

- 1) Paciente jovem, apresentando agitação psicomotora e diagnosticado como esquizofrênico paranóide, em franca excitação. Inabordável, olhar atemorizador, delirante, refratário a qualquer argumentação. Precisa ser medicado para posterior encaminhamento a serviço especializado. Qual a conduta medicamentosa mais adequada:
 - a) Sedação com Fenobarbital 01 ampola (200 mg) Intra-Venosa;
 - b) Sedação com Benzodiazepínico, 02 ampolas (10 mg) Intra-Muscular;
 - c) Contenção mecânica + Haloperidol 02 ampolas (5 mg) Intra-Muscular, com repetição desta prescrição a cada 30 minutos, até obter-se a sedação;
 - d) Contenção mecânica + sedação com Clorpromazina 01 comprimido (100 mg) por via oral;
 - e) Contenção mecânica + Midazolam 01 ampola (15 mg) Intra-Venoso + ECT;

- 2) Sobre o retardo mental é incorreto afirmar:
 - a) Caracteriza-se por um desenvolvimento interrompido ou incompleto da mente.
 - b) Observa-se um comprometimento das habilidades cognitivas, motoras, sociais e da linguagem.
 - c) Trata-se de uma patologia psiquiátrica e a terapêutica indicada nestes casos são os antipsicóticos.
 - d) O comportamento adaptativo está sempre comprometido.
 - e) Os prejuízos devem ser observados antes dos 18 anos.

- 3) Assinale a alternativa correta:
 - a) O autismo caracteriza-se por anormalidades nas interações sociais, na comunicação e por comportamentos restritos, estereotipados e repetitivos.
 - b) Nos transtornos hipercinéticos se observa um comportamento hiperativo, associado à desatenção e pobre modulação, porém o comprometimento cognitivo não está presente.
 - c) Os transtornos de conduta são caracterizados por um padrão persistente de conduta anti-social, agressiva e desafiadora, justificado por outras patologias de base.
 - d) Em relação aos transtornos emocionais com início específico na infância, é correto afirmar que frequentemente evoluem para quadros semelhantes na idade adulta.
 - e) Tiques são movimentos motores ou vocalizações voluntárias, súbitas, recorrentes e rítmicas.

- 4) Qual é a definição mais sensível e específica para um diagnóstico de abuso de álcool?
 - a) Consumo de mais de 04 doses/dia de bebida alcoólica em indivíduo com transtorno de personalidade anti-social
 - b) Falha nas tentativas de controle do uso de álcool, e fenômenos de tolerância e abstinência
 - c) Indivíduo com cirrose hepática e alucinações visuais, que infradimensiona a importância do seu consumo de álcool
 - d) Persistência no uso do álcool apesar dos prejuízos sociais e ocupacionais ocasionados pelo mesmo, e ausência de fenômenos de tolerância, abstinência e compulsão
 - e) Muito tempo é gasto na recuperação dos efeitos do uso de álcool e compromissos importantes são adiados em prol desse hábito

- 5) Qual intervenção terapêutica sobre a insônia primária apresenta os menores índices de risco/benefício e custo/benefício?
 - a) Trazodona, por ser antidepressivo sedativo e não causar dependência

- b) Terapia comportamental, por induzir reação de sonolência quando o paciente é exposto ao leito
 - c) Clonazepan, por ser um benzodiazepínico de meia vida longa com pouco efeito residual
 - d) Higiene do sono e psicoeducação, por reeducar hábitos de vida do paciente
 - e) Zolpidem e zopiclona, por serem hipnóticos não benzodiazepínicos de meia vida curta e com baixo índice
- 6) Quais são as 3 dimensões chave de sintomas no TEPT?
- a) sintomas depressivos, ansiosos e dissociativos
 - b) revivescência do trauma, pesadelos, insônia
 - c) lembranças intrusivas do trauma, hiperexcitabilidade, pesadelos
 - d) lembranças intrusivas do trauma, hiperexcitabilidade, dissociação
 - e) sentimento de futuro abreviado, revivescência do trauma, dissociação
- 7) Quais fatores facilitam o diagnóstico diferencial entre depressão secundária e depressão primária no contexto da interconsulta psiquiátrica no hospital geral?
- a) queixas somáticas, anedonia e insônia
 - b) alterações do apetite, reatividade do humor e fadiga
 - c) indecisão, ansiedade e ideação suicida
 - d) anedonia, tristeza e alterações do sono
 - e) nenhuma das anteriores
- 8) Nos municípios onde o CAPS é o único serviço de atendimento em saúde mental, onde também sempre existem hospital e Pronto-atendimento, o atendimento das urgências e emergências psiquiátricas deve ser feito:
- a) Sempre pelo Pronto-Atendimento (PA)
 - b) Sempre pelo CAPS
 - c) Jamais pelo CAPS
 - d) Todas as alternativas acima estão corretas
 - e) Todas as alternativas acima estão erradas
- 9) O Estado da Bahia contava há 3 anos com 2.454 leitos. Até o presente, foram fechados 3 hospitais psiquiátricos, com a diminuição de 1.160 leitos e implantados aproximadamente 80 CAPS e 8 Serviços de Residência Terapêutica (SRT). A razão do fechamento dos leitos foi:
- a) a implantação dos CAPS
 - b) a implantação dos CAPS e dos SRT
 - c) o baixo valor de remuneração das AIH de psiquiatria pelo SUS
 - d) nenhuma das alternativas acima
 - e) as alternativas acima a) e b) são corretas
- 10) Paciente com 43 anos, masculino. Queixa de dermatite em mãos, crônica e severa. Durante a consulta, mostra-se muito ansioso, ligando várias vezes, pelo celular, para a esposa e perguntando-lhe repetidamente se esta trancou devidamente o carro e se esta se encontra bem. Procura arrumar todos os objetos na mesa de forma simétrica, sendo que logo depois pede para ir ao banheiro, onde demora de 10 a 15 minutos. Preocupa-se exageradamente, e pergunta de forma insistente sobre bactérias, infecções e contaminação. Você trataria este paciente com:
- a) Antipsicóticos atípicos e benzodiazepínicos

- b) Antidepressivos tricíclicos e estabilizadores do humor
 - c) Antidepressivos ISRS e psicoterapia
 - d) Benzodiazepínicos e psicoterapia
 - e) Antidepressivos ISRS e antipsicóticos
- 11) Qual o diagnóstico mais provável para o paciente acima?
- a) Transtorno de ansiedade
 - b) Esquizofrenia
 - c) Transtorno obsessivo-compulsivo
 - d) Hipocondria
 - e) Transtorno depressivo do humor
- 12) A psicoterapia cognitiva:
- a) é centrada em problemas
 - b) baseia-se na interpretação de impulsos inconscientes
 - c) é mais eficaz do que a terapia comportamental no tratamento transtorno obsessivo-compulsivo
 - d) habitualmente toma menos de seis meses no tratamento dos transtornos de personalidade
 - e) todas acima são incorretas
- 13) Paciente feminina, 20 anos. Dá entrada no Centro Cirúrgico em estado grave devido a perfuração do esôfago. Apresenta-se com hipocalemia, e fâscies arredondada. Nota-se no dorso da mão direita escarificações, e os dentes encontram-se em mau estado de conservação, contrastando com a aparência geral da paciente, pertencente à classe média. À anamnese, demonstra grande medo de ganhar peso, embora seu peso esteja dentro da faixa normal. Qual o diagnóstico mais provável para esta paciente?]
- a) Anorexia nervosa
 - b) Dismorfofobia
 - c) Vômitos psicogênicos
 - d) Automutilação psicótica
 - e) Bulimia nervosa
- 14) Qual ou quais medicações pode(m) ser usada(s) para o tratamento psiquiátrico do caso acima?
- a) Antipsicóticos atípicos e benzodiazepínicos
 - b) Estabilizadores do humor em geral
 - c) Carbonato de lítio
 - d) Antidepressivos e topiramato
 - e) Olanzapina e antidepressivos
- 15) Marque a alternativa **incorreta** em relação à depressão:
- a) A depressão é uma doença clínica e como tal deve ser diagnosticada e tratada precocemente para se evitar o fenômeno do *Kindling*, ou seja, quanto mais crises o indivíduo tiver, mais chances ele tem de desenvolver outros episódios.
 - b) Nas depressões moderadas a graves as terapias farmacológicas e psicoterápicas associadas apresentam melhores resultados do que cada uma delas isoladamente.
 - c) A distímia é um subtipo de depressão caracterizada por um curso crônico, maior ou igual a 2 anos e com sintomatologia leve.
 - d) As depressões bipolares são fáceis de tratar, com resposta imediata à psicoterapia antidepressiva e estabilizadores do humor.
 - e) Atualmente existe uma variedade de antidepressivos e a escolha de cada um deles é feita de acordo com o tipo de depressão, o perfil de efeitos adversos dessas drogas e a possibilidade de interação medicamentosa.

- 16) Assinale a alternativa incorreta:
- As esquizofrenias com sintomas negativos são mais fáceis de tratar, pois respondem rapidamente à farmacoterapia e os indivíduos não desenvolvem sintomas extrapiramidais (SEP)
 - A esquizofrenia é uma doença bastante heterogênea, com uma variedade grande de apresentações clínicas
 - Crow, na década de 80, dividiu as esquizofrenias em dois grandes grupos: com sintomas negativos e as de sintomas positivos, sendo esta última a de melhor prognóstico
 - A hebefrenia ou esquizofrenia desorganizada acomete o indivíduo na adolescência e causa prejuízos funcionais importantes com o tempo
 - A clozapina (Leponex) é considerado o tratamento de primeira linha para as esquizofrenias resistentes.
- 17) Os antidepressivos inibidores seletivos da recaptação de serotonina produzem efeitos adversos sexuais:
- por estimularem os receptores 5HT2A
 - por inibirem os receptores 5HT2A
 - por estimularem os receptores 5HT3
 - por inibirem os receptores 5HT3
 - nenhuma acima está correta
- 18) De acordo com o conhecimento atual, deve-se aceitar que o mecanismo de ação dos antidepressivos envolve:
- aumento da disponibilidade dos neurotransmissores na sinapse
 - diminuição da disponibilidade dos neurotransmissores na sinapse
 - downregulation* dos receptores NA e 5HT pré e pós-sinápticos
 - upregulation* dos receptores NA e 5HT pré e pós-sinápticos
 - a e c estão corretas
 - a e d estão corretas
- 19) Dentre os receptores dopaminérgicos, o mais importante envolvido no mecanismo fisiopatológico das psicoses e na ação dos antipsicóticos é:
- D 1
 - D 2**
 - D 3
 - D 4
 - D 5
- 20) A família traz a paciente, que vem a contra-gosto. Tem 18 anos, e a mãe relata que a paciente deste antes da puberdade tornou-se agressiva e hostil, isolando-se da família a quem agride verbalmente, além de bater no irmão menor. Vai mal na escola e apesar de dizer que tem amigos, às vezes queixa-se de que não gostam dela. Segundo a mãe, a paciente apenas se dirige à família em público e sempre para humilha-los. “Ela planeja o que vai fazer, não tem afetividade nenhuma, não tem culpa nem remorso”. A paciente diz: “eu não me importo com eles, queria ir embora. Não dou a mínima. Eles mentem e exageram.”
- Qual o diagnóstico mais provável desta paciente?
- Personalidade anti-social
 - Esquizofrenia hebefrênica
 - Transtorno de déficit de atenção
 - Transtorno borderline de personalidade
 - Nenhuma das anteriores

GABARITO

	A	B	C	D	E
1			x		
2			x		
3	x				
4				x	
5				X	
6				X	
7					X
8					x
9				x	
10			x		
11			x		
12	x				
13					x
14				x	
15				x	
16	x				
17	x				
18					x
19		x			
20	x				