

Cargo: Médico Psiquiatra

Língua Portuguesa

Leia atentamente o poema e responda o que se pede.

“Soneto de separação”
(Vinícius de Moraes)

De repente do riso fez-se o pranto
Silencioso e branco como a bruma
E das bocas unidas fez-se a espuma
E das mãos espalmadas fez-se o espanto

De repente da calma fez-se o vento
Que dos olhos desfez a última chama
E da paixão fez-se o pressentimento
E do momento imóvel fez-se o drama

De repente, não mais que de repente
Fez-se de triste o que se fez amante
E de sozinho o que se fez contente

Fez-se do amigo próximo, distante
Fez-se da vida uma aventura errante
De repente, não mais que de repente.

01. O soneto de Vinícius apresenta, além da sua forma fixa, outros traços tradicionais na estrutura formal, que são:

- a) versos decassílabos
- b) rimas regulares do tipo ABBA; ABAB; ABA; BBA
- c) rimas regulares do tipo ABAB; ABAB; ABB; ABB
- d) as alternativas a e b estão corretas

02. Observe:

- I) No ritmo melódico intenso há grande musicalidade.
- II) A linguagem do poema é formal.
- III) O fim do amor é visto como algo irreversível.

- a) I, II e III estão corretas
- b) I, II e III estão incorretas
- c) I e II estão incorretas
- d) III está correta

03. “Próximo” e “distante”, na última estrofe do poema são:

- a) Sinônimos
- b) Antônimos
- c) Parônimos
- d) Homônimos

04. A conjunção e tem valor adversativo na frase:

- a) Choveu durante a noite e não pudemos sair.
- b) Arrumou as malas e saiu porta afora.
- c) Deitei-me exausto no chão e não consegui dormir.
- d) Cheguei, vi e venci.

05. Reescrevendo-se a frase, completando-a com a palavra indicada entre parênteses, a concordância correta é:

- “A cidade tem ruas e passeios _____.” (tranquilo)
- a) A cidade tem ruas e passeios tranquilos.
 - b) A cidade tem ruas e passeios tranquilo.
 - c) A cidade tem ruas e passeios tranquilas.
 - d) A cidade tem ruas e passeios tranquila.

06. Observe:

- I) Fui às Olimpíadas, mas perdi o ano na escola.
- II) Perdeu o emprego, mas passou três meses na Europa.
- III) Todos ficaram apreensivos, mas a responsabilidade era grande.

A conjunção mas introduz orações coordenadas adversativas que apresentam, no entanto, ideias ou valores diferentes. Em I, II e III há, respectivamente, a ideia ou valor de:

- a) Comparação, objeção e compensação.

- b) Compensação, não-compensação e objeção.
- c) Compensação, justificativa e contraste.
- d) Não-compensação, compensação e justificativa.

Para responder as questões seguintes, considere esta estrofe, de Cecília Meireles:

“Sei que canto. E a canção é tudo.
Tem sangue eterno a asa ritmada.
E um dia sei que estarei mudo:
– mais nada!”

07. O termo e a oração destacados exercem a mesma função sintática de:

- a) Sujeito.
- b) Objeto direto.
- c) Objeto indireto.
- d) Predicativo.

08. Classificando-se “que” na oração destacada, teremos um/uma:

- a) Objeto direto.
- b) Sujeito.
- c) Conjunção subordinativa integrante.
- d) Pronome relativo.

09. Reescreva a frase no plural, fazendo a concordância necessária. Marque a alternativa correspondente:

- “Não se descobriu a causa do problema.”
- a) Não se descobriu as causas do problema.
 - b) Não se descobriu as causas dos problemas.
 - c) Não se descobriram a causa do problema.
 - d) Não se descobriram as causas do problema.

10. O significado do verbo haver, na oração abaixo, é: “Se faltarem à reunião, vocês se haverão comigo.”

- a) Existir.
- b) Considerar.
- c) Ajustar contas.
- d) Acontecer.

11. A concordância é correta na alternativa:

- a) Seis metros de tecido não eram necessários.
- b) Dois mil reais são pouco para pagar a dívida contraída.
- c) Agora é seis da tarde.
- d) Vinte toneladas é muito peso para esse caminhão.

12. A frase cuja regência encontra-se correta é:

- a) Prefiro o futebol a vôlei.
- b) Todos os concorrentes aspiram ao primeiro lugar.
- c) A cidade na qual visitamos é bastante calma.
- d) O cargo que aspiro permitirá minha ascensão política.

13. Considere o uso do artigo e aponte a(s) alternativa(s) correta(s):

- I) “Eu não concordo com a sua opinião.”
- II) “O professor sempre falava sobre o Cristóvão Colombo.”
- III) “Clarisse Lispector teve recentemente toda a sua obra reeditada.”

- a) I, II e III estão corretas.
- b) I e II estão corretas.
- c) I e III estão corretas.
- d) Somente I está correta.

14. Considerando-se as palavras em destaque:

“Flor do Lácio sambódromo,
lusamérica latim em pó” (Caetano Veloso)

O processo usado para a formação de “sambódromo” é:

- a) Derivação.
- b) Híbridismo.
- c) Composição por aglutinação.
- d) Composição por justaposição.

15. A abreviação de certas palavras, como “moto” (de motocicleta), fone (de telefone) e pneu (de pneumático), tem o nome de:

- a) Redução.
- b) Sigla.
- c) Onomatopeia.
- d) Aglutinação.

16. Estão corretamente grafadas todas as palavras em:

- a) Improvisar, nitidez, viagem (substantivo).
- b) Rouxinol, vertigem, previlégio.
- c) Traumatizar, cangica, viagem (substantivo).
- d) Pusemos, seixo, chiqueiro.

Conhecimentos Específicos

17. A atenção pode ser definida como a direção da consciência, o estado de concentração da atividade mental sobre determinado objeto. Sabe-se que a atenção está quase sempre alterada nos transtornos mentais graves. Sobre a atenção, é INCORRETO afirmar que:

- a) Nos quadros depressivos, geralmente, há diminuição geral da atenção, ou seja, hipoprosexia.
- b) No TOC, há atenção ou vigilância excessiva e desregulada. O paciente demonstra alterações no controle executivo (funções frontais), na memória de trabalho e na seleção de respostas.
- c) Na esquizofrenia, o déficit de atenção é central. Os pacientes apresentam grande dificuldade com a atenção central, por forte tendência à distraibilidade.
- d) Nos quadros maníacos, há diminuição da atenção voluntária e aumento da atenção espontânea, com hipovigilância e hipertenacidade.

18. A recapitulação e a revivescência intensa, abreviada e panorâmica da existência, uma recordação condensada de muitos eventos passados, que ocorre em breve período. O indivíduo tem a vivência, muitas vezes, de uma alucinação, a visão de cenas passadas como forma de presentificação do passado. Trata-se da descrição de uma alteração qualitativa da memória, chamada:

- a) Criptomnésia.
- b) Ecmnésia.
- c) Fabulação.
- d) Ilusão mnêmica.

19. Os falsos desconhecimentos e os falsos reconhecimentos, assim como as demais síndromes delirantes dessa natureza, ocorrem com mais frequência associados à esquizofrenia, depressões graves e síndromes psico-orgânicas agudas ou crônicas. Mas também podem se manifestar de forma isolada. Quando o paciente relata que certa pessoa de seu círculo familiar, geralmente percebida como perseguidor, e outra pessoa, estranha, também perseguidor, têm características físicas e psicológicas em comum, damos o nome de:

- a) Síndrome de Frégoli.
- b) Síndrome de intermetamorfose.
- c) Síndrome de Capgras.
- d) Síndrome do duplo subjetivo.

20. Trata-se da alteração da linguagem falada que resulta da deformação, da omissão ou da substituição dos fonemas, não havendo alterações identificáveis nos movimentos dos músculos que participam da articulação e da emissão das palavras, a:

- a) Disartria.
- b) Alexia.
- c) Dislalia.
- d) Disfemia.

21. Segundo a CID-X e o DSM-IV, os transtornos da personalidade podem ser agrupados em três grandes

subgrupos, que são: A- esquisitos e/ou desconfiados; B- instáveis e/ou manipuladores; C- ansiosos e/ou controlados-controladores. Os tipos de transtornos de personalidade que melhor se enquadram no subgrupo **B** (impulsividade e/ou manipulação) são:

- a) Borderline / Sociopática / Histriônica.
- b) Borderline / Dependente / Sociopática.
- c) Esquizóide / Sociopática / Dependente.
- d) Dependente / Sociopática / Histriônica.

22. De acordo com a CID-X, os indivíduos que apresentam esse grau de retardo mental revelam, nos testes de inteligência, um QI na faixa de 50 a 69. A idade mental do adulto corresponde à uma criança de cerca de 9 a 12 anos. É considerado o grupo mais frequente de pessoas com retardo mental, compreendendo cerca de 85% de todos os indivíduos com algum grau de retardo. Apresenta um perfil de transtornos mentais bastante semelhante ao do sujeito normal, não elaborando, porém, com sofisticação, o conteúdo dos sintomas. Trata-se do retardo mental:

- a) Limítrofe.
- b) Leve.
- c) Moderado.
- d) Grave.

23. Segundo a concepção psicopatológica, com base na patologia geral e na escola jasperiana, os cursos crônicos dos transtornos mentais podem ser de dois tipos: processo e desenvolvimento. O que vai diferenciá-los é a ruptura ou não na linha vital, ou seja, o fato de ser psicologicamente compreensível ou não. O mesmo ocorre com os fenômenos agudos ou subagudos, que classificam-se em crises ou ataques, episódios, reações vivenciais, fases e surtos, também diferenciados pela compreensão psicológica. Dos tipos de evolução dos quadros psiquiátricos, os psicologicamente compreensíveis (mantendo conexão de sentido) são:

- a) Processo (crônico) / Fase (agudo).
- b) Processo (crônico) / Reação vivencial (agudo).
- c) Desenvolvimento (crônico) / Reação vivencial (agudo).
- d) Desenvolvimento (crônico) / Surto (agudo).

24. Modalidade de psicoterapia breve psicodinâmica que baseia-se nos conceitos de experiência emocional corretiva e efeito cambola focalizando em conflitos específicos ou temas definidos previamente no início da terapia. A atenção é dirigida para as experiências atuais do paciente, inclusive os sintomas. Trata-se de:

- a) Terapia interpessoal.
- b) Terapia cognitivo-comportamental.
- c) Terapia focal.
- d) Psicoterapia de orientação analítica.

25. Segundo Carl Jung, o processo de INDIVIDUAÇÃO caracteriza-se por:

- a) A experiência total de integridade ao longo de uma vida inteira – o surgimento de si mesmo na estrutura psicológica e na consciência.
- b) Imagens de determinadas situações de forte carga emocional e, além disso, incompatível com a atitude habitual da consciência.
- c) Uma disposição (ou atitude) que governa as nossas relações com o mundo interior do inconsciente – imaginações, impressões subjetivas, idéias, humores e emoções.
- d) Imagens de determinadas situações de forte carga emocional e, além disso, incompatível com a atitude habitual do inconsciente.

26. Sobre o Transtorno de déficit de atenção e hiperatividade (TDAH), é correto afirmar que:

- a) É um transtorno na grande maioria das vezes autolimitado que remete até o fim da adolescência.

- b) Apresenta progressiva piora dos sintomas a partir da adolescência, com o aumento das demandas da vida adulta.
- c) É um transtorno invariavelmente crônico com persistência da intensidade dos sintomas na vida adulta.
- d) É um transtorno com tendência à cronicidade em mais de metade dos casos.

27. O lítio é o medicamento de primeira escolha para todas as fases do transtorno bipolar, episódios de mania aguda e depressivos agudos, além de apresentar eficácia profilática comprovada na fase de manutenção. Também é eficaz na redução do risco de suicídio, como potencializador da ação de antidepressivos, e de mortalidade por todas as causas em pacientes com transtorno do humor. Com relação ao lítio, é INCORRETO afirmar que:

- a) Efeitos colaterais mais graves (sonolência, diarreia intensa, vômitos, tremores grosseiros, tontura, disartria) são sinais de uma possível intoxicação.
- b) Não possui propriedades de ligação com proteínas plasmáticas e nem metabólitos, sendo excretado quase que totalmente pelos rins, embora pequenas quantidades sejam expelidas pelas fezes e pelo suor.
- c) O uso concomitante de dieta hipossódica, anti-inflamatórios, diuréticos, inibidores de ECA pode diminuir os níveis sanguíneos de lítio.
- d) A entrada e saída do lítio no SNC são lentas, talvez esse seja o motivo pelo qual algumas superdoses agudas sejam relativamente bem toleradas, e as intoxicações crônicas persistam mesmo após a diminuição substancial dos níveis séricos.

28. Paciente de 17 anos, sexo masculino, vem apresentando pensamentos intrusivos com conteúdos agressivos e religiosos. Tais pensamentos lhe causam intensa ansiedade. Numa tentativa de neutralizá-los, desenvolveu alguns rituais compulsivos, como tocar com a outra mão tudo que toca antes e contar mentalmente. Sua família só percebeu os rituais com o agravamento dos tiques motores. Após 4 meses de tratamento com Sertralina 200 mg/dia, houve melhora dos sintomas, porém os tiques persistiram. A conduta farmacológica preconizada é associar:

- a) Pimozida.
- b) Alprazolam.
- c) Clomipramina.
- d) Lítio.

29. Ao avaliar um paciente com dependência de opiáceos que cometeu um crime, o psiquiatra conclui que ele é inimputável por ser inteiramente incapaz de determinação. A função psíquica prejudicada neste caso é:

- a) Juízo de realidade.
- b) Consciência.
- c) Inteligência.
- d) Vontade.

30. Na esquizofrenia do tipo hebefrênico, são alterações características:

- a) Estupor, flexibilidade cerácea, palilalia.
- b) Maneirismos, desagregação do pensamento, afeto inadequado ou embotado.
- c) Hipomnésia de fixação, fabulação, desorientação temporal.
- d) Comportamento infantilizado, logorréia, desinibição.

31. Fazem parte do diagnóstico diferencial orgânico para o transtorno do pânico, exceto:

- a) Hiperventilação.
- b) Epilepsia.
- c) Doença de Addison.
- d) Doença de Parkinson.

32. Das alternativas abaixo, a que se caracteriza como DISSONIA é:

- a) Terror noturno.
- b) Síndrome da apnéia obstrutiva do sono.
- c) Sonambulismo.
- d) Bruxismo.

33. Paciente do sexo feminino, 61 anos, aposentada. Há 1,5 anos, começou a apresentar apatia crescente, perseveração de frases e idéias. Há 8 meses, iniciou quadro de piora para falar, com redução da produção verbal, latência aumentada para resposta, bradilalia. Não tem interesse na realização das tarefas domésticas e, ao mesmo tempo, apresenta traços obsessivos relacionados à limpeza de certos móveis. Descuido da higiene pessoal, exibindo hiperoralidade com preferência por alimentos doces, além de manipular o conteúdo das lixeiras, recolhendo restos de comida e consumindo-os. Dá gargalhadas sem motivos. Nos últimos dias, evoluiu com incontinência urinária e fecal, com redução da produção verbal. Família nega diabetes melitus ou doença coronariana. Sorologias para Lues, HIV e hepatites virais negativas. HAS controlada por atenolol e hidroclorotiazida. Tomando por base os dados acima, a hipótese diagnóstica mais provável é:

- a) Demência de Alzheimer.
- b) Demência com Corpos de Lewy.
- c) Demência frontotemporal.
- d) Demência de Creutzfeldt-Jacob.

34. Após mais de 50 anos de seu desenvolvimento, a eletroconvulsoterapia (ECT) permanece um tratamento importante, efetivo e seguro para uma série de transtornos neuropsiquiátricos. Não é indicação de ECT:

- a) Doença de Parkinson.
- b) Epilepsia refratária a tratamento medicamentoso.
- c) Transtorno de estresse pós-traumático.
- d) Grávida com transtorno depressivo grave.

35. Paciente do sexo feminino, 68 anos de idade, apresenta humor depressivo após a morte súbita e imprevista de seu marido. Relata dificuldade para dormir, perda de peso de 8 kg no último mês, crises de choro e culpa profunda por ele ter morrido antes dela. Nesses últimos dias, tem a certeza de que seu corpo está literalmente em decomposição. Admite ver o rosto do marido durante o dia, além de ouvir a voz dele dizendo-se para se matar e juntar-se a ele. Nega uso de álcool ou outras drogas. Sem história psiquiátrica anterior. A primeira hipótese diagnóstica é:

- a) Episódio depressivo maior grave com sintomas psicóticos.
- b) Episódio depressivo maior com características melancólicas.
- c) Transtorno psicótico breve.
- d) Luto patológico.

36. A cocaína é uma droga com fortes propriedades estimulantes. O crack é basicamente uma nova forma de apresentação e administração da cocaína. Sobre a cocaína e seus derivados é **correto** afirmar que:

- a) O uso prolongado dessas drogas leva ao aumento de dopamina na sinapse, em decorrência do aumento de sua degradação e do envio de estímulos de liberação mais intensos ao organismo.
- b) A ação da cocaína é preferencialmente dopaminérgica, não influenciando no bloqueio de receptação de serotonina e noradrenalina.
- c) O usuário de cocaína e crack não utiliza outras drogas, nem mesmo para minimizar a abstinência ou atenuar efeitos indesejáveis do consumo, o que possibilita padronizar o tratamento.
- d) Com o uso crônico, há redução do limiar de convulsibilidade às expensas da sensibilidade neuronal (kindling), uma propriedade epileptogênica da cocaína, atribuída ao seu componente anestésico.

37. De acordo com a Lei nº 10216, conhecida com Lei Paulo Delgado, é correto afirmar que:

- a)** Acidente, evasão, falecimento do paciente internado devem ser avisados ao familiar ou responsável legal no prazo máximo de 72 horas da data da ocorrência.
- b)** É vedada a internação compulsória em qualquer estabelecimento de portadores de transtorno mental.
- c)** O portador de transtorno mental deve ser tratado preferencialmente em ambulatórios e enfermarias psiquiátricas.
- d)** A internação deve ocorrer somente quando os recursos extra-hospitalares se mostrarem insuficientes.

38. Em pacientes adultos com Transtorno obsessivo-compulsivo, os sintomas mais prevalentes entre as obsessões e as compulsões são, respectivamente:

- a)** Dúvida patológica e verificação.
- b)** Contaminação e verificação.
- c)** Dúvida patológica e lavar.
- d)** Contaminação e contar.

39. Sobre a síndrome neuroléptica maligna, é correto afirmar que:

- a)** A condição pode ser precipitada em pacientes com doença de Parkinson pela retirada abrupta do precursor da dopamina, levodopa.
- b)** Causa o desenvolvimento de rigidez muscular grave, hipertermia, além de hipotensão arterial e bradicardia.
- c)** A bromocriptina e a amantadina possuem efeitos antagonistas indiretos sobre os receptores de dopamina.
- d)** Relata-se que as taxas de mortalidade são de 30 a 38%.

40. Segundo a CID-X, fetichismo, travestismo fetichista, exibicionismo, voyeurismo, pedofilia são exemplos de:

- a)** Transtornos associados ao desenvolvimento e à orientação sexual.
- b)** Compulsões sexuais.
- c)** Transtornos de preferência sexual.
- d)** Adicção sexual.