



# TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 18ª REGIÃO

## Concurso Público para provimento de cargos de Analista Judiciário - Área Apoio Especializado Especialidade Psiquiatria

Caderno de Prova, Cargo S13, Tipo 001  
000000000000000000  
00001-0001-001

Nº de Inscrição  
MODELO

<b>P R O V A</b>
Português Conhecimentos Específicos

### INSTRUÇÕES

- Verifique se este caderno:
  - corresponde a sua opção de cargo.
  - contém 50 questões, numeradas de 1 a 50.Caso contrário, reclame ao fiscal da sala um outro caderno.  
Não serão aceitas reclamações posteriores.
- Para cada questão existe apenas UMA resposta certa.
- Você deve ler cuidadosamente cada uma das questões e escolher a resposta certa.
- Essa resposta deve ser marcada na FOLHA DE RESPOSTAS que você recebeu.

#### VOCÊ DEVE:

- procurar, na FOLHA DE RESPOSTAS, o número da questão que você está respondendo.
- verificar no caderno de prova qual a letra (A,B,C,D,E) da resposta que você escolheu.
- marcar essa letra na FOLHA DE RESPOSTAS, conforme o exemplo: (A) ● (C) (D) (E)

#### ATENÇÃO

- Marque as respostas primeiro a lápis e depois cubra com caneta esferográfica de tinta preta.
- Marque apenas uma letra para cada questão, mais de uma letra assinalada implicará anulação dessa questão.
- Responda a todas as questões.
- Não será permitida qualquer espécie de consulta, nem o uso de máquina calculadora.
- Você terá 3 horas para responder a todas as questões e preencher a Folha de Respostas.
- Devolva este caderno de prova ao aplicador, juntamente com sua Folha de Respostas.
- Proibida a divulgação ou impressão parcial ou total da presente prova. Direitos Reservados.

**PORTUGUÊS**

**Atenção:** As questões de números 1 a 10 referem-se ao texto que segue.

**A ética como pressuposto do direito**

O filósofo Emanuel Kant mostrou que nenhum Estado de direito poderá subsistir se não houver, por parte dos cidadãos, uma ampla adesão a esse sistema, e não uma mera obediência, obtida por coerção governamental. Tem sentido análogo ao dessa consideração de Kant a seguinte passagem de Rousseau: “Colocar a lei acima do homem é um problema, para a política, que comparo ao da quadratura do círculo, para a geometria. Resolvi bem esse problema e o governo fundado sobre essa solução será bom e sem abuso. Mas até lá, onde acreditarem fazer reinar as leis, serão os homens que reinarão.”

É preciso, pois, desenvolver o **ethos** da nação, e para isso é preciso também criar os cidadãos, pois estes só se tornam efetivamente cidadãos quando têm seus direitos respeitados, e quando, em contrapartida, observam seus deveres. Paraphraseando Erasmo, o homem não nasce cidadão, torna-se tal por meio da educação. O cidadão só é despertado para a necessidade de seu comportamento ético quando percebe que está na ética uma garantia para um pleno convívio social. Ele precisa valorizar essa convivência, perceber que ela é essencial para a sua vida. Caso não dê crédito às normas éticas, acabará por se amparar nas leis da natureza, que lhe parecerão mais vantajosas.

O comportamento ético se define pela universalização dos valores que o norteiam. É a situação em que o indivíduo, antes de agir, pergunta se o mérito de sua ação vai ao encontro do que os outros homens valorizam, assim como ele espera que as ações dos outros encontrem nele plena aprovação. É assim, retomando a observação de Kant, que se manifesta a adesão voluntária e participativa do cidadão ao sistema que rege uma sociedade.

([http://faac.unesp.br/pesquisa/tolerancia/texto\\_etica\\_rouanet.htm](http://faac.unesp.br/pesquisa/tolerancia/texto_etica_rouanet.htm), adaptado)

1. De acordo com Kant, a subsistência de um Estado de direito depende de que
- (A) uma parte dos cidadãos se disponha à submissão devida às leis.
  - (B) o sistema constitucional se imponha à maioria dos cidadãos.
  - (C) a legislação em que se sustenta obtenha o apoio dos cidadãos.
  - (D) o poder governamental saiba ser coercitivo em nome da lei.
  - (E) a obediência dos cidadãos seja o objetivo de quem legisla.

2. Resolvi bem esse problema e o governo fundado sobre essa solução será bom e sem abuso.
- Com essa frase, no contexto do trecho de sua autoria, Rousseau está afirmando que
- (A) é tão difícil legislar de forma legítima quanto obter a quadratura do círculo.
  - (B) a resolução do referido problema da geometria leva à forma justa de governar.
  - (C) um governo que pretenda ser abusivo terá como desafio efetuar a quadratura do círculo.
  - (D) os mais árduos problemas da geometria guardam íntima relação com o sistema de poder.
  - (E) a quadratura do círculo tem dificuldade análoga à de governar impondo a lei aos homens.

3. Atente para as seguintes afirmações:
- I. Um cidadão só respeita a lei quando ela atende plenamente aos seus interesses pessoais.
  - II. Os cidadãos acatam as leis quando sabem que elas existem para assegurar a convivência entre eles.
  - III. A universalização da ética ocorre quando um cidadão se pergunta se o valor de sua ação tem o respaldo dos demais cidadãos.
- Em relação ao texto, está correto o que se afirma em
- (A) I, II e III.
  - (B) I e II, somente.
  - (C) II e III, somente.
  - (D) I e III, somente.
  - (E) III, somente.

4. Considerando-se o contexto, há franca oposição de sentido entre as seguintes expressões:
- (A) ampla adesão e adesão voluntária.
  - (B) normas éticas e leis da natureza.
  - (C) desenvolver o **ethos** da nação e criar os cidadãos.
  - (D) universalização dos valores e comportamento ético.
  - (E) direitos respeitados e seus deveres.

5. No contexto em que está inserido, o termo sublinhado no segmento
- (A) ampla adesão a esse sistema (1º parágrafo) refere-se a Estado de direito.
  - (B) que comparo ao da quadratura do círculo (1º parágrafo) refere-se a do homem.
  - (C) torna-se tal por meio da educação (2º parágrafo) refere-se a homem.
  - (D) ela é essencial para a sua vida (2º parágrafo) refere-se a necessidade.
  - (E) que rege uma sociedade (3º parágrafo) refere-se a adesão voluntária.

6. Está plenamente adequada a concordância verbal na frase:
- (A) Caso se coloque as leis acima do homem, este reagirá passando a seguir os ditames da natureza.
  - (B) Não cabem aos princípios éticos determinar-se por si mesmos, pois quem os legitima é a necessidade humana.
  - (C) Pretendem-se reconhecer nas escolhas éticas a universalização alcançada pelo respeito a princípios comuns.
  - (D) A obediência às leis do instinto e da natureza costumam constituir a alternativa para quem descrê das leis humanas.
  - (E) Não se impute aos homens que desobedecem as leis impostas o qualificativo de rebeldes, ou o de irresponsáveis.

7. NÃO admite transposição para a voz passiva o seguinte segmento:

- (A) *Resolvi bem esse problema (...)*
- (B) *É preciso, pois, desenvolver o **ethos** da nação (...)*
- (C) *Ele precisa valorizar essa convivência (...)*
- (D) *(...) está na ética uma garantia para um pleno convívio social.*
- (E) *(...) que as ações dos outros encontrem nele plena aprovação.*

8. Está clara, coerente e correta a redação da seguinte frase:

- (A) Na paráfrase de Erasmo, antes de nascer cidadão, os homens precisam de se converter como tal através da educação.
- (B) Kant defendeu a idéia de que, sem a adesão e a participação dos cidadãos, não há Estado de direito que se mantenha como tal.
- (C) O pressuposto de que haja o *ethos* da nação se deve à criatividade que, quanto a isso, competem aos homens estabelecer.
- (D) Quem haverá de obedecer leis humanas, em vez das naturais, se estas lhes parecerem inteiramente impostas?
- (E) Quem não se interroga o valor do ato que lhe é próprio não sabe qualificá-lo igualmente em relação ao outro.

9. É preciso **corrigir** a pontuação da seguinte frase:

- (A) Assim como Kant, também Rousseau cria não ser possível, num Estado de direito, colocar as leis acima dos cidadãos.
- (B) As normas éticas, para serem universalizadas, dependem de que cada homem as identifique como princípios que vale a pena respeitar.
- (C) Erasmo, ao considerar a questão da cidadania, vinculou-a a uma condição: os homens, para se tornarem cidadãos, devem ser educados.
- (D) Caso não se convençam os homens, da vantagem do comportamento ético, é possível que busquem sua orientação, nas leis naturais.
- (E) É uma máxima do convívio social: ao desfrutar de um direito deve corresponder, invariavelmente, o cumprimento de um dever.

10. *É preciso, pois, desenvolver o **ethos** da nação, e para isso é preciso também criar os cidadãos (...)*

A afirmação acima encontra equivalência de sentido nesta outra redação, igualmente correta:

- (A) É preciso que sejam criados os cidadãos, quando se faz necessário desenvolver o *ethos* da nação.
- (B) Por conseguinte, para que seja desenvolvido o *ethos* da nação, ele torna imprescindível a criação dos cidadãos.
- (C) Tendo em vista a criação de cidadãos, será necessário o desenvolvimento do *ethos* da nação.
- (D) É onde se deseja desenvolver o *ethos* da nação que se torna preciso criar os cidadãos.
- (E) Desde que se desenvolva o *ethos* da nação, também assim se desenvolverá a criação dos cidadãos.

**Atenção:** As questões de números 11 a 20 referem-se ao texto que segue.

**A sociedade democrática**

*Que significam as eleições? Muito mais do que a mera rotatividade de governos ou alternância no poder. Simbolizam o essencial da democracia: que o poder não se identifica com os ocupantes do governo, não lhes pertence, mas é sempre um lugar disponível, que os cidadãos, periodicamente, preenchem com um representante, podendo revogar seu mandato se não cumprir o que lhe foi delegado para representar.*

*As idéias de situação e oposição, maioria e minoria, cujas vontades devem ser respeitadas e garantidas pela lei, vão muito além dessa aparência. Significam que a sociedade não é uma comunidade una e indivisa, voltada para o bem comum obtido por consenso, mas, ao contrário, que está internamente dividida e que as divisões são legítimas e devem expressar-se publicamente. A democracia é a única forma política que considera o conflito legítimo e legal, permitindo que seja trabalhado politicamente pela própria sociedade.*

*As idéias de igualdade e liberdade como direitos civis dos cidadãos vão muito além de sua regulamentação jurídica formal. Significam que os cidadãos são sujeitos de direitos e que, onde tais direitos não existam nem estejam garantidos, tem-se o direito de lutar por eles e exigí-los. É esse o cerne da democracia.*

(Marilena Chauí, **Convite à Filosofia**)

11. Numa sociedade efetivamente democrática, as eleições significam que

- (A) a rotatividade ou a alternância no poder executivo são condições de todo dispensáveis.
- (B) os governantes devem submeter periodicamente seu mandato ao aval dos eleitores que os escolheram.
- (C) o lugar do poder é transitoriamente ocupado por um representante escolhido pelos cidadãos.
- (D) a escolha de um representante não depende, necessariamente, da vontade da maioria dos cidadãos.
- (E) o poder governamental pertence ao ocupante de um cargo eletivo apenas durante a vigência de seu mandato.

12. Deve-se depreender, da leitura do primeiro parágrafo do texto, que, numa democracia,

- (A) a delegação de poder é soberana e, por isso mesmo, incondicional.
- (B) a periodicidade das eleições depende de dispositivos governamentais.
- (C) o essencial está em confiar o poder a quem se identifique com o mando.
- (D) a revogação de um mandato significa a retirada de uma delegação.
- (E) a representatividade de um governante se deve à alternância no poder.

<p>13. Atente para as seguintes afirmações:</p> <p>I. A existência de situação e oposição numa sociedade é um fator necessário e suficiente para qualificá-la como democrática.</p> <p>II. O objetivo maior de um sistema democrático está em produzir uma sociedade igualitária e homogênea, imune às divisões internas.</p> <p>III. As tensões sociais, expressas publicamente num regime democrático, são inerentes à prática da verdadeira democracia.</p> <p>Em relação ao texto, está correto SOMENTE o que se afirma em</p> <p>(A) III.          (B) II e III.          (C) I.          (D) II.          (E) I e II.</p>	<p>17. O verbo indicado entre parênteses deverá adotar uma forma do <b>plural</b> para preencher corretamente a lacuna da frase:</p> <p>(A) É preciso que se ..... (<b>conferir</b>) às eleições muito mais que uma importância circunstancial.</p> <p>(B) O justo enfrentamento de todas as situações de conflitos sociais ..... (<b>constituir</b>) uma das características da democracia.</p> <p>(C) As divergências que ..... (<b>costumar</b>) haver numa sociedade dividida alcançam expressão política numa democracia.</p> <p>(D) Não se ..... (<b>atribuir</b>) às manifestações eleitorais o sentido maior de um sistema democrático.</p> <p>(E) Não ..... (<b>dever</b>) satisfazer a um cidadão, numa democracia, apenas os direitos que lhe cabem como eleitor.</p>
<p>14. Considerando-se o contexto, traduz-se corretamente o sentido de um segmento do texto em:</p> <p>(A) <i>a mera rotatividade de governos</i> = a vulgar alternativa de mando.</p> <p>(B) <i>comunidade una e indivisa</i> = grupo social coeso e indecomponível.</p> <p>(C) <i>considera o conflito legítimo e legal</i> = arbitra o dilema como justo e bem constituído.</p> <p>(D) <i>regulamentação jurídica formal</i> = incorporação legal e literal.</p> <p>(E) <i>são sujeitos de direitos</i> = são cidadãos que observam a lei.</p>	<p>18. Estão corretos o emprego e a flexão das formas verbais na frase:</p> <p>(A) Quem se desavir com a democracia haverá, mais cedo ou mais tarde, de pagar o preço caro da tirania.</p> <p>(B) O que mais nos apraz numa democracia é a confiança de que ela nos imbue para lutar por nossos direitos.</p> <p>(C) É preciso que os consensos que advierem da prática democrática não arrefeçam o esforço de aprimoramento do processo político.</p> <p>(D) A democracia nos provém de meios para lutarmos não apenas por nossos direitos, mas pelos dos indivíduos que o sistema não privilegia.</p> <p>(E) Se os ganhos da luta democrática não contemplarem e satisfizerem a todos os cidadãos, estará sendo alcançada uma vitória apenas parcial.</p>
<p>15. O dinamismo próprio de uma democracia revela-se, sobretudo, quando</p> <p>(A) a maioria dos cidadãos faz representar-se como comunidade orgânica.</p> <p>(B) se formaliza juridicamente o direito à liberdade e à igualdade.</p> <p>(C) se batalha pelo consenso de idéias entre os detentores de direitos.</p> <p>(D) a minoria submete à aprovação da maioria a legitimidade de seus direitos.</p> <p>(E) ocorre a luta dos cidadãos para que seus direitos sejam garantidos.</p>	<p>19. É preciso <b>corrigir</b> a redação da frase:</p> <p>(A) Prefiram-se as falhas da democracia às supostas vantagens de qualquer outro regime político.</p> <p>(B) Os ideais por que lutam os cidadãos costumam ser mais claros do que as razões por que se abstêm de lutar.</p> <p>(C) A estagnação social e o conformismo do povo constituem entraves ao processo de amadurecimento da vida política.</p> <p>(D) Sempre haverá os que imaginam a democracia sendo um regime pelo qual só contam os votos da maioria.</p> <p>(E) Os conflitos sociais são penosos, mas não deixam ficar na sombra as injustiças e as desigualdades.</p>
<p>16. <i>Igualdade e liberdade</i> são conceitos que</p> <p>(A) definem, por si mesmos, a essência de um sistema democrático.</p> <p>(B) devem ser tomados para além do que aparentemente significam.</p> <p>(C) descrevem o caráter estático de uma verdadeira democracia.</p> <p>(D) estabelecem entre si uma relação dinâmica de causa e efeito.</p> <p>(E) indicam a superação das contradições de uma democracia.</p>	<p>20. As eleições são importantes, mas não <u>se empreste às eleições</u> um valor absoluto, ainda que muitos ainda <u>vejam as eleições</u> como finalidade última do processo democrático, sem falar nos que <u>consideram as eleições</u> uma aborrecida obrigação.</p> <p>Evitam-se as viciosas repetições do texto acima substituindo-se os elementos sublinhados, respectivamente, por:</p> <p>(A) se lhes empreste - as vejam - as consideram          (B) se as empresta - as vejam - lhes consideram          (C) se empreste-lhes - vejam-nas - lhes consideram          (D) se empreste a elas - lhes vejam - as consideram          (E) se lhes empreste - vejam-lhes - consideram elas</p>

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

21. Com relação aos estágios do desenvolvimento cognitivo descritos por Jean Piaget, é correto afirmar:
- (A) No estágio operatório formal, as crianças operam e agem no mundo concreto, real e percebido dos objetos e eventos. O pensamento egocêntrico é substituído pelo pensamento operatório, que envolve lidar com uma ampla variedade de informações externas à criança.
  - (B) O estágio sensório-motor ocorre do nascimento aos 3 anos de idade e é caracterizado pelo aprendizado por meio da observação sensorial e pela aquisição do controle de suas funções motoras a partir de atividades, exploração e manipulação do ambiente.
  - (C) No estágio do pensamento pré-operatório, as crianças usam símbolos e a linguagem de forma mais ampla do que no estágio sensório-motor. O pensamento e o raciocínio são intuitivos. As crianças não conseguem pensar de forma lógica ou dedutiva, e seus conceitos são primitivos.
  - (D) O pensamento hipotético-dedutivo é a organização mais elevada da cognição e possibilita que as pessoas elaborem uma hipótese ou proposição e a testem em relação à realidade. O raciocínio dedutivo parte do particular para o geral e é um processo mais complicado do que o raciocínio indutivo, que avança do geral para o particular.
  - (E) No estágio operatório concreto, emerge a função semiótica, na qual as crianças conseguem representar algo por meio de um significante, que tem uma função representativa, ou seja, usam um símbolo ou sinal para representar outra coisa.

22. No que diz respeito ao *Luto*, é INCORRETO afirmar:

- (A) As pessoas com maior risco de uma reação de luto anormal são aquelas que sofrem uma perda repentina ou em circunstâncias drásticas, as pessoas socialmente isoladas, as que se julgam responsáveis pela morte, as que têm história de perdas traumáticas e as que tinham um relacionamento intensamente ambivalente ou dependente da pessoa falecida.
- (B) Tradicionalmente, o luto dura de seis meses a um ano. Alguns sinais e sintomas do luto, contudo, podem persistir por mais de um ou dois anos. De modo geral, os sintomas agudos do luto diminuem gradualmente e, dentro de um ou dois meses, a pessoa enlutada consegue comer, dormir e retornar ao seu funcionamento normal.
- (C) O luto antecipatório é expresso antes de uma perda percebida como inevitável, distinguindo-se do luto que ocorre no momento ou logo após a perda. Por definição, o luto antecipatório termina com a ocorrência da perda prevista, independentemente das reações que ocorrerem.
- (D) Quando o elemento que desencadeia uma reação aguda de luto é uma ocasião especial, como uma data comemorativa ou um aniversário, esse resgate do luto é chamado de *reação de aniversário*. Não é incomum uma reação desse tipo todos os anos no dia em que a pessoa em questão morreu.
- (E) O luto é acompanhado por problemas no funcionamento imunológico: menor proliferação de linfócitos e maior funcionamento de células citotóxicas. A taxa de mortalidade para viúvos logo após a morte do cônjuge é mais alta do que a da população geral, e as mulheres viúvas parecem estar em risco por mais tempo do que os viúvos.

23. No que concerne aos neurotransmissores, considere:

- I. Os três tratos dopaminérgicos mais importantes para a psiquiatria são o nigroestriatal, o mesolímbico-cortical e o túbero-infundibular. Na doença de Parkinson, o trato nigroestriatal se degenera, levando aos sintomas motores da doença.
- II. A maior concentração de corpos celulares noradrenérgicos (e adrenérgicos) que se projetam para o cérebro está no compacto *locus coeruleus* da ponte. Os axônios desses neurônios se projetam pelo feixe medial do cérebro anterior para o córtex cerebral, o sistema límbico, o tálamo e o hipotálamo.
- III. O principal local dos corpos serotoninérgicos é a parte superior da ponte e o mesencéfalo – especificamente, os núcleos da rafe mediana e dorsal e, em menor extensão, o *locus coeruleus* caudal, a área postrema e a área interpeduncular.
- IV. A substância P é o neurotransmissor principal na maioria dos neurônios sensoriais aferentes primários e na via nigroestriatal. Anormalidades na substância P foram consideradas hipóteses possíveis na doença de Huntington, na demência do tipo Alzheimer e nos transtornos do humor.

Está correto o que consta em

- (A) II e III, apenas.
- (B) I e IV, apenas.
- (C) I, II, III e IV.
- (D) I, II e III, apenas.
- (E) I, II e IV, apenas.

24. A associação correta entre as síndromes relacionadas à cultura e suas respectivas descrições ocorre em:

Síndrome	Características
I. <i>Latah</i>	1. Um período (horas ou dias) de recolhimento ou tristeza é seguido por um episódio intenso de agitação psicomotora: o sujeito sai correndo, atacando e destruindo tudo que se encontra ao seu alcance, cometendo homicídios inclusive.
II. <i>Pibloktoq</i>	2. É o resguardo tomado pelo pai, antes, durante ou depois do parto da mulher. O pai pode ter sintomas semelhantes aos da mulher grávida (náuseas, indisposição, dores nas costas etc).
III. <i>Couvade</i>	3. Crença de que o pênis irá encolher, retraindo-se em direção ao abdome, causando a morte do infeliz.
IV. <i>Koro</i>	4. Quadro de extrema sugestionabilidade, acompanhado de obediência automática, ecopraxia, ecomimia, ecolalia, tiques motores, pequenos saltos etc.
V. <i>Amok</i>	5. Irritabilidade seguida de intensa agitação psicomotora, convulsões, sono profundo e amnésia do ocorrido.

- (A) I-2; II-5; III-4; IV-1; V-3.  
 (B) I-2; II-3; III-1; IV-5; V-4.  
 (C) I-4; II-2; III-5; IV-3; V-1.  
 (D) I-1; II-4; III-3; IV-2; V-5.  
 (E) I-4; II-5; III-2; IV-3; V-1.

25. No que tange aos testes neuropsicológicos, é correto afirmar:

- (A) Um dos pontos mais fortes do teste projetivo de personalidade *Técnicas de Borrões de Holtzman* é que ele é amplamente aceito e usado, podendo ser diretamente comparado com as estratégias interpretativas de Rorschach.  
 (B) Na aplicação das *Escalas de Memória e de Inteligência de Wechsler*, condições amnésticas, como a Síndrome de Korsakoff, são geralmente caracterizadas por um quociente de memória desproporcionalmente baixo, mas um quociente de inteligência relativamente preservado.  
 (C) O *Teste de Apercepção Temática* é amplamente usado e, nas mãos de uma pessoa bem treinada, proporciona informações valiosas, apresentando boa consistência na interpretação e rápida administração.  
 (D) O *Teste de Retenção Visual de Benton* é sensível à perda de memória de longa duração.  
 (E) O *Inventário Clínico Multiaxial de Million (MCMI)* possui um tempo de administração breve, corresponde bem às classificações diagnósticas do DSM-IV e fornece informações sobre a gravidade do transtorno.

26. Com relação à epidemiologia dos *Transtornos Relacionados a Substâncias*, é INCORRETO afirmar:

- (A) O uso e os transtornos relacionados ao álcool estão associados a 50% de todos os homicídios e a 25% de todos os suicídios. O abuso reduz a expectativa de vida em 10 anos, e o álcool é a primeira causa de morte relacionada ao uso de substâncias.  
 (B) Há duas vezes maior probabilidade de abuso de cocaína por parte dos homens do que das mulheres, e todas as raças e grupos socioeconômicos são afetados nas mesmas proporções.  
 (C) Segundo o DSM-IV-TR, a taxa de abuso ou dependência de *cannabis* ao longo da vida é de 5%. De acordo com o mesmo manual diagnóstico, com relação aos transtornos relacionados à cafeína, a sua prevalência real é desconhecida, mas até 85% dos adultos a consomem ao longo de um ano.  
 (D) Segundo o DSM-IV-TR, a prevalência da dependência e abuso de anfetamina ao longo da vida é de 1,5%; o uso intravenoso é mais comum em indivíduos de grupos de baixa situação socioeconômica e tem uma distribuição de 3 ou 4:1 para mulheres e homens, respectivamente.  
 (E) Delírios paranoides e alucinações podem ocorrer em até 50% de todas as pessoas que usam cocaína. A ocorrência desses sintomas psicóticos depende da dose, da duração do uso e da sensibilidade à substância. Os transtornos psicóticos induzidos por cocaína são mais comuns entre usuários intravenosos e de crack.

27. No que toca ao *Transtorno Esquizoafetivo*, é correto afirmar:

- (A) Na prática clínica, o diagnóstico preliminar de Transtorno Esquizoafetivo costuma ser empregado quando o clínico não tem certeza do diagnóstico.  
 (B) O tipo depressivo do transtorno é mais comum em pessoas mais jovens do que nos mais velhos, e o tipo bipolar é mais comum em pessoas mais velhas do que em adultos jovens.  
 (C) Segundo o DSM-IV-TR, é necessário que ocorram sintomas proeminentes de humor por um período mínimo de duas semanas, na ausência de delírios ou alucinações para que seja preenchido um dos critérios diagnósticos para o transtorno.  
 (D) Pacientes que têm um episódio maníaco completo com dois meses de duração, mas que sofreram sintomas de esquizofrenia por 10 anos, satisfazem os critérios para Transtorno Esquizoafetivo.  
 (E) A prevalência do transtorno é mais baixa em homens do que em mulheres, particularmente casadas; a idade de início para eles é mais tardia do que para as mulheres, assemelhando-se ao Transtorno Bipolar.

28. Quando se trata dos *Transtornos do Humor*, é correto afirmar:
- (A) Cerca de 50 a 75% dos pacientes com doença de Parkinson têm sintomas marcantes de transtornos depressivos, que têm correspondência com a incapacidade física, a idade e a duração da doença.
  - (B) Segundo o DSM-IV-TR, nos Transtornos do Humor com características catatônicas, o paciente pode apresentar: atividade motora excessiva; imobilidade evidenciada por catalepsia ou estupor; negativismo extremo; ecolalia ou ecopraxia.
  - (C) No Episódio Depressivo Maior com características melancólicas, o paciente costuma apresentar humor deprimido regularmente pior no período noturno; despertar muito cedo pela manhã; apresentar anorexia ou perda de peso significativa.
  - (D) De 25 a 35% dos pacientes deprimidos cometem suicídio, e em torno de dois terços têm ideação suicida.
  - (E) Episódio de psicose pós-parto está mais associado com o risco aumentado para o desenvolvimento de Depressão Maior quando comparado com o desenvolvimento de Transtorno Bipolar.
- 
29. Com relação aos pacientes com HIV-SIDA, o transtorno de ansiedade mais comum é
- (A) o Transtorno de Pânico.
  - (B) a Agorafobia.
  - (C) o Transtorno Misto de Ansiedade e Depressão.
  - (D) a Fobia Social.
  - (E) o Transtorno de Ansiedade Generalizada.
- 
30. Síndrome mais associada a indivíduos encarcerados, caracterizada pelo uso de respostas aproximadas. Pode ser uma variante da simulação, na medida em que os pacientes evitam punição ou responsabilidade por suas ações. É classificada no DSM-IV-TR como um Transtorno Dissociativo Sem Outra Especificação, no entanto, pacientes com Transtorno Factício com sinais e sintomas predominantemente psicológicos podem fornecer de maneira intencional respostas aproximadas. Trata-se da síndrome de
- (A) Ganser.
  - (B) Angelman.
  - (C) Hurler.
  - (D) Maroteaux-Lamy.
  - (E) Smith-Magenis.
- 
31. No que concerne aos *Transtornos do Controle dos Impulsos*, é correto concluir:
- (A) O diagnóstico de Transtorno Explosivo Intermitente pode ser feito em associação com outros transtornos relacionados à perda ocasional do controle de impulsos agressivos, como, por exemplo, nos Transtornos de Personalidade ou em Episódios Maníacos.
  - (B) Na Piromania, segundo os critérios do DSM-IV-TR, o comportamento incendiário não pode ser deliberado nem proposital, bem como não ocorre com o objetivo de obter ganhos monetários ou encobrir uma atividade criminosa.
  - (C) Na Cleptomania, há um fracasso recorrente em resistir a impulsos de furtar objetos necessários para uso pessoal e de grande valor monetário.
  - (D) Até 3% da população geral pode ser classificada como jogadores patológicos, e mulheres com o transtorno têm maior probabilidade do que as não-afetadas de serem casadas com alcoólatras que costumam estar ausentes do lar.
  - (E) Na Tricotilomania, assim como no Transtorno Obsessivo-Compulsivo, os indivíduos costumam apresentar pensamentos obsessivos, e sua atividade compulsiva não se limita ao ato de arrancar os cabelos.
- 
32. Quanto à *Síndrome Neuroléptica Maligna* (SNM), é INCORRETO afirmar:
- (A) Quando a SNM não é tratada, a mortalidade pode chegar a mais de 20%, e as causas mais frequentes de letalidade são: embolia pulmonar, insuficiência renal, pneumonia por aspiração e distúrbios cardiovasculares.
  - (B) Surge em 80% dos casos nos primeiros dias de uso do antipsicótico ou após o aumento da dose, podendo ocorrer com todos os antipsicóticos, inclusive os atípicos.
  - (C) Quando o paciente estiver gravemente psicótico, deve-se substituir imediatamente o antipsicótico por um de baixa potência ou atípico.
  - (D) A desidratação é o maior fator de risco identificado na SNM.
  - (E) Os anticolinérgicos são contra-indicados na SNM, pois podem agravar a hipertermia.

33. O único fator, dentre os abaixo, que **NÃO** está associado com a diminuição do limiar convulsivo e/ou aumento da duração da convulsão é:
- (A) ECT não unilateral D'Elia.
  - (B) sexo feminino.
  - (C) idade jovem.
  - (D) antagonista opióide.
  - (E) reserpina.
- 
34. Criança do sexo feminino começou a apresentar, com 1 ano de idade, deterioração nas habilidades de comunicação, no comportamento motor e no funcionamento social, acompanhada de sintomas do tipo autista como ataxia, caretas, ranger dos dentes. Hiperventilação intermitente e um padrão respiratório desorganizado foram observados na avaliação clínica. Alterações progressivas na marcha, escoliose e convulsões passaram a ocorrer, além de espasticidade grave, que se tornou presente na metade da infância. A hipótese diagnóstica para o caso é:
- (A) Transtorno de Asperger.
  - (B) Transtorno de Rett.
  - (C) Síndrome do X Frágil.
  - (D) Doença de Wilson.
  - (E) Transtorno Desintegrativo da Infância.
- 
35. No que diz respeito aos *Transtornos de Transe e Possessão* e segundo os critérios da CID-10, é **INCORRETO** afirmar:
- (A) Apenas transtornos de transe que são involuntários ou indesejados e que se intrometem nas atividades costumeiras, ocorrendo fora ou sendo um prolongamento de situações religiosas ou outras aceitas culturalmente, devem ser incluídos nessa categoria diagnóstica.
  - (B) A atenção e a consciência podem limitar-se ou concentrar-se em apenas um ou dois aspectos do ambiente imediato, e há muitas vezes um conjunto limitado, mas repetido, de movimentos, posições e expressões vocais.
  - (C) Há uma perda temporária tanto do senso de identidade pessoal quanto da consciência plena do ambiente, sendo observado rebaixamento do nível de consciência.
  - (D) Transtornos de transe ocorrendo no curso de psicoses esquizofrênicas ou agudas com alucinações, delírios ou personalidade múltipla não devem ser incluídos nessa categoria diagnóstica.
  - (E) Essa categoria diagnóstica não deve ser usada se o transtorno de transe for considerado intimamente associado a qualquer transtorno físico (tal como epilepsia do lobo temporal ou traumatismo craniano) ou à intoxicação por substância psicoativa.
- 
36. Considere:
- I. **Distímia é menos incapacitante que o episódio depressivo maior.** Estudos naturalísticos mostram que o comprometimento do funcionamento social e ocupacional da distímia é menor quando comparado ao comprometimento causado pelos episódios depressivos maiores.
  - II. **Os antidepressivos são efetivos no tratamento agudo das depressões moderadas e graves.** O índice de resposta em amostras com intenção de tratamento (*intention-to-treat*) variam entre 50% a 65% contra 25% a 30% mostrada por placebo em estudos clínicos randomizados.
  - III. **A depressão é um transtorno recorrente.** Menos de 50% dos indivíduos que receberam tratamento para um episódio depressivo terão um segundo episódio depressivo ao longo de suas vidas.
  - IV. **A depressão é mais freqüente em mulheres.** A prevalência de depressão é 2 a 3 vezes mais freqüente em mulheres do que em homens.
  - V. **Os antidepressivos são efetivos no tratamento agudo da distímia.** Uma meta-análise de 15 ensaios clínicos randomizados para tratamento de distímia mostrou que 55% dos pacientes respondem a antidepressivos comparados com 30% ao placebo.
  - VI. **Tratamentos psicológicos específicos para episódio depressivo são efetivos, com maior evidências para depressões leves.** Estudos controlados mostraram que psicoterapia cognitiva, psicoterapia interpessoal e psicoterapia de solução de problemas são efetivas no tratamento dos episódios depressivos leves.
- É correto o que consta APENAS em
- (A) II, III, IV e V.
  - (B) I, II, IV e VI.
  - (C) III, IV, V e VI.
  - (D) I, II, IV e V.
  - (E) II, IV, V e VI.



37. Analise:

- I. A esquizofrenia é uma das mais graves doenças neuropsiquiátricas e atinge aproximadamente 1% da população mundial. Além de comprometer pacientes e familiares, representa um grande custo para toda a sociedade.
- II. O foco do tratamento da esquizofrenia baseia-se no tratamento precoce e continuado, e na reabilitação ativa do paciente. Embora não curativas, as drogas neurolépticas, ou antipsicóticas, estabeleceram-se como o tratamento primário para todos os estágios da doença. O uso continuado em doses ajustadas individualmente possibilita uma redução no tempo de hospitalização e a manutenção dos pacientes por mais tempo em seus lares. Entretanto, apesar dessas drogas terem significado um grande avanço no tratamento da doença, elas têm uma taxa de resposta de 60 a 80%.
- III. Segundo a CID 10 (Esquizofrenia) se divide em: Esquizofrenia paranóica (F20.0), Esquizofrenia hebefrênica (F20.1) e simples (F20.2).
- IV. Para uso da clozapina recomenda-se realizar controle hematológico: requerido sempre que o paciente iniciar tratamento. Deve-se solicitar hemograma e contagem de plaquetas uma vez por semana nas primeiras 12 semanas e, após, uma vez por mês. Recomenda-se suspender o tratamento em caso de citopenia (leucócitos totais < 4.000 e/ou neutrófilos < 2.500 e/ou plaquetas < 200.000/mm<sup>3</sup>).

É correto o que consta APENAS em

- (A) II e III.
- (B) I e III.
- (C) I e IV.
- (D) I e II.
- (E) II e IV.

38. Analise:

- I. Embora existam muitos tipos de demência, todos eles têm uma série de características em comum. Estas características essenciais são múltiplos déficits cognitivos que incluem deterioração da memória e, pelo menos, um dos seguintes: afasia, apraxia, agnosia ou perturbação do funcionamento executivo (capacidade de pensar abstratamente, de planejar, iniciar, ordenar, monitorar e cessar um comportamento complexo).
- II. Baseado na hipótese colinérgica da doença de Alzheimer, evidenciada pela perda de neurônios colinérgicos centrais, atividade reduzida da colinacetiltransferase em cérebro de pacientes com Alzheimer e pela correlação de déficit colinérgico e prejuízo da função cognitiva, os inibidores da acetilcolinesterase foram testados na doença de Alzheimer com um modesto benefício comprovado.
- III. São diagnósticos diferenciais para quadros demenciais: depressão, *delirium*, uso de medicações (benzodiazepínicos) e abuso/dependência de substâncias (álcool), hipotireoidismo e deficiência da vitamina B12, deficiência de ácido fólico.

É correto o que consta em

- (A) I, II e III.
- (B) I, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) II, apenas.
- (E) II e III, apenas.

39. Analise:

- I. O Transtorno do Pânico (TP) é caracterizado pela presença de ataques súbitos de ansiedade, recorrentes, acompanhados de sintomas físicos e afetivos. A manifestação central do Transtorno de Pânico é o *ataque de pânico*, um conjunto de manifestações de ansiedade com início súbito, rico em sintomas físicos e com uma duração limitada no tempo, em torno de dez minutos. Os sintomas típicos são: sensação de sufocação, de morte iminente, taquicardia, tonteiras, sudorese, tremores, sensação de perda do controle ou de "ficar louco", alterações gastrointestinais.
- II. Diferentes classes de antidepressivos, incluindo inibidores seletivos da recaptção da serotonina (ISRS), inibidores da recaptção da serotonina e noradrenalina (duais), antidepressivos tricíclicos (ADT) e benzodiazepínicos, são usadas no tratamento do TP.
- III. A terapia cognitivo-comportamental (TCC) tem sido recomendada para o tratamento dos sintomas agorafóbicos e ansiedade antecipatória. Pode ser indicada em qualquer momento do tratamento. Esta é também uma técnica que deve ser considerada em situações especiais como gestação, amamentação, impossibilidade de usar medicamentos ou retirada dos fármacos. A TCC para o TP consiste no uso da psico-educação, de técnicas para enfrentar a ansiedade, reestruturação cognitiva e enfrentamento das situações evitadas.
- IV. O tratamento farmacológico do TP tem como objetivo bloquear os ataques de pânico, diminuir a ansiedade antecipatória, reverter a evitação fóbica, assim como reconhecer e tratar as comorbidades. Com o objetivo de avaliar a resposta ao tratamento no TP, verifica-se a intensidade e frequência dos ataques, da ansiedade antecipatória, da evitação fóbica, o funcionamento global e a qualidade de vida.

É correto o que consta em

- (A) II e IV, apenas.
- (B) I, II e IV, apenas.
- (C) I, II e III, apenas.
- (D) I, II, III e IV.
- (E) II e III, apenas.

40. A associação correta entre a reação adversa do uso de neurolépticos (antipsicóticos) e sua respectiva descrição ocorre em:

I Reação distônica aguda	1. Ocorre, geralmente, após o terceiro dia de medicação. Clinicamente, é caracterizado por inquietação psicomotora, desejo incontável de movimentar-se e sensação interna de tensão. O paciente assume uma postura típica de levantar-se a cada instante, andar de um lado para outro e, quando compelido a permanecer sentado, não pára de mexer suas pernas.
II Parkinsonismo medicamentoso	2. Este sintoma extrapiramidal ocorre com frequência nas primeiras 48 horas de uso de antipsicóticos. Clinicamente, observam-se movimentos espasmódicos da musculatura do pescoço, boca, língua e às vezes um tipo de crise oculógira, quando os olhos são forçadamente desviados para cima.
III Acatisia	3. Esse tipo de impregnação geralmente acontece após a primeira semana de uso dos antipsicóticos. Clinicamente, há tremor de extremidades, hipertonia e rigidez muscular, hiperinesia e fácies inexpressiva.
IV Discinesia tardia	4. Forma de toxicidade provocada pelo antipsicótico. Clinicamente, observa-se um grave distúrbio extrapiramidal acompanhado por intensa hipertermia (de origem central) e distúrbios autonômicos.
V Síndrome neuroléptica maligna	5. Aparece após o uso crônico de antipsicóticos (geralmente após 2 anos). Clinicamente, é caracterizada por movimentos involuntários, principalmente da musculatura oro-língua-facial, ocorrendo protusão da língua com movimentos de varredura látero-lateral, acompanhados de movimentos sincrônicos da mandíbula.

- (A) I-4; II-3; III-2; IV-5; V-1.
- (B) I-2; II-3; III-1; IV-5; V-4.
- (C) I-3; II-2; III-1; IV-5; V-4.
- (D) I-2; II-5; III-3; IV-4; V-1.
- (E) I-2; II-5; III-1; IV-3; V-4.

41. Com relação aos conceitos da psicopatologia, é INCORRETO afirmar:

- (A) **Alucinação** é a percepção real de um objeto inexistente, ou seja, são percepções sem um estímulo externo. Sendo a percepção da alucinação de origem interna, esta se associa à presença de variáveis que acompanham os estímulos ambientais (iluminação, sombra, acuidade sensorial etc). As alucinações se constituem de alterações das funções juízo e crítica.
- (B) Os **delírios primários** constituem um juízo patologicamente falso da realidade. Este juízo falso deve apresentar três características: deve apresentar-se como uma convicção subjetivamente irremovível e uma crença absolutamente inabalável; deve ser impenetrável e incompreensível para o indivíduo normal, bem como, impossível de sujeitar-se às influências de correções quaisquer, seja através da experiência ou da argumentação lógica e impossibilidade de conteúdo plausível.
- (C) **Memória** é a capacidade de fixar, conservar em latência e reproduzir, evocar ou representar, sob a forma de imagens mnêmicas as impressões sensoriais recebidas, transmitidas e conscientizadas, sob a forma de sensações. Por imagem mnêmica entenda-se a revivescência, na memória de uma imagem sensorial, sem que esteja presente o objeto que a produziu. Ela é imprecisa, incorpórea, instável, introjetada, influenciável voluntariamente.
- (D) **Consciência** é a capacidade neurológica de captar o ambiente e de se orientar de forma adequada, é estar lúcido. A consciência pode ser considerada do ponto de vista psiquiátrico como um processo de coordenação e de síntese da atividade psíquica. É uma das funções psíquicas com a qual estabelecemos contato com a realidade, através da qual tomamos conhecimento direto e imediato dos fenômenos que nos cercam.
- (E) **Atenção** é o processo mediante o qual concentramos a nossa atividade psíquica sobre o estímulo que a solicita, seja este uma sensação, percepção, representação, afeto ou desejo, a fim de fixar, definir e selecionar as percepções, as representações, os conceitos e elaborar o pensamento. Distinguem-se duas formas de atenção: a espontânea e a voluntária.

42. A análise semiológica investiga o pensamento na anamnese psiquiátrica quanto à *forma, curso e conteúdo*. A correta associação entre as perturbações do pensamento e linguagem às suas respectivas descrições ocorre em:

I. Fuga de Idéias	1. Repetição de palavras de forma incessante durante dias, semanas e até meses.
II. Inibição do Pensamento	2. Excesso de detalhismo, sem importância.
III. Verbigeração	3. Aceleração excessiva do curso, leva à perda da linha associativa.
IV. Prolixidade	4. Perda de capacidade criativa, dos conteúdos.
V. Desagregação	5. Pensamento que se impõe ao paciente, contra a sua vontade e é reconhecido pelo paciente como próprio.
VI. Pensamento Obsessivo	6. Perda dos enlaces associativos.

- (A) I-1; II-6; III-3; IV-5; V-4; VI-2.
- (B) I-4; II-3; III-1; IV-2; V-6; VI-5.
- (C) I-2; II-5; III-6; IV-3; V-4; VI-1.
- (D) I-3; II-4; III-1; IV-2; V-6; VI-5.
- (E) I-3; II-4; III-1; IV-2; V-5; VI-6.

43. No que tange à psicopatologia da sensopercepção, considere:

- I. **Imagem Sensorial:** é aquela obtida pela observação direta do objeto. Suas características são: nitidez, corporeidade, projeção para o exterior, fixidez e não ser influenciada pela vontade.
- II. **Imagem Pareidólica:** é a persistência da imagem sensorial depois do desaparecimento do estímulo, quando este é muito intenso.
- III. **Imagem Mnemônica:** é a imagem da recordação evocada pela memória. É muito instável e influenciada pela vontade, além de ser pouco nítida e sem corporeidade.
- IV. **Imagem Consecutiva:** é produto da imaginação, e forma o conteúdo dos sonhos; ocorre sem objeto, é sem nitidez, sem corporeidade e muito influenciada pela vontade.

É correto o que consta APENAS em

- (A) III e IV.
- (B) II e IV.
- (C) I e IV.
- (D) II e III.
- (E) I e III.

44. Quanto à classificação dos Transtornos Mentais, segundo a CID 10, é correto afirmar:

- (A) **Anorexia nervosa** é um transtorno caracterizado por perda de peso intencional, induzida e mantida pelo paciente. Existe baixo peso, desnutrição de grau variável e modificações endócrinas e metabólicas secundárias e de perturbações das funções fisiológicas. Os sintomas compreendem uma restrição das escolhas alimentares, a prática excessiva de exercícios físicos. Diferencia-se da bulimia nervosa pela ausência de comportamento purgativo como vômitos provocados e utilização de laxantes, anorexígenos e de diuréticos.
- (B) **Retardo mental** é a parada do desenvolvimento ou desenvolvimento incompleto do funcionamento intelectual, caracterizado essencialmente por um comprometimento, durante o período de desenvolvimento, das faculdades que determinam o nível global de inteligência, isto é, das funções cognitivas, de linguagem, da motricidade e do comportamento social. O retardo mental pode acompanhar um outro transtorno mental ou físico, ou ocorrer de modo independente. Classifica-se em retardo mental leve; retardo mental moderado; retardo mental grave e retardo mental profundo.
- (C) Na **hipersônia**, o sono é de quantidade e de qualidade não satisfatórias; o transtorno de sono persiste durante um período prolongado; pode se tratar de uma dificuldade de adormecer associada a um estado de sonolência diurna excessiva e ataques de sono, e por períodos de transição curtos até o estado de vigília completo após o despertar matinal. Há também uma ausência de sincronicidade entre o horário de vigília-sono e o horário vigília-sono apropriado ao ambiente de um indivíduo.
- (D) O **terror noturno** é uma experiência de sonho carregada de ansiedade ou de medo que se acompanha de uma lembrança muito detalhada do conteúdo do sonho. Esta experiência de sonho é muito intensa e comporta em geral temas como ameaças à existência, à segurança ou à auto-estima. É freqüente que os pesadelos tenham tendência a se repetir com temas idênticos ou similares. Os episódios típicos comportam certo grau de hiperatividade neurovegetativa, mas sem atividade verbal ou motora notável. O indivíduo se senta ou se levanta, comumente no final do sono noturno, com um grito de pânico. Freqüentemente corre até à porta como se quisesse fugir, mas raramente deixa seu quarto. Ao despertar, o sujeito se torna rapidamente alerta e bem orientado.
- (E) A **síndrome de Dhat**, dentro das disfunções sexuais, diz respeito às diferentes manifestações segundo as quais um indivíduo é incapaz de participar numa relação sexual, como ele ou ela desejaria. A resposta sexual é um processo psicossomático, e, mais comumente, processos tanto psicológicos quanto somáticos intervêm na causação da disfunção sexual. O transtorno hipotativo de desejo sexual diz respeito à perspectiva de relação sexual produzir medo ou ansiedade suficientes para que a atividade sexual seja evitada; há ausência do prazer sexual.

45. A correta associação entre epônimos e suas respectivas descrições clínicas ocorre em:

I. Síndrome de Capgras	1. convicção delirante, apresentada, geralmente, por uma mulher que acredita que um homem, mais velho e de posição social mais elevada, ama-a.
II. Síndrome de Cotard	2. condição na qual a pessoa acredita que um ou mais familiares, usualmente perseguidores, repetidamente modificam sua aparência.
III. Síndrome de Fregoli	3. condição na qual a pessoa acredita que uma parte de seu corpo não funciona, os órgãos estão mortos e não funcionantes, ou estão em vias de não existir.
IV. Síndrome de Ekblom	4. crença de que um conhecido, normalmente um cônjuge ou outro membro familiar próximo, foi substituído por um impostor idêntico, um duplo, a despeito do reconhecimento de sua familiaridade na aparência e na conduta.
V. Síndrome de Clérambault	5. delírio em que o indivíduo acredita ter sua pele invadida por pequenos animais, vermes, pulgas, ácaros.

- (A) I-2; II-3; III-4; IV-5; V-1.
- (B) I-4; II-3; III-2; IV-5; V-1.
- (C) I-1; II-5; III-2; IV-3; V-4.
- (D) I-4; II-3; III-5; IV-2; V-1.
- (E) I-4; II-3; III-1; IV-5; V-2.

46. A correta associação entre os quadros demenciais e suas respectivas descrições clínicas ocorre em:

I. Demência na doença de Alzheimer	1. Síndrome demencial do tipo córtico-subcortical, na qual os sintomas primários são de déficits nas funções executivas ou focais múltiplos. Doença de grandes vasos leva comumente à síndrome demencial cortical multifocal, enquanto uma doença de pequenos vasos se associa à demência subcortical, alterações frontais, disfunção executiva, comprometimento de memória, prejuízo atencional, alterações depressivas, lentificação motora, sintomas parkinsonianos, distúrbios urinários e paralisia pseudobulbar.
II. Demência Vascular	2. Síndrome neuropsicológica marcada por disfunção dos lobos frontais e temporal e relativa preservação das regiões cerebrais posteriores. Os pacientes nos estágios iniciais da doença mostram discreto comprometimento da memória episódica, mas exibem importantes alterações comportamentais. Tais alterações incluem mudanças precoces na conduta social, desinibição, rigidez e inflexibilidade mentais, hiperoralidade, comportamento estereotipado e perseverante, exploração incontinida de objetos no ambiente, distraibilidade, impulsividade, falta de persistência e perda precoce da crítica.
III. Demência por corpúsculos de Lewy	3. Declínio cognitivo flutuante, acompanhado por alucinações visuais e sintomas extrapiramidais. O quadro demencial apresenta-se com rápido início e declínio progressivo, com déficits proeminentes na função executiva, resolução de problemas, fluência verbal e performance audiovisual. Quanto aos sintomas parkinsonianos, encontra-se hipomímia, bradicinesia, rigidez e, menos comumente, tremor de repouso. Sensibilidade a neurolépticos, quedas e síncope também estão presentes.
IV. Demência na doença de Creutzfeldt-Jakob	4. Início insidioso e deterioração progressiva. Nos estágios iniciais, geralmente encontramos perda de memória episódica e dificuldades na aquisição de novas habilidades, evoluindo gradualmente com prejuízos em outras funções cognitivas, tais como julgamento, cálculo, raciocínio abstrato e habilidades visuo-espaciais. Nos estágios intermediários, pode ocorrer afasia fluente, apresentando-se como dificuldade para nomear objetos ou para escolher a palavra adequada para expressar uma idéia, e também apraxia.
V. Demência Fronto Temporal	5. Doença autossômica dominante hereditária degenerativa caracterizada por distúrbio do movimento, sintomas psiquiátricos e demência. É causada pela expansão do trinucleotídeo CAG no gene localizado no cromossomo 4 (4p16.3). A demência torna-se usualmente aparente após o surgimento dos sintomas coreicos e psiquiátricos. A memória é afetada em todos os aspectos, e o aparecimento de afasia, apraxia, agnosia e disfunção cognitiva global ocorre mais tardiamente.
VI. Demência na doença de Huntington	6. Encefalopatia espongiiforme subaguda causada por príons em humanos. Trata-se de uma enfermidade infecciosa e invariavelmente fatal, que atinge o sistema nervoso central e caracteriza-se por demência rapidamente progressiva e envolvimento focal variável do córtex cerebral, gânglios da base, cerebelo, tronco cerebral e medula espinhal. O agente infeccioso está presente no cérebro, medula espinhal, olhos, pulmões, linfonodos, rins, baço, fígado, no líquido cefalorraqueano, mas não em outros fluidos corporais.

- (A) I-2; II-1; III-3; IV-6; V-4; VI-5.
- (B) I-4; II-5; III-1; IV-6; V-2; VI-3.
- (C) I-4; II-1; III-3; IV-6; V-2; VI-5.
- (D) I-4; II-1; III-2; IV-6; V-3; VI-5.
- (E) I-1; II-6; III-3; IV-5; V-2; VI-4.

47. Os critérios para Transtorno de Somatização (F45.0) segundo a CID-10 incluem:

- I. história de pelo menos seis meses de queixas de sintomas físicos múltiplos e variáveis para os quais nenhuma explicação adequada foi encontrada;
- II. recusa persistente de aceitar a informação ou o reassuramento de diversos médicos de que não há explicação física para os sintomas;
- III. certo grau de comprometimento do funcionamento social e familiar atribuível à natureza dos sintomas e ao comportamento resultante.

Está **INCORRETO** o que consta em

- (A) I e III, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) III, apenas.
- (D) I, apenas.
- (E) I, II e III.

48. No que diz respeito à terapêutica com carbonato de lítio, é correto afirmar:
- (A) A teofilina aumenta a depuração de lítio em cerca de 50%. Já os diuréticos (tiazídicos, inibidores da enzima conversora ou antagonistas da aldosterona), e os antiinflamatórios não-esteróides (ibuprofeno, diclofenaco, indometacina, naproxen, fenilbutazona, sulindac) aumentam o nível sérico de lítio.
  - (B) A primeira dosagem de lítio deve ser feita antes do início do tratamento com a finalidade de estimar a dose alvo; repete-se a dosagem semanalmente até litemia 1.5 mEq/L.
  - (C) O lítio eritrocitário tem valores duas a três vezes maiores que o plasmático, e a variação desses dois valores é representada pelo índice eritrocitário que expressa o quociente da concentração eritrocitária pela sérica.
  - (D) A dosagem do lítio deve ser feita sempre uma hora após a última ingestão do comprimido de lítio.
  - (E) Constituem-se em sinais e sintomas da intoxicação pelo lítio: sonolência; fasciculações musculares; tremores mais grosseiros; hiporreflexia; ataxia; visão turva; fala pastosa; arritmias cardíacas e convulsões. A diálise peritoneal pode ser requerida em casos de níveis séricos maiores do que 4mEq/l.

49. Sobre os neurolépticos, considere:

- I. São drogas hidrossolúveis e, com isso, sua absorção e penetração no Sistema Nervoso Central é facilitada.
- II. O bloqueio dos receptores adrenérgicos, serotoninérgicos, colinérgicos e histaminérgicos estaria relacionado aos efeitos colaterais dos neurolépticos. Os receptores alpha-adrenérgicos respondem pela hipotensão postural, enquanto os histaminérgicos pela sedação, e os colinérgicos pela retenção urinária.
- III. A atividade terapêutica dos antipsicóticos parece estar relacionada, principalmente, com o bloqueio da dopamina nos receptores pré-sinápticos do tipo D2 e D3 nas vias mesolímbicas e mesocorticais.

É INCORRETO o que consta APENAS em

- (A) I.
- (B) III.
- (C) I e II.
- (D) II e III.
- (E) I e III.

50. É a segunda causa de retardo mental na infância, relaciona-se a uma causa genética autossômica dominante. Apresenta incidência de 1 em 1500 em meninos e 1 em 2000 em meninas, associa-se ao retardo mental, tanto em meninos (mais grave) quanto em meninas (mais leve) e afeta em média 1 recém-nascido em cada 2 000. Clinicamente, além do retardo mental nos meninos, está associada a um dismorfismo facial discreto, aumento do tamanho das orelhas e desenvolvimento pós-puberal de macroorquidismo. Não há dismorfismos nas mulheres afetadas. A mutação que causa a síndrome é a expansão de um microssatélite com repetições CGG na região promotora do gene *FMR-1*. Em indivíduos normais, esta região varia de 5 a 42 repetições. Em pacientes com a síndrome, esta região apresenta considerável expansão para mais de 200 repetições. Estas grandes expansões causam metilação da região promotora e conseqüente repressão do gene *FMR-1*. Uma pequena proporção de pacientes com a síndrome apresenta mutações na seqüência do gene *FMR-1*.

Trata-se da Síndrome

- (A) de Turner.
- (B) de Ganser.
- (C) do X-Frágil.
- (D) de Rett.
- (E) de Kleine-Levin.