

# **SIMULADO TEP — ABP**

Título de Especialista em Psiquiatria

100 questões inéditas • Estilo Associação Brasileira de Psiquiatria

Referência: Tratado de Psiquiatria da ABP (Nardi, Silva & Quevedo, 2022)

*Gabarito separado — confira após terminar a prova.*

### Questão 01

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, a clozapina é considerada a medicação de escolha para casos de esquizofrenia resistente ao tratamento, apesar de seu perfil de efeitos colaterais. Um dos efeitos mais temidos é a agranulocitose, uma alteração hematológica grave que exige monitoramento rigoroso. A literatura aponta que o maior risco para este evento adverso se concentra em um período específico após o início da terapêutica, embora a vigilância deva ser contínua. Assinale a alternativa correta sobre o manejo e os riscos associados à clozapina.

- A) O risco de agranulocitose é uniforme ao longo de todo o tratamento, não havendo período de maior vulnerabilidade.
- B) A agranulocitose ocorre em cerca de 10% dos pacientes, sendo um efeito colateral comum e de fácil manejo.
- C) O acompanhamento hematológico é recomendado apenas no primeiro mês de tratamento, quando o risco de agranulocitose é maior.
- D) O maior risco de agranulocitose ocorre nos seis primeiros meses de tratamento, exigindo monitoramento periódico de hemogramas durante todo o curso da terapêutica.
- E) A clozapina é um antipsicótico de primeira linha devido à sua alta segurança, sendo a agranulocitose um evento extremamente raro e sem necessidade de monitoramento.

### Questão 02

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, o conceito de estado de risco ultra elevado (UHR) foi proposto para identificar prospectivamente indivíduos com maior probabilidade de conversão para um transtorno psicótico. Foram descritas três síndromes de UHR: sintomas positivos atenuados, sintomas psicóticos breves e intermitentes, e risco genético associado a prejuízo funcional. Assinale a alternativa que descreve uma característica obrigatória que deve estar presente em todas as síndromes de UHR.

- A) Presença de alucinações auditivas persistentes.
- B) História familiar de transtorno bipolar em parente de segundo grau.
- C) Manutenção do funcionamento social e ocupacional sem alterações.
- D) Piora significativa do funcionamento ou funcionamento basal ao longo do último ano.
- E) Ausência total de sintomas depressivos ou ansiosos.

### Questão 03

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, os antipsicóticos são agrupados em duas classes principais: primeira geração (típicos) e segunda geração (atípicos). Embora ambas as classes atuem no bloqueio de receptores dopaminérgicos D2, elas diferem significativamente em seus perfis farmacológicos e de efeitos adversos. Assinale a alternativa que descreve corretamente a principal diferença que justifica a preferência por antipsicóticos de segunda geração (ASGs), especialmente em primeiros episódios psicóticos.

- A) Os ASGs são comprovadamente mais eficazes no tratamento dos sintomas positivos da esquizofrenia.
- B) A preferência pelos ASGs se deve à sua menor associação com ganho de peso e alterações metabólicas em comparação aos APGs.

- C)** Os APGs são preferidos por não causarem sintomas extrapiramidais (SEPs), ao contrário dos ASGs.
- D)** A recomendação de ASGs sobre APGs está mais ligada à melhor tolerabilidade, especialmente ao menor potencial para induzir sintomas extrapiramidais (SEPs), e não a uma superioridade de eficácia.
- E)** Os ASGs atuam exclusivamente em receptores serotoninérgicos, enquanto os APGs atuam exclusivamente em receptores dopaminérgicos.

#### **Questão 04**

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, a esquizofrenia resistente ao tratamento (ERT) é uma condição clínica desafiadora. O consenso mais recente estabelece critérios específicos para sua definição, visando padronizar o diagnóstico e orientar a conduta terapêutica. Assinale a alternativa que corresponde à definição correta de ERT.

- A)** Falha de resposta após tratamento com um único antipsicótico em dose máxima por duas semanas.
- B)** Ausência de resposta a pelo menos dois antipsicóticos distintos, utilizados por um período mínimo de seis semanas cada um, em doses adequadas.
- C)** Qualquer paciente que não atinja remissão completa dos sintomas positivos após o primeiro episódio psicótico.
- D)** Resistência ao tratamento com clozapina, sendo necessário o uso de eletroconvulsoterapia (ECT).
- E)** Falha de resposta a um antipsicótico de primeira geração e a um de segunda geração, independentemente da dose e do tempo de uso.

### Questão 05

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, a Síndrome Neuroléptica Maligna (SNM) é uma reação idiossincrática rara e grave associada ao uso de bloqueadores de receptores D2. Seu reconhecimento precoce é crucial devido à sua potencial letalidade. A síndrome é caracterizada por uma tétrede de sintomas principais. Assinale a alternativa que apresenta corretamente os componentes centrais da SNM.

- A) Hipotermia, flacidez muscular, bradicardia e clareza de consciência.
- B) Confusão mental (delirium), rigidez muscular, febre e desregulação autonômica.
- C) Movimentos coreiformes, hipotensão, sonolência e ausência de febre.
- D) Crises convulsivas, agranulocitose, rash cutâneo e taquicardia.
- E) Acatisia, distonia aguda, sialorreia e elevação de prolactina.

### Questão 06

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, a teoria dopaminérgica da esquizofrenia evoluiu ao longo do tempo. Uma formulação mais recente, proposta por Kapur, oferece uma perspectiva dinâmica que busca explicar a formação dos sintomas positivos a partir de uma alteração funcional na neurotransmissão e a alteração de um processo cognitivo específico. Assinale a alternativa que descreve corretamente essa teoria.

- A) A teoria propõe uma redução global dos níveis de dopamina, explicando os sintomas negativos.
- B) A disfunção está no sistema glutamatérgico, que causa uma liberação excessiva de dopamina como efeito secundário.
- C) A alteração funcional da transmissão dopaminérgica leva a uma atribuição inadequada e errática de saliência aos estímulos.
- D) A teoria foca no aumento de receptores D2 no córtex pré-frontal, resultando em déficits cognitivos.
- E) O bloqueio de receptores serotoninérgicos 5-HT<sub>2A</sub> é o principal mecanismo que causa a atribuição aberrante de relevância.

### Questão 07

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, uma parcela dos pacientes com esquizofrenia resistente ao tratamento (ERT) não responde adequadamente à clozapina, sendo classificada como super-resistente. Antes de se definir um caso como resistente à clozapina, é necessário garantir que foi realizado um tratamento adequado com este fármaco. Assinale a alternativa que descreve os parâmetros ideais para um tratamento adequado com clozapina.

- A) Uso por 4 semanas, em qualquer dose, com melhora parcial dos sintomas.
- B) Níveis plasmáticos inferiores a 100 ng/mL para minimizar efeitos colaterais.
- C) Duração de pelo menos 12 semanas, com adesão documentada e níveis plasmáticos idealmente iguais ou superiores a 350 ng/mL.
- D) Uso em dose máxima tolerada por uma semana, associado a outro antipsicótico.
- E) Apenas a documentação de adesão por 6 semanas é suficiente, independentemente da dose ou do nível sérico.

### Questão 08

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, as distonias agudas são um efeito adverso extrapiramidal que pode ocorrer com o uso de antipsicóticos. Caracterizam-se por contrações musculares involuntárias e dolorosas, surgindo tipicamente no início do tratamento. Sobre as distonias agudas induzidas por antipsicóticos, assinale a alternativa correta.

- A)** São um distúrbio do movimento tardio, que aparece após anos de tratamento contínuo.
- B)** Ocorrem com maior frequência em pacientes idosos do sexo feminino.
- C)** O manejo inicial geralmente envolve o aumento da dose do antipsicótico para superar o efeito.
- D)** O tratamento de escolha para a crise aguda envolve a administração intramuscular de um agente anticolinérgico, como o biperideno.
- E)** São reações leves que não requerem intervenção médica, resolvendo-se espontaneamente em poucas horas.

### Questão 09

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, o tratamento da esquizofrenia é complexo, e o tratamento medicamentoso isolado é insuficiente para a recuperação funcional. As intervenções psicossociais são fundamentais para melhorar a qualidade de vida. Com base no resumo das principais abordagens, assinale a indicação correta para a Terapia Cognitivo-Comportamental (TCC).

- A) É indicada exclusivamente para pacientes que desejam conseguir emprego e apresentam estabilidade clínica.
- B) Deve ser utilizada apenas na fase prodrômica da doença, antes do primeiro surto.
- C) É recomendada quando há sintomas psicóticos, ansiosos ou depressivos, podendo ser usada em qualquer fase da doença.
- D) Sua principal indicação é para familiares de pacientes com sintomas proeminentes, através de psicoeducação.
- E) É utilizada primariamente para remediar dificuldades relacionadas ao funcionamento cognitivo e cognição social.

### Questão 10

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, o diagnóstico diferencial entre os transtornos psicóticos primários baseia-se em critérios específicos, principalmente a duração dos sintomas. O Transtorno Esquizofreniforme compartilha os mesmos critérios de sintomas da esquizofrenia, mas difere em relação ao tempo. Assinale a alternativa que define corretamente o critério temporal para o diagnóstico de Transtorno Esquizofreniforme.

- A) Os sintomas devem durar menos de um mês.
- B) A duração dos sintomas é de pelo menos um mês, mas inferior a seis meses.
- C) Os sintomas devem estar presentes por mais de seis meses, com prejuízo funcional significativo.
- D) A duração é irrelevante, e o diagnóstico depende da presença exclusiva de delírios não bizarros.
- E) Os sintomas duram exatamente um ano, com remissão completa após esse período.

### Questão 11

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, o diagnóstico diferencial dos transtornos de ansiedade envolve a distinção entre transtornos de ansiedade, outras condições psiquiátricas e outras condições médicas gerais. A intoxicação por medicamentos e a abstinência de substâncias podem causar sintomas de ansiedade proeminentes. A determinação de um diagnóstico específico é obtida por meio de entrevistas com o paciente, mas a diferenciação de outras condições médicas gerais é fundamental. Paciente apresenta quadro de ansiedade persistente, intolerância ao calor, perda de peso, tremor e palpitações. Assinale, dentre as alternativas, a testagem recomendada para o principal diagnóstico diferencial clínico a ser investigado.

- A) Ecocardiograma.
- B) Eletrocardiograma.
- C) Medição laboratorial do hormônio estimulador da tireoide no plasma.
- D) Teste de metadrenalina no plasma.

E) Rastreamento de drogas na urina.

### Questão 12

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, a idade de início dos transtornos de ansiedade varia. Grande parte dos transtornos de ansiedade se manifesta já na infância, sendo que fobias e transtorno de ansiedade social têm início particularmente precoce. No entanto, para alguns transtornos de ansiedade, os sintomas podem surgir na idade adulta e no final da vida. A idade de início média estimada para os transtornos de ansiedade, de modo geral, foi de 21,3 anos. Assinale a alternativa que apresenta o transtorno de ansiedade com a maior idade de início média estimada.

- A) Transtorno de Pânico (TP).
- B) Fobia específica.
- C) Transtorno de Ansiedade Social (TAS).
- D) Transtorno de Ansiedade Generalizada (TAG).
- E) Agorafobia.

### Questão 13

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, a terapia cognitivo-comportamental (TCC) é o principal tratamento psicológico baseado em evidências para a abordagem de transtornos de ansiedade na infância, na adolescência e na idade adulta. A TCC é o tratamento psicológico de primeira linha para transtornos de ansiedade, conforme recomendado por várias práticas de saúde em diversos países. Assinale a alternativa que descreve corretamente o objetivo da TCC no tratamento da ansiedade, conforme o texto.

- A) Explorar conflitos inconscientes da infância que originam a ansiedade.
- B) Focar na aceitação incondicional dos sintomas ansiosos sem buscar modificá-los.
- C) Utilizar a dessensibilização sistemática por meio de exposição gradual sem reestruturação cognitiva.
- D) Reduzir vieses direcionados à ansiedade para interpretar estímulos ambíguos como ameaçadores.
- E) Analisar as dinâmicas familiares e os padrões de comunicação que perpetuam a ansiedade.

### Questão 14

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, diversos fármacos são utilizados no tratamento dos transtornos de ansiedade. Além dos inibidores seletivos da recaptção de serotonina (ISRSs) e dos inibidores da recaptção de serotonina e norepinefrina (IRSNs), que são considerados de primeira linha, outros medicamentos podem ser empregados, como a buspirona (um ansiolítico não benzodiazepínico) e bloqueadores  $\beta$ -adrenérgicos. Assinale a alternativa correta sobre a indicação específica desses fármacos.

- A) A buspirona é um tratamento eficaz para todos os transtornos de ansiedade, incluindo o transtorno de pânico.
- B) Bloqueadores  $\beta$ -adrenérgicos como o propranolol são eficazes para a ansiedade em geral.
- C) A buspirona é um tratamento eficaz somente para o Transtorno de Ansiedade Generalizada (TAG).
- D) Bloqueadores  $\beta$ -adrenérgicos são a primeira linha para Transtorno de Ansiedade Social (TAS) em todas as suas formas.
- E) A buspirona tem eficácia imediata para estados de ansiedade aguda, substituindo os benzodiazepínicos.

### Questão 15

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, os transtornos de ansiedade raramente ocorrem de forma isolada, com transtornos mentais comórbidos ocorrendo em 60 a 90% dos casos. Evidência longitudinal prospectiva sugere que os transtornos de ansiedade são fortes fatores de risco para o desenvolvimento subsequente de outras condições psiquiátricas. Assinale a alternativa que aponta corretamente a principal complicação para a qual os transtornos de ansiedade, particularmente o TP, a agorafobia e o TAS, são fortes fatores de risco.

- A) Desenvolvimento de transtornos do espectro da esquizofrenia.
- B) Desenvolvimento de transtornos depressivos e abuso de substâncias.
- C) Desenvolvimento de transtorno obsessivo-compulsivo (TOC).
- D) Desenvolvimento de transtornos alimentares.
- E) Desenvolvimento de transtornos da personalidade do Cluster A.

### Questão 16

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, os antidepressivos tricíclicos (ADTs) foram amplamente utilizados no passado para o tratamento de transtornos de ansiedade, mas seus efeitos adversos os tornaram menos populares. Ainda assim, são eficazes e têm sua utilidade. A clomipramina, por exemplo, foi o primeiro psicofármaco aprovado pela FDA para o tratamento do transtorno obsessivo-compulsivo (TOC). Para o transtorno de pânico, a introdução de certos ADTs requer um cuidado específico. Assinale a alternativa que descreve a recomendação para a introdução da clomipramina no transtorno de pânico.

- A)** Iniciar com a dose terapêutica plena de 150 mg/dia para um efeito mais rápido.
- B)** Introdução com dose baixa (10 mg/dia) e progressão lenta.
- C)** Utilizar a dose máxima de 300 mg/dia desde o início do tratamento.
- D)** Associar obrigatoriamente a um benzodiazepínico de alta potência.
- E)** A dose de introdução deve ser de 75 mg/dia, ajustada semanalmente.

### Questão 17

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, diversos fatores de risco podem favorecer a modificação do curso da ansiedade normal para a patológica. Entre eles estão fatores demográficos, genéticos e temperamentais. Ser do sexo feminino, por exemplo, duplica o risco, e ter pais com ansiedade e depressão aumenta o risco em duas a quatro vezes. Assinale a alternativa que NÃO é considerada um fator de risco para o desenvolvimento dos transtornos de ansiedade.

- A) Temperamento inibido.
- B) Ser do sexo feminino.
- C) Histórico familiar de depressão.
- D) Estressores da vida, como divórcio.
- E) Temperamento extrovertido e alta sociabilidade.

### Questão 18

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, o sistema do ácido gama-aminobutírico (GABA) serve como o mais importante sistema neurotransmissor inibitório do sistema nervoso central, e evidências apontam para seu envolvimento na fisiopatologia dos transtornos de ansiedade. A Tabela 23.3 apresenta alterações de neurotransmissores em diferentes transtornos de ansiedade. Assinale a alternativa que descreve corretamente uma alteração no sistema GABA encontrada na Fobia Social.

- A) Aumento do GABA no estriado.
- B) Redução do GABA no tálamo.
- C) Desregulação de esteroides neuroativos modulatórios do receptor GABA-A.
- D) Receptores GABA-A frontocorticais reduzidos.
- E) Nenhuma alteração significativa no sistema GABA.

### Questão 19

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, o diagnóstico de Transtorno Depressivo Maior (TDM) pelo DSM-5 requer a presença de cinco ou mais sintomas por um período mínimo de duas semanas, representando uma mudança em relação ao funcionamento anterior. É mandatório que pelo menos um dos sintomas seja humor deprimido ou anedonia, e os sintomas não podem ser mais bem explicados por outro diagnóstico psiquiátrico ou atribuídos a substâncias ou outras condições médicas. Com base nos critérios do DSM-5 para TDM, assinale a alternativa correta.

- A) A presença de um episódio maníaco ou hipomaníaco prévio é indiferente para o diagnóstico.
- B) Os sintomas devem incluir obrigatoriamente pensamentos recorrentes de morte e/ou suicídio.
- C) A ausência de episódios maníacos ou hipomaníacos prévios é um critério mandatório.
- D) Os sintomas devem persistir por no mínimo dois anos para configurar o quadro.
- E) Prejuízos funcionais são considerados, mas não são um critério obrigatório para o diagnóstico.

### Questão 20

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, o tratamento do episódio depressivo é conceitualmente dividido em fases para auxiliar na definição de metas claras. As fases aguda, de continuação e de manutenção possuem objetivos distintos, visando desde a redução inicial dos sintomas até a prevenção de novos episódios. Assinale a alternativa que descreve corretamente o objetivo da fase de continuação do tratamento.

- A)** Obter resposta inicial ao tratamento com redução parcial da intensidade da síndrome depressiva.
- B)** Prevenir a recorrência, ou seja, o ressurgimento de um novo episódio depressivo.
- C)** Implementar novas estratégias terapêuticas após falhas nas tentativas iniciais.
- D)** Consolidar a melhora obtida na fase aguda, evitando a recaída de sintomas.
- E)** Atingir a remissão completa de sintomas pela primeira vez.

### Questão 21

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, um determinado antidepressivo possui um mecanismo de ação que vai além da neurotransmissão monoaminérgica, sendo estruturalmente análogo à melatonina. Atua como agonista dos receptores melatonérgicos MT1 e MT2 e como antagonista dos receptores serotoninérgicos 5-HT2C, promovendo a ressincronização dos ritmos circadianos e aumentando a disponibilidade de noradrenalina e dopamina na região frontocortical. Assinale a alternativa que corresponde ao fármaco descrito.

- A) Trazodona
- B) Mirtazapina
- C) Agomelatina
- D) Fluoxetina
- E) Nortriptilina

### Questão 22

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, a trazodona é um antidepressivo frequentemente utilizado, sendo a sedação seu efeito adverso mais comum. Embora geralmente bem tolerada, está associada a um efeito adverso raro, mas grave, que exige atenção e orientação ao paciente, podendo ocorrer nos primeiros 28 dias de uso, especialmente com doses a partir de 150 mg/dia. Assinale a alternativa que corresponde a este efeito adverso.

- A) Agranulocitose
- B) Hepatotoxicidade
- C) Síndrome serotoninérgica
- D) Priapismo
- E) Hipertensão arterial

### Questão 23

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, diversos fatores estão associados a um maior risco de recorrência e cronificação dos transtornos depressivos. Estudos consistentes, como os compilados em revisões sistemáticas, identificaram preditores robustos de pior prognóstico. Assinale a alternativa que apresenta um fator consistentemente associado a um pior prognóstico nos transtornos depressivos.

- A) Idade de início tardia do primeiro episódio.
- B) Ausência de sintomas depressivos subsindrômicos após a remissão.
- C) Episódios depressivos anteriores em menor número.
- D) Presença de comorbidades psiquiátricas, como transtornos de ansiedade.
- E) Bom suporte social.

### Questão 24

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, o DSM-5 classifica diferentes transtornos depressivos com base na sua apresentação clínica, duração

e etiologia. Um desses transtornos é caracterizado por sintomas depressivos persistentes por um período mínimo de dois anos (ou um ano para crianças e adolescentes), sem que o paciente tenha ficado sem os sintomas por mais de dois meses seguidos. Este quadro era anteriormente conhecido como distimia. Assinale a alternativa que corresponde ao diagnóstico descrito.

- A)** Transtorno depressivo maior
- B)** Transtorno disruptivo de desregulação do humor
- C)** Transtorno disfórico pré-menstrual
- D)** Transtorno depressivo persistente
- E)** Transtorno depressivo induzido por substâncias

### Questão 25

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, o estudo STAR\*D foi um marco na compreensão do curso e tratamento dos transtornos depressivos, demonstrando que as taxas de remissão diminuíam progressivamente a cada nova estratégia terapêutica implementada após falhas iniciais. Com base nos achados do estudo STAR\*D, assinale a alternativa correta.

- A) A maioria dos pacientes atinge a remissão logo na primeira tentativa de tratamento farmacológico.
- B) A ausência de resposta a antidepressivos foi um forte preditor de mudança de diagnóstico para Transtorno Bipolar.
- C) As chances de melhora aumentam progressivamente com novas estratégias implementadas após as falhas iniciais.
- D) Preditores de pior prognóstico incluíam maior duração dos episódios depressivos e presença de comorbidades.
- E) Depressão crônica foi um desfecho raro, ocorrendo em menos de 5% dos pacientes.

### Questão 26

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, a CID-11 apresenta critérios para o diagnóstico de episódio depressivo que, embora semelhantes em essência ao DSM-5, possuem sua própria estrutura. Para a CID-11, o diagnóstico exige a presença de humor deprimido ou perda de interesse em atividades por no mínimo duas semanas, acompanhado por outros sintomas característicos. Assinale a alternativa que contém um sintoma listado especificamente nos critérios da CID-11 para episódio depressivo, conforme apresentado na tabela comparativa.

- A) Cansaço ou diminuição de energia.
- B) Insônia ou hipersonia.
- C) Aumento ou diminuição de apetite/peso.
- D) Desesperança.
- E) Agitação ou retardo psicomotor observável por outros.

### Questão 27

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, o valproato tem sido amplamente utilizado na prática clínica como tratamento de manutenção para o Transtorno Bipolar (TB), embora seu uso seja off-label para esse fim. Essa prática se baseia no princípio de manter na fase de manutenção as medicações eficazes na mania aguda. A não aprovação pela FDA para manutenção é provavelmente decorrente de um ensaio clínico em que não houve superioridade do valproato sobre o placebo, embora nesse mesmo estudo o lítio também não tenha superado o placebo, levando à interpretação de que o ensaio foi falho. Assinale a alternativa que descreve corretamente a recomendação do CANMAT para o uso do valproato no tratamento de manutenção do TB, apesar da controvérsia.

- A) Considera o valproato como segunda linha, atrás da lamotrigina.
- B) Recomenda o uso apenas em combinação com o lítio.
- C) Não recomenda o valproato para a fase de manutenção devido à falta de aprovação da FDA.
- D) Considera o valproato primeira linha no tratamento de manutenção do TB.

E) Sugere o uso apenas para prevenção de episódios depressivos.

### Questão 28

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, o lítio apresenta um índice terapêutico estreito, o que torna a intoxicação um problema clínico relativamente comum. A intoxicação pode ser acidental ou intencional, e um dos principais fatores de risco para a overdose acidental é o uso concomitante de medicações que modificam a função renal, aumentando a reabsorção renal de lítio no túbulo proximal. Assinale a alternativa que contém apenas fármacos que aumentam a concentração de lítio e, conseqüentemente, o risco de intoxicação.

- A) Diuréticos osmóticos e metilxantinas.
- B) Carbamazepina e antipsicóticos.
- C) Inibidores da ECA, AINEs e diuréticos tiazídicos.
- D) Anticonvulsivantes e inibidores seletivos da recaptção de serotonina (ISRSs).
- E) Diuréticos poupadores de potássio e olanzapina.

### Questão 29

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, a interação medicamentosa mais emblemática entre os estabilizadores do humor envolve o valproato e a lamotrigina. O valproato pode alterar significativamente as concentrações séricas da lamotrigina, o que potencializa os efeitos adversos desta e eleva o risco de uma grave reação dermatológica. Assinale a alternativa que descreve corretamente o efeito do valproato sobre a lamotrigina e a principal consequência clínica.

- A) Diminui a concentração de lamotrigina em 50%, reduzindo sua eficácia.
- B) Aumenta em duas a três vezes a concentração de lamotrigina, elevando o risco de síndrome de Stevens-Johnson.
- C) Não altera a concentração, mas potencializa o risco de neurotoxicidade.
- D) Inibe o metabolismo da lamotrigina, causando principalmente efeitos adversos gastrointestinais.
- E) Acelera a excreção renal da lamotrigina, exigindo doses mais altas para o efeito terapêutico.

### Questão 30

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, o diagnóstico diferencial entre transtorno bipolar (TB) tipo II e transtorno depressivo maior (TDM) é crucial, mas desafiador. A confirmação do TB tipo II exige a presença de pelo menos um episódio hipomaníaco e um depressivo ao longo da vida. O curso da doença e a sintomatologia específica do episódio depressivo podem fornecer pistas importantes. Assinale a alternativa que descreve uma característica do curso da doença mais sugestiva de bipolaridade do que de unipolaridade.

- A) Primeiro episódio depressivo com início após os 25 anos de idade.
- B) Duração longa do episódio depressivo atual.
- C) História familiar negativa para bipolaridade.
- D) Presença de múltiplos episódios depressivos ao longo da vida.
- E) Presença de queixas somáticas proeminentes durante a depressão.

### Questão 31

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, o mecanismo de ação do valproato como estabilizador do humor ainda é motivo de investigação. Dentre os efeitos farmacodinâmicos conhecidos, destaca-se o estímulo à transmissão GABAérgica, o antagonismo sobre receptores de glutamato e o bloqueio de canais iônicos. Além disso, estudos in vitro mostram uma convergência de vias intracelulares com outro importante estabilizador do humor. Assinale o mecanismo de ação que o valproato compartilha com o lítio.

- A) Inibição da enzima inositol monofosfatase.
- B) Aumento da fosforilação e consequente inibição da atividade da proteína GSK-3 $\beta$ .
- C) Up-regulation do fator neurotrófico derivado do cérebro (BDNF).
- D) Bloqueio dos canais de sódio voltagem-dependentes.
- E) Aumento da síntese e inibição da degradação do GABA.

### Questão 32

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, a lamotrigina é um estabilizador do humor com perfil de eficácia distinto de outros fármacos como lítio e valproato. Sua principal utilidade clínica no Transtorno Bipolar não se concentra no tratamento da mania aguda, mas sim no polo depressivo da doença, tanto na fase aguda quanto na profilaxia. Assinale a indicação clínica em que a lamotrigina é considerada um fármaco de primeira linha, apesar do seu desempenho modesto em alguns ensaios clínicos.

- A)** Tratamento da mania aguda grave com sintomas psicóticos.
- B)** Profilaxia de episódios maníacos em cicladores rápidos.
- C)** Tratamento da depressão bipolar aguda.
- D)** Potencialização de antipsicóticos em episódios mistos.
- E)** Controle da agitação e impulsividade na mania.

### Questão 33

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, a prescrição de estabilizadores do humor para mulheres em idade fértil exige cautela devido ao potencial teratogênico de alguns fármacos. O uso de valproato e carbamazepina durante a gestação é particularmente associado a malformações congênitas específicas, sendo contraindicado na maioria dos casos. Assinale a alternativa que descreve o principal risco teratogênico associado ao uso tanto do valproato quanto da carbamazepina.

- A) Anomalia de Ebstein, um defeito da valva tricúspide.
- B) Microcefalia e baixo peso ao nascer.
- C) Defeitos do tubo neural.
- D) Malformações renais e diabetes insipidus nefrogênico.
- E) Hipotireoidismo congênito.

### Questão 34

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, os antidepressivos tricíclicos (ADTs) atuam nos terminais pré-sinápticos inibindo as bombas de recaptação de serotonina, de noradrenalina ou, o que é o mais frequente, de ambas. Enquanto as aminas terciárias (amitriptilina, clomipramina, doxepina, imipramina e trimipramina) costumam apresentar uma potência mais expressiva sobre a recaptação de serotonina, entre as aminas secundárias (desipramina, nortriptilina e protriptilina) prepondera a recaptação de noradrenalina. Assinale a alternativa correta a respeito da farmacodinâmica dos ADTs.

- A) As aminas secundárias, como a desipramina, têm maior potência na inibição da recaptação de serotonina.
- B) As aminas terciárias, como a amitriptilina e a clomipramina, apresentam uma potência mais expressiva sobre a recaptação de serotonina.
- C) Todos os ADTs atuam exclusivamente na inibição da recaptação de noradrenalina.
- D) Os ADTs não possuem ação em receptores 5-HT<sub>2A</sub> e 5-HT<sub>2C</sub>, sendo este um mecanismo exclusivo dos ISRSs.
- E) A imipramina é uma amina secundária com ação predominante sobre a recaptação de noradrenalina.

### Questão 35

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, a metabolização dos benzodiazepínicos (BZDs) é prioritariamente hepática. A maioria dos BZDs é metabolizada por mecanismos oxidativos (reações de fase I), geralmente sendo convertidos em metabólitos ativos e de meia-vida longa. Lorazepam, oxazepam e temazepam são conjugados por reações de glicuronidação (reações de fase II), não gerando metabólitos ativos, e têm meia-vida entre curta e intermediária, tornando-os mais seguros para idosos, já que o envelhecimento afeta menos a via metabólica de conjugação. Com base nessas informações sobre o metabolismo dos BZDs, assinale a alternativa correta.

- A) O diazepam é metabolizado por glicuronidação, não gerando metabólitos ativos e sendo uma escolha preferencial para idosos.
- B) O lorazepam sofre metabolismo oxidativo pela CYP3A4, resultando em metabólitos ativos de longa duração.

- C)** O envelhecimento afeta intensamente a via metabólica de conjugação, tornando o lorazepam e o oxazepam de alto risco para idosos.
- D)** Lorazepam, oxazepam e temazepam são metabolizados por glicuronidação, não geram metabólitos ativos e são considerados mais seguros para pacientes idosos.
- E)** Todos os benzodiazepínicos geram metabólitos ativos de meia-vida longa, independentemente da via metabólica.

### Questão 36

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, a bupropiona é considerada o antidepressivo com mais evidência científica em relação a não ocasionar efeitos colaterais sexuais. Pode ser uma medicação de eleição para pacientes deprimidos e que sejam sexualmente ativos, ainda mais se houver história pregressa desse tipo de queixa associado a tratamentos prévios com outros fármacos. Outrossim, existe a possibilidade de melhorar efeitos colaterais sexuais induzidos por ISRSs. Assinale a alternativa correta sobre a bupropiona.

- A)** Seu mecanismo de ação se baseia na potente inibição da recaptação de serotonina, o que explica a ausência de disfunção sexual.
- B)** É contraindicada para pacientes com queixas de disfunção sexual induzida por ISRSs.
- C)** É considerada uma medicação de eleição para pacientes deprimidos e sexualmente ativos devido à sua baixa incidência de efeitos colaterais sexuais.
- D)** A bupropiona eleva o limiar convulsivo, sendo uma opção segura para pacientes com epilepsia.
- E)** Sua estrutura se assemelha à da mirtazapina, e seu principal efeito adverso é o ganho de peso significativo.

### Questão 37

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, uma vez que a duloxetine (DUL) é extensivamente metabolizada pelo fígado, qualquer grau de insuficiência hepática é uma contraindicação ao tratamento; em pacientes hepatopatas, após uma dose única de 20 mg, a depuração plasmática média foi significativamente reduzida, a AUC aumentou cinco vezes e a meia-vida foi três vezes maior. A DUL também pode agravar a doença hepática crônica preexistente e interagir com o álcool. Assinale a alternativa que representa uma contraindicação ao uso de duloxetine.

- A) Insuficiência renal leve, com depuração de creatinina acima de 60 mL/min.
- B) Uso concomitante de inibidores da CYP2D6, como a paroxetina.
- C) Insuficiência hepática de qualquer grau.
- D) História de transtorno de ansiedade generalizada (TAG).
- E) Pacientes idosos sem comorbidades clínicas.

### Questão 38

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, na síndrome de descontinuação de ISRSs, foram relatados 53 sintomas diferentes, sendo a tontura o mais comum. Outros sintomas comuns foram náuseas ou vômitos, fadiga, dor de cabeça, instabilidade da marcha e insônia. Sensações de choque, parestesia e distúrbios visuais foram os mais raros. Sem intervenção, os sintomas persistiram por mais de uma semana em metade dos casos. Assinale a alternativa que indica o sintoma mais comum na síndrome de descontinuação de ISRSs.

- A) Sensações de choque elétrico.
- B) Distúrbios visuais.
- C) Parestesia.
- D) Tontura.
- E) Insônia.

### Questão 39

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, a biotransformação metabólica é a principal via de eliminação da risperidona. As enzimas hepáticas do citocromo P450 (CYP450) são responsáveis pelo metabolismo da risperidona. A CYP2D6 é predominantemente responsável pela hidroxilação em 9-hidroxi-risperidona, embora a CYP3A4 esteja envolvida em menor extensão. Devido aos polimorfismos genéticos do CYP, a variação nos parâmetros farmacocinéticos ocorre entre metabolizadores extensos e fracos. Sobre a farmacocinética da risperidona, assinale a alternativa correta.

- A) A risperidona é eliminada principalmente de forma inalterada pela via renal.
- B) Seu principal metabólito ativo, a 9-hidroxi-risperidona, é formado pela ação da enzima CYP1A2.
- C) A principal via de eliminação é a biotransformação metabólica, com a CYP2D6 sendo a enzima predominantemente responsável pela formação do seu metabólito ativo.
- D) Os polimorfismos genéticos do CYP450 não influenciam os parâmetros farmacocinéticos da risperidona.
- E) A 9-hidroxi-risperidona é um metabólito inativo e sem relevância clínica.

#### Questão 40

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, a mirtazapina é um antidepressivo noradrenérgico e específico serotoninérgico (ANES). O estímulo à neurotransmissão noradrenérgica se dá inicialmente pelo antagonismo junto aos receptores  $\alpha_2$  adrenérgicos pré-sinápticos. Exerce ainda ação anti-histamínica em H1, o que pode explicar os efeitos sedativos e sobre o aumento no apetite. O bloqueio H1 é mais potente na dose de 15 mg, o que proporciona o uso dessa dose na prática clínica para tratamento da insônia. Para tratamento da depressão, é recomendado que se inicie com 30 mg/dia, amenizando o risco de sonolência diurna. Assinale a alternativa correta sobre a mirtazapina.

- A)** O efeito sedativo da mirtazapina aumenta linearmente com o aumento da dose devido ao maior bloqueio H1.
- B)** É um inibidor da recaptção de serotonina e noradrenalina, com potente ação dopaminérgica.
- C)** O efeito de bloqueio histamínico H1 é mais potente na dose de 15 mg, o que pode justificar o seu uso para insônia e maior risco de sonolência diurna nessa dose.
- D)** A dose inicial recomendada para depressão é de 15 mg, pois causa menos sonolência diurna que a dose de 30 mg.
- E)** A mirtazapina é conhecida por causar perda de peso e diminuição do apetite.

### Questão 41

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, o valproato é rapidamente absorvido pelo trato GI. O mais conhecido mecanismo de ação do valproato consiste no estímulo à transmissão GABAérgica (aumento da síntese e inibição da degradação). Apresenta ainda antagonismo sobre receptores N-metil-D-aspartato (NMDA) de glutamato e bloqueio dos canais de sódio voltagem-dependentes. Estudos in vitro evidenciam que, semelhante ao lítio, o valproato também aumenta a fosforilação na proteína GSK-3 $\beta$ . Sobre os mecanismos de ação do valproato, assinale a alternativa que NÃO corresponde a um deles.

- A) Estímulo à transmissão GABAérgica.
- B) Bloqueio dos canais de sódio voltagem-dependentes.
- C) Antagonismo de receptores NMDA de glutamato.
- D) Inibição da atividade da proteína GSK-3 $\beta$ .
- E) Agonismo em receptores dopaminérgicos D2.

### Questão 42

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, o lítio é um dos principais psicofármacos utilizados no tratamento do Transtorno Bipolar. Sua faixa terapêutica estreita exige monitoramento cuidadoso, especialmente devido a interações medicamentosas que podem alterar sua concentração sérica. Fármacos como diuréticos, inibidores da enzima conversora da angiotensina (IECAs) e anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs) podem afetar significativamente a litemia. Considerando as interações medicamentosas do lítio, assinale a alternativa correta.

- A) Os diuréticos tiazídicos causam uma diminuição significativa na concentração de lítio.
- B) Os anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs) não apresentam interação significativa com o lítio.
- C) Os diuréticos de alça, como a furosemida, aumentam a concentração de lítio em mais de 60%.
- D) Os diuréticos tiazídicos estão associados a um aumento de 20-40% na concentração de lítio.
- E) IECAs e BRAS diminuem a concentração do lítio, aumentando o risco de perda de eficácia.

### Questão 43

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, o diagnóstico do TOC é baseado na apresentação clínica e fundamentado na presença dos sintomas centrais, pensamentos obsessivos e comportamentos repetitivos. A 11ª versão da Classificação Internacional de Doenças (CID-11) e a 5ª edição do Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais (DSM-5) apresentam propostas com algumas diferenças em seus critérios e especificadores. Assinale a alternativa que descreve um especificador para o TOC introduzido pela CID-11 e que não está presente no DSM-5.

- A) Relacionado a tiques.
- B) Com insight bom ou razoável.
- C) Com ataques de pânico.
- D) Com insight ausente ou delirante.
- E) Com início na infância.

#### Questão 44

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, os inibidores seletivos da recaptação de serotonina (ISRSs) são considerados tratamento de primeira linha para o TOC. A resposta ao tratamento pode levar até 12 semanas para surgir e, em caso de resposta insuficiente, diversas estratégias podem ser adotadas. Assinale a alternativa que apresenta uma conduta terapêutica adequada para um paciente com TOC que apresentou resposta parcial a um ISRS em dose otimizada.

- A)** Interromper o ISRS e iniciar monoterapia com um antipsicótico atípico.
- B)** Manter o ISRS e potencializar com um benzodiazepínico em dose alta.
- C)** Trocar o ISRS em uso por monoterapia com a venlafaxina.
- D)** Indicar imediatamente neurocirurgia ablativa, como a CVRG.
- E)** Reduzir a dose do ISRS pela metade e aguardar mais 12 semanas.

### Questão 45

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, a neuromodulação é uma opção para casos de TOC de difícil manejo ou refratários aos tratamentos convencionais, podendo utilizar técnicas invasivas e não invasivas. Recentemente, avanços regulatórios aprovaram o uso de uma técnica específica para essa condição. Qual técnica de neuromodulação não invasiva foi aprovada em 2018 pela Food and Drug Administration (FDA) para o tratamento do TOC resistente?

- A) Estimulação do nervo vago (VNS).
- B) Eletroconvulsoterapia (ECT).
- C) Estimulação magnética transcraniana profunda (deep TMS).
- D) Capsulotomia ventral por raios gama (CVRG).
- E) Estimulação transcraniana por corrente contínua (ETCC).

### Questão 46

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, o TOC com início na infância ou adolescência pode apresentar particularidades clínicas quando comparado ao subgrupo de início tardio. Cerca de 50% dos pacientes adultos com TOC relataram que seus sintomas começaram antes dos 14 anos. Assinale a alternativa que NÃO corresponde a uma característica clínica específica de crianças com TOC ou adultos com início precoce dos sintomas obsessivo-compulsivos (SOCs).

- A) Maior probabilidade de as compulsões antecederem o início das obsessões.
- B) Menor frequência de comorbidades psiquiátricas em comparação com adultos.
- C) Maior frequência de compulsões 'tic-like'.
- D) Maior frequência de fenômenos sensoriais.
- E) Maior agregação familiar do transtorno em estudos genéticos.

### Questão 47

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, o tratamento farmacológico da Demência Frontotemporal (DFT) tem como principal objetivo o controle de sintomas comportamentais. As evidências mais consistentes de déficits em sistemas de neurotransmissores na DFT apontam para o sistema serotoninérgico. Diferentemente dos casos de Doença de Alzheimer (DA), os inibidores da acetilcolinesterase (iAChes) não são benéficos no tratamento da DFT e podem até mesmo agravar os distúrbios comportamentais. Da mesma forma, as evidências atuais não apoiam o uso sistemático de memantina em pacientes com DFT, sendo que em alguns estudos, além de não ter sido observada melhora clínica, alguns pacientes tiveram piora cognitiva. Com base no exposto sobre a abordagem farmacológica da DFT, assinale a alternativa correta.

- A) Os inibidores da acetilcolinesterase são recomendados para tratar o declínio cognitivo, pois as vias colinérgicas estão igualmente comprometidas como na Doença de Alzheimer.
- B) A memantina é considerada uma terapia eficaz e bem tolerada, melhorando consistentemente os sintomas comportamentais e cognitivos.
- C) Antidepressivos inibidores seletivos da recaptação de serotonina (ISRSs) e outros com ação serotoninérgica, como a trazodona, são abordagens terapêuticas estudadas para o manejo de sintomas como irritabilidade, agitação e comportamento alimentar aberrante.

- D)** Os antipsicóticos típicos são preferíveis aos atípicos, pois os pacientes com DFT apresentam menor risco de desenvolver efeitos extrapiramidais.
- E)** O uso de psicoestimulantes como o metilfenidato é absolutamente contraindicado, pois invariavelmente agrava os comportamentos de risco.

#### **Questão 48**

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, a Demência com Corpos de Lewy (DCL) é uma condição neurodegenerativa em que o declínio cognitivo progressivo é um critério obrigatório para o diagnóstico. Os principais domínios cognitivos envolvidos são atenção, funções executivas e visuoespacialidade. Diferentemente do que se observa na DA, a memória episódica costuma estar preservada nas fases iniciais do quadro. O diagnóstico é sustentado por critérios centrais ou nucleares, que ajudam a diferenciar a DCL de outras demências. Assinale a alternativa que apresenta um dos critérios centrais (nucleares) para o diagnóstico de Demência com Corpos de Lewy (DCL).

- A)** Presença de afasia progressiva primária não fluente.
- B)** Comprometimento proeminente e precoce da memória episódica.
- C)** Evolução clínica abrupta e em degraus, associada a fatores de risco cardiovasculares.
- D)** Flutuação espontânea da atenção e do nível de consciência, podendo lembrar um quadro de delirium.
- E)** Atrofia preferencial do lobo frontal e temporal anterior em exames de neuroimagem.

### Questão 49

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, a 5ª edição do Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais (DSM-5) trouxe mudanças significativas na classificação das condições clínicas associadas aos transtornos cognitivos. Uma mudança paradigmática foi a não exigência de prejuízo da memória como critério maior. Assim, o declínio de um ou mais domínios cognitivos — como atenção complexa, função executiva, linguagem, cognição social, entre outros — passou a ter peso equivalente ao das alterações de memória. Adicionalmente, o termo 'demência' foi substituído pela terminologia 'transtorno neurocognitivo (TNC)'. Considerando essas alterações, assinale a alternativa correta.

- A) O DSM-5 manteve o prejuízo da memória como critério indispensável para o diagnóstico, apenas adicionando outros domínios como especificadores.
- B) A nova terminologia 'transtorno neurocognitivo maior' passou a exigir que o declínio em domínios como função executiva ou cognição social tenha peso diagnóstico equivalente ao prejuízo da memória.
- C) A principal mudança foi a exclusão do delirium do diagnóstico diferencial, facilitando a identificação dos TNCs.
- D) O termo 'demência' foi mantido, mas passou a ser classificado como 'transtorno neurocognitivo menor', enquanto o 'TNC maior' se refere a quadros pré-clínicos.
- E) Para o diagnóstico de TNC maior, o DSM-5 passou a exigir a comprovação de afasia, apraxia ou agnosia, além do déficit de memória.

### Questão 50

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, a Demência Vascular (DV) é a segunda causa mais comum de demência e seu quadro clínico depende da fisiopatologia vascular associada. Entre as modalidades, descreve-se a doença de Binswanger, a demência por múltiplos infartos e a demência por infartos estratégicos. Esta última modalidade ocorre quando a isquemia acomete regiões de grande relevância funcional, que, apesar de poderem ser pequenas em tamanho, causam disrupção de redes neurais importantes. Com base na descrição dos subtipos de Demência Vascular, assinale a alternativa que caracteriza a demência por infartos estratégicos.

- A) Caracteriza-se por uma evolução clínica em degraus, na qual cada novo acidente vascular cerebral agrava o quadro cognitivo de forma perceptível.
- B) Apresenta-se com alterações cognitivas, comportamentais e motoras associadas ao comprometimento difuso da substância branca encefálica, configurando um protótipo de demência subcortical.
- C) Decorre de lesão isquêmica em áreas como o tálamo, o giro angular ou o prosencéfalo basal, que são cruciais para o processamento cerebral em larga escala.
- D) É causada por múltiplos pequenos infartos lacunares silenciosos, que cumulativamente levam a um declínio cognitivo lento e progressivo, sem início abrupto.
- E) Resulta principalmente de angiopatia amiloide, com a presença de microssangramentos cerebrais como principal achado neuropatológico.

### Questão 51

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, a cocaína é um potente estimulante do SNC e do sistema nervoso periférico, cuja principal atividade

decorre do bloqueio pré-sináptico da recaptação de monoaminas, como dopamina, serotonina e noradrenalina. Essa ação resulta em um aumento da transmissão monoaminérgica, sendo responsável pelos efeitos prazerosos e euforizantes. Diferentemente de outras drogas com propriedades estimulantes, a cocaína também apresenta uma propriedade anestésica tópica. Assinale a alternativa que descreve o mecanismo de ação responsável pela propriedade anestésica da cocaína.

- A)** Agonismo parcial em receptores opioides do tipo  $\mu$ .
- B)** Bloqueio dos canais de sódio voltagem dependentes.
- C)** Inibição da enzima monoaminoxidase (MAO).
- D)** Antagonismo competitivo em receptores glutamatérgicos NMDA.
- E)** Aumento da liberação de GABA no sistema nervoso periférico.

### **Questão 52**

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, o uso de maconha está associado a diversos transtornos mentais, sendo um fator agravante para muitos deles. Para transtornos do espectro da esquizofrenia, estima-se que o risco seja quatro vezes maior para desenvolver a doença. O uso de maconha associado a esse transtorno piora o prognóstico e está associado a maiores taxas de abandono ao tratamento. A maconha exacerba os sintomas positivos, como alucinações e delírios, e agrava os sintomas negativos. Com base nessas informações, assinale a alternativa correta sobre a relação entre o uso de maconha e os transtornos do espectro da esquizofrenia.

- A)** O uso de maconha atua como um fator de proteção, melhorando o prognóstico e a adesão ao tratamento em pacientes com esquizofrenia.
- B)** A maconha está associada a uma melhora dos sintomas negativos, embora possa exacerbar os sintomas positivos.
- C)** Estima-se que o uso de maconha quadruple o risco para o desenvolvimento de esquizofrenia e está associado a piores desfechos clínicos.
- D)** Não há evidências de que o uso de maconha influencie as taxas de abandono ao tratamento em pacientes com transtornos psicóticos.
- E)** A associação entre uso de maconha e esquizofrenia é relevante apenas para usuários crônicos, não havendo risco aumentado em usuários esporádicos.

### Questão 53

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, a associação de cocaína com a ingestão de álcool é muito comum. A ação depressora do álcool reduz alguns efeitos colaterais da cocaína, favorecendo o uso por mais tempo ou em doses maiores. Além disso, essa associação gera um novo composto por intermédio da transesterificação, o cocaetileno. Assinale a alternativa que descreve corretamente as características do cocaetileno.

- A) É um metabólito inativo, sem atividade psicoativa, que serve apenas como marcador de uso concomitante.
- B) Possui menor meia-vida que a cocaína, resultando em efeitos mais breves e intensos.
- C) Apresenta atividade psicoativa semelhante à cocaína, porém com maior meia-vida e maior risco de induzir alterações cardiovasculares.
- D) Tem ação puramente depressora, antagonizando completamente os efeitos estimulantes da cocaína.
- E) É formado apenas quando o álcool é consumido antes da cocaína, não ocorrendo na ordem inversa de uso.

### Questão 54

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, usuários crônicos de cocaína que cessam ou reduzem o uso podem apresentar, poucas horas após, uma fase inicial de abstinência conhecida como crash. Esta fase, com pico em dois a quatro dias, é marcada por sintomas intensos. Com o passar dos dias, há predomínio de anedonia, fissura e sintomas ansiosos, podendo durar semanas. Por fim, a fissura costuma ser o único sintoma, oscilando ao longo dos anos, muitas vezes vinculada a gatilhos ambientais. Assinale a alternativa que contém apenas sintomas característicos da fase de 'crash'.

- A) Taquicardia, hipertensão e midríase.
- B) Alucinações táteis, delírios persecutórios e agitação.
- C) Humor disfórico, retardo psicomotor, hipersonolência e fadiga.
- D) Congestão nasal, hemoptise e dispneia.
- E) Fissura como sintoma único e gatilhos ambientais proeminentes.

### Questão 55

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, o tratamento da Síndrome de Abstinência Alcoólica (SAA) nível II deve ser hospitalar, em função do estado confusional frequente, das complicações clínicas, e da necessidade de monitorar sintomas e sinais, bem como adequar a dose dos medicamentos. A abordagem inclui repouso absoluto, redução de estímulos e monitoração de glicemia, eletrólitos e hidratação. Assinale a alternativa que apresenta uma conduta farmacológica recomendada para a sedação durante a primeira semana de manejo da SAA nível II.

- A) Diazepam: 10 mg endovenoso, em quatro minutos, como primeira escolha em qualquer ambiente.
- B) Lorazepam: 2-4 mg oral, de hora em hora, sendo uma das opções de primeira linha.
- C) Clorpromazina para controle de agitação, associada a um benzodiazepínico.
- D) Fenobarbital como adjuvante em todos os casos para prevenir convulsões.
- E) Haloperidol: 5 mg/dia oral como sedativo principal para evitar depressão respiratória.

### Questão 56

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, o álcool é fator causal de cerca de 60 doenças e contribui como cofator em outras 250. No Sistema Nervoso Central e periférico, ocorrem diversas complicações, sendo as mais importantes e incapacitantes aquelas decorrentes da avitaminose B1 (tiamina), não mais absorvida da dieta por alteração crônica e grave do sistema gastrointestinal, produzindo a polineuropatia periférica motora e sensitiva e a síndrome de Wernicke-Korsakoff. Sobre a prevenção e manejo de complicações neurológicas em pacientes com Transtorno por Uso de Álcool (TUA), assinale a alternativa correta.

- A)** A reposição de glicose deve ser sempre realizada antes da administração de tiamina para garantir o aporte energético cerebral.
- B)** Em pacientes com certo grau de comprometimento nutricional, a tiamina deve ser repostada, preferencialmente por via oral, antes de qualquer aporte de glicose.
- C)** A Síndrome de Korsakoff é um quadro agudo de psicose que, se não tratada, evolui para a Síndrome de Wernicke.
- D)** Independentemente da condição de intoxicação ou abstinência, pacientes com comprometimento nutricional devem receber tiamina antes de qualquer aporte de glicose para evitar a síndrome de Wernicke.
- E)** A dose de tiamina recomendada para SAA nível I e II é a mesma, sendo 300 mg/dia por via oral desde o primeiro dia.

### Questão 57

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, o Transtorno do Espectro Autista (TEA) tem como características clínicas principais os prejuízos qualitativos nas habilidades de comunicação social e um domínio de comportamentos sensório-motores restritos e repetitivos. Para o diagnóstico, é necessário que o indivíduo apresente prejuízo em todos os três subdomínios da comunicação social. O domínio de comportamentos sensório-motores restritos e repetitivos é dividido em quatro subdomínios. Assinale a alternativa que descreve corretamente o critério para o preenchimento do domínio de comportamentos restritos e repetitivos.

- A) O indivíduo deve apresentar prejuízo em todos os quatro subdomínios.
- B) O indivíduo deve apresentar ao menos um dos quatro subdomínios, como por exemplo, interesses fixos e restritos.
- C) O indivíduo deve apresentar ao menos dois dos quatro subdomínios, que podem incluir movimentos motores estereotipados e adesão inflexível a rotinas.
- D) O indivíduo deve apresentar ao menos três dos quatro subdomínios.
- E) O indivíduo pode apresentar prejuízo em apenas um dos subdomínios, desde que haja prejuízo na reciprocidade socioemocional.

### Questão 58

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, o uso de psicofármacos no tratamento do autismo é de caráter secundário, uma vez que não são direcionados para as características centrais do transtorno. Estudos controlados não mostraram benefício confiável para melhora de prejuízos de comunicação social ou comportamentos restritos e repetitivos. O uso de medicações é, portanto, essencialmente restrito para manifestações frequentemente coocorrentes. Assinale a alternativa que indica a principal justificativa para o uso de antipsicóticos como risperidona e aripiprazol no TEA, com base em evidências de estudos randomizados controlados.

- A) Tratamento dos déficits na reciprocidade socioemocional.
- B) Redução dos movimentos motores estereotipados e repetitivos.
- C) Manejo da hiperatividade e desatenção comórbidas.
- D) Tratamento da irritabilidade e agressividade.
- E) Melhora da seletividade alimentar e dos sintomas gastrointestinais.

### Questão 59

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, o TEA é um transtorno psiquiátrico com alta herdabilidade, estimada em 74%. No entanto, o reconhecimento de fatores ambientais associados ao aumento de risco é relevante, sendo que evidências convincentes ou altamente sugestivas apontam para fatores relacionados aos períodos pré-gestacional e gestacional. Assinale a alternativa que NÃO apresenta um fator de risco ambiental para o autismo descrito no texto de referência.

- A) Idade dos pais (mãe  $\geq$  30 anos; pai  $>$  40 anos).
- B) Hipertensão materna crônica.
- C) Uso de antidepressivos (inibidores seletivos da recaptação de serotonina) pela mãe.
- D) Complicações obstétricas como hipóxia perinatal.

**E)** Pré-eclâmpsia durante o período gestacional.

**Questão 60**

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, o diagnóstico de autismo, quando não identificado na infância, pode ser particularmente desafiador na adolescência e na vida adulta. Frequentemente há uma atenuação dos prejuízos centrais ao longo do desenvolvimento, seja por uma evolução favorável ou porque o indivíduo aprende a esconder ou compensar suas dificuldades. A literatura descreve esse fenômeno como uma combinação de mascaramento e compensação. Assinale a alternativa que define corretamente esse fenômeno.

- A)** Regressão desenvolvimental.
- B)** Camuflagem.
- C)** Comorbidade diagnóstica.
- D)** Atenuação sintomática.
- E)** Adaptação funcional.

### Questão 61

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, o TDAH se caracteriza por um padrão persistente de desatenção, hiperatividade e impulsividade. De acordo com o DSM-5, a distribuição dos sintomas entre os diferentes domínios irá definir uma das três apresentações possíveis: predominantemente desatento, predominantemente hiperativo/impulsivo ou combinado. A quantidade de sintomas necessários para o diagnóstico pode variar conforme a idade do paciente. Assinale a alternativa correta em relação aos critérios do DSM-5.

- A)** Na apresentação combinada, são necessários seis ou mais sintomas em ambas as dimensões, independentemente da idade do paciente.
- B)** A partir dos 17 anos, o critério diagnóstico para qualquer apresentação exige apenas quatro sintomas por domínio.
- C)** Para a apresentação predominantemente desatenta, um paciente com 18 anos precisa apresentar cinco ou mais sintomas de desatenção e menos de cinco de hiperatividade/impulsividade.
- D)** A apresentação predominantemente hiperativa/impulsiva em um adolescente de 15 anos exige seis ou mais sintomas de hiperatividade/impulsividade e exatamente seis de desatenção.
- E)** O diagnóstico de TDAH em adultos requer seis ou mais sintomas em pelo menos um domínio, sem alteração no critério após os 17 anos.

### Questão 62

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, o Estudo de Tratamento Multimodal (MTA) demonstrou uma superioridade no grupo submetido ao tratamento medicamentoso na redução dos sintomas do TDAH quando comparado ao tratamento comportamental. A combinação do tratamento farmacológico com o comportamental não teve maior eficácia na redução dos sintomas do TDAH se comparada ao tratamento apenas farmacológico na amostra geral. Considerando esses achados e as análises de subgrupos mencionadas, assinale a alternativa correta.

- A)** O tratamento combinado sempre se mostrou superior ao tratamento medicamentoso isolado na redução dos sintomas do TDAH.
- B)** O tratamento comportamental isolado foi mais eficaz que o tratamento medicamentoso para os sintomas nucleares do transtorno.
- C)** Pacientes com TDAH associado a comorbidades como transtornos de ansiedade ou disruptivos podem apresentar melhor resposta ao tratamento combinado.
- D)** O estudo concluiu que o tratamento comportamental é ineficaz e não deve ser recomendado em nenhuma hipótese.
- E)** A combinação de tratamento farmacológico e comportamental teve menor eficácia do que o tratamento comunitário.

### Questão 63

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, os estudos genéticos do TDAH evoluíram das hipóteses monoaminérgicas para achados mais complexos com o advento dos estudos de GWAS. Esses estudos encontraram associações com genes relacionados a plasticidade neuronal (caderina), estrutura e adesão cerebral (ADGRL3, LPHN3) e regulação da neurotransmissão de dopamina (DUSP6). Os achados demonstraram que o

transtorno envolve mecanismos de crescimento de neuritos, plasticidade cerebral e transmissão de sinal glutamatérgico. Assinale a alternativa que NÃO corresponde a um mecanismo diretamente apontado por esses estudos genéticos mais recentes.

- A) Crescimento de neuritos.
- B) Plasticidade cerebral.
- C) Transmissão de sinal glutamatérgico.
- D) Estrutura e adesão cerebral.
- E) Vias serotoninérgicas como base etiológica principal.

#### Questão 64

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, o tratamento farmacológico da insônia evoluiu para além dos benzodiazepínicos, buscando medicamentos com mecanismos de ação mais específicos e perfis de segurança potencialmente melhores. Fármacos como as chamadas drogas-Z e os agonistas melatonérgicos foram desenvolvidos com o objetivo de modular os sistemas de neurotransmissão envolvidos no ciclo sono-vigília de maneira mais seletiva, visando uma ação hipnótica mais direcionada e com menor repercussão em outras funções como a ansiólise. Assinale a alternativa que descreve corretamente o principal mecanismo de ação de um hipnótico não benzodiazepínico.

- A) O zolpidem atua como antagonista dual dos receptores de hipocretina 1 e 2, promovendo tanto o sono NREM quanto o REM.
- B) A ramelteona é um modulador alostérico positivo do receptor GABAA, com alta seletividade para a subunidade  $\alpha 1$ , resultando em uma ação hipnótica específica.
- C) A eszopiclona é um análogo sintético da melatonina que atua como agonista dos receptores MT1, proporcionando sonolência, e MT2, promovendo a sincronização do relógio circadiano.
- D) O zaleplon é indicado para insônia inicial e atua como antagonista dos receptores histaminérgicos H1, sendo este o principal mecanismo de sua ação sedativa.
- E) A eszopiclona, uma ciclopirrolona, atua como modulador alostérico nas subunidades  $\alpha 1$ ,  $\alpha 2$ ,  $\alpha 3$  e  $\alpha 5$  do receptor GABAA, sendo indicada para insônia inicial e de manutenção.

### Questão 65

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, os transtornos do sono-vigília são entidades heterogêneas com variações clínicas. O diagnóstico diferencial é amplo e, frequentemente, um indivíduo pode apresentar mais de um transtorno. As características clínicas específicas de cada transtorno são fundamentais para a correta identificação e manejo. Assinale a alternativa que apresenta um diagnóstico diferencial INCORRETO para um dos transtornos do sono-vigília listados.

- A) No diagnóstico diferencial da Narcolepsia, devem ser considerados o transtorno depressivo, a epilepsia e os transtornos respiratórios relacionados ao sono.
- B) Para o Transtorno Comportamental do Sono REM, diagnósticos como sonambulismo, terror noturno e TEPT devem ser avaliados.
- C) Na Apneia Obstrutiva do Sono (AOS), o diagnóstico diferencial inclui ronco benigno, sono insuficiente, narcolepsia e hipotireoidismo.
- D) Para os Transtornos de Insônia, o diagnóstico diferencial engloba dormidor curto, ambiente inadequado para o sono e transtornos mentais comórbidos.
- E) No diagnóstico diferencial da Síndrome das Pernas Inquietas, incluem-se transtornos de ansiedade, claudicação vascular intermitente e transtorno de déficit de atenção/hiperatividade (TDAH).

### Questão 66

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, as parassonias são eventos físicos ou experienciais indesejáveis que ocorrem na entrada, durante ou na saída do sono, envolvendo movimentos, comportamentos, emoções ou atividade do sistema nervoso autônomo. A classificação desses transtornos distingue aqueles que ocorrem predominantemente durante o sono NREM daqueles associados ao sono REM. Assinale a alternativa que apresenta uma parassonia caracteristicamente associada ao sono REM.

- A) Sonambulismo, caracterizado por deambulação e comportamentos complexos durante o sono.
- B) Terror noturno, que envolve choro, grito e intensos sintomas autonômicos.
- C) Transtorno alimentar relacionado ao sono, no qual o indivíduo prepara e come alimentos compulsivamente sem despertar completamente.
- D) Transtorno comportamental do sono REM, caracterizado pela ausência de atonia e encenação de sonhos, por vezes violentos.
- E) Despertar confusional, em que o paciente, restrito ao leito, senta-se e observa o ambiente de forma confusa.

### Questão 67

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, o Transtorno da Personalidade Borderline (TPB) apresenta com frequência diversas comorbidades. As características típicas dos TPs do Cluster B incluem os comportamentos ditos “externalizantes”, com sintomas impulsivos, conduta disruptiva ou antissocial e uso de substâncias. Com base nos dados do estudo epidemiológico NESARC apresentados no livro, assinale a alternativa que indica a prevalência CORRETA de 'Qualquer transtorno por uso de substâncias' ao longo da vida em pacientes com Transtorno da Personalidade Borderline.

- A) 19,3%

- B) 23,9%
- C) 31,6%
- D) 50,7%
- E) 59,6%

### Questão 68

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, a CID-11 propõe uma mudança significativa no diagnóstico dos Transtornos de Personalidade, abandonando o modelo categorial por um modelo exclusivamente dimensional. Neste modelo, são utilizados qualificadores de traços ou padrões proeminentes para descrever o modo de funcionamento da personalidade. Um desses padrões caracteriza-se por desrespeito pelos direitos e sentimentos dos outros, englobando tanto egocentrismo quanto falta de empatia, podendo incluir comportamento enganador, manipulador e explorador. Assinale a alternativa que corresponde a este padrão proeminente de personalidade segundo a CID-11.

- A) Desinteresse (detachment)
- B) Afetividade negativa (negative affectivity)
- C) Desinibição (disinhibition)
- D) Compulsão (anankastia)
- E) Dissocialidade (dissociality)

### Questão 69

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, o tratamento dos Transtornos de Personalidade (TPs) varia consideravelmente entre os clusters. Para os transtornos do Cluster A, a abordagem farmacológica baseia-se em sua proximidade fenomenológica com outros transtornos psiquiátricos. Assinale a alternativa que descreve corretamente a abordagem farmacológica de primeira linha para os Transtornos da Personalidade do Cluster A.

- A) Estabilizadores do humor em doses plenas, para controlar a instabilidade afetiva.
- B) Antidepressivos ISRS, para tratar os sintomas de ansiedade e retraimento social.
- C) Antipsicóticos em doses baixas, para reduzir as distorções do pensamento e da sensopercepção.
- D) Benzodiazepínicos para manejo da ansiedade social e ideação paranoide.
- E) Psicoterapia focada na transferência, sem abordagem farmacológica associada.

### Questão 70

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, a etiopatogenia dos transtornos de personalidade é complexa, envolvendo a interação gene-ambiente (G x E). Um modelo elegante dessa interação é o estudo da monoaminoxidase-A (MAOA), que observa um resultado diferenciado para homens e mulheres em relação ao seu impacto no comportamento antissocial. Assinale a alternativa correta sobre a interação gene-ambiente no desenvolvimento de comportamentos antissociais, conforme o estudo da MAOA apresentado.

- A) No sexo masculino, a enzima com alta atividade (MAOA-H) é a que demonstra plasticidade em função do ambiente, modulando a expressão de comportamentos antissociais.
- B) No sexo feminino, a enzima com baixa atividade (MAOA-L) é a que apresenta plasticidade, levando a uma modulação sutil dos comportamentos antissociais.
- C) A influência ambiental, como estresse na infância, não demonstra ter impacto significativo na expressão de comportamentos antissociais, independentemente da atividade da MAOA.
- D) No sexo masculino, a enzima com baixa atividade (MAOA-L) é a que apresenta plasticidade em função do ambiente com maior ou menor carga de estresse.
- E) A atividade da MAOA é o único fator determinante para o desenvolvimento de traços antissociais, superando qualquer influência ambiental.

### Questão 71

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, os organizadores da CID-11 decidiram incluir o diagnóstico de TEPT complexo, o que os organizadores do DSM-5 haviam optado por não fazer. O TEPT complexo pode se desenvolver após a exposição a eventos de natureza extremamente ameaçadora ou terrível, mais comumente eventos prolongados ou repetitivos dos quais escapar é difícil ou impossível (p. ex., tortura, escravidão, violência doméstica prolongada). Assinale a alternativa que descreve um critério diagnóstico específico do TEPT complexo, segundo a CID-11, para além dos critérios de TEPT padrão.

- A) Crenças sobre si mesmo como diminuído, derrotado ou sem valor, acompanhadas de sentimentos de vergonha, culpa ou fracasso relacionados ao evento traumático.
- B) Reviver o evento ou eventos traumáticos no presente na forma de memórias intrusivas vívidas, flashbacks ou pesadelos.

**C)** Evitar pensamentos e memórias do evento ou eventos, ou evitar atividades, situações ou pessoas que lembrem o(s) evento(s).

**D)** Percepções persistentes de ameaça de corrente elevada, por exemplo, conforme indicado por hipervigilância ou uma reação de sobressalto aumentada a estímulos, como ruídos inesperados.

**E)** Incapacidade de recordar algum aspecto importante do evento traumático, considerada um fenômeno de natureza dissociativa.

### **Questão 72**

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, o tratamento farmacológico do TEPT é desafiador, e mesmo com medicações de primeira linha, a remissão completa dos sintomas ocorre em apenas 20 a 30% dos pacientes. Além dos ISRSs, outras drogas podem ser eficazes no tratamento de sintomas específicos. Assinale a alternativa que apresenta o fármaco descrito no texto como particularmente eficaz no tratamento da insônia e dos pesadelos relacionados ao trauma.

**A)** Sertralina

**B)** Benzodiazepínicos

**C)** MDMA

**D)** Prazosina

**E)** Venlafaxina

### Questão 73

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, o risco condicional de TEPT representa a chance de desenvolver o transtorno após a exposição a um evento traumático, e este risco varia significativamente conforme o tipo de evento. Fatores como a natureza da violência e a proximidade do agressor influenciam a probabilidade de desenvolvimento do transtorno. Assinale a alternativa que, segundo o texto, apresenta o tipo de evento traumático associado aos maiores riscos condicionais de TEPT.

- A) Desastres naturais
- B) Acidentes não-violentos
- C) Violência sexual
- D) Morte violenta ou acidental de um familiar
- E) Exposição repetida a detalhes aversivos de eventos traumáticos por socorristas

### Questão 74

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, a terminologia para o comportamento suicida foi padronizada para orientar profissionais da saúde. As definições propostas distinguem ideação, atos preparatórios, tentativa e suicídio completo. Considerando um paciente que realiza ações para se ferir, como adquirir um meio letal, mas é interrompido por um familiar antes de iniciar o ato autolesivo e antes que qualquer dano pudesse ocorrer, seu comportamento é classificado como:

- A) Ideação suicida ativa
- B) Tentativa de suicídio sem lesão
- C) Atos preparatórios ou plano de suicídio
- D) Suicídio completo
- E) Comportamento suicida não especificado

### Questão 75

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, o tratamento de transtornos psiquiátricos é fundamental na prevenção do suicídio. A obra cita estudos longitudinais que avaliaram a associação entre o uso de psicofármacos e a mortalidade por suicídio. Sobre as evidências apresentadas para o tratamento farmacológico, assinale a alternativa correta.

- A) O uso de valproato demonstrou uma redução de 14% na taxa de incidência de suicídio em pacientes com transtorno bipolar.
- B) Antipsicóticos de primeira geração mostraram-se mais eficazes que a clozapina na redução do risco de suicídio em pacientes com esquizofrenia.
- C) O uso de lítio foi associado a uma redução na taxa de incidência de suicídio em pacientes com transtorno bipolar, ao contrário do valproato.
- D) O uso de antidepressivos foi associado a um aumento do risco de suicídio em todas as fases do tratamento e em todas as idades.
- E) A cetamina intravenosa demonstrou eficácia na redução da ideação suicida em estudos com seguimento superior a 72 horas.

### Questão 76

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, os fatores de risco para o suicídio podem ser classificados de diversas formas, como dinâmicos, estáveis, estáticos e futuros, ou ainda em populacionais, ambientais e individuais. Essa compreensão é vital para a avaliação clínica e para o desenvolvimento de estratégias de prevenção. Assinale a alternativa que apresenta um fator de risco classificado como estático.

- A)** Uso agudo de substâncias
- B)** Sentimento de desesperança
- C)** História de tentativa prévia
- D)** Acesso a meios letais
- E)** Traços da personalidade

### Questão 77

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, a farmacoterapia tem um papel relevante no tratamento da Bulimia Nervosa (BN), diferentemente do que ocorre na Anorexia Nervosa. Vários ensaios clínicos randomizados com diversos agentes farmacológicos foram realizados, sendo os antidepressivos, como os inibidores seletivos da recaptção da serotonina (ISRSs), os mais testados. Assinale a alternativa que apresenta o agente farmacológico mais estudado e o único aprovado pelas autoridades reguladoras para o tratamento da BN.

- A) Topiramato
- B) Olanzapina
- C) Sertralina
- D) Fluoxetina
- E) Lisdexanfetamina

### Questão 78

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, o grupo de 'Outros Transtornos Alimentares Especificados' inclui apresentações clínicas que, embora causem sofrimento significativo, não preenchem completamente os critérios para Anorexia Nervosa (AN), Bulimia Nervosa (BN) ou Transtorno de Compulsão Alimentar (TCA). Um desses quadros é caracterizado pela presença de todos os critérios da AN, incluindo a perda de peso significativa, exceto pelo fato de o peso corporal do indivíduo se manter dentro ou acima da faixa de normalidade. Assinale a alternativa que corresponde a este diagnóstico.

- A) Transtorno de Purgação
- B) Transtorno Alimentar Restritivo/Evitativo
- C) Bulimia Nervosa de baixa frequência
- D) Anorexia Nervosa Atípica
- E) Síndrome do Comer Noturno

### Questão 79

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, quando se suspeita de um diagnóstico de transtorno factício, é importante considerar outras etiologias prováveis. A simulação – o fingimento consciente de sintomatologia para obter ganho secundário – é um dos diagnósticos mais difíceis de distinguir do transtorno factício, pois a motivação pode ser difícil de detectar. O transtorno de conversão e o transtorno de sintomas somáticos, ambos envolvendo processos subconscientes, também podem ser difíceis de distinguir. Para fazê-lo, é imperativo encontrar evidências objetivas de comportamento enganoso no transtorno factício. O DSM-5 destaca que a motivação para a produção intencional de sintomas na simulação é um incentivo externo, o que não ocorre no transtorno factício. Assinale a alternativa que apresenta a principal característica distintiva do transtorno factício em relação à simulação.

- A) A produção de sintomas no transtorno factício é primariamente inconsciente.
- B) A motivação subjacente no transtorno factício é assumir o papel de doente, na ausência de incentivos externos.
- C) A simulação é classificada no DSM-5 como um transtorno de sintomas somáticos, enquanto o transtorno factício não.

- D) O transtorno factício ocorre exclusivamente com sinais e sintomas físicos, enquanto a simulação pode ser psicológica.
- E) A ausência de cooperação durante o exame diagnóstico é patognomônica do transtorno factício.

### Questão 80

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, estudos mostram que o único tratamento eficaz disponível atualmente para transtorno factício é a psicoterapia. O uso de medicamentos não melhora significativamente os sintomas desse transtorno, embora seja importante tratar adequadamente comorbidades psiquiátricas, o que pode melhorar indiretamente o comportamento factício. A abordagem para iniciar o tratamento é controversa, com alguns especialistas defendendo o confronto e outros uma abordagem de construção de confiança. Frequentemente, os pacientes negam seu comportamento e recusam o tratamento quando confrontados, sendo o prognóstico considerado desfavorável. Considerando o manejo de pacientes com transtorno factício, assinale a alternativa correta.

- A) A farmacoterapia com antidepressivos é o tratamento de primeira escolha para os sintomas centrais do transtorno.
- B) O confronto direto do paciente é considerado por todos os especialistas como uma etapa essencial e inicial do tratamento.
- C) O prognóstico é geralmente favorável, pois a maioria dos pacientes adere à psicoterapia de longo prazo após o diagnóstico.
- D) A psicoterapia é a única modalidade de tratamento com eficácia comprovada, e o manejo de comorbidades pode oferecer melhora indireta.
- E) Uma abordagem multidisciplinar envolvendo exclusivamente enfermeiros e médicos de cuidados primários é a mais recomendada.

### Questão 81

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, o Confusion Assessment Method (CAM) é um instrumento para o diagnóstico de delirium, com alta sensibilidade e especificidade, baseado nos critérios do DSM-III. O instrumento avalia nove aspectos do delirium: início abrupto, alteração da atenção, pensamento desorganizado, alteração do nível de consciência, desorientação, prejuízo da memória, distúrbio da percepção, agitação ou retardo psicomotor e alteração do ciclo sono-vigília. Assinale a alternativa que descreve corretamente a combinação de critérios necessária para o diagnóstico de delirium pelo CAM.

- A) Presença de prejuízo da memória e desorientação, associados a distúrbio da percepção.
- B) Presença de início agudo e distúrbio da atenção, associados a pensamento desorganizado ou alteração do nível de consciência.
- C) Presença de agitação ou retardo psicomotor e alteração do ciclo sono-vigília, associados a início abrupto.
- D) Presença de pensamento desorganizado e distúrbio da percepção como critérios isolados e obrigatórios.
- E) Presença de alteração do nível de consciência e prejuízo da memória, associados a desorientação.

### Questão 82

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, o delirium é uma síndrome neurocomportamental causada pela interrupção transitória da atividade neuronal normal, secundária a distúrbios sistêmicos. Sua ocorrência está associada ao aumento da morbimortalidade, recuperação funcional e cognitiva deficiente e permanência hospitalar prolongada. Considerando o manejo de um paciente com delirium, assinale a alternativa correta.

- A) O manejo farmacológico com antipsicóticos deve ser reservado para casos com agitação ou sintomas psicóticos proeminentes que comprometam o tratamento, preferindo-se o haloperidol em doses baixas.
- B) O uso de restrições no leito é uma medida de primeira linha para garantir a segurança do paciente, devendo ser mantida durante todo o quadro confusional.
- C) A medicação de primeira escolha para prevenção do delirium em pacientes de risco é um antipsicótico de baixa potência, devido ao menor risco de efeitos extrapiramidais.
- D) Benzodiazepínicos são contraindicados em qualquer situação de delirium, devido ao risco de piora do quadro confusional e depressão respiratória.
- E) O tratamento não farmacológico, como a reorientação e a mobilização precoce, é importante, mas secundário à imediata introdução de antipsicóticos em todos os casos diagnosticados.

### Questão 83

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, a atenção pode ser definida como a “direção da consciência”, o estado de concentração e seletividade da atividade mental para determinado objeto. As alterações desta função podem ser quantitativas ou qualitativas. Entre as alterações qualitativas, destacam-se a rigidez e a labilidade da atenção. A labilidade da atenção se caracteriza pelo aumento da mobilidade, com redução da tenacidade, fazendo com que o indivíduo não consiga se concentrar e desvie continuamente sua atenção. Considerando essa descrição, assinale a alternativa que descreve corretamente a alteração qualitativa da atenção caracterizada pelo aumento da tenacidade com redução da mobilidade, na

qual a atenção está intensamente aderida a poucos elementos e não se desvia em direção a novos estímulos.

- A) Labilidade da atenção
- B) Hipoprosexia
- C) Aproxexia
- D) Rigidez da atenção
- E) Hiperproxexia

#### **Questão 84**

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, as alterações qualitativas da sensopercepção são de grande importância psicopatológica, incluindo as ilusões e as alucinações. A ilusão é definida como a distorção não intencional da percepção de um objeto de fato presente, resultando em uma falsa identificação do objeto por outro ausente, porém semelhante. Já a alucinação é a percepção de um objeto que na verdade não está presente, ocorrendo sem os estímulos externos correspondentes. A partir de um caso em que um paciente, ao olhar para uma corda no chão, percebe uma cobra, assinale a alternativa que classifica corretamente este fenômeno.

- A) Alucinação verdadeira
- B) Pseudoalucinação
- C) Ilusão
- D) Alucinose
- E) Pareidolia

### Questão 85

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, as alterações da consciência do eu incluem fenômenos qualitativos complexos que afetam a percepção dos limites do próprio ser. Dentre estas alterações, o transitivismo é descrito como a atribuição de vivências subjetivas do indivíduo a outras pessoas, como quando um paciente se sente triste e acredita que todos ao seu redor também estão tristes. Outro fenômeno relacionado é a apropriação, onde o que acontece com outros ou com objetos inanimados é experimentado como uma vivência subjetiva. Baseado nisso, assinale a alternativa que descreve um exemplo de apropriação.

- A) O paciente se sente alegre e afirma que o examinador também está se sentindo muito feliz.
- B) O paciente sente que seus pensamentos estão sendo lidos ou ouvidos por outras pessoas.
- C) O paciente acredita ser João, seu nome verdadeiro, e, ao mesmo tempo, Deus.
- D) O paciente vê o galho de uma árvore sendo cortado e sente dor no próprio corpo.
- E) O paciente relata que um pensamento estranho foi colocado em sua mente por uma força externa.

### Questão 86

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, a profissão médica exige um comportamento ético indissociável de sua prática. Na psiquiatria, situações complexas são comuns, e os profissionais devem conhecer e considerar os princípios éticos essenciais em seu trabalho. Um desses princípios estabelece que a ação do médico não deve causar danos ou deve causar o menor prejuízo ou agravos à saúde do paciente, sendo fundamentais o treinamento adequado e a cautela para tomar decisões a fim de evitar criar riscos por meio de uma ação ou pela falta dela. Assinale a alternativa que corresponde a este princípio.

- A) Autonomia
- B) Justiça
- C) Beneficência
- D) Não maleficência
- E) Sigilo médico

### Questão 87

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, as relações dos médicos com as indústrias de medicamentos, aparelhos médicos e outras são alvos de frequentes críticas. A influência dessas empresas pode ocorrer por meio de fornecimento de brindes, financiamento de viagens, inscrições em eventos e pesquisas, podendo induzir o médico, de forma consciente ou inconsciente, a prescrever ou indicar produtos da indústria fomentadora. Assinale a alternativa que descreve corretamente essa situação, na qual o interesse próprio do médico pode levá-lo a agir contra os princípios da medicina.

- A) Dilema de autonomia
- B) Quebra de sigilo profissional
- C) Conflito de interesse
- D) Princípio da justiça distributiva
- E) Imperícia profissional

### Questão 88

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, os Transtornos Parafílicos (TPs) são condições crônicas, cujo tratamento não altera a preferência sexual, mas pode reduzir fantasias sexuais intrusivas e controlar a urgência do impulso parafílico. O prognóstico pode ser influenciado por diversos fatores. Estão associadas a melhor prognóstico a busca voluntária por tratamento, excitação e satisfação sexual não exclusivas à parafilia, motivação para mudança e atitude cooperativa. Por outro lado, o prognóstico é considerado reservado em outras circunstâncias, como quando o TP tem início precoce, representa a única forma de excitação sexual, as práticas são altamente frequentes, não há sentimento de culpa ou remorso, e há comorbidades associadas. Assinale a alternativa que NÃO corresponde a um fator de prognóstico reservado para Transtornos Parafílicos:

- A) O TP ter início precoce.
- B) Múltiplas parafilias associadas.
- C) Busca voluntária por tratamento.
- D) Ausência de sentimento de culpa, remorso e empatia com as vítimas.
- E) Ser a única forma de excitação e satisfação sexual.

### Questão 89

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, a disforia de gênero é o termo empregado pelo DSM-5 para identificar os indivíduos com intenso desconforto afetivo e cognitivo com o sexo atribuído ao nascimento, apresentando sofrimento associado. A CID-11 denomina essa condição como incongruência de gênero. É fundamental que o diagnóstico seja preciso, e para tal, a disforia de gênero pode apresentar-se como um sintoma de outro quadro psiquiátrico, devendo ser diferenciada de outras condições. O DSM-5 lista especificamente os principais diagnósticos diferenciais a serem considerados. Assinale a alternativa que NÃO representa um diagnóstico diferencial para a disforia de gênero, conforme descrito no texto:

- A) Transtorno dismórfico corporal.
- B) Transtorno transvêstico.
- C) Esquizofrenia.
- D) Transtorno pedofílico.
- E) Não conformidade com os papéis de gênero.

### Questão 90

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, diversas estratégias terapêuticas têm sido aplicadas no tratamento da cleptomania, incluindo psicoterapia de orientação psicanalítica, TCC e o uso de fármacos. No entanto, ensaios clínicos mais robustos ainda são necessários para estabelecer a eficácia de muitas dessas abordagens. A literatura descrita na referência aponta a existência de apenas um ensaio clínico controlado publicado especificamente para o tratamento de pacientes com cleptomania. Assinale a alternativa que descreve corretamente o principal achado desse estudo:

- A) Um Inibidor Seletivo da Recaptação de Serotonina (ISRS) demonstrou ser significativamente mais eficaz que o placebo na redução dos impulsos de roubar.
- B) A Terapia Cognitivo-Comportamental (TCC) associada à naltrexona foi superior à TCC isolada.
- C) A naltrexona, um antagonista opioide, demonstrou uma taxa de remissão de sintomas significativamente superior em comparação ao placebo.
- D) Estabilizadores do humor, utilizados isoladamente, foram considerados a opção farmacológica mais eficaz para o controle dos sintomas.
- E) A psicoterapia de orientação psicanalítica apresentou a maior taxa de remissão em seguimento de longo prazo.

### Questão 91

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, a agitação psicomotora é uma condição frequente e clinicamente relevante que demanda decisões rápidas e embasadas. A abordagem deve iniciar-se pela medida menos invasiva possível, sendo a técnica da desescalada verbal (verbal de-escalation) a mais mencionada na literatura para atenuar as defesas e a agressividade do paciente antes de considerar intervenções medicamentosas ou contenção física. Assinale a alternativa que NÃO corresponde a um dos princípios gerais da desescalada verbal.

- A) Respeitar o paciente e o seu espaço pessoal, mantendo uma distância segura.

- B)** Identificar desejos e sentimentos do paciente, ouvindo atentamente o que ele está dizendo.
- C)** Oferecer opções e otimismo, estabelecendo regras e limites claros.
- D)** Tocar o paciente de forma calma para transmitir segurança e estabelecer um vínculo terapêutico.
- E)** Ser conciso e estabelecer contato verbal, evitando uma postura provocativa.

### **Questão 92**

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, o correto atendimento em emergências psiquiátricas previne a piora do quadro, consequências de violência e até a morte, sendo fundamental que o Serviço de Emergências Psiquiátricas (SEP) tenha uma estrutura física adequada para garantir a segurança do paciente e da equipe. Assinale a alternativa que descreve corretamente uma característica da estrutura física de um SEP.

- A)** A sala de consulta deve ser isolada acusticamente e sem janelas para garantir a privacidade e evitar evasões.
- B)** O ambiente deve ser provido de pouco estímulo, quieto e calmo, e conter relógios e calendários para auxiliar na orientação de pacientes confusos.
- C)** A localização do SEP deve ser distante de outras emergências, como a clínico-cirúrgica, para evitar a sobrecarga do serviço e o estigma.
- D)** Os móveis, como cadeiras e mesas, devem ser leves e de fácil movimentação para permitir a rápida reconfiguração do ambiente conforme a necessidade.
- E)** O acesso à unidade deve ter múltiplas entradas e saídas não controladas para facilitar o fluxo rápido de pacientes e profissionais em situações de crise.

### Questão 93

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, a Eletroconvulsoterapia (ECT) é um tratamento seguro, com taxas de mortalidade comparáveis às de pequenos procedimentos cirúrgicos. Seus efeitos adversos mais importantes são os cognitivos, destacando-se a amnésia retrógrada como o déficit mais persistente. Formalmente, não existem contraindicações absolutas para a ECT, mas há situações de contraindicação relativa em que o tratamento deve ser adiado ou suspenso. Assinale a alternativa que apresenta a principal contraindicação relativa à ECT.

- A) Gestação com depressão grave e risco para o feto.
- B) Presença de processos expansivos intracranianos ou hipertensão intracraniana.
- C) Catatonia maligna sem resposta a benzodiazepínicos.
- D) Uso concomitante de lítio, anticonvulsivantes e benzodiazepínicos.
- E) Alto risco de suicídio em paciente com depressão resistente.

### Questão 94

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, a escolha dos parâmetros para a Eletroconvulsoterapia (ECT) envolve um balanço entre eficácia e efeitos adversos. Cargas maiores e posicionamento bilateral associam-se a maior eficácia, mas com mais efeitos cognitivos. Para o tratamento da depressão, o posicionamento unilateral ganhou preferência mundial no tratamento agudo para mitigar os efeitos na cognição. Assinale a alternativa correta sobre os parâmetros recomendados para o tratamento agudo da depressão.

- A) O pulso ultrabreve demonstrou resposta superior ao pulso breve, sendo a primeira escolha.
- B) O estímulo é administrado em pulsos de onda sinusoidal para maior segurança.
- C) O posicionamento unilateral é eficaz mesmo com cargas baixas, próximas ao limiar convulsivo.
- D) O posicionamento unilateral é preferencial e deve ser realizado com cargas altas, cerca de seis vezes o limiar convulsivo.
- E) O posicionamento bifrontal é a preferência mundial para o tratamento da depressão aguda.

### Questão 95

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, a evolução da Terapia Cognitivo-Comportamental (TCC) é frequentemente descrita em 'ondas'. A primeira onda surgiu das teorias de aprendizagem, a segunda integrou noções de conceitos cognitivos, e a terceira onda trouxe novos modelos de TCC ainda mais integrativos. Esses modelos mais recentes buscam ampliar o escopo da TCC tradicional para tratar de questões mais complexas, como transtornos da personalidade e a relação do indivíduo com suas experiências internas. Assinale a alternativa que descreve corretamente o princípio básico da Terapia de Aceitação e Compromisso (ACT), um dos modelos da terceira onda.

- A) Promover a reestruturação cognitiva por meio de um processo que imita um tribunal, no qual os pacientes assumem papéis de réu, promotor e jurado para avaliar suas crenças.
- B) Ajudar o paciente a aceitar o que está fora de seu controle, enquanto se compromete com ações que tornem sua vida mais significativa, baseando-se na teoria do quadro relacional.
- C) Conscientizar o paciente sobre as origens de suas dificuldades a partir de relações parentais e temperamento, enfatizando a ativação de memórias infantis.

**D)** Tratar a desregulação emocional que levaria a distorções cognitivas e comportamentos disfuncionais, utilizando elementos da filosofia oriental e mindfulness.

**E)** Focar na correção de distorções cognitivas com técnicas argumentativas, como o questionamento socrático e o registro de pensamentos automáticos.

### **Questão 96**

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, a Psicoterapia Interpessoal (TIP) é uma forma de tratamento psicoterápico breve e manualizada, desenvolvida inicialmente para a depressão. A TIP reconhece o peso que o ambiente, por meio das relações interpessoais e dos eventos de vida, tem na determinação e manutenção dos quadros psiquiátricos. Existem quatro focos ou áreas problema que são trabalhados na terapia, determinados pela concordância entre terapeuta e paciente, para serem abordados nas sessões intermediárias. Assinale a alternativa que NÃO constitui um desses focos da Psicoterapia Interpessoal (TIP).

**A)** Luto

**B)** Disputas interpessoais

**C)** Transições de papéis

**D)** Déficits interpessoais

**E)** Esquemas desadaptativos precoces

### Questão 97

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, estudos transversais e prospectivos investigaram a relação entre climatério e manifestações depressivas, e constataram um aumento significativo no número de mulheres com sintomas depressivos durante esse período, mesmo entre aquelas sem episódios depressivos anteriores. Fatores como TDPM prévio, eventos estressores e a presença de fogachos foram associados a um risco aumentado. Com base nas informações sobre os fatores de risco e proteção, assinale a alternativa que descreve um fator associado a um MENOR risco de depressão após a menopausa.

- A) Presença de Transtorno Disfórico Pré-Menstrual (TDPM) prévio.
- B) Ocorrência de eventos estressores significativos.
- C) Diagnóstico de obesidade mórbida.
- D) Existência de doença crônica durante a menacme.
- E) Um período reprodutivo mais duradouro e uma menopausa mais tardia.

### Questão 98

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, a doença mental na infância e na adolescência deve ser visualizada a partir de diferentes fatores envolvidos em sua complexidade. Entre eles, citam-se os fatores predisponentes, precipitantes, perpetuadores e protetores. Nesse contexto, os estressores permanentes, que correspondem a elementos temperamentais ligados à ansiedade, estímulos reforçadores de condutas inadequadas e influências familiares, são denominados:

- A) Fatores protetores.
- B) Fatores precipitantes.
- C) Fatores predisponentes.
- D) Fatores perpetuadores.
- E) Fatores reativos.

### Questão 99

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, a avaliação neurocognitiva no paciente idoso tem como objetivo descrever e compreender alterações cognitivas, comportamentais e funcionais e a sua relação com áreas cerebrais que possam estar comprometidas. O exame clínico nos casos suspeitos de Doença de Alzheimer (DA) deve incluir testes de triagem de modo a tentar quantificar o grau de declínio cognitivo, sobretudo nos casos mais precoces. O Miniexame do Estado Mental (MEEM) é um dos instrumentos mais comuns, utilizado por diferentes profissionais da área clínica e o Teste do Relógio (TDR) é muito empregado em casos de suspeita de demência ou de comprometimento cognitivo leve (CCL). Assinale a alternativa que apresenta a escala utilizada especificamente para quantificar o grau de demência e seus estágios a partir de domínios como memória, orientação e capacidade de julgamento.

- A) Teste de Trilhas (TMT)
- B) Wisconsin Card Sorting Test
- C) Inventário Neuropsiquiátrico (INP)
- D) Escala de Avaliação Clínica de Demência (CDR)
- E) Teste de Aprendizado Auditivo Verbal de Rey (RAVLT)

### Questão 100

De acordo com a referência Nardi, A. E.; Silva, A. G.; Quevedo, J. (org.). TRATADO DE PSIQUIATRIA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Porto Alegre: Artmed, 2022, o Código Penal Brasileiro, ao tratar da imputabilidade, refere-se aos termos “doença mental”, “perturbação da saúde mental” e “desenvolvimento mental incompleto ou retardado”. O termo “doença mental” refere-se a casos de esquizofrenia, outras psicoses, transtorno bipolar com sintomas psicóticos, demência e delirium. “Perturbação da saúde mental” refere-se a casos de transtornos da personalidade, transtornos do controle de impulsos, parafilias, neuroses graves e depressão moderada, entre outros. Com base nessas definições, assinale a alternativa correta.

- A)** Transtornos da personalidade são classificados como 'perturbação da saúde mental' e podem levar à conclusão de semi-imputabilidade, caso haja alteração da determinação e nexo causal com o delito.
- B)** Quadros de esquizofrenia e transtorno bipolar com sintomas psicóticos são legalmente enquadrados como 'perturbação da saúde mental', o que geralmente resulta em diminuição de pena.
- C)** O 'desenvolvimento mental incompleto' é a categoria jurídica que abrange as neuroses graves e a depressão moderada.
- D)** A presença de uma 'doença mental', como demência ou delirium, garante por si só a inimputabilidade do agente, independentemente da sua capacidade de entendimento no momento do ato.
- E)** Parafilias e transtornos do controle de impulsos são classificados como 'doença mental', resultando diretamente na aplicação de medida de segurança.