



MÉDICO PSQUIATRA

**21. (CONCURSO BREJO SANTO/2019)
Sobre TRANSTORNO FACTICIO,
marque a alternativa incorreta:**

- A) Em 1951 Asher cunhou o termo Síndrome de Munchausen para descrever indivíduos que intencionalmente produziam e apresentavam sintomas físicos para receber tratamento hospitalar frequente. O nome Síndrome de Munchausen vem do Barão de Munchausen que ficou conhecido como mestre das mentiras grandiosas.
- B) Sintomatologia artefactual (fabricada) pode abarcar quaisquer órgãos e sistemas, sendo mais comum em mulheres e mais grave em homens.
- C) Diagnóstico diferencial: condição médica geral, transtorno de somatização, simulação, transtorno de personalidade, psicose, dependência química
- D) Condutas diagnósticas incluem busca ativa de informação como revista do quarto e/ou pertences, contato com familiares, contato com outros serviços médicos, observação discreta (que pode incluir uma câmera escondida)
- E) É importante confrontar o paciente com o diagnóstico e não seguir com investigações clínicas.

**22. (CONCURSO BREJO SANTO/2019)
Sobre ESQUIZOFRENIA, pode-se afirmar,
exceto:**

- A) Hoje as bases biológicas da esquizofrenia estão muito bem estudadas, sendo considerada uma doença de alteração do neurodesenvolvimento, com lesões e anormalidades presentes antes do diagnóstico e são consequência de uma migração anômala dos neurônios e não de um processo degenerativo, pois não há gliose. .

- B) Há comprometimento das funções cognitivas e executivas
- C) Fatores pré e peri-natais não interferem no desenvolvimento da doença.
- D) Há alteração na integridade da membrana celular, na integridade neuronal e alterações microestruturais alterando o metabolismo celular .
- E) Antagonistas dos receptores NMDA como melamina e psilocibina , aumentam a liberação de dopamina e exacerbam os sintomas positivos da esquizofrenia.

**23. (CONCURSO BREJO SANTO/2019)
Sobre AGITAÇÃO PSICOMOTORA,
marque a alternativa incorreta:**

- A) O tratamento com benzodiazepínico deve ser preferido sobre o tratamento com antipsicóticos no caso de agitação secundária a abstinência alcoólica.
- B) No caso de agitação associada à intoxicação alcoólica, o tratamento com antipsicótico deve ser preferido em relação ao tratamento com benzodiazepínico.
- C) O tratamento intravenoso com antipsicótico deve ser evitado, exceto que não haja alternativa.
- D) O uso intramuscular do diazepam deve ser preferido ao uso intravenoso devido maior estabilidade.
- E) O uso intramuscular de haloperidol associado a prometazina apresenta maior sedação e tranquilização com menos distonia, do que o uso isolado do haloperidol.

**24. (CONCURSO BREJO SANTO/2019)
Sobre DEPRESSÃO, podemos afirmar,
exceto:**

- A) Em caso de depressão resistente, o tratamento deve considerar a troca de medicamentos, a combinação de outro antidepressivo e a



potencializarão com medicação não antidepressivo.

- B) Em caso de não resposta aos fármacos deve-se dar preferência à estimulação cerebral profunda, que tem mostrado resultados superiores aos da Eletroconvulsoterapia.
- C) A remissão completa deve ser o alvo principal no tratamento.
- D) A prevalência de depressão na população costuma ser 12% para homens e 25% para mulheres.
- E) Na depressão melancólica há alterações relacionadas ao ritmo cronobiológico como a piora dos sintomas pela manhã.

**25. (CONCURSO BREJO SANTO/2019)
Sobre INSÔNIA na gravidez, marque a alternativa incorreta:**

- A) Após orientações a respeito dos diversos tratamentos disponíveis para insônia, as grávidas tendem a preferir a Terapia cognitivo-comportamental.
- B) O antipsicótico atípico com menor taxa de passagem placentária é a quetiapina.
- C) Quanto às taxas de malformações congênitas, os antipsicóticos atípicos que oferecem menor risco são a quetiapina e a olanzapina.
- D) Os anti-histamínicos estão contraindicados na gravidez
- E) Não há estudo em humanos sobre malformações congênitas ou complicações obstétricas e neonatais quanto ao uso da melatonina.

**26. (CONCURSO BREJO SANTO/2019)
Sobre DELIRIUM podemos afirmar, exceto:**

- A) Tem como diagnóstico diferencial demência, depressão e psicose.
- B) Seu início é agudo, curso flutuante e o nível de consciência está alterado.

C) É rara a presença de alucinações.

- D) No delirium hipoativo ocorre diminuição da atividade psicomotora e do discurso e apatia; o paciente parece ausente ou distante do ambiente.
- E) No delirium hiperativo há aumento excessivo ou inadequação da atividade motora ao contexto.

**27. (CONCURSO BREJO SANTO/2019)
Como a PSICOTERAPIA faz a regulação epigenética?**

- A) Elabora mecanismos de defesa a nível psíquico, sem que haja relação com processos biológicos
- B) A natureza regressiva da relação transferencial faz com que a palavra tenha ação sobre “memórias implícitas”, levando à consciência símbolos que estavam "envoltos" por mecanismos de defesa, inaugurando rotas neurais pela desmetilação do DNA
- C) Pela regulação de receptores glutaminérgicos no córtex pré-frontal.
- D) Revive eventos traumáticos
- E) Psicoterapia não atinge a expressão gênica.

**28. (CONCURSO BREJO SANTO/2019)
Sobre Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH), podemos afirmar, exceto:**

- A) Psicoestimulantes são o tratamento de primeira linha do TDAH no adulto.
- B) Dentre as abordagens psicossociais do TDAH no adulto, temos: terapia cognitivo comportamental, treino meta-cognitivo, coaching, meditação ‘mindfulness’
- C) Não é necessário tratamento de TDAH em adulto
- D) Diagnóstico diferencial para TDAH inclui: transtorno do humor, transtorno de ansiedade,



transtorno de personalidade, abuso e dependência de drogas, doença da tireóide, apneia do sono, trauma craniano, epilepsia.

- E) Períodos sem medicação podem ser úteis para percepção da necessidade de continuar o tratamento.

29. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) Sobre Transtornos Psiquiátricos de Início Tardio, marque a alternativa errada:

- A) É importante reavaliar a história pessoal e familiar
B) Com frequência são manifestações pré cognitivas das doenças demenciais ou mascaram quadros demenciais iniciais.
C) Pesquisar tipos de demências e etiologias orgânicas
D) Preenchendo critérios diagnósticos de esquizofrenia, está descartado diagnóstico demencial.
E) Quanto mais cedo começar o tratamento, melhor o prognóstico.

30. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) Sobre ANOREXIA NERVOSA podemos afirmar, exceto:

- A) Tipo restritivo: evita ingestão alimentar e aumenta os gastos calóricos
B) Tipo compulsão alimentar purgativa: presença de episódios recorrentes de compulsão alimentar purgativa (vômitos autoinduzidos, uso indevido de laxantes, diuréticos ou enemas)
C) Diagnóstico diferencial: condições médicas, Transtorno depressivo maior, Transtorno por uso de substância, Transtorno dismórfico corporal, Bulimia nervosa, transtorno alimentar restritivo/evitativo
D) O tratamento visa reduzir o risco físico e restaurar o peso corporal; desenvolver hábitos

alimentares saudáveis e tratar aspectos psicológicos; alcançar remissão a longo prazo.

- E) Como o objetivo imediato é o ganho de peso, deve-se definir a taxa desse ganho e já iniciar alimentação parenteral.

31. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) No TRANSTORNO DE COMPULSÃO ALIMENTAR estão presentes 3 ou mais dos seguintes aspectos, exceto:

- A) Comer mais rápido que o normal
B) Comer até se sentir desconfortavelmente cheio
C) Comer grandes quantidades de alimento devido sensação de fome insaciável
D) Comer sozinho por vergonha do quanto se está comendo
E) Sentir-se desgostoso de si mesmo, deprimido ou culpado em seguida.

32. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) Em uma primeira consulta com usuário de drogas, qual o principal objetivo?

- A) Fazer uma anamnese completa
B) Garantir que a droga não seja usada e medicar para controlar a fissura
C) Determinar com o paciente e familiar os cuidados que devem ser seguidos
D) Motivar o paciente para que ele retorne na segunda consulta.
E) Confrontar o paciente visando quebrar defesas como negações

33. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) Sobre Transtorno Obsessivo Compulsivo (TOC), é correto afirmar, exceto:

- A) Costuma começar na infância, evolução crônica, 90% de comorbidade



- B) Sempre que possível combinar medicando com terapia cognitivo comportamental.
- C) Maior gravidade dos sintomas e conteúdos sexual/religiosos, acumulador e pior insight são preditores de pior resposta ao tratamento.
- D) Doses de medicações no limite máximo estão associadas a melhor resposta.
- E) A venlafaxina e duloxetine são a dogmas de primeira linha para crianças e adolescentes.

34. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) Há possibilidade de suspensão de medicação na fase de manutenção de esquizofrenia?

- A) Sim, em caso de primeira crise psicótica, com rápida resposta clínica ao antipsicótico, em paciente completamente assintomático que já fez uso da medicação por pelo menos um ano na manutenção, boa adesão ao tratamento, sem história familiar de esquizofrenia e com boa estrutura psicossocial.
- B) Sim, em caso de dois anos em uso de antipsicótico.
- C) Sim, se o paciente mantiver acompanhamento psicoterápico.
- D) Sim, se os sintomas forem atípicos.
- E) Não há possibilidade de suspensão de medicação.

35. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) Sobre suicídio, podemos afirmar que:

- A) Falar em suicídio é apenas para chamar atenção.
- B) A melhora após a crise significa que o risco passou.
- C) Suicídios ocorrem sem aviso.
- D) É importante falar que vai ficar tudo bem.
- E) Transtorno de personalidade e abuso de álcool são preditores de suicídio na depressão maior.

36. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) Sobre suicídio podemos afirmar, exceto:

- A) O uso de antidepressivos reduz o risco de comportamento suicida em pacientes deprimidos
- B) O risco de suicídio permanece no início do tratamento, exigindo cuidado e monitorização atenta.
- C) Estudos tem demonstrado que o lítio reduz o risco de suicídio e tentativas de suicídio em pacientes com Transtorno Bipolar e com Depressão Maior Unipolar.
- D) Estudos recentes com a clozapina tem mostrado grande eficácia na prevenção do suicídio principalmente em adolescentes com Transtorno Depressivo Maior.
- E) Eletroconvulsoterapia tem eficácia estabelecida em pacientes com depressão maior com ou sem sintomas psicóticos.

37. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) Sobre os benzodiazepínicos é correto afirmar, exceto:

- A) efeitos prolongados: clordiazepóxido, diazepam, flurazepam, estazolam, clonazepam
- B) efeitos de duração média: cloxazolam, lorazepam, oxazepam, medazepam, bromazepam, clobazam.
- C) Efeitos de curta duração: alprazolam, midazolam, triazolam.
- D) São eficazes em reduzir ataques de pânico, comportamento fóbico e ansiedade antecipatória. E devem ser usados pelo rápido início de ação em relação aos antidepressivos.
- E) Devem ser evitados devido aos comprovados danos irreversíveis ao sistema nervoso central e ao frequente uso ilícito.

38. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) Sobre os benzodiazepínicos é correto afirmar, exceto:



- A) A retirada lenta e gradual pode resultar em recidiva e não em síndrome de abstinência.
- B) Não é possível a retirada mesmo quando feita de modo lento e gradual.
- C) Via oral é a predileta para o uso.
- D) A via endovenosa só deve ser usado no estado de mal epiléptico .
- E) A via intramuscular deve ser evitada devido absorção muito errática, atingindo o nível plasmático em até 2 a 3 horas.

**39. (CONCURSO BREJO SANTO/2019)
Sobre avaliação da capacidade mental, está correto, exceto:**

- A) Art. 1166 do código civil: é nulo o negócio jurídico quando o celebrado for incapaz
- B) A interdição/curatela pode ser temporária ou definitiva.
- C) A interdição pode ser total ou parcial.
- D) Segundo o Estatuto da Pessoa Deficiente, a deficiência afeta a plena capacidade civil da pessoa, inclusive para casar-se e constituir união estável.
- E) Capacidade civil é a situação que permite a uma pessoa adquirir direitos e confiar obrigações por conta própria , por si mesma, sem necessidade de representante legal.

**40. (CONCURSO BREJO SANTO/2019)
Sobre disfunção sexual, podemos afirmar, exceto:**

- A) A disfunção sexual em tratamento com antidepressivos pode ser decorrente da própria depressão, de comorbidades e de efeito adverso do antidepressivo.
- B) São antidepressivos com menor potencial de prejuízo à função sexual: bupropiona, mirtazapina, trazodona, vortioxetina
- C) Administração de testosterona está indicada a mulheres com prejuízo da função sexual

quando apresenta insuficiência ovariana, quando associada a uso de estrógeno

- D) Não há indicação formal de testosterona em mulheres antes da menopausa, com níveis de testosterona normais e ciclos regulares.
- E) A psicoterapia, terapia sexual e terapia de casal não tem ação na melhora da função sexual, não sendo indicado.

41. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) O Psicopata/sociopata apresenta um defeito no cérebro.

- A) Esta afirmação é errada.
- B) O defeito é uma lesão em região frontal do cérebro
- C) Apresenta um defeito funcional em região suborbitária do cérebro frontal
- D) Apresenta defeito apenas em amígdala direita do cérebro
- E) O psicopata tem defeito adquirido no cérebro

**42. (CONCURSO BREJO SANTO/2019)
Sobre a Ciclagem rápida no Transtorno afetivo bipolar (TAB), podemos afirmar, exceto:**

- A) A prevalência é de 10 a 20% dos pacientes com TAB
- B) É mais comum em mulheres
- C) População pediátrica tem prevalência muito maior de ciclagem rápida
- D) Está associado a curso desfavorável com maior incapacidade funcional.
- E) O lítio está contraindicado nos casos de ciclagem rápida.

**43. (CONCURSO BREJO SANTO/2019)
Sobre reações ao estresse grave:**

- A) São reações agudas saudáveis ao estresse: choro, medo, raiva, insônia.



- B) No período de 30 dias 90% dos indivíduos se recuperam
- C) São fatores peri-trauma de risco para Transtorno de Estresse pós Traumático, TEPT: gravidade do trauma, percepção de risco de vida, danos pessoais, dissociação peri-traumática
- D) São fatores pós-trauma de risco para TEPT: Exposição repetida a lembranças, eventos adversos subsequentes na vida, perdas relacionadas ao trauma, transtorno do Estresse Agudo.
- E) A intervenção precoce não é recomendada.

44. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) Para diagnóstico de Transtorno do Estresse Agudo (DSM 5) está correto afirmar, exceto:

- A) Os sintomas devem estar presentes em 3 ou mais dias e menos de um mês após o evento traumático
- B) O distúrbio causa sofrimento clinicamente significativo ou prejuízo em áreas de socialização, ocupacional e outras áreas importantes
- C) O distúrbio não é devido ação direta de efeitos de uma substância, nem a condição médica direta nem é explicada por um transtorno psicótico breve.
- D) Sonhos angustiantes recorrentes relacionados ao evento excluem o diagnóstico.
- E) A pessoa foi vítima de evento que colocou sua vida e/ou corpo em risco ou presenciou alguém ser morto ou ter sua vida e /ou corpo em risco; ou ficou sabendo que alguém próximo foi morto ou teve sua vida e/ou corpo em risco

45. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) Sobre Transtorno do Estresse Pós Traumático, podemos afirmar, exceto:

- A) Não houve mudança nos critérios de TEPT na DSM-5
- B) Pelo DSM 5 temos 4 clusters de sintomas: Revivência, evitação, hiperreatividade, alterações negativas na cognição e humor
- C) No critério B - observa-se 1 ou mais dos sintomas instrutivos: Memórias aflitivas espontâneas ou recorrentes, sonhos aflitivos recorrentes, reações dissociadas, sofrimento intenso ou prolongado, reações fisiológicas somáticas.
- D) No critério C observa-se 1 ou mais dos sintomas de evitação: evitar pensamentos, sentimentos ou sensações físicas que despertam lembranças do evento traumático, evitar pistas externas que despertem lembranças do evento traumático (como pessoas, locais, conversas, atividades, objetos ou situações).
- E) No critério E - observa-se duas ou mais alterações na vigilância ou reatividade: comportamento irritável ou agressivo, comportamento imprudente ou autodestrutivo, hipervigilância, respostas de sobressalto exagerada, problemas de concentração, distúrbios do sono.

46. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) Sobre Depressão no idoso é correto afirmar, exceto:

- A) Não há relação entre depressão e demência no idoso.
- B) As drogas de primeira escolha são: ISRS: escitalopram, sertralina; IRSN: vanlafaxina, desvenlafaxina, duloxetina; NaSSA: Mirtazapina; Tricíclicos: nortriptilina
- C) As doses iniciais são geralmente a metade da dose pra adulto, a titulação deve ser mais gradual e lenta, mas as doses-alvo geralmente são as mesmas recomendadas em adultos.
- D) Na propedêutica é importante revisão laboratorial (função tireoidiana, função



hepática, função renal, glicemia, fatores de risco cardiovasculares), Exames de imagem para investigação de altercando estrutural /funcional do sistema nervoso central. Necessário suspeitar de organicidade, investigar doença cérebro-vascular e déficits cognitivos. Avaliação neuropsicológica.

E) São fatores de risco para depressão em idosos: sexo feminino, baixa escolaridade, luto e perdas recentes, baixa tolerância a adversidades, histórico prévio de depressão, quadros dolorosos crônicos.

47. (CONCURSO BREJO SANTO/2019)
Portaria 3.088/2011 do Ministério da Saúde cria a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS): Art. 1º Fica instituída a Rede de Atenção Psicossocial, cuja finalidade é a criação, ampliação e articulação de pontos de atenção à saúde para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Fazem parte da Rede de Atenção Psicossocial:

- A) Centro de Atenção Psicossocial - CAPS
- B) Serviço residência terapêutica (SRT)
- C) Unidade de Acolhimento
- D) Leito de saúde mental em hospital geral
- E) Hospital Psiquiátrico de longa internação.

48. (CONCURSO BREJO SANTO/2019)
Sobre transtorno mental na infância, podemos afirmar, exceto:

A) O transtorno do desenvolvimento psicológico inicia na primeira ou na segunda infância com comprometimento ou retardo do desenvolvimento de funções estreitamente ligadas à manutenção biológica do sistema

nervoso central a evolução é contínua sem remissões nem recaídas.

B) Os transtornos mentais mais prevalentes entre crianças e adolescentes são: depressão, transtornos de ansiedade, TDAH, uso de substâncias, transtorno de conduta.

C) São fatores de risco para desenvolvimento de transtorno mental na infância e adolescência: desnutrição, intoxicações, lesões do sistema nervoso central, historia familiar de transtorno mental, disfunção familiar, situações de estresse, dentre outros.

D) Transtorno de conduta tem crescido muito na última década, especialmente em áreas urbanas.

E) Não há relação entre transtorno de conduta na infância e adolescência com transtorno de personalidade antissocial na idade adulta.

49. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) São sinais precoces de transtorno de leitura, exceto:

- A) Atraso na fala
- B) Baixo limiar a frustração.
- C) Dificuldades para aprender letras ou som do alfabeto
- D) Histórico familiar de dislexia ou TDAH
- E) Imaturidade fonológica - dificuldade para realizar provas de consciência fonológica.

50. (CONCURSO BREJO SANTO/2019)
Achados de neuroimagem não são utilizados para diagnosticar patologias psiquiátricas, sendo sua principal indicação descartar causas neurológicas de patologia psiquiátrica. Quando eu não devo indicar exame de imagem estrutural (Tomografia computadorizada ou ressonância magnética?)



-
- A) Sintomas depressivos em adolescentes.
 - B) Demência
 - C) Primeiro episódio de humor ou alteração de personalidade após os 50 anos de idade
 - D) catatonia prolongada
 - E) Alteração brusca do estado mental.