neuronal e conseqüente aumento de liberação de 5HT no terminal axônico.



- 27** De acordo com o CANMAT, 2016 (KENNEDY, Sidney H. et al. Canadian Network for Mood and Anxiety Treatments (CANMAT) 2016 clinical guidelines for the management of adults with major depressive disorder: section 3. Pharmacological treatments. The Canadian Journal of Psychiatry, v. 61, n. 9, p. 540-560, 2016.), é considerado antidepressivo de 1ª linha no tratamento das depressões:
- (A) Amitriptilina.
 - (B) Trazodona.
 - (C) Escitalopran.
 - (D) Vilazodona.
 - (E) Clomipramina.
- 28** Um homem de 35 anos, que às vezes "ouve vozes" e faz tratamento psiquiátrico desde os 17 anos de idade, com uso regular de medicação psiquiátrica, vai ao pronto atendimento e queixa-se de febre e calafrios. Sua temperatura é de 38,9 °C sem constatação de infecção. Sua contagem de leucócitos é de 800 células/mm³. O medicamento que tem maior probabilidade de ser responsável pelos sintomas é
- (A) clorpromazina.
 - (B) clozapina.
 - (C) risperidona.
 - (D) haloperidol.
 - (E) olanzapina.
- 29** Uma mulher de 57 anos se queixa de ficar tonta quando levanta de manhã e quando fica em pé. Na revisão de sistemas, não apresenta alterações significativas, e os exames laboratoriais de rotina estão dentro de parâmetros normais. Relata que há um mês iniciou tratamento para depressão e está em uso de amitriptilina 75 mg à noite. A causa mais provável de seus sintomas é
- (A) bloqueio alfa adrenérgico.
 - (B) bloqueio nos receptores de melatonina.
 - (C) labirintite.
 - (D) deficiência de B12.
 - (E) hipoglicemia.
- 30** Uma mulher de 28 anos descreve sua história de "pavor de altura a vida toda". Ela se sente incomodada em altura superior a três andares e, para planejar qualquer atividade (como consultas, compras, visitas, etc.), se antecipa em saber a altura dos prédios que poderá frequentar. Nas últimas vezes em que percebeu que se encontrava em uma altura distante do solo, sentiu um mal-estar terrível, incluindo tremores, sensação de vertigem, amortecimento e formigamento, bem como medo de morrer. O diagnóstico mais provável é
- (A) transtorno de ansiedade generalizada.
 - (B) agorafobia, com transtorno de pânico.
 - (C) agorafobia, sem transtorno de pânico.
 - (D) fobia específica.
 - (E) fobia social.



- 31** Homem de 38 anos, com história de dois episódios de depressão grave, um há três anos e outro há 18 meses, quando iniciou acompanhamento psiquiátrico regular. Paciente foi levado à emergência pela polícia depois de interromper o trânsito em uma avenida anunciando ser “a reencarnação de Cristo”. Ao ser chamada, sua esposa relata que há quatro noites ele anda pela casa, fala “sem parar”, tentando fazer consertos hidráulicos e elétricos na casa, sendo que não tem conhecimento algum para fazer isso, fica procurando nos armários por ferramentas que possa improvisar para fazer o que deseja, em seguida desiste de uma coisa que ia fazer e começa a tentar outra. Ela relata que ele vem tomando sertralina na dose 100 mg/dia nos últimos meses e não sabe informar se tomou outros medicamentos anteriormente. Não há histórico anterior e sinais clínicos atuais para uso de álcool e/ou drogas psicoativas. O diagnóstico mais provável é
- (A) transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco com sintomas psicóticos.
 - (B) transtorno depressivo recorrente (depressão maior).
 - (C) episódio maníaco.
 - (D) esquizofrenia subtipo paranoide.
 - (E) ciclotimia.
- 32** A melhor conduta terapêutica para o paciente da questão 31 é
- (A) prescrever carbonato de lítio 300 mg, a cada 12 horas e manter sertralina na dose atual de 100 mg/dia.
 - (B) prescrever um antipsicótico atípico e suspender imediatamente o uso de sertralina.
 - (C) prescrever um antipsicótico atípico e manter sertralina na dose atual de 100 mg/dia.
 - (D) prescrever clonazepan 2 mg a cada oito horas e aumentar sertralina para 150 mg/dia.
 - (E) aumentar dosagem de sertralina para 150 mg/dia.
- 33** Uma mulher de 52 anos é levada ao setor de emergência após tentar sair com seu carro de estacionamento em shopping center e por bater levemente em coluna e finalmente não conseguir manobrar o carro para sair do local. Foi levada pela segurança do shopping. Ela não responde a perguntas, tropeça pela sala e está agitada, falando alto, chamando palavrões. No exame físico, o médico percebe que ela apresenta forte odor de álcool e não coopera durante o exame. O tratamento inicial mais apropriado seria a administração de
- (A) benzodiazepínico oral.
 - (B) benzodiazepínico injetável.
 - (C) dissulfiram.
 - (D) tiamina.
 - (E) glicose.
- 34** Uma mulher de 28 anos procura o médico porque anda gastando de 8 a 10 horas por dia em lavagem das mãos. Ela explica: 'Tudo começa quando eu acordo. Tenho certeza de que estou com as mãos contaminadas por “germes, parasitas, bactérias...” e de que se não lavar as mãos com todo o cuidado ficarei doente. Se não lavar minhas mãos, fico paralisada de tensão. Quando estou no lavatório, preciso lavar as mãos em uma ordem específica. Se não fizer na ordem certa, preciso recomeçar, e isso leva horas e horas e vários sabonetes. A pele das mãos já está ferida e sangrando por eu passar tantas horas nessa lavagem. Essa paciente provavelmente tem
- (A) traços obsessivo-compulsivos.
 - (B) transtorno da personalidade obsessivo-compulsiva.
 - (C) transtorno obsessivo-compulsivo.
 - (D) transtorno da personalidade paranoide.
 - (E) transtorno hipocondríaco.



- 35** Um menino de 10 anos é encaminhado para avaliação psiquiátrica devido ao baixo rendimento escolar. Ele foi submetido a testes para avaliar problemas de aprendizagem, com resultado negativo, e seu quociente de inteligência (QI) se encontra na faixa normal ou média. A professora relata que é difícil mantê-lo atento. Além disso, ele parece hiperativo e agitado na escola, o que perturba o aprendizado dos demais. Contudo, mostra-se dócil ao contato com a professora e parece não fazer o que faz de propósito. Os pais não notaram dificuldade em casa, mas o professor de judô percebeu problemas de concentração durante os treinos, e seu professor de catequese não consegue ensiná-lo a fazer as orações necessárias para acompanhar os demais na celebração da missa devido à distratibilidade. O diagnóstico mais provável para esse paciente é
- (A) transtorno desafiador de oposição.
 - (B) transtorno hipercinético, com perturbação da atividade e atenção.
 - (C) síndrome de Asperger.
 - (D) transtorno de conduta não socializado.
 - (E) síndrome de Gilles de la Tourette.
- 36** Mãe leva sua filha para o consultório do pediatra devido a alterações durante o sono. A criança tem 4 anos e frequentemente acorda aos gritos à noite, demonstra estar com muito medo, reage com socos e tapas ao ser tocada, e é impossível tranquilizá-la. Ela não se lembra de nada do ocorrido ao acordar na manhã seguinte. A patologia que tem maior probabilidade de estar associada a essa condição é
- (A) asma brônquica.
 - (B) enurese noturna.
 - (C) transtorno esquizofreniforme.
 - (D) síndrome das pernas inquietas.
 - (E) transtorno depressivo recorrente (depressão maior).
- 37** Paciente feminina de 32 anos foi internada em enfermaria psiquiátrica devido a sintomas psicóticos agudos, compostos de alucinações auditivas com vozes de comando para agredir outras pessoas, delírios persecutórios e agitação psicomotora. Foi iniciada terapêutica com olanzapina 30 mg ao dia. Após vários dias, ela se torna mais calma, com movimentos lentificados e se mantém isolada dos demais. Ao ser avaliada pelo técnico de enfermagem no início do plantão, é encontrada deitada com os olhos abertos, porém sem reatividade. Observa-se sudorese profusa e ela resiste a ser deslocada. Os sinais vitais mostram temperatura de 38,8 °C, pressão arterial de 185/97 mmHg, pulso de 115 batimentos por minuto (bpm) e frequência respiratória de 22 respirações por minuto. O diagnóstico mais provável é
- (A) síndrome neuroléptica maligna.
 - (B) parkinsonismo.
 - (C) reação distônica aguda.
 - (D) acatisia.
 - (E) narcolepsia.
- 38** Os pais de um menino de 8 anos que se encontra em acompanhamento psiquiátrico procuraram informações na internet sobre a síndrome de Gilles de la Tourette e seu tratamento. Eles estão preocupados com discinesia tardia que no futuro possa ocorrer devido ao tratamento farmacológico e gostariam que o médico prescrevesse um fármaco que reduzisse esse risco. Levando em conta a preocupação dos pais, o medicamento considerado a melhor opção para esse paciente é
- (A) risperidona.
 - (B) clonidina.
 - (C) haloperidol.
 - (D) clozapina.
 - (E) clorpromazina.



- 39** Um homem de 63 anos é internado no hospital para cirurgia ortopédica devido a fratura na ulna direita após um pequeno tombo em sua casa. Ele tem histórico de internações para desintoxicação do álcool, mas continua a apresentar recaídas. Ele informa à equipe de admissão que continuou a beber até uma hora antes de sua internação. Quanto tempo após a interrupção do consumo de álcool ele corre maior risco de *delirium tremens*?
- (A) 8 a 12 horas.
(B) 12 a 24 horas.
(C) 24 a 48 horas.
(D) 24 a 72 horas.
(E) Depois de uma semana.
- 40** Uma mulher de 22 anos é atendida no setor de emergência depois de cortar superficialmente ambos os punhos. Explicou que fez isso porque estava chateada com o namorado que havia rompido relacionamento de três semanas. Quando questionada sobre outros relacionamentos, diz que teve diversos parceiros sexuais, tanto homens como mulheres, mas que nenhum durou mais do que algumas semanas. O tipo de psicoterapia para o qual ela apresenta maior chance de resposta é a
- (A) psicoterapia interpessoal.
(B) terapia dialético comportamental.
(C) psicanálise.
(D) psicoterapia de apoio.
(E) psicodrama.
- 41** Um homem de 42 anos tenta cometer suicídio ingerindo cerca de três caixas de comprimidos de amitriptilina 25 mg (cerca de sessenta comprimidos). Ele é levado às pressas para a sala de emergência, onde fracassa a tentativa de ressuscitação. Durante a tentativa de ressuscitação ou na autópsia, provavelmente foi observada a ocorrência de
- (A) anormalidades na condução eletrocardiográfica.
(B) estenose da válvula aórtica.
(C) tamponamento cardíaco.
(D) oclusão maciça da artéria coronária.
(E) embolia pulmonar maciça.
- 42** Um paciente esquizofrênico de 26 anos vem para sua consulta de rotina e relata que se sente inquieto e não consegue parar sentado; seu médico o tranquiliza afirmando que esse comportamento se deve ao medicamento que ele está tomando. A terapia mais bem indicada para esse cenário clínico é
- (A) flumazenil.
(B) propranolol.
(C) metilfenidato.
(D) amantadina.
(E) clonazepan.
- 43** Um morador de rua psicótico de 54 anos é levado ao setor de emergência pela polícia para avaliação médica após ser detido por quebrar, com uma pedra, vidros de carros estacionados e ameaçar transeuntes que tentaram impedir tal comportamento. São coletados dados que confirmam histórico de alcoolismo e abuso de substâncias, além de não realizar cuidados necessários às comorbidades de hipertensão e diabetes. Assinale o sintoma mais específico para um diagnóstico de esquizofrenia em oposição a outras etiologias de psicose.
- (A) Alucinações auditivas.
(B) Afeto inadequado.
(C) Crença de que parasitas em sua cabeça consumiram todo o seu cérebro.
(D) Depressão.
(E) Agitação psicomotora.



- 44** Uma jovem de 15 anos foi admitida na enfermaria psiquiátrica com histórico de quatro semanas de irritabilidade repentina, passou a não aceitar a autoridade dos pais ou professores na escola; escapa da escola para perambular pelo shopping gastando o dinheiro de sua mesada, que vinha economizando para comprar um celular, em compras sem sentido; realiza fugas de casa durante a noite, com comportamento sexual promíscuo e descuidado. Sua necessidade de sono diminuiu; apresenta fuga de ideias e pensamentos de grandiosidade sobre ser assessora de um candidato ao governo do Estado. Exames laboratoriais de rotina na admissão revelam que ela está grávida. Com base nesse quadro, assinale a declaração que deve ser feita aos pais da jovem.
- (A) Um antipsicótico atípico pode ser a melhor opção para tratar tanto os aspectos psicóticos quanto a perturbação de humor associada a seu transtorno bipolar, especialmente durante o primeiro trimestre.
 - (B) O tratamento com um antidepressivo ISRS é uma alternativa razoável aos estabilizadores do humor em uma adolescente grávida.
 - (C) Por estar grávida, ela deve ser mantida em separado, em uma unidade de internação, durante o primeiro trimestre de gravidez, sem medicamentos.
 - (D) Lítio, valproato ou carbamazepina constituem uma primeira opção razoável de estabilizador do humor para essa paciente.
 - (E) Psicoterapia tem uma importância menor no tratamento do transtorno apresentado pela jovem.
- 45** Uma mulher de 54 anos é alcoolista, mas está sóbria há seis meses e é encaminhada a consulta. Ela recebeu o diagnóstico de transtorno de ansiedade generalizada (TAG) e recentemente foi medicada com um benzodiazepínico (bromazepan 3 mg a cada 12 h) por um médico clínico. O tratamento mais indicado para ela é
- (A) continuar o benzodiazepínico na mesma dose e acrescentar um inibidor seletivo da recaptação de serotonina.
 - (B) reduzir o benzodiazepínico e acrescentar um inibidor seletivo da recaptação de serotonina.
 - (C) proceder à monoterapia com um inibidor seletivo da recaptação de serotonina.
 - (D) proceder à monoterapia de buspirona.
 - (E) ajustar a dosagem do benzodiazepínico bromazepam para 6 mg/dia.
- 46** Um homem de 88 anos com história de demência vascular é levado ao hospital devido a aumento na agitação, insônia e infecção do trato urinário. Assinale a característica que melhor distingue o *delirium* da demência.
- (A) Desorientação.
 - (B) Alucinações.
 - (C) Déficits cognitivos.
 - (D) Perturbações comportamentais.
 - (E) Nível de consciência alterado.
- 47** Um menino de 11 anos é levado a tratamento pelo pai após a morte da mãe, ocorrida dois meses antes devido a complicações respiratórias de Covid-19. O pai está preocupado porque a criança não está dormindo bem, perdeu mais de 3 kg por falta de apetite, parece estar cansado grande parte do tempo e permanece durante muito tempo pensando na mãe. Ele observa que o filho não consegue se concentrar em seus programas favoritos de televisão e perdeu o interesse em muitas de suas atividades sociais anteriores. O menino diz que sente uma profunda falta da mãe, mas também sorri ao lembrar de momentos agradáveis que passaram juntos. O diagnóstico mais provável é
- (A) transtorno da adaptação com humor depressivo.
 - (B) luto normal.
 - (C) anorexia nervosa.
 - (D) depressão maior.
 - (E) transtorno do sono.



- 48** A mãe de uma adolescente de 13 anos a leva para avaliação contra sua vontade. A mãe relata que a menina se irrita com muita facilidade, discute diariamente com os pais e os professores, se recusa a fazer tarefas domésticas simples (como arrumar a própria cama) e atividades na escola e costuma culpar seus professores ou os pais pelo comportamento que demonstra. Não apresenta, na avaliação realizada, depressão, ansiedade ou sintomas de colorido psicótico. Com base nessas informações, a melhor hipótese diagnóstica seria
- (A) transtorno desafiador de oposição.
 - (B) transtorno da personalidade antissocial.
 - (C) transtorno da personalidade *borderline*.
 - (D) transtorno da conduta.
 - (E) pródromo de esquizofrenia.
- 49** Uma senhora de 34 anos é encaminhada a um médico clínico para avaliação de suas queixas. Ela está convencida de que tem câncer de intestino, relata que em algumas ocasiões há sangue no papel higiênico e sente cólicas abdominais quando come demais. Um exame do prontuário médico revela diversas consultas anteriores associadas a essas mesmas queixas ou semelhantes, incluindo resultados repetidamente negativos de testes para sangue oculto nas fezes e resultados normais de colonoscopias (última há três meses). Ela continua com medo de morrer de câncer e pede uma nova colonoscopia. O diagnóstico mais provável é
- (A) hipocondria.
 - (B) transtorno dismórfico corporal.
 - (C) transtorno de ansiedade.
 - (D) transtorno de somatização.
 - (E) esquizofrenia paranoide.
- 50** Em um cenário de cuidados primários, assinale a estratégia mais eficaz para tratar o paciente da questão **49**.
- (A) Consultas médicas marcadas com regularidade para tranquilização.
 - (B) Medicamento ansiolítico.
 - (C) Exames médicos extensivos para tranquilizar a pessoa.
 - (D) Medicamentos estabilizadores do humor.
 - (E) Antipsicótico atípico.