

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE
CONCURSO PÚBLICO**

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO



DIA - 20/12/2009

CARGO: PSIQUIATRA



UNIVERSIDADE FEDERAL DE
CAMPINA GRANDE



GABARITO RASCUNHO
CONCURSO HUAC - 2009

1.	16.
2.	17.
3.	18.
4.	19.
5.	20.
6.	21.
7.	22.
8.	23.
9.	24.
10.	25.
11.	26.
12.	27.
13.	28.
14.	29.
15.	30.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 01 - Quanto ao diagnóstico das demências subcorticais, é INCORRETO afirmar que:
- As síndromes extra-piramidais cursam com demências subcorticais.
 - Os pacientes com demências subcorticais parecem inicialmente muito mais comprometidos que os portadores de Alzheimer.
 - Nas fases iniciais, os pacientes com demências subcorticais apresentam bom desempenho nos testes neuropsicológicos.
 - Em geral, esses pacientes não apresentam diminuição das habilidades visuoespaciais e perceptuais.
 - As habilidades executivas frontais são afetadas desde o início, nesses tipos de demência.
- 02 - Distúrbios oculomotores, ataxia cerebelar e confusão mental caracterizam uma emergência psiquiátrica, qual seja:
- Delirium tremens.
 - Intoxicação por anticolinérgicos.
 - Encefalopatia de Wernicke.
 - Anorexia nervosa.
 - Abuso de cocaína.
- 03 - Com relação ao transtorno de pânico, é INCORRETO afirmar que:
- Ataques de pânico pioram na gravidez.
 - Ataques de pânico são raros na gravidez.
 - Ataques de pânico pioram no puerpério.
 - Comorbidade com agorafobia sugere idade de início mais precoce.
 - Existe associação com prolapso da válvula mitral.
- 04 - Qual das seguintes características NÃO é considerada essencial ao diagnóstico de transtorno de estresse pós-traumático, de acordo com o DSM-IV?
- Lembranças recorrentes e intrusivas do evento traumático.
 - Sonhos recorrentes e estressantes sobre o evento traumático.
 - Dificuldade em conciliar o sono.
 - Agir ou sentir como se o evento traumático estivesse ocorrendo novamente.
 - Evitação persistente de estímulos associados ao trauma.
- 05 - Assinale a alternativa INCORRETA sobre demência de Alzheimer:
- Os achados neuropatológicos clássicos são: placas senis, emaranhados neurofibrilares, perda neuronal e perda sináptica.
 - A degeneração dos neurônios colinérgicos do núcleo basal de Meynert está presente.
 - O exame de tomografia computadorizada por emissão de fóton único deve ser realizado para se fazer o diagnóstico de certeza.
 - É o tipo mais comum de demências degenerativas.
 - O aparecimento da doença é mais precoce nos pacientes com história familiar de Demência de Alzheimer.
- 06 - Assinale a opção INCORRETA sobre transtorno obsessivo-compulsivo (TOC):
- Os pacientes tentam neutralizar os pensamentos obsessivos com outros pensamentos e ações.
 - A ansiedade se agrava quando ocorrem as compulsões.
 - Na grande maioria dos casos, o paciente com TOC percebe suas obsessões como irracionais.
 - Na idade adulta, ambos os sexos estão igualmente propensos a serem afetados.
 - O conteúdo da obsessão não parece estar relacionado ao prognóstico.

- 07 - Qual dos sintomas relacionados a seguir não se espera encontrar em um paciente com abstinência ao uso do álcool?
- Taquicardia.
 - Tremores.
 - Alucinações.
 - Insônia.
 - Convulsões tipo pequeno mal.
- 08 - Paciente masculino de 48 anos vem à consulta queixando-se de dificuldades de memória relacionada a um traumatismo craniano secundário a atropelamento sofrido há 2 anos. Relata detalhadamente o acidente e refere o seu desejo de ser avaliado para laudo pericial, mas não sabe informar a idade de seus filhos, data de seu casamento ou a cidade onde nasceu. Ao exame o psiquiatra deve levantar a seguinte hipótese diagnóstica:
- Síndrome de Ganser.
 - Transtorno Factício.
 - Transtorno de somatização.
 - Simulação.
 - Síndrome de Briquet.
- 09 - Em relação ao transtorno de humor bipolar tipo I (THB-I) em crianças e adolescentes, qual das seguintes afirmativas é INCORRETA :
- O THB-I apresenta os mesmos critérios diagnósticos dos adultos.
 - O THB-I é um diagnóstico raro entre crianças pré-púberes.
 - O paciente com THB-I e história prévia de transtorno do déficit de atenção e hiperatividade geralmente tem pior resposta com lítio.
 - O paciente com episódio maníaco na adolescência com frequência apresenta sintomas psicóticos.
 - O THB-I apresenta mau prognóstico relacionado à idade de início precoce.
- 10 - A observação de pacientes esquizofrênicos permite afirmar que:
- Os pacientes tendem a diminuir a produção delirante-alucinatoria quando atingem idades mais avançadas, particularmente se tratados continuamente desde o diagnóstico inicial.
 - Parece haver uma relação positiva entre as síndromes extra-piramidais provocadas pelos neurolépticos e a resposta terapêutica aos mesmos.
 - Quando os pacientes são tratados inicialmente com antipsicóticos atípicos, os sintomas negativos são melhorados, porém o curso da doença parece ser mais grave.
 - Os pacientes com apresentação clínica inicial hebefreno-catatônica geralmente evoluem para a forma paranoide clássica em possíveis novos surtos.
 - Os sintomas negativos – mais característicos nas formas simples e hebefrênica – são responsivos ao uso isolado de antidepressivos inibidores seletivos da recaptção de serotonina.
- 11 - Sobre os transtornos do humor é correto afirmar que:
- A ocorrência de um episódio de depressão maior no curso de um transtorno distímico não parece predispor o paciente a novas fases de depressão maior na evolução da distímia
 - Um episódio de depressão maior no curso da distímia bem poderia ser visto como um agravamento sintomatológico desta última do que propriamente uma fase depressiva maior do transtorno uni ou bipolar
 - Parece haver uma alta comorbidade entre transtorno bipolar do humor e transtorno distímico, sendo este último subsequente ao quadro bipolar e pouco responsivo aos estabilizadores do humor.
 - A presença de ciclagem rápida em pacientes bipolares é forte indicativo para a utilização de estabilizadores do humor, particularmente o carbonato de lítio.
 - O uso de antidepressivos tricíclicos por longo tempo parece proteger os pacientes uni ou bipolares do desenvolvimento de ciclagens rápidas

- 12 - Sobre o transtorno neurocognitivo leve associado ao HIV, pode-se afirmar que:
- Os testes neuropsicológicos evidenciam padrões de disfunção subcortical.
 - Os quadros depressivos e ansiosos são a melhor justificativa para as queixas de esquecimento, pouca concentração e lentidão.
 - Existe forte correlação com o nível de CD4.
 - O exame neurológico habitualmente apresenta alterações.
 - Os exames eletrofisiológicos sempre se encontram alterados.
- 13 - Nos quadros depressivos, qual dos fatores a seguir se relaciona mais frequentemente ao risco de suicídio?
- Labilidade afetiva.
 - Perda de peso.
 - Idéias de ruína e desesperança.
 - Humor triste.
 - Baixa adesão ao tratamento medicamentoso.
- 14 - Os critérios diagnósticos do DSM-IV para o transtorno do humor no pós-parto especificam que a relação temporal para o aparecimento dos sintomas deve ser:
- Uma semana após o parto.
 - Até duas semanas após o parto.
 - Até quatro semanas após o parto.
 - Até três meses após o parto.
 - Até seis meses após o parto.
- 15 - Um indivíduo de 55 anos de idade desenvolveu um quadro demencial de evolução progressiva. No curso de sua doença apresentou apatia, hiperoralidade, mudanças nos hábitos sexuais e alimentares, estereotípias verbais e ecolalia. A tomografia de crânio revelou atrofia frontotemporal marcante e nitidamente demarcada. No exame histopatológico *post-mortem* observou-se a presença de inclusões neuronais intracitoplasmáticas bem-demarcadas e intensamente argirófilas nas áreas corticais comprometidas. O diagnóstico mais adequado para esse caso é o de demência na doença de:
- Alzheimer.
 - Creutzfeldt-Jakob.
 - Huntington.
 - Parkinson.
 - Pick.
- 16 - Qual dos tipos de fobia específica apresenta uma tendência familiar particularmente elevada?
- Animal.
 - Ambiente natural.
 - Sangue-injeção-ferimentos.
 - Situacional.
 - Outros tipos.
- 17 - Sobre a tricotilomania é correto afirmar que:
- Afeta predominantemente mulheres.
 - Envolve geralmente o tronco e os membros superiores.
 - Tem como tratamento de primeira escolha os inibidores da monoaminoxidase (IMAO).
 - Tem início em geral na quinta década de vida.
 - Requer, para o seu diagnóstico, a realização de biópsia cutânea.

- 18 - O mais ego-distônico dentre os transtornos de personalidade é o transtorno de personalidade
- anti-social.
 - ansiosa.
 - esquizotípica.
 - histriônica.
 - paranóide.
- 19 - *Delirium* associado à atividade eletroencefalográfica rápida e de baixa voltagem é caracteristicamente observado na:
- Demência de Alzheimer.
 - Encefalopatia pós-anóxica.
 - Intoxicação anticolinérgica.
 - Meningite tuberculosa.
 - Síndrome de abstinência do álcool.
- 20 - Os ataques de pânico podem produzir sintomas similares a todas as doenças a seguir, EXCETO:
- Feocromocitoma.
 - Hipoglicemia.
 - Hipertireoidismo.
 - Porfíria aguda intermitente.
 - Síndrome carcinoide.
- 21 - Sobre o uso do topiramato em psiquiatria, é INCORRETO afirmar que:
- Estudos abertos têm comprovado sua eficácia, como adjuvante ou de modo isolado, no controle da mania aguda.
 - Sua eficácia foi consistentemente comprovada no tratamento da bulimia nervosa.
 - Anorexia e perda de peso são efeitos adversos comuns
 - Estudos duplo-cegos controlados têm comprovado sua eficácia no tratamento da depressão major.
 - A ocorrência de prejuízos nas funções cognitivas superiores têm limitado seu uso em psiquiatria.
- 22 - Sobre o uso da venlafaxina em psiquiatria é correto afirmar que:
- É uma droga que não possui metabolização hepática, com eliminação da droga praticamente inalterada pela via urinária
 - Está aprovada pelo FDA para o tratamento de depressão major, depressão bipolar e transtorno de ansiedade generalizada
 - Na retirada abrupta pode ocorrer síndrome de retirada caracterizada por tonturas, náuseas, vômitos, sonolência, fadiga, e inquietude
 - Anorexia, hipotensão arterial e tonturas são efeitos adversos comuns.
 - Não há contra-indicações para o seu uso concomitante com inibidores da monoaminoxidase (IMAOs).
- 23 - Sobre o tratamento farmacológico do transtorno do déficit de atenção e hiperatividade (TDAH), é INCORRETO afirmar que:
- O metilfenidato é a droga de escolha para o tratamento farmacológico do TDAH sem comorbidades.
 - O uso de metilfenidato está contraindicado nos casos de tiques associados com TDAH.
 - O uso de imipramina é uma opção terapêutica eficaz, sendo recomendada principalmente para os casos de TDAH com transtorno de ansiedade.
 - A atomoxetina é uma opção para os pacientes que não toleram o uso de psicoestimulantes, com eficácia semelhante ao do metilfenidato.
 - O uso de inibidores da recaptção seletiva de serotonina está indicado nos casos de depressão major associada ao TDAH, como adjuvante do metilfenidato.

- 24 - Quanto ao uso de psicotrópicos durante a gestação e lactação, é correto afirmar que:
- Os inibidores da monoaminoxidase (IMAOs) são drogas seguras para o uso na gestação.
 - O uso de lítio não é recomendado na gestação.
 - Dentre os antidepressivos tricíclicos, a nortriptilina é a droga preferida na gestação devido a seu perfil de efeitos adversos.
 - O uso de valproato não está associado à teratogênese.
 - O uso de clozapina é seguro durante a lactação.
- 25 - Quanto à eletroconvulsoterapia (ECT), é INCORRETO afirmar que:
- É uma escolha terapêutica apenas em casos de depressão major, seja episódio único ou recorrente.
 - Para se evitar bradicardia, pode ser administrada atropina meia-hora antes do procedimento.
 - A taxa de mortalidade da ECT é de apenas 0,002% por sessão.
 - O uso de antidepressivos tricíclicos aumenta o risco de complicações cardiovasculares.
 - São necessárias em média 8 a 12 sessões, 2 a 3 vezes/semana, para cada série de ECT.
- 26 - São consideradas causas potenciais de mania secundária os seguintes problemas médicos, EXCETO:
- Mononucleose infecciosa.
 - AIDS.
 - Sífilis.
 - Hipertireoidismo.
 - Traumatismo crânio-encefálico.
- 27 - São medicamentos usados com eficácia razoável no controle da acatisia provocada pelo uso de neurolépticos:
- Lítio e prometazina.
 - Propranolol e clonazepam.
 - Biperideno e metilfenidato.
 - Moclobemida e imipramina.
 - Buspirona e tranilcipromina.
- 28 - Paciente grávida, no primeiro trimestre de gestação, com quadro de depressão melancólica grave, deve ser tratada inicialmente com
- antidepressivos tricíclicos.
 - inibidores da recaptção seletiva da serotonina.
 - inibidores da recaptção de serotonina e noradrenalina.
 - eletroconvulsoterapia.
 - inibidores da monoaminoxidase (IMAO).
- 29 - O uso da fluoxetina em idosos deprimidos precisa ser visto com cautela em razão principalmente da(do)
- longa meia-vida do produto e do seu metabólito ativo.
 - glaucoma e retinopatia.
 - discrasia sanguínea e linfocitopenia.
 - risco de convulsões e acidente vascular cerebral.
 - diabete e hipernatremia.
- 30 - Qual das medicações a seguir está indicada para o tratamento da síndrome neuroléptica maligna?
- Atropina.
 - Clonidina.
 - Fisostigmina.
 - Betabloqueador.
 - Bromocriptina.

HUAC