



Concurso Público para provimento de cargos de
Analista Judiciário - Área Apoio Especializado
Especialidade Medicina (Psiquiatria)

Nome do Candidato

Caderno de Prova 'N14', Tipo 001

Nº de Inscrição

MODELO

Nº do Caderno

MODELO1

Nº do Documento

000000000000000000

00001-0001-0001

ASSINATURA DO CANDIDATO

P R O V A

Conhecimentos Gerais
Conhecimentos Específicos

INSTRUÇÕES

- Verifique se este caderno:
 - corresponde a sua opção de cargo.
 - contém 60 questões, numeradas de 1 a 60.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.
- Ao término da prova, chame o fiscal da sala para devolver os Cadernos de Questões e a sua Folha de Respostas.
- Proibida a divulgação ou impressão parcial ou total da presente prova. Direitos Reservados.

**CONHECIMENTOS GERAIS****Português**

Atenção: As questões de números 1 a 12 baseiam-se no texto apresentado abaixo.

O sucesso da democracia nas sociedades industriais trouxe inegáveis benefícios a amplos setores antes excluídos da tomada de decisões; contudo, provocou também a perda de identidades grupais que tinham sido essenciais nos séculos anteriores. A consciência de pertencer a determinada comunidade camponesa, ou família tradicional e poderosa, ou confraria, ou cidade, ficou esmagada pelo conceito de cidadania que homogeneiza todos os indivíduos. Novos recortes surgiram – partido político, condição econômica, seita religiosa etc. – mas tão maleáveis e mutáveis que não substituíram todas as funções sociais e psicológicas do velho sentimento grupal. O futebol inseriu-se exatamente nessa brecha aberta pela industrialização ao destruir os paradigmas anteriores.

O antropólogo inglês Desmond Morris vai mais adiante e propõe que se veja no mundo do futebol um mundo de tribos. Sem dúvida o sentimento tribal é muito forte, acompanha o indivíduo por toda vida e mesmo além dela. É o que mostra no Brasil a prática de alguns serem sepultados em caixão com o símbolo do clube na tampa. [...] A atuação do torcedor no rito do futebol não é em essência muito diferente da atitude das populações tribais que, por meio de pinturas corporais, cantos e gritos, participam no rito das danças guerreiras.

Não é descabido, portanto, falar em tribo no futebol, porém não parece a melhor opção. Tribo é grupo étnico com certo caráter territorial, o que não se aplica ao futebol, cujos torcedores são de diferentes origens e estão espalhados por vários locais. Tribo é sociedade sem Estado, e o futebol moderno desenvolve-se obviamente nos quadros de Estados nacionais. Talvez seja preferível falar em clã. Deixando de lado o debate técnico sobre tal conceito, tomemos uma definição mínima: clã é um grupo que acredita descender de um ancestral comum, mais mítico que histórico, contudo vivo na memória coletiva. Ainda que todo clube de futebol tenha origem concreta e mais ou menos bem documentada, com o tempo ela tende a ganhar ares de lenda, que prevalece no conhecimento do torcedor comum sobre os dados históricos. É nessa lenda, enriquecida por feitos esportivos igualmente transformados em lenda, que todos os membros do clã orgulhosamente se reconhecem. [...] O clã tem base territorial, mas quando precisa mudar de espaço (jogar em outro estádio) não se descaracteriza. Em qualquer lugar, os membros do clã se reconhecem, dizia o grande sociólogo e antropólogo Marcel Mauss, pelo nome, brasão e totem.

(Hilário Franco Júnior. **A dança dos deuses**. São Paulo: Companhia das Letras, 2007, p. 213-215)

1. De acordo com o texto,
 - (A) as características coletivas do futebol moderno podem prejudicar o reconhecimento de um território específico e particular, como o de um clube.
 - (B) o futebol moderno veio substituir, em grande parte, os laços pessoais de pertencimento a determinados grupos sociais.
 - (C) o esporte resultou das alterações nos regimes políticos surgidos ao longo do tempo em diversas sociedades.
 - (D) o conceito de cidadania sofreu evolução nem sempre favorável a certos grupos sociais, por descaracterizar suas normas tradicionais.
 - (E) a industrialização e a conseqüente urbanização apoderaram-se de modelos tradicionais de comportamento, especialmente nos esportes.

2. Considere as afirmativas seguintes:
 - I. Identifica-se no texto uma diferenciação nas características de certos grupos nas sociedades primitivas.
 - II. Especialistas divergem na classificação dos grupos de torcedores de futebol, a partir de seu comportamento.
 - III. Hábitos tradicionais resultantes de sociedades primitivas marcam o comportamento dos torcedores dos clubes de futebol.Está correto o que se afirma em
 - (A) I, apenas.
 - (B) III, apenas.
 - (C) I e II, apenas.
 - (D) II e III, apenas.
 - (E) I, II e III.

3. A afirmativa do antropólogo Marcel Mauss, reproduzida no final do texto,
 - (A) é empregada como embasamento para a preferência pelo termo clã como definição do agrupamento de torcedores dos clubes de futebol.
 - (B) torna pouco aceitável o termo tribo para identificar os grupos de torcedores, pois eles nem sempre reconhecem a verdade na história dos clubes.
 - (C) mostra que a identificação do torcedor com o nome do clube vem desde as primeiras tribos que se organizaram em territórios demarcados.
 - (D) busca justificar a constatação de que as atitudes dos torcedores modernos se aproximam dos ritos tribais, com cantos e gritos.
 - (E) possibilita desconsiderar a associação de grupos de torcedores a clãs devido à origem real e documentada, por trâmites legais, dos clubes de futebol.



4. Identifica-se relação de causa e consequência, respectivamente, no segmento:
- (A) *A consciência de pertencer a determinada comunidade camponesa (...) ficou esmagada pelo conceito de cidadania...*
- (B) *Novos recortes surgiram (...), mas tão maleáveis e mutáveis que não substituíram todas as funções sociais e psicológicas do velho sentimento grupal.*
- (C) *Sem dúvida o sentimento tribal é muito forte, acompanha o indivíduo por toda vida e mesmo além dela.*
- (D) *Não é descabido, portanto, falar em tribo no futebol, porém não parece a melhor opção.*
- (E) *O clã tem base territorial, mas quando precisa mudar de espaço (jogar em outro estádio) não se descaracteriza.*
-
5. Está correta a transcrição, com outras palavras, sem prejuízo para a correção e o sentido do texto, da expressão:
- (A) *antes excluídos da tomada de decisões* (1º parágrafo) = afastados de início por atitudes autoritárias.
- (B) *a perda de identidades grupais* (1º parágrafo) = a identificação geral nos grupos.
- (C) *nessa brecha aberta pela industrialização* (1º parágrafo) = nos problemas trazidos pela indústria.
- (D) *grupo étnico com certo caráter territorial* (3º parágrafo) = presença de uma nacionalidade em espaço determinado.
- (E) *enriquecida por feitos esportivos* (3º parágrafo) = alimentada por ações de destaque no esporte.
-
6. – *partido político, condição econômica, seita religiosa etc.* – (1º parágrafo)
- O segmento isolado pelos travessões denota, no texto,
- (A) transcrição exata de informações obtidas em outros autores.
- (B) redundância intencional, para valorizar a descaracterização grupal.
- (C) enumeração esclarecedora de uma expressão anterior.
- (D) realce de uma ideia central, com a pausa maior inserida no contexto.
- (E) ressalva importante, de sentido explicativo, ao desenvolvimento anterior.
-
7. *O sucesso da democracia nas sociedades industriais trouxe inegáveis benefícios a amplos setores antes excluídos...* (início do texto)
- O mesmo tipo de complemento grifado acima NÃO ocorre APENAS em:
- (A) *da tomada de decisões.*
- (B) *a perda de identidades grupais.*
- (C) *pelo conceito de cidadania.*
- (D) *um mundo de tribos.*
- (E) *no conhecimento do torcedor comum.*
-
8. ... *que prevalece no conhecimento do torcedor comum sobre os dados históricos.* (3º parágrafo)
- A frase cujo verbo exige o mesmo tipo de complemento que o grifado acima é:
- (A) ... *que homogeneíza todos os indivíduos.*
- (B) ... *o sentimento tribal é muito forte ...*
- (C) ... *acompanha o indivíduo por toda vida ...*
- (D) ... *que (...) participam no rito das danças guerreiras.*
- (E) ... *e estão espalhados por vários locais.*
-
9. *Clã é um grupo que acredita descender de um ancestral comum, mais mítico que histórico, contudo vivo na memória coletiva.* (3º parágrafo)
- Uma nova redação, clara e correta, na qual se mantém o sentido original da afirmativa acima está em:
- (A) O clã, como grupo ligado por misticismo e história, começa com alguém de vida comum, o ancestral escolhido por sua descendência.
- (B) Os descendentes de um ancestral comum formam o grupo que identifica como clã, que as características são permanentes e vivas.
- (C) A crença em um ancestral comum, de permanente memória, cuja vida adquire foros míticos mais do que históricos, é o que define o clã.
- (D) Mesmo que permaneça vivo na memória do grupo, o clã descende de um ancestral que, embora comum, se torna mais mítico do que histórico.
- (E) A memória dos componentes do clã partem de um ancestral comum, que permanece vivo na história e na mítica do grupo.
-
10. *Deixando de lado o debate técnico sobre tal conceito, tomemos uma definição mínima ...* (3º parágrafo)
- O verbo cuja flexão é idêntica à do grifado acima está também grifado na frase:
- (A) Esperemos, todos, que nossos valorosos jogadores se consagrem campeões nesta temporada.
- (B) Sabemos agora que a decisão final do campeonato se transformará em uma grande festa.
- (C) Pretendemos, nós, torcedores, visitar as dependências do clube ainda antes das reformas.
- (D) Queremos que alguns dos troféus conquistados pelo clube fiquem expostos ao público.
- (E) Reconhecemos, embora constrangidos, que os jogadores não fizeram hoje uma boa partida.



11. A concordância verbal e nominal está inteiramente correta na frase:

- (A) São vários os animais que representam clubes, à maneira de totens, como demonstração das qualidades que é inerente a todos os seus membros.
- (B) O nome dos clubes de futebol devem ser significativos para a comunidade e costumam homenagear países, continentes e atividades profissionais.
- (C) O escudo dos clubes, usado na bandeira e na camisa dos jogadores, constitui o sinal de reconhecimento para o grupo social que se estabelece em seu entorno.
- (D) O orgulho de pertencer a um clube se estende a qualquer objetos relacionados a ele, como bandeiras, camisas, bonés, que os identifica.
- (E) No brasão de um clube ressalta as cores, impressa nos uniformes dos atletas, que vai desempenhar papel central na identidade comunitária.

12. *A localização do escudo no lado esquerdo da camisa não é casual.*

O escudo do clube se localiza acima do coração do jogador.

É fato comum o jogador beijar o escudo da camisa após marcar um gol ou conquistar um título.

As frases acima se organizam em um único período, com clareza, correção e lógica, em:

- (A) O escudo do clube que se localiza acima do coração do jogador, no lado esquerdo da camisa, não casual, tanto que é comum o jogador beijar o escudo, se marcar um gol ou vai conquistar um título.
- (B) Sendo comum o jogador beijar o escudo da camisa conquanto marque um gol ou na conquista de um título, sua localização no lado esquerdo da camisa não é casual, acima do coração do mesmo.
- (C) A localização do escudo do clube é no lado esquerdo da camisa, acima do coração do jogador, e não por acaso que é fato comum o jogador beijar o escudo da camisa após marcar um gol ou conquistar um título.
- (D) É fato comum o jogador beijar o escudo do clube, que se localiza não casualmente no lado esquerdo da camisa, bem acima do seu coração, após marcar um gol ou conquistar um título.
- (E) Localizado o escudo no lado esquerdo da camisa, o que não é casual e bem acima do coração do jogador, sendo comum o mesmo beijar o escudo da camisa depois que marcar um gol ou conquistar um título.

Noções de Direito Constitucional

13. Considere:

- I. Atos do Congresso Nacional destinados ao tratamento de matérias de sua competência exclusiva, para as quais a Constituição dispensa a sanção presidencial, disciplinando, de regra, matéria externa aos órgãos do Poder Legislativo.
- II. Espécie normativa que disciplina matéria especialmente reservada pelo texto constitucional e exige maioria absoluta para a sua aprovação.

Esses atos normativos, dizem respeito, respectivamente,

- (A) à resolução e à emenda constitucional.
- (B) à resolução e à lei ordinária.
- (C) à lei delegada e ao decreto legislativo.
- (D) ao decreto legislativo e à emenda constitucional.
- (E) ao decreto legislativo e à lei complementar.

14. Em relação à Justiça do Trabalho, é certo que

- (A) o Conselho Superior da Justiça do Trabalho exerce, dentre outras funções, a supervisão orçamentária, como órgão central do sistema e com decisões de efeito vinculante, e funcionará junto ao Tribunal Superior do Trabalho.
- (B) o Tribunal Superior do Trabalho compõe-se de vinte e sete Ministros escolhidos entre brasileiros com mais de trinta e menos de sessenta e cinco anos, indicados pelo Conselho Superior da Justiça do Trabalho.
- (C) as Escolas de Formação e Aperfeiçoamento de Magistrados do Trabalho funcionarão junto aos respectivos Tribunais Regionais do Trabalho, cuja direção será supervisionada pelo Conselho Nacional de Justiça.
- (D) o quinto constitucional, formado por juízes do Trabalho, advogados que atuam na área trabalhista e membros do Ministério Público do Trabalho, é próprio dos Tribunais Regionais do Trabalho, não sendo aplicável ao Tribunal Superior do Trabalho.
- (E) os Tribunais Regionais do Trabalho compõem-se de no mínimo onze juízes, dentre brasileiros com mais de trinta e menos de sessenta anos, indicados pelo Tribunal Superior do Trabalho.



15. Tendo em vista os direitos individuais e coletivos, considere as assertivas abaixo:

- I. O princípio da igualdade veda que a lei estabeleça tratamento diferenciado entre pessoas que guardem distinções de grupo, de sexo, de profissão, de condição econômica ou de idade, entre outras.
- II. Não se pode cogitar de ofensa ao princípio da igualdade quando as discriminações são previstas no próprio texto constitucional.
- III. O princípio constitucional da isonomia não autoriza o Poder Judiciário a estender vantagens concedidas a um grupo determinado de indivíduos a outros grupos não contemplados pela lei.

Está correto o que se afirma APENAS em

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

Noções de Direito Administrativo

16. A prática de atos administrativos, balizando-se pelo princípio da legalidade a que se encontra submetida a Administração Pública, traz como consequência a

- (A) submissão da Administração à lei, sem importar, contudo, a supressão do juízo de conveniência e oportunidade para a prática de atos discricionários.
- (B) impossibilidade de praticar atos discricionários que não decorram de autorização legal específica.
- (C) competência irrestrita do Poder Legislativo para dispor sobre matérias de competência do Poder Executivo.
- (D) possibilidade de praticar quaisquer atos, inclusive de disposição de bens, que não contem com proibição legal expressa.
- (E) necessidade de prévia aprovação legislativa para a celebração de contratos administrativos.

17. De acordo com a Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999, o dever da Administração de anular os atos administrativos de que decorram efeitos favoráveis para os destinatários

- (A) pode ser exercido a qualquer tempo, não se operando a decadência.
- (B) decai em cinco anos, contados da intimação do interessado, salvo comprovada má-fé.
- (C) decai em cinco anos, contados da data em que foram praticados, salvo comprovada má-fé.
- (D) decai em 10 anos, contados da prática do ato, ou em cinco anos contados da intimação do interessado, o que ocorrer primeiro, salvo comprovada má-fé.
- (E) pode ser exercido a qualquer tempo, desde que respeitados os direitos patrimoniais já adquiridos pelos destinatários.

18. De acordo com a Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999, têm legitimidade para interpor recurso administrativo

- (A) os titulares de direitos e interesses que forem parte no processo, em relação a direitos individuais, e, em se tratando de direitos difusos, aqueles direta ou indiretamente afetados pela decisão recorrida.
- (B) apenas os titulares dos direitos e interesses que forem parte no processo.
- (C) as associações, no tocante a direitos individuais e interesses coletivos.
- (D) apenas os titulares dos direitos e interesses que forem parte no processo e, em relação a interesses difusos e coletivos, o Ministério Público.
- (E) os titulares dos direitos e interesses que forem parte no processo, bem como aqueles cujos direitos ou interesses forem indiretamente afetados pela decisão recorrida.

Regimento Interno do TRT da 3ª Região

Atenção: As questões de números 19 a 20 referem-se ao Regimento Interno do Tribunal Regional do Trabalho da 3ª Região.

19. Considere:

- I. Posse.
- II. Idade.
- III. Tempo de serviço na magistratura do Trabalho na 3ª Região.
- IV. Tempo de serviço público.
- V. Classificação no concurso.
- VI. Data da publicação do ato de nomeação ou de promoção.

A antiguidade dos Magistrados será determinada, sucessivamente, pelas condições constantes em

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

20. Julgar, originariamente, os mandados de segurança impetrados contra os atos do Presidente e julgar, originariamente, os mandados de segurança contra atos praticados pelos membros de Comissão de Concurso são de competência do

- (A) Tribunal Pleno e do Órgão Especial, respectivamente.
- (B) Órgão Especial e do Tribunal Pleno, respectivamente.
- (C) Órgão Especial, exclusivamente.
- (D) Tribunal Pleno, exclusivamente.
- (E) Órgão Especial e da Corregedoria, respectivamente.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

21. Dentre as substâncias psicoativas ilícitas, é correto afirmar que

- (A) a maconha não causa dependência.
- (B) a cocaína pode ser utilizada em distintas formas, entre elas o crack, a ganja e a merla.
- (C) o GHB pode promover dependência.
- (D) o uso de mesclado (maconha + MMDA) é muito frequente em adultos jovens.
- (E) a heroína é originariamente classificada como um anestésico local.

22. O diagnóstico de Transtorno Borderline de Personalidade é feito no eixo do DSM IV de número

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

23. A ejaculação precoce

- (A) sempre se apresenta ligada à doença de base orgânica.
- (B) incide com mais frequência em pacientes nefrológicos.
- (C) sempre é de origem psicológica.
- (D) pode ser tratada com uso de antidepressivos.
- (E) é aquela que ocorre em até 3 minutos.

24. No transtorno obsessivo compulsivo, a psicoterapia que se mostra mais eficaz, segundo a literatura científica, é

- (A) a terapia cognitivo-comportamental.
- (B) a psicanálise Kleiniana.
- (C) o psicodrama.
- (D) a psicologia positiva.
- (E) o sociodrama.

25. A memória

- (A) faz parte de um sistema não-integrativo do sistema nervoso central.
- (B) apresenta um lugar único de processamento.
- (C) não apresenta disfunção frequente na doença de Alzheimer.
- (D) é sempre testada clinicamente pelo Exame Mínimo do Estado Mental.
- (E) apresenta múltiplos lugares de processamento no sistema nervoso central.

26. Em relação ao carbolítio, é correto afirmar que

- (A) os níveis terapêutico e tóxico não são próximos, não sendo importante a dosagem plasmática do sal.
- (B) é excretado predominantemente pelas fezes.
- (C) não é tireotóxico.
- (D) tem principal indicação no tratamento de transtorno esquizofreniforme.
- (E) deve ser evitado em associação com sibutramina, pois pode levar à síndrome neuroléptica maligna.

27. A pesquisa médica com seres humanos

- (A) pode ser realizada, como nos EUA, com a convocação e pagamento em dinheiro aos participantes.
- (B) necessita de avaliação *a priori* de comissões responsáveis por pesquisa e ética médicas.
- (C) nunca pode se utilizar de métodos inovadores que eventualmente tenham alto risco.
- (D) necessita apenas de um termo de consentimento livre e esclarecido, explicitando os procedimentos e tendo anuência dos pesquisados.
- (E) é feita por uma equipe multidisciplinar, necessariamente.

28. Sobre o conceito de doença mental é INCORRETO afirmar:

- (A) É de emprego preciso, visto a doença ter seu conceito ligado a uma etiologia, sendo claras as etiologias dos problemas mentais.
- (B) A doença mental tem em um de seus representantes a neurolues.
- (C) A doença mental tende a ser representada hoje na conceituação de transtorno mental vigente no DSM IV da APA.
- (D) Pode ser definida com base em achados clínicos e laboratoriais.
- (E) É um conceito que requer avaliação constante por sofrer modulações de eventos de vida e do próprio reconhecimento de novas patologias.

29. Define-se como incidência de um transtorno, em epidemiologia,

- (A) o número total de casos de um transtorno na população em determinado período.
- (B) o número de casos por área assistida.
- (C) o número de casos novos de um transtorno em determinada população.
- (D) a relação entre os óbitos provocados por um transtorno e a renda média da população.
- (E) a relação entre o número de casos novos e o número total de casos de uma doença.



<p>30. Considerando os dados relativos ao uso de cocaína, é correto afirmar:</p> <p>(A) Cocaína inalada em forma de pó e em forma de crack apresenta o mesmo número e tipo de metabólitos.</p> <p>(B) A cocaína em forma de crack tem ação mais rápida do que a inalada (pó).</p> <p>(C) Associada ao uso de álcool, a cocaína não produz cocaetileno, uma importante substância relacionada a maiores riscos à saúde.</p> <p>(D) A dependência de cocaína é uma importante causa de miosite esclerosante, particularmente em adultos jovens.</p> <p>(E) O Brasil apresenta estudos epidemiológicos consistentes com mais de 30 anos de acompanhamento.</p>	<p>34. Os transtornos somatoformes</p> <p>(A) não se encontram representados no DSM IV.</p> <p>(B) têm entre os membros de seu grupo no DSM IV o transtorno dismórfico corporal.</p> <p>(C) devem, por definição, começar após os 30 anos.</p> <p>(D) têm sempre uma causa orgânica clara.</p> <p>(E) estão geralmente associados à esquizofrenia.</p>
<p>31. Considere as seguintes afirmações:</p> <p>I. Os transtornos ansiosos raramente estão associados a sintomas depressivos.</p> <p>II. Os transtornos relacionados ao uso de substâncias podem apenas ser diagnosticados em fase de uso ativo de drogas.</p> <p>III. O transtorno afetivo bipolar apresenta, geralmente, história familiar positiva para o mesmo.</p> <p>IV. O transtorno dissociativo é mais frequente em homens.</p> <p>Está correto o que se afirma APENAS em</p> <p>(A) I.</p> <p>(B) I e II.</p> <p>(C) II.</p> <p>(D) II e III.</p> <p>(E) III.</p>	<p>35. Sobre a história da Psiquiatria é correto afirmar:</p> <p>(A) À Gaetan Clereambault foi atribuído o ato de libertar os internos do hospital Bicetre.</p> <p>(B) Síndrome ou Delírio de Serieux referia-se a um quadro no qual o paciente apresentava delírio centrado na ideia de que as pessoas haviam sido substituídas por sócias (delírio dos sócias).</p> <p>(C) Síndrome ou delírio de Capgras referia-se a um quadro no qual o paciente apresentava delírio centrado na ideia de que as pessoas haviam sido substituídas por sócias (delírio dos sócias).</p> <p>(D) A clássica erotomania de Clereambault se dividia em quatro períodos, três denominados otimistas e um pessimista.</p> <p>(E) Seu estudo não é importante para a compreensão da evolução do diagnóstico das psicoses.</p>
<p>32. Tem indicação absoluta de internação o paciente psiquiátrico com</p> <p>(A) síndrome de abstinência alcoólica.</p> <p>(B) história familiar de tentativa de suicídio.</p> <p>(C) episódio de epistaxe.</p> <p>(D) presença de quadro psicótico.</p> <p>(E) dependência química e risco de vida por ameaça de traficante de drogas.</p>	<p>36. O emprego do termo duplo vínculo referente à relação afetiva entre mãe e filho foi apontado, particularmente por autores do movimento da antipsiquiatria, como um dos responsáveis pela patologia denominada</p> <p>(A) transtorno afetivo bipolar.</p> <p>(B) transtorno depressivo recorrente.</p> <p>(C) transtorno neurótico.</p> <p>(D) esquizofrenia.</p> <p>(E) transtorno de ansiedade generalizada.</p>
<p>33. Urgência médica</p> <p>(A) é a constatação médica de condição de agravo à saúde, cujo surgimento é súbito e imprevisto, e implique risco iminente de vida ou sofrimento intenso, exigindo, portanto, tratamento médico imediato.</p> <p>(B) é qualquer situação na qual há risco de vida.</p> <p>(C) não é vista no sistema de tratamento ambulatorial.</p> <p>(D) é ocorrência ou situação perigosa, de aparecimento rápido, mas não necessariamente imprevisto e súbito, necessitando de solução em curto prazo.</p> <p>(E) é conceito igual ao da emergência médica.</p>	<p>37. Sob o nome reação ao estresse grave encontram-se no CID 10, EXCETO</p> <p>(A) reação aguda ao estresse.</p> <p>(B) reação de luto.</p> <p>(C) choque cultural.</p> <p>(D) estado de estresse pós-traumático.</p> <p>(E) transtorno de gênero.</p> <p>38. Considere as afirmações abaixo:</p> <p>I. O uso associado de tranilcipromina e da imipramina pode levar a óbito por causas variadas.</p> <p>II. A pré-gabalina é usada com sucesso nos transtornos afetivos bipolares, tendo aí uma indicação frequente.</p> <p>III. O aumento do nível pressórico não está relacionado ao uso da venlafaxina.</p> <p>IV. A fluoxetina pode ter como efeito paradoxal uma piora do quadro depressivo.</p> <p>Está correto o que se afirma APENAS em</p> <p>(A) I.</p> <p>(B) I e II.</p> <p>(C) I e III.</p> <p>(D) I e IV.</p> <p>(E) III e IV.</p>



39. O trabalho em equipe multidisciplinar
- (A) é contraindicado no tratamento do transtorno factício.
 - (B) não é indicado no tratamento dos transtornos delirantes em geral.
 - (C) é adequado à grande maioria dos tratamentos psiquiátricos.
 - (D) pode ter como efeito a dissolução da subjetividade de cada membro da equipe.
 - (E) é, muitas vezes, prejudicial ao tratamento do paciente com transtorno afetivo bipolar.
40. A pregabalina tem, entre suas indicações psiquiátricas formais,
- (A) transtorno dismórfico corporal.
 - (B) transtorno de ansiedade generalizada.
 - (C) esquizofrenia.
 - (D) impotência.
 - (E) transtorno do pânico.
41. Conforme a Resolução nº 1.488/98 do CFM, para que se possa dizer que a atividade laboral é causa de alegado transtorno de saúde do trabalhador, o médico poderá eventualmente prescindir de
- (A) exames complementares ao clínico.
 - (B) literatura atualizada.
 - (C) estudo da organização do trabalho.
 - (D) depoimento e experiência dos trabalhadores.
 - (E) estudo epidemiológico.
42. De acordo com o regulamento da Previdência Social, a aposentadoria por invalidez
- (A) será devida ao segurado que, estando em gozo de auxílio-doença, for considerado incapaz para o trabalho e insuscetível de reabilitação.
 - (B) dependerá da verificação da condição de incapacidade, mediante exame médico-pericial, a cargo do segurado, que poderá, às suas expensas, fazer-se acompanhar de médico de sua confiança.
 - (C) dependerá da verificação da condição de incapacidade, mediante exame médico-pericial a cargo da Previdência Social, podendo o segurado fazer-se acompanhar de médico de sua confiança a ser remunerado pela Previdência.
 - (D) cessará quando e se cessar a condição de invalidez.
 - (E) está condicionada ao afastamento das atividades que tenham relação direta com a condição de invalidez, podendo o segurado permanecer no exercício de atividades não-correlatas.
43. Baseado na Classificação Internacional das Doenças, na sua 10ª edição (CID-10), é correto afirmar:
- (A) A principal diferença entre o quadro de esquizofrenia e o transtorno psicótico esquizofreniforme agudo se dá na duração do tempo do primeiro episódio de surto psicótico, sendo superior a um mês no transtorno psicótico esquizofreniforme agudo e inferior a um mês na esquizofrenia.
 - (B) Nos transtornos esquizoafetivos, a presença de sintomas afetivos e esquizofrênicos ocorre simultaneamente ou dentro de um período de poucos dias entre eles.
 - (C) A distímia (F34.1) é um quadro de depressão crônica, podendo preencher critérios para o transtorno depressivo recorrente (leve ou moderado), em termos de gravidade e de duração de episódios.
 - (D) Sob a classificação de F06.3 estão os transtornos orgânicos do humor, que são alterações no humor ou no afeto, devendo estar associados ao uso recente de substâncias psicoativas.
 - (E) Os transtornos invasivos do desenvolvimento correspondem ao grupo de transtornos caracterizados por anormalidades qualitativas da interação social recíproca, em padrões de comunicação, e por repertório de interesses e atividades restrito, estereotipado e repetitivo. Seu quadro não representa gravidade no seu desenvolvimento, remetendo após intervenção psicológica ou psicopedagógica.
44. A anorexia nervosa
- (A) pode ser relacionada a patologias orgânicas que levem a perdas excessivas de peso, como doenças que interferem na absorção intestinal, entre elas a Doença de Crohn ou síndrome da má absorção intestinal, por exemplo.
 - (B) é uma patologia de características crônicas na qual há um desejo consciente de perder peso e pavor persistente em engordar, além de estar associada a uma distorção da imagem corporal.
 - (C) tem proporção igual entre os sexos, sendo ligeiramente maior entre os meninos.
 - (D) não é uma patologia de gravidade clínica ou psiquiátrica; uma vez diagnosticada e introduzida a terapêutica a tempo, apresenta recuperação bastante significativa.
 - (E) normalmente não apresenta alterações metabólicas significativas, nem déficit de ganho pondero-estatural em mais jovens.
45. Considere as afirmativas sobre transtorno do déficit de atenção e hiperatividade:
- I. É uma patologia de alta prevalência entre crianças e adolescentes, girando em torno de 6%.
 - II. Seu quadro persiste na vida adulta, principalmente a presença dos sintomas de desatenção, uma vez que há melhora dos sintomas de hiperatividade.
 - III. Existem diferentes fatores que influenciam em sua ocorrência e gravidade, entre eles, fatores genéticos, neurobiológicos e ambientais.
 - IV. É fundamental o uso de medicação psicoestimulante para o controle dos sintomas de hiperatividade, impulsividade e desatenção, associado a uma abordagem cognitivo-comportamental, orientação aos pais e professores e acompanhamento psicopedagógico.
- Está correto o que se afirma em
- (A) I, apenas.
 - (B) I e II, apenas.
 - (C) I, II, III e IV.
 - (D) II e III, apenas.
 - (E) III e IV, apenas.



46. Com relação ao tratamento medicamentoso dos transtornos de ansiedade (TAs) é correto afirmar:
- (A) A primeira escolha serão os inibidores seletivos da recaptura de serotonina (ISRS), seguidos dos antidepressivos tricíclicos (ADT), dos benzodiazepínicos (BDZ), da venlafaxina, da buspirona e de outros.
- (B) Os betabloqueadores podem auxiliar em sintomas ansiosos, principalmente nos autonômicos, e como não há riscos de alterações vasomotoras, podem ser considerados como primeira escolha.
- (C) O BDZ não oferece nenhum risco ao paciente, devendo ser utilizado em monoterapia, por longo período de tempo, e em altas doses nos diagnósticos de TAs, principalmente no Transtorno de Ansiedade Generalizada (TAG).
- (D) Os ADT não são boas escolhas nos quadros severos de TAs, mesmo não apresentando efeitos colaterais.
- (E) A psicanálise é a primeira escolha, entre as linhas psicoterápicas, sendo muitas vezes comparada em eficiência ao tratamento psicofarmacológico.
-
47. As seguintes afirmações estão relacionadas ao transtorno do humor bipolar (THB):
- I. Trata-se de uma condição psicopatológica caracterizada por episódios repetidos de alteração significativa no humor (mania/hipomania, estados mistos e depressão), produzindo grave prejuízo ao longo da vida.
- II. O padrão de ciclagem considerado rápido consiste na ocorrência de pelo menos quatro episódios afetivos ao ano (de depressão, mania ou hipomania e misto).
- III. No presente momento existem, segundo o DSM-IV, quatro tipos clínicos de THB, que são eles o tipo I, II, III e SOE.
- IV. O paciente portador de THB apresenta, ao longo de sua vida, a predominância de fases depressivas, quando comparada com fases de mania e hipomania.
- Está correto o que se afirma APENAS em
- (A) III e IV.
- (B) III.
- (C) II e III.
- (D) I e II.
- (E) I, II e IV.
-
48. Com relação à esquizofrenia e aos transtornos psicóticos, é INCORRETO afirmar:
- (A) Afetam em torno de 1% da população e manifestam-se, no início, nos primeiros anos da vida adulta.
- (B) São patologias mentais consideradas graves, com alto comprometimento cognitivo e incapacitante, que geram grandes prejuízos econômicos, sociais e emocionais, tanto para o paciente como para a família.
- (C) Segundo o DSM-IV, os sinais de perturbação psíquica (alucinações, delírios e discurso ou comportamento desorganizado ou catatonia) devem durar pelo menos 6 meses, com pelo menos 1 mês de sintomas proeminentes (ou menos se tratados com sucesso).
- (D) Não existe clara relação entre a esquizofrenia e herdabilidade genética, mas novos trabalhos nessa área poderão modificar essa afirmação no futuro.
- (E) O tratamento clínico envolve o uso de medicações antipsicóticas, além de um trabalho de reabilitação cognitiva, terapia ocupacional e terapia familiar.
-
49. Segundo o DSM-IV, sobre os transtornos somatoformes, dissociativos e factícios, é correto afirmar:
- (A) No transtorno somatoforme indiferenciado, o paciente apresenta uma ou mais queixas somáticas por mais de seis meses, causando sofrimento clinicamente significativo ou prejuízo funcional, não podendo ser explicados por outro transtorno mental e não sendo intencionalmente produzido.
- (B) A amnésia dissociativa é caracterizada por uma súbita perda da identidade pessoal e da memória de toda a vida pregressa, com a adoção de uma nova identidade, podendo o doente viajar para longe de casa e assumir nova residência, profissão e vida.
- (C) O transtorno factício concentra-se em sentimentos de mal-estar e aversão do paciente em relação a algum aspecto do seu corpo.
- (D) O transtorno dismórfico corporal é caracterizado pelo medo de desenvolver uma doença séria ou pela crença de ser portador de uma doença grave.
- (E) Os transtornos dissociativos constituem um grupo de condições psicopatológicas nas quais ocorre a produção ou simulação intencional de sinais ou sintomas físicos ou psicológicos, podendo ser subdivididos em sinais e sintomas predominantemente psicológicos ou físicos, ou combinados.
-
50. Considere as seguintes afirmações:
- I. O estágio do desenvolvimento psicosssexual definido como "fase anal", por Freud, corresponde ao período de maturação do controle neuromuscular sobre os esfíncteres, principalmente os anais. É o período de luta por independência e superação da dependência dos pais e se associa à necessidade de estabelecer controle sobre si e o ambiente.
- II. Os principais mecanismos de defesa histérica são a conversão, a repressão, a somatização e a dissociação. Já as defesas de características psicóticas são a negação, a distorção e a projeção e as de características neuróticas são a repressão, isolamento, anulação, deslocamento e formação reativa.
- III. O grupo constituído por defesas mais adaptadas como sublimação, identificação, altruísmo, e outros, possibilita que o indivíduo consiga, frente aos múltiplos eventos e situações de vida, modificá-las de forma mais adequada, conseguindo atingir metas de crescimento e aprendizado.
- Está correto o que se afirma em
- (A) III, apenas.
- (B) II, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) I e II, apenas.
- (E) I, II e III.



51. Com relação às emergências psiquiátricas é correto afirmar:
- (A) O suicídio não constitui uma emergência em si, uma vez que o paciente na verdade não apresenta real intenção de morrer, principalmente utilizando-se de medidas de características histriônicas.
 - (B) Em casos de intoxicação exógena com clara intenção de suicídio, é fundamental que o psiquiatra avalie o paciente nas primeiras horas de entrada no hospital, mesmo que seu grau de consciência não esteja totalmente recuperado, pois o paciente poderá omitir a intenção de cometer suicídio com o passar dos dias.
 - (C) O quadro de agitação psicomotora deve ser tratado com altas doses de diazepam endovenoso, associado à clorpromazina e prometazina, independentemente da etiologia do quadro de agitação.
 - (D) A síndrome de abstinência alcoólica não se constitui num quadro de emergência, podendo ser atendida em regime ambulatorial especializado em dependência química.
 - (E) Ao primeiro episódio de surto psicótico, é fundamental se descartar a existência de condições médicas gerais e o uso de substâncias psicoativas que possam justificar o quadro psiquiátrico.
52. São critérios diagnósticos para o quadro de *Delirium* devido à condição médica geral, segundo o DSM-IV, os seguintes itens, EXCETO
- (A) Perturbação da consciência (ou seja, acuidade reduzida da consciência em relação ao ambiente) com redução da capacidade de direcionar, manter ou deslocar a atenção.
 - (B) Alteração na cognição (como *déficit* de memória, desorientação e perturbação da linguagem) ou desenvolvimento de uma perturbação da percepção que não é mais bem explicada por uma demência pré-existente, estabelecida ou em evolução.
 - (C) Estabelecimento do quadro após o uso de medicação ou de substância psicoativa, de forma abrupta, sem titulação prévia.
 - (D) Perturbação desenvolvida ao longo de um curto período de tempo (em geral de horas a dias) com tendência a flutuações no decorrer do dia.
 - (E) Evidências, a partir da história, exame físico ou achados laboratoriais, de que a perturbação é causada por consequências fisiológicas diretas da condição médica geral.
53. É correto afirmar:
- (A) Segundo o DSM-IV, os transtornos de personalidade de espectro têm ligações fenomenológicas e biogênicas conhecidas como as psicoses e os transtornos de humor do Eixo I, sendo o seu principal representante o Transtorno Borderline.
 - (B) Os transtornos de traço são os transtornos de personalidade que existem em um espectro com a normalidade. A personalidade pode ser considerada perturbada não com base em uma disfunção psicológica severa, mas devido a um desajuste social.
 - (C) O transtorno de personalidade passivo-agressivo, segundo o CID-10, caracteriza-se por um padrão invasivo de resistência passiva às exigências de desempenho adequado em situações sociais e ocupacionais, e por uma atitude negativista.
 - (D) São exemplos de transtorno de *self*: o transtorno de personalidade antissocial e histriônica, o transtorno de traço e o transtorno de personalidade esquizotípica.
 - (E) O transtorno de personalidade esquizotípica no CID-10 é caracterizado por um padrão invasivo de *déficits* sociais e interpessoais, marcado por desconforto agudo e capacidade reduzida para relacionamentos íntimos.
54. No que refere aos transtornos emocionais e de comportamento com início usualmente na infância e na adolescência, segundo o CID-10, é correto afirmar:
- (A) Na ansiedade de separação há uma preocupação real sobre um possível dano acontecendo com as figuras de importante vinculação à criança. Entretanto, essa condição não gera sofrimento ou prejuízo.
 - (B) O mutismo seletivo é uma condição caracterizada por uma seletividade marcante e emocionalmente determinada na fala, tal que a criança demonstra sua competência de linguagem em algumas situações, mas falha em outras. A criança possui nível normal de compreensão da linguagem e capacidade de se comunicar, falando normalmente em algumas situações e não em outras.
 - (C) O transtorno desafiador de oposição é um tipo de transtorno de conduta definido pela presença de comportamento marcadamente desafiador, desobediente e provocativo, e pela ausência de atos antisociais ou agressivos mais graves, ocorrendo em adolescentes mais velhos.
 - (D) Os transtornos hipercinéticos constituem um grupo de transtornos caracterizado por início tardio e uma combinação de comportamento hiperativo/impulsivo, associado a quadro de desatenção. Esse quadro não costuma levar a criança a apresentar propensão a acidentes, problemas disciplinares e insucessos escolares.
 - (E) O transtorno de tiques vocais e motores múltiplos combinados, também chamado de Síndrome de Gilles de la Tourette, normalmente se inicia na vida adulta (acima dos 30 anos) e é constituído por múltiplos tiques motores (os primeiros a aparecer), seguido pelo desenvolvimento de tiques vocais (fônicos).
55. Com relação aos transtornos de ajustamento é correto afirmar:
- (A) Podem ser divididos em reação depressiva breve (não excedendo a um mês o estado depressivo), reação depressiva prolongada (ocorre em resposta a uma situação estressante prolongada, mas não excedendo a dois anos), reação mista de ansiedade e depressão e com perturbação predominante de outras emoções. Essas condições serão acrescidas de um quinto caractere em sua classificação, segundo o CID-10.
 - (B) Estados de angústia e perturbação emocional, usualmente interferindo no desempenho social, podem ocorrer, mas não guardam relação com um período de adaptação a mudanças ou a eventos estressantes. São condições que surgem unicamente por condições internas do indivíduo.
 - (C) Ainda não são considerados uma condição diagnóstica. Estudos para o desenvolvimento do DSM-V e CID-11 estão sendo realizados tendo em vista a possibilidade de inclusão futura.
 - (D) São quadros de resolução rápida, mesmo com a manutenção do estressor que provocou o desencadeamento dos sintomas, e nunca evoluem para um transtorno mental mais grave, como um episódio depressivo maior.
 - (E) Não há nenhuma abordagem terapêutica (medicamentosa ou psicoterápica) a ser realizada nesses quadros.



56. Com relação à psiquiatria clínica é correto afirmar:

- (A) É uma área da ciência humana, com preceitos bem estabelecidos de um constructo teórico para uma abordagem humanística do ser humano em toda a sua essência de vida.
- (B) Não existe a associação entre os transtornos psiquiátricos e áreas do conhecimento como a genética, a biologia molecular, a cronobiologia, a medicina interna ou a medicina do sono.
- (C) No momento, ainda são escassos os recursos terapêuticos, bem como o conhecimento na área da psiquiatria, reduzindo-se apenas a medidas paliativas, que visam minimizar o sofrimento proporcionado pela doença mental.
- (D) É uma especialidade médica que utiliza de conhecimentos das neurociências, psicofarmacologia, sociologia, teorias da personalidade e outras áreas do conhecimento humano, com o intuito de compreender, diagnosticar e tratar as doenças mentais, possibilitando remissão dos sintomas, melhora clínica e reabilitação nas diversas áreas da vida do indivíduo.
- (E) Abordagens psicofarmacológicas devem ser preferidas em relação ao tratamento psicoterápico, pois não há qualquer evidência científica de melhora clínica de vários transtornos mentais com essa modalidade terapêutica.

57. O transtorno depressivo unipolar apresenta diferentes características clínicas em seu diagnóstico, curso clínico e tratamento. Tendo isso em vista, é correto afirmar que

- (A) a intensidade dos sintomas clínicos determinará a gravidade do quadro, sendo mais severo em casos que predominem os sintomas psicóticos, ideação ou tentativa de suicídio e a refratariedade aos tratamentos anteriores.
- (B) o tratamento clínico de primeira escolha é a psicanálise tradicional, mesmo em casos mais graves, sendo, nesses casos, necessário estabelecer o número máximo de sessões semanais.
- (C) não se faz necessária a exclusão de condições médicas gerais ou se descarta o uso de substâncias psicoativas, pois nenhuma dessas condições cursará com sintomas de depressão.
- (D) são necessários pelo menos três sintomas pelo período de duas semanas para que se confirme seu diagnóstico, podendo ser humor deprimido, perda de interesse ou prazer, perda ou ganho de peso, insônia ou hipersonia, fadiga, sentimento de culpa ou inutilidade, diminuição da capacidade de concentração e pensamento recorrente de morte.
- (E) o tratamento exclusivo é o psicofarmacológico, uma vez que se trata de uma patologia com clara determinação orgânica, não havendo relação direta ou indireta com condições psicológicas ou alterações cognitivas.

58. Considere as afirmações referentes à depressão pós-accidente vascular cerebral (DPAVC):

- I. Depressão tem sido diagnosticada mais frequentemente após AVC do que em outras doenças físicas com níveis de incapacitação semelhantes.
- II. A associação entre a localização da lesão e a prevalência de DPAVC é mais forte nos seis primeiros meses após a ocorrência do AVC.
- III. A DPAVC tem influência na recuperação do déficit neurológico e do quadro cognitivo do paciente.
- IV. É de fundamental importância que os quadros de DPAVC sejam plenamente diagnosticados e tratados precocemente sob o risco de cronificação e piora do quadro clínico global.
- V. A incidência de DPAVC é relativamente rara, não devendo ser avaliada.

Está correto o que se afirma APENAS em

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

59. Com relação aos transtornos ansiosos é correto afirmar:

- (A) É uma condição psicopatológica incomum entre a população em geral, não sendo uma importante causa de procura aos serviços de saúde.
- (B) Apesar do importante quadro de sintomas somáticos (cardiovasculares, neurovasculares, respiratórios, etc), não há, nesse caso, necessidade que o diagnóstico diferencial de condição médica geral seja descartado.
- (C) O tratamento de escolha envolve o uso de medicações com função de controle sintomático (antidepressivos tricíclicos, inibidores seletivos da recaptura de serotonina e benzodiazepínicos), além de terapia cognitivo-comportamental e exposição a situações fóbicas.
- (D) Ainda não são claras as evidências de fatores biológicos associados aos transtornos ansiosos, mas alguns estudos envolvendo o sistema gabaérgico, noradrenérgico e serotoninérgico parecem ser promissores.
- (E) Os critérios diagnósticos para o transtorno de ansiedade generalizada incluem a presença de recorrentes ataques de pânico, inesperados e recorrentes, com sensação de desconforto físico, sudorese, parestesias e calafrios.

60. Em relação ao transtorno bipolar de início na infância e adolescência, está correto o que se afirma em:

- (A) É uma condição cujo diagnóstico é bastante complexo, pois apresenta características clínicas consideradas incomuns nos adultos, como a predominância de ciclos mais rápidos e estados mistos.
- (B) O diagnóstico clínico não utiliza os critérios do DSM-IV e CID-10, pois eles não contemplam as diferenças na apresentação clínica, quando comparado com os adultos.
- (C) O tratamento psicofarmacológico é bastante simples, pois vale-se dos mesmos esquemas utilizados para os adultos e apresenta eficácia e tolerabilidade bem estabelecidas.
- (D) A incidência familiar é questionável nesse transtorno, apesar de, eventualmente, parentes de primeiro grau também serem portadores de transtornos de humor, inclusive o transtorno bipolar.
- (E) Não existe o transtorno bipolar em crianças e adolescentes, sendo que os primeiros episódios somente ocorrem a partir dos 25 anos.