

Cargo: Médico Psiquiatra Infantil

Língua Portuguesa

Leia atentamente o poema e responda o que se pede.

“Soneto de separação”
(Vinícius de Moraes)

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

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

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

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

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

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

02. Observe:

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

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

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

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

04. A conjunção e tem valor adversativo na frase:

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

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

“A cidade tem ruas e passeios _____.” (tranquilo)

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

06. Observe:

- I) Fui às Olimpíadas, mas perdi o ano na escola.
 - II) Perdeu o emprego, mas passou três meses na Europa.
 - III) Todos ficaram apreensivos, mas a responsabilidade era grande.
- A conjunção mas introduz orações coordenadas adversativas que apresentam, no entanto, ideias ou valores diferentes. Em I, II e III há, respectivamente, a ideia ou valor de:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

10. O significado do verbo haver, na oração abaixo, é:

- “Se faltarem à reunião, vocês se haverão comigo.”
- a) Existir.
- b) Considerar.
- c) Ajustar contas.
- d) Acontecer.

11. A concordância é correta na alternativa:

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

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

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

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

- I) “Eu não concordo com a sua opinião.”
 - II) “O professor sempre falava sobre o Cristóvão Colombo.”
 - III) “Clarisse Lispector teve recentemente toda a sua obra reeditada.”
- a) I, II e III estão corretas.
 - b) I e II estão corretas.
 - c) I e III estão corretas.
 - d) Somente I está correta.

14. Considerando-se as palavras em destaque:

- “Flor do Lácio sambódromo,
lusamérica latim em pó” (Caetano Veloso)
- O processo usado para a formação de “sambódromo” é:
- a) Derivação.
 - b) Hibridismo.

- c) Composição por aglutinação.
- d) Composição por justaposição.

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

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

16. Estão corretamente grafadas todas as palavras em:

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

Conhecimentos Específicos

17. Sobre Retardo Mental, assinale a alternativa correta:

- a) cerca de 70 por cento dos indivíduos com retardo mental enquadram-se na categoria de retardo mental leve com QI entre 50 e 70.
- b) retardo mental moderado, com QI entre 35-50, representa em torno de 20% das pessoas afetadas.
- c) retardo mental grave, com QI entre 20-35, representa em torno de 4% das pessoas.
- d) retardo mental profundo, com QI abaixo de 20, atinge 3% das pessoas afetadas.

18. Não é causa de Retardo mental:

- a) Autismo.
- b) Síndrome do miado de gato (Cri-du-Chat).
- c) fenilcetonúria.
- d) neurofibromatose.

19. A Síndrome de Down é devido às seguintes alterações cromossômicas, exceto:

- a) trissomia 21, com três cromossomos 21 em vez dos dois usuais, e representam a maioria esmagadora.
- b) na translocação, há uma fusão de dois cromossomos, em geral, o 21 e o 22, resultando em um total de 46 cromossomos, apesar da presença de um cromossomo 21 extra.
- c) Não disjunção ocorrendo após a fertilização em qualquer divisão celular que resulta em mosaïcismo, onde são encontradas células normais e células trissômicas.
- d) Na trissomia do 21, há 47 cromossomos, com um cromossomo 21 extra.

20. Sobre a Síndrome do X frágil, é incorreto dizer:

- a) é a segunda causa isolada mais comum de retardo mental.
- b) resulta de mutação no cromossomo X no ponto conhecido como o sítio frágil (Xq27.3).
- c) o perfil comportamental de pessoas com a síndrome inclui uma alta taxa de TDAH.
- d) O Sítio frágil é expresso na maioria das células, podendo estar ausente em homens e mulheres portadoras assintomáticas.

21. Assinale a opção que caracteriza a Síndrome de Prader-Willi:

- a) envolve cromossomo 15, prevalência de menos de 1 por 10mil, pessoas com a condição, exibem comportamento alimentar compulsivo e obesidade freqüente, hipogonadismo, retardo mental, estatura pequena, hipotonia e mãos e pés pequenos.
- b) não possuem parte do cromossomo 5, são gravemente retardadas e apresentam muitos sinais associados a alterações cromossômicas, como microcefalia, orelhas

baixas, fissuras palpebrais oblíquas, hipertelorismo e micrognatia.

c) A PKU é transmitida como um traço mendeliano autossômico recessivo simples e ocorre em cerca de 1 em cada 10.000 a 15.000 nascidos vivos. A maioria dos pacientes com PKU apresenta retardo mental grave, mas há relatos de inteligência limítrofe ou normal.

d) Também chamada de doença de Von Recklinghausen, é a mais comum das síndromes causadas por um único gen dominante, que pode ser herdado ou proveniente de uma mutação nova. Ocorre entre 1 em cada 5 mil nascimentos.

22. Sobre a Síndrome de Rett, assinale a opção correta:

- a) Afeta 1 em cada 5.000 nascimentos
- b) Meninos e meninas são afetados na proporção de 1:2, mas os meninos têm menos deterioração neurológica ao longo de suas vidas.
- c) A deterioração nas habilidades de comunicação, no comportamento motor e no funcionamento social começa por volta de 1 ano de idade.
- d) Ataxia, ranger de dentes e perda da fala, podem aparecer, mas são raros.

23. A Síndrome de Lesch-Nyhan se caracteriza por:

- a) Mais comum entre os transtornos de esclerose cerebral, com desmielinização difusa da substância branca, resultando em prejuízo intelectual e visual, convulsões e espasticidade.
- b) Seus sintomas clínicos aparecem durante a primeira semana de vida, com deterioração rápida, rigidez descerebrada, convulsões, respiração irregular e hipoglicemia. Os sobreviventes ficam gravemente retardados.
- c) Um transtorno raro, causado pela deficiência de uma enzima envolvida no metabolismo da purina, ligado ao X, com retardo mental, microcefalia, convulsões, coreoatetose e espasticidade.
- d) Retardo mental progressivo ocorre em até dois terços de todos os indivíduos afetados. Ocorre em 1 a cada 15 mil pessoas e é herdada por transmissão autossômica dominante. Presença de convulsões.

24. São causas externas, ou adquiridas de Retardo Mental, exceto:

- a) Herpes simples.
- b) hepatite tóxica com icterícia grave.
- c) infecção por citomegalovírus.
- d) toxoplasmose.

25. O primeiro grupo abaixo corresponde às Síndromes de retardo mental, o segundo grupo corresponde às suas características:

Primeiro grupo- Síndromes:

- (I) galactosemia
- (II)-Síndrome de Hurler
- (III)-Síndrome de Hunter
- (IV)-Síndrome alcoólica fetal

Segundo grupo-características:

- (K)-início precoce, baixa estatura, hepatoesplenomegalia, hirsutismo, retardo mental, raramente agressividade, nanismo, morte antes dos 10 anos de idade.
- (L)-infância normal, início dos sintomas entre 2 e 4 anos, faces rudes, com ponte nasal chata, perda da audição, ataxia, fígado e baço aumentados, hiperatividade, agressividade, desatenção, retardo mental aos 2 anos, atraso da fala, perda de fala aos 8 ou 10 anos, infecções recorrentes.
- (M)-microcefalia, hipertelorismo, baixa estatura, hipoplasia do meio da face, pregas epicantais internas e nariz curto, fissura palpebral curta, lábio superior fino, retrognatia na infância, retardo mental, irritabilidade, desatenção, prejuízo de memória, defeitos cardíacos também são comuns.

(N) Vômitos na primeira infância, icterícia, hepatoesplenomegalia mais tarde, catarata, perda de peso, risco aumentado para sepse, retardo mental, transtornos de linguagem, timidez, retraimento social, problemas comportamentais aumentados, PIC aumentada.

Assinale a opção que corresponda às Síndromes e suas definições, respectivamente:

- a) II-L; III-K; IV-M; I-N
- b) III-L; II-K; I-M; IV-N
- c) I-L; II-M; III-K; IV-N
- d) II-K; IV-M; III-L; I-N

26. Crianças incapazes de produzir os sons da fala devido a omissões, distorções ou pronúncia atípica dos mesmos, por ex, omitindo os últimos sons da palavra ou substituir um som por outro. O transtorno resulta em erros em palavras inteiras devido à pronúncia incorreta de consoantes, e, em alguns casos, disartria ou dispraxia. Estas características fazem parte do:

- a) transtorno misto da linguagem receptivo-expressiva.
- b) transtorno fonológico.
- c) transtorno da linguagem expressiva.
- d) transtorno da comunicação sem outra especificação.

27. Lúcia era a filha mais velha de dois filhos. Havia sido um bebê problemático, que não era fácil consolar, mas o desenvolvimento motor e comunicativo estava dentro do adequado. Ela se relacionava socialmente e às vezes apreciava interação, mas facilmente ficava muito estimulada. Exibia certa agitação das mãos. Seus pais procuraram avaliação quando ela tinha 4anos, devido à dificuldade na escola maternal. Lucia apresentava problemas para se relacionar com seus pares. Ela estava sempre preocupada com eventos adversos. Na avaliação, exibiu funções comunicativas e cognitivas dentro do normal. Embora um relacionamento social diferencial estivesse presente, Lucia tinha dificuldades de buscar ajuda dos pais. Sendo assim, ela manifestava rigidez comportamental e a tendência a impor rotinas em habilidades sociais. A seguir foi colocada em um jardim de infância transicional e teve bom rendimento acadêmico, ainda que os problemas nas interações com iguais e, nas respostas afetivas incomuns persistissem. Já adolescente ela se descreve como "eremita" que tem dificuldades com interação social e tende a apreciar atividades solitárias. O provável diagnóstico para o caso, é:

- a) Transtorno de Asperger
- b) Transtorno Autista
- c) Transtorno Desintegrativo da Infância
- d) Transtorno global do desenvolvimento, sem outra especificação

28. Criança com freqüente desatenção a detalhes, cometendo erros por omissão em atividades escolares, frequentemente não mantém a atenção em atividades lúdicas, não termina seus deveres escolares com freqüência, nem suas tarefas domésticas, muito desorganizado com suas coisas, objetos, e tarefas, detesta raciocinar, detesta participar de coisas que exijam raciocínio ou ter que responder este tipo de perguntas, se distrai facilmente com estímulos alheios, e esquece tudo, desde onde colocou as coisas até seus compromissos do dia. Não apresenta outros sintomas. E estes sintomas estão presentes e perceptíveis há cerca de 6 meses. Trata-se de:

- a) TDAH predominantemente desatento.
- b) TDAH tipo combinado.
- c) TDAH tipo predominantemente hiperativo.
- d) TDAH tipo predominantemente impulsivo.

29. São principais efeitos colaterais do Metilfenidato, exceto:

- a) insônia e náuseas
- b) diminuição do apetite e dor abdominal.
- c) diarreia e dor abdominal.
- d) náuseas e cefaléia.

30. São características da atomoxetina, exceto:

- a) é eficaz para desatenção, bem como para impulsividade em crianças e adultos com TDAH.
- b) é um inibidor de recaptção de noradrenalina aprovado pelo FDA, para o tratamento do TDAH em crianças à partir de 5anos.
- c) foram relatados com seu uso, casos de elevação da pressão sanguínea e dos batimentos cardíacos.
- d) a associação com fluoxetina e paroxetina pode levar a níveis plasmáticos elevados de atomoxetina, devido a inibição da CYP 2D6.

31. Criança com acessos de raiva, recusa ativa em obedecer regras, comportamentos irritantes, hostis, que se exacerbou ao entrar pra fase escolar, hiperativo, nervoso e irritado com tudo e todos. Não chega a ser violento. Trata-se de um caso provável de:

- a) Transtorno desafiador de oposição
- b) TDAH
- c) Transtorno de conduta
- d) Transtorno de comportamento disruptivo sem outra especificação.

32. Sobre a PICA, é incorreto afirmar:

- a) a ingestão contínua de substâncias não comestíveis após os 18 meses é considerada anormal.
- b) o início da Pica tende a ocorrer entre 12 e 24 meses, e a incidência diminui com a idade.
- c) em crianças menores é visto com freqüência entre crianças com atrasos no desenvolvimento social e da fala, e em adolescentes com pica, um numero substancial exibe sintomas depressivos e uso de substancias.
- d) é descrita como a ingestão persistente de substâncias não nutritivas por pelo menos 3 meses.

33. Sobre o Transtorno de Tourette, assinale a alternativa incorreta:

- a) há hipóteses de que as técnicas comportamentais e farmacoterapia juntas têm efeito sinérgico no tratamento do Transtorno de Tourette.
- b) Haloperidol , trifluoperazina e pimozida reduzem os tiques de forma significativa.
- c) risperidona e olanzapina muitas vezes são escolhidos como agentes de primeira linha devido a sua segurança sobre os efeitos colaterais.
- d) ocorre 10 vezes mais em meninos que em meninas.

34. Sobre os transtornos de Tique, assinale a alternativa correta:

- a) o Transtorno de tiquei vocal ou motor é crônico, e por isto, o mais grave dentre os transtornos de Tique.
- b) os tipos motores e vocais são divididos em tipos simples e complexos.
- c) tiques motores simples são aqueles com contrações repetitivas e rápidas de grupos musculares de função semelhante, como piscar os olhos, pigarrear, tossir.
- d) tiques motores complexos incluem comportamentos de arrumação, cheirar objetos, saltar, ecopraxia ou coprolalia.

35. Único antidepressivo aprovado pelo FDA para tratar depressão em crianças e adolescentes, especialmente em crianças abaixo de 7 anos, e com mais ensaios clínicos controlados:

- a) fluoxetina.
- b) paroxetina.
- c) citalopram.
- d) sertralina.

36. Sobre o Transtorno Bipolar de início precoce, assinale a alternativa incorreta:

- a) o ácido valpróico é a primeira escolha no tratamento do Transtorno Bipolar na infância.

- b) geralmente crianças com transtorno bipolar apresentam extrema variabilidade do humor e comportamento agressivo intermitente.
- c) distraibilidade e baixa duração da atenção são freqüentes , com flutuações destes quadros, e parecem menos responsivos aos estabilizadores de humor.
- d) é frequente em crianças com história de déficit de atenção e hiperatividade.

37. São efeitos colaterais típicos dos ISRS em crianças, exceto:

- a) insônia.
- b) agitação e fadiga.
- c) diarreia e agitação.
- d) tremor e náuseas.

38. Medicações indicadas pelo FDA para tratamento de transtornos de ansiedade na infância, exceto:

- a) Clomipramina.
- b) fluvoxamina.
- c) paroxetina.
- d) sertralina.

39. Assinale a alternativa correta sobre a Idade mínima para iniciar o uso dos ISRS na infância:

- a) sertralina-mínimo 3 anos e fluoxetina-mínimo 5 anos
- b) fluoxetina-mínimo 3 anos e sertralina-mínimo 5 anos
- c) fluoxetina-mínimo 6 anos e sertralina-mínimo 6 anos
- d) sertralina-mínimo 6 anos e fluoxetina-mínimo 7 anos.

40. Sobre a Farmacoterapia na infância e na adolescência, assinale a alternativa incorreta:

- a) No Transtorno autista, é importante que as estereotípias sejam tratadas.
- b) O FDA aprova o uso de metilfenidato à partir de 6 anos de idade e as dextroanfetaminas à partir de 3 anos de idade.
- c) Os Tricíclicos não são recomendados para o tratamento da depressão na infância e adolescência, devido à falta de eficácia comprovada e ao risco potencial de arritmia cardíaca.
- d) O Metilfenidato usado no paciente Autista, pode piorar os sintomas de agitação e irritabilidade.