

GABARITO - QOS/2009  
**PSIQUIATRIA**

1ª QUESTÃO	A	B	C	D
2ª QUESTÃO	A	B	C	D
3ª QUESTÃO	A	B	C	D
4ª QUESTÃO	A	B	C	D
5ª QUESTÃO	A	B	C	D
6ª QUESTÃO	A	B	C	D
7ª QUESTÃO	A	B	C	D
8ª QUESTÃO	A	B	C	D
9ª QUESTÃO	A	B	C	D
10ª QUESTÃO	A	B	C	D
11ª QUESTÃO	A	B	C	D
12ª QUESTÃO	A	B	C	D
13ª QUESTÃO	A	B	C	D
14ª QUESTÃO	A	B	C	D
15ª QUESTÃO	A	B	C	D
16ª QUESTÃO	A	B	C	D
17ª QUESTÃO	A	B	C	D
18ª QUESTÃO	A	B	C	D
19ª QUESTÃO	A	B	C	D
20ª QUESTÃO	A	B	C	D

21ª QUESTÃO	A	B	C	D
22ª QUESTÃO	A	B	C	D
23ª QUESTÃO	A	B	C	D
24ª QUESTÃO	A	B	C	D
25ª QUESTÃO	A	B	C	D
26ª QUESTÃO	A	B	C	D
27ª QUESTÃO	A	B	C	D
28ª QUESTÃO	A	B	C	D
29ª QUESTÃO	A	B	C	D
30ª QUESTÃO	A	B	C	D
31ª QUESTÃO	A	B	C	D
32ª QUESTÃO	A	B	C	D
33ª QUESTÃO	A	B	C	D
34ª QUESTÃO	A	B	C	D
35ª QUESTÃO	A	B	C	D
36ª QUESTÃO	A	B	C	D
37ª QUESTÃO	A	B	C	D
38ª QUESTÃO	A	B	C	D
39ª QUESTÃO	A	B	C	D
40ª QUESTÃO	A	B	C	D

# PSIQUIATRIA



DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS  
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO



## PROVA DO CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGO DE 2º TENENTE DO QUADRO DE OFICIAIS DE SAÚDE (QOS) DA POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS.

# QOS / 2009

(Edital DRH/CRS, nº 09/2008, de 29 de maio de 2008)

*LÍNGUA PORTUGUESA, DIREITOS HUMANOS E CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS.*

NOME: \_\_\_\_\_

LOCAL DE PROVA: \_\_\_\_\_ SALA: \_\_\_\_\_

### INSTRUÇÕES AOS CANDIDATOS:

1. Abra este caderno de prova somente quando autorizado.
2. Esta prova contém 40 (quarenta) questões valendo 2,5 (dois vírgula cinco) pontos cada e valor total de 100 (cem) pontos.
3. O tempo máximo permitido para a realização da prova objetiva será de 3 (três) horas incluindo o preenchimento da folha de respostas.
4. Responda as questões e marque a opção desejada na folha de respostas, usando caneta (tinta azul ou preta).
5. Para cada questão existe somente uma resposta.
6. Prova sem consulta.
7. Não será admitido nenhum tipo de rasura na folha de respostas. As questões rasuradas ou em branco ou com dupla marcação serão consideradas nulas para o candidato.
8. É proibido o uso de máquinas calculadoras, telefones celulares ou outros similares.
9. Iniciadas as provas, os candidatos somente poderão deixar a sala, e a esta retornar, exclusivamente para uso de sanitários ou bebedouros, e ainda assim somente no intervalo de tempo abrangido dentro da segunda hora de realização das provas, ou seja, das 09:30 às 10:30 hs, e devidamente acompanhados por fiscal do concurso.
10. Ao final da prova, entregue ao aplicador a folha de respostas, devidamente preenchida, assinada e conferida.

**PROVA DO CONCURSO PÚBLICO P/ PROVIMENTO DE CARGO DE 2º TEN DO**  
**QUADRO DE OFICIAIS DE SAÚDE (QOS) DA PMMG – 2009 (PSIQUIATRIA)**

**LÍNGUA PORTUGUESA**

**Ação sem insígnia**

Rosane Pavam (10/04/2008)

“O teste para uma inteligência de primeira categoria”, disse o escritor americano F. Scott Fitzgerald, “é a capacidade de ter em mente duas idéias opostas ao mesmo tempo, e ainda continuar em condições de funcionar”. Este parece ser um dito para todos os americanos, eles e nós. A capacidade de absorver esta simultaneidade serve a qualquer um, é mesmo necessária, especialmente se desejamos compreender uma ironia, um sarcasmo, uma complexidade. Um grego já sabia disto antes de todos.

E, no entanto, é quase certo que, ainda hoje, nós nos vejamos em dificuldades, como opinião pública, para agir nas entrelinhas e exercer a sutileza no largo caminho entre um não e um sim. Que enorme diferença haveria entre republicanos e democratas, lulistas e serristas, milionários e perdedores, obamas e clintons? As compreensões deveriam ser dinâmicas como o monjolo cuja água que entra se renova naquela que sai – no fundo, é uma água só.

Especialmente quando nos pomos a escrever para a imprensa, experimentamos muitas e cotidianas incompreensões. O risco de ser sutil vem junto com aquele de exercer a profissão. É um risco semelhante metaforicamente àquele de que foi vítima Ayrton Senna na Tamburello: claro está que o piloto não desconhecia a possibilidade muito grande de se espatifar numa curva, mas, além de todos, ele conhecia seu valor de mercado e considerava tal chance como inevitável em cada corrida. Jamais fugiu de correr do jeito que lhe pareceu melhor. Mas, bem, opa, não se pode mexer em um ícone como Senna, nem por alegoria, nem por livre-pensar, nem, muito menos, por humor! Então me desculpem?

Mas é que eu temo que a cada dia nos aproximemos de um jeito Bope de ser, jocoso, emburrecido, prepotente, com arma em punho, quando o homem tem pensamentos a sacar diante de várias situações tidas por extremas. Nós temos preferido nos tornar contundentes como a polícia, sem, contudo, exibir a consistência exigida para a ação de um policial. A cada dia, nós parecemos incapazes de expressar os sentimentos em forma de prisma, absorvendo e refletindo uma luz a partir de muitos lados.

Podemos divagar solitariamente sobre quem teria matado a pobre menina Isabela, por exemplo, o pai, a madrasta ou o pedreiro, neste enredo de intimidade macabra que se anuncia a qualquer espectador de tevê ou leitor de jornal. Mas de que nos serve jogar a primeira pedra em algum suspeito não julgado, diante da delegacia pela qual ele passa, munidos de nossos pequenos filhos ao colo, encapotados e desentendidos numa noite fria? Vi esta cena em um jornal sensacionalista de televisão e senti o frio da rua invadir meu sofá. Quem conhece ao certo o autor da atrocidade contra a menina, tão certo desta autoria que pode prejudicá-la?

**PROVA DO CONCURSO PÚBLICO P/ PROVIMENTO DE CARGO DE 2º TEN DO**  
**QUADRO DE OFICIAIS DE SAÚDE (QOS) DA PMMG – 2009 (PSIQUIATRIA)**

Somos muitos, somos vários, e tal atitude de linchamento deve dizer respeito à intensa agitação psicológica de cada um, a seu medo de identificar-se com a monstruosidade, a sua necessidade de gritar, para afastá-la. Ninguém pode impedir uma pessoa justamente consternada (quanto mais duas ou três, juntas, contaminadas pelo repúdio), que se manifeste publicamente. Mas este é um assunto sobre o qual podemos refletir antes de chegar à ação, ou pelo menos depois de tê-la alcançado.

Falei sobre Isabela, mas não há só ela neste vasto, triste mundo. Somos policiais de muitos modos, todos os dias, diante das pequenas atitudes alheias que nos incomodam ou que se sobressaem a nós. Não há nada ruim em ser policial, por favor, especialmente um policial real, que aja para coibir um crime! Mas existe algo de exasperante em nossa eterna beligerância no papel de juizes dos dias comuns, como se nos víssemos no direito de agir contra os outros sem portar a devida insígnia.

Nós nos julgamos em posição de avaliar, por exemplo, um artigo de David Mamet reproduzido no caderno Mais! da “Folha de S. Paulo” do dia 6 de abril. O diretor e dramaturgo Mamet, dizem os jornalistas, guinou à direita. Mas o artigo não expressa isto, parece-me. Diante deste artista, sempre foi possível ler as posições clássicas de um conservador. Um americano vê comumente dois mundos opostos, de republicanos ou democratas. Contudo, quem estaria mais à direita ou à esquerda entre os dois? Mamet reconhece essa diferença mínima, e agora nos diz o óbvio: que John Kennedy cometeu um pecado eleitoral tanto quanto George W. Bush. Há quanto tempo ele conhece esta verdade, não é? Faltou anotar, em Kennedy, a porção belicista que se reconhece facilmente em Bush.

Em seu artigo, Mamet, que faz filmes em torno de estabelecer erros (“O Assalto”) e culpas (“Cadete Winslow”), é um pensador liberal em busca do acerto e do aprimoramento de um estilo de vida. Ele não pode aceitar que sejam todos menos americanos do que são. Então, quando a América parece próxima do perigo do enxovalho e da destituição de sua primazia no cenário econômico, político e de idéias, ele promove uma grita, que deve ser tida por natural.

Que mal há em expor com sinceridade uma posição já conhecida? É o mesmo que fez Jason Reitman, cineasta de menor envergadura intelectual, em “Juno” e “Obrigado por Fumar”. Alguém tem de devolver a América a seu lugar: que sejam, estas pessoas, os intelectuais. Reitman e Mamet, artistas inteligentes, talvez se horrorizem diante da possibilidade de se verem administrados por um sistema chinês. Ninguém poderá condená-los no terreno da palavra. Mas, como observadores, sejamos sutis ao analisar suas posições.

Disponível em: <<http://cartacapital.com.br/app/coluna.jsp?a=2&a2=5&j=637>>

**PROVA DO CONCURSO PÚBLICO P/ PROVIMENTO DE CARGO DE 2º TEN DO**  
**QUADRO DE OFICIAIS DE SAÚDE (QOS) DA PMMG – 2009 (PSIQUIATRIA)**

**INTERPRETAÇÃO DE TEXTO**

**1ª QUESTÃO** – Com relação ao 7º parágrafo do texto, pode-se afirmar que:

- A. ( ) A autora menoscaba o trabalho do policial real.
- B. ( ) **Ainda que as pessoas se julguem, o papel da polícia é eminente.**
- C. ( ) As pessoas comuns têm o direito de agir contra os outros, mesmo não sendo policiais.
- D. ( ) O fato de as pessoas serem comparadas a “juízes dos dias comuns” torna improfícuo o trabalho policial investigativo.

**2ª QUESTÃO** – Leia a passagem abaixo:

*“Que enorme diferença haveria entre republicanos e democratas, lulistas e serristas, milionários e perdedores, obamas e clintons?”*

Pode-se dizer que a passagem acima foi construída através de um (a):

- A. ( ) **antagonismo.**
- B. ( ) parceria.
- C. ( ) coalizão.
- D. ( ) conivência.

**3ª QUESTÃO** – De acordo com o 3º parágrafo do texto, é **CORRETO** afirmar sobre Ayrton Senna que:

- A. ( ) O piloto pode ser considerado néscio, quanto à possibilidade de sofrer um acidente.
- B. ( ) O piloto passou incólume pela Tamburello.
- C. ( ) **O piloto discernia sobre os percalços da profissão.**
- D. ( ) O piloto considerava a chance de se acidentar como altiva.

**4ª QUESTÃO** – Com relação às idéias contidas no 5º parágrafo do texto, marque a alternativa **CORRETA**:

- A. ( ) É de conhecimento de todos os brasileiros o homicida da menina Isabela.
- B. ( ) **Não há por que julgar um suspeito que não foi sentenciado.**
- C. ( ) O caso apresentado é um desconchavo da opinião pública.
- D. ( ) A ignorância da população promoverá a absolvição do culpado.

**GRAMÁTICA**

**5ª QUESTÃO** – Eles \_\_\_\_ providenciaram as insígnias, que enviaram \_\_\_\_ às procurações, como instrumentos \_\_\_\_ para os fins colimados.

- A. ( ) mesmo – anexos – bastante.
- B. ( ) mesmos – anexo – bastantes.
- C. ( ) mesmos – anexas – bastante.
- D. ( ) **mesmos – anexas – bastantes.**

**PROVA DO CONCURSO PÚBLICO P/ PROVIMENTO DE CARGO DE 2º TEN DO**  
**QUADRO DE OFICIAIS DE SAÚDE (QOS) DA PMMG – 2009 (PSIQUIATRIA)**

**6ª QUESTÃO**– Examine as frases:

1. Quero saber \_\_\_\_\_ você não entendeu a ironia.
2. Conte-me \_\_\_\_\_ essa sutileza.
3. As incompreensões \_\_\_\_\_ eu passei foram muitas.
4. Você está com um jeito Bope de ser. Diga-me \_\_\_\_\_.
5. Deixem-me ir agora, \_\_\_\_\_ estou agitado.
6. Tudo na vida tem um \_\_\_\_\_.

A série que completa corretamente – pela ordem – as lacunas acima é:

- A. (    ) porque/ por que/ por que/ por que/ por que/ por quê.  
B. (    ) por que/ porque/ por que/ por que/ por que/ porquê.  
C. (    ) porque/ porque/ por que/ porquê/ porque/ por quê.  
D. (    ) **por que/ por que/ por que/ por quê/ porque/ porquê.**

**7ª QUESTÃO**– A pontuação **CORRETA** do período abaixo encontra-se na alternativa:

*“No que tange à ironia \_\_\_\_\_ podemos encará-la sob dois aspectos interessantes \_\_\_\_\_ é vício, acostumados que estamos a viver com ela \_\_\_\_\_ é álibi, capaz de tornar justificáveis muitos de nossos erros.”*

- A. (    ) **vírgula / dois pontos / ponto-e-vírgula.**  
B. (    ) vírgula / vírgula / vírgula.  
C. (    ) vírgula / ponto-e-vírgula / vírgula.  
D. (    ) vírgula / dois pontos / vírgula.

**8ª QUESTÃO**– Na frase: “*Temos necessidade de leis*”, o termo destacado exerce, sintaticamente, a função de:

- A. (    ) objeto indireto.  
B. (    ) objeto direto.  
C. (    ) **complemento nominal.**  
D. (    ) adjunto adnominal do sujeito.

**9ª QUESTÃO**– Observe o seguinte grupo de orações:

1. *É necessário que sejam sutis.*
2. *A verdade é que ele conhecia o seu valor.*
3. *Só dizia uma coisa: que venceria os obstáculos.*

Temos orações subordinadas, **RESPECTIVAMENTE**:

- A. (    ) **substantiva subjetiva, substantiva predicativa, substantiva apositiva.**  
B. (    ) substantiva objetiva direta, substantiva subjetiva, substantiva conformativa.  
C. (    ) adverbial condicional, adverbial conformativa, adverbial final.  
D. (    ) adverbial consecutiva, adverbial concessiva, adverbial proporcional.

**PROVA DO CONCURSO PÚBLICO P/ PROVIMENTO DE CARGO DE 2º TEN DO**  
**QUADRO DE OFICIAIS DE SAÚDE (QOS) DA PMMG – 2009 (PSIQUIATRIA)**

**DIREITOS HUMANOS**

**10ª QUESTÃO** – De acordo com o Decreto nº 43.683, de 10 de dezembro de 2003, que regulamenta a Lei nº 14.170/02, são espécies de sanções impostas às pessoas jurídicas de Direito privado autoras de manifestações de discriminações, coações e atentados contra os direitos das pessoas em razão da sua orientação sexual.

- A. ( ) Prestação de serviço em entidades estaduais, obrigação de participar de atividades educativas relacionadas ao tema, proibição de participação em concurso público.
- B. ( ) **Multa, suspensão de funcionamento de estabelecimento, rescisão de contratos firmado com órgão ou entidade da administração Estadual.**
- C. ( ) Obrigação de participação em atividades culturais, proibição de participação em concurso público, obrigação de proferir palestras educativas relacionadas com a lei.
- D. ( ) Prestação de serviços em hospitais da rede estadual, prestação de serviços comunitários.

**11ª QUESTÃO** – De acordo com a Declaração Universal dos Direitos Humanos, de 10 de dezembro de 1948, é **CORRETO** afirmar que:

- A. ( ) **Toda pessoa tem direito à vida, à liberdade e à segurança pessoal.**
- B. ( ) Ninguém será submetido à tortura, salvo nos casos de autoria de crime contra a segurança nacional.
- C. ( ) Quando o país estiver em estado de sítio poderá ocorrer a detenção e a prisão arbitrária.
- D. ( ) Toda pessoa tem direito a repouso e a lazer, inclusive a limitação razoável das horas de trabalho e férias anuais não remuneradas.

**12ª QUESTÃO** – De acordo com o artigo 14 da Constituição da República Federativa do Brasil, de 5 de outubro de 1988, a soberania popular será exercida pelo sufrágio universal e pelo voto direto e secreto, com valor igual para todos, e, nos termos da lei, mediante:

- A. ( ) Eleição do Presidente da República, dos Governadores dos Estados e Prefeitos Municipais.
- B. ( ) Aprovações de normas e regulamentos diversos pelo Congresso Nacional (Câmara dos Deputados e Senado Federal), Assembleias Legislativas dos Estados e Câmaras de Vereadores dos Municípios.
- C. ( ) **Plebiscito, referendo e iniciativa popular.**
- D. ( ) Eleições de Senadores, Deputados federais e Estaduais, como também dos Vereadores Municipais.



**PROVA DO CONCURSO PÚBLICO P/ PROVIMENTO DE CARGO DE 2º TEN DO**  
**QUADRO DE OFICIAIS DE SAÚDE (QOS) DA PMMG – 2009 (PSIQUIATRIA)**

**13ª QUESTÃO** – O artigo 5º da Constituição da República Federativa do Brasil, de 5 de outubro de 1988, elenca os direitos e os deveres individuais e coletivos afirmando que todos são iguais perante a lei, sem distinção de qualquer natureza, garantindo aos brasileiros e aos estrangeiros residentes no país a inviolabilidade do direito à vida, à liberdade, à igualdade, à segurança e à propriedade.

Com base na afirmação acima marque a única opção **CORRETA**.

- A. ( ) O artigo 5º não reconhece a gratuidade do *habeas corpus* e do *habeas data*, e, na forma da lei, os atos necessários ao exercício da cidadania.
- B. ( ) O artigo 5º reconhece a inviolabilidade da intimidade, da vida privada, da honra e da imagem, assegurando o direito a indenização pelo dano moral ou material decorrente de sua violação.
- C. ( ) O artigo 5º reconhece a gratuidade do Mandado de Segurança.
- D. ( ) O artigo 5º reconhece a individualização da pena e a adoção, como pena possível de ser aplicada, o banimento e a perda de bens.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**PSIQUIATRIA**

**14ª QUESTÃO**- Sobre o tratamento psiquiátrico durante a gravidez, marque (V) verdadeiras e (F) falsas, e a seguir assinale a seqüência **CORRETA**:

- 1. ( ) Existem evidências científicas de que a ECT produz sérios efeitos teratogênicos se utilizada na gravidez.
- 2. ( ) Não se dispõe de ensaios clínicos controlados por placebos em mulheres grávidas em função de princípios éticos envolvidos nesta situação.
- 3. ( ) A gravidade da patologia psiquiátrica da mãe, os riscos para ela e bebê são fatores importantes a considerar no tratamento.
- 4. ( ) Como nenhuma conduta é desprovida de riscos, é necessário compartilhar a decisão clínica com a paciente e seus familiares com informações sobre todos os riscos e benefícios inerentes ao tratamento proposto.
- 5. ( ) A utilização da menor dose possível de psicofármacos é um dos objetivos do tratamento.

- A. ( ) V,V,V,V,F.
- B. ( ) F,V,V,V,V.
- C. ( ) V,F,F,V,F.
- D. ( ) F,F,F,V,V.



**PROVA DO CONCURSO PÚBLICO P/ PROVIMENTO DE CARGO DE 2º TEN DO**  
**QUADRO DE OFICIAIS DE SAÚDE (QOS) DA PMMG – 2009 (PSIQUIATRIA)**

**15ª QUESTÃO** Para tratamento de um paciente em primeiro surto psicótico esquizofrênico agudo é **INCORRETO** afirmar que:

- A. ( ) De preferência iniciar o tratamento com um único fármaco com ajustes crescentes e graduais das doses.
- B. ( ) A associação de um benzodiazepínico pode ser benéfica.
- C. ( ) Os neurolépticos de ação prolongada e de depósito são opções de primeira escolha pois asseguram um regime terapêutico eficaz e importante para o controle do surto.
- D. ( ) Os regimes de polifarmácia e neuroleptização rápida devem ser evitados.

**16ª QUESTÃO** O risco de suicídio é definido como a probabilidade de que uma ideação suicida ou uma tentativa de suicídio levem ao ato suicida e que tenham como desfecho a morte auto-induzida. Na avaliação deste risco é **CORRETO** afirmar:

- A. ( ) O porte de armas de fogo pode ser um complicador do risco de suicídio uma vez que este método tem alta letalidade e tem preferência entre os indivíduos do sexo masculino.
- B. ( ) Os homens são mais acometidos de ideação suicida e as mulheres são mais exitosas em seus intentos.
- C. ( ) História de tentativa de suicídio anterior não indica maior risco atual, uma vez que denota apenas características manipulativas do paciente.
- D. ( ) O histórico familiar de suicídio não precisa ser revisado uma vez que não existem evidências de determinação genética do transtorno.

**17ª QUESTÃO** O termo bulimia é utilizado em sentido comum para designar o ato de comer compulsivamente. Entretanto, o transtorno “Bulimia Nervosa” indica uma situação clínica complexa. É **INCORRETO** afirmar que:

- A. ( ) A auto-imagem é indevidamente influenciada pela forma e pelo peso do corpo.
- B. ( ) No tipo não-purgativo o indivíduo utiliza outros mecanismos compensatórios inadequados tais como longos períodos de jejum.
- C. ( ) O curso do transtorno em longo prazo é pouco conhecido e no curto prazo é variável, mas o prognóstico é melhor do que a anorexia nervosa.
- D. ( ) Presença de compulsão alimentar e purgação exclusivamente durante episódios de anorexia nervosa.

**18ª QUESTÃO** Sobre transtornos factícios e simulação podemos afirmar:

- A. ( ) Os simuladores nunca param de produzir seus sinais e sintomas.
- B. ( ) Os simuladores têm uma meta óbvia e reconhecível ao produzirem sinais e sintomas.
- C. ( ) Nos transtornos factícios os pacientes não produzem intencionalmente seus sintomas.
- D. ( ) O prognóstico na maioria dos casos do transtorno factício é muito bom.

**PROVA DO CONCURSO PÚBLICO P/ PROVIMENTO DE CARGO DE 2º TEN DO**  
**QUADRO DE OFICIAIS DE SAÚDE (QOS) DA PMMG – 2009 (PSQUIATRIA)**

**19ª QUESTÃO** - Um padrão anormal do sono é freqüente nos transtornos mentais, por este motivo a compreensão dos mecanismos do sono tornou-se uma área importante de conhecimento psiquiátrico. Sobre estes mecanismos é **INCORRETO** afirmar que:

- A. ( ) Movimentos episódicos e involuntários do corpo estão presentes no sono NREM.
- B. ( ) Quando os indivíduos são acordados durante a fase de sono de ondas lentas ficam desorientados, com pensamento desorganizado.
- C. ( ) **No sono NREM a freqüência cardíaca se eleva discretamente em relação à vigília.**
- D. ( ) A natureza cíclica do sono é regular e confiável; um período de sono REM ocorre a cada 90 a 100 minutos durante a noite.

**20ª QUESTÃO** - Dentre os mecanismos de regulação do sono, marque a alternativa **CORRETA**:

- A. ( ) A regulação do sono depende, apenas, da secreção de melatonina que é maior na ausência de luz.
- B. ( ) **Medicamentos que aumentam os disparos dos neurônios noradrenérgicos do locus ceruleus reduzem de forma marcante o sono REM e aumentam a vigília.**
- C. ( ) Alterações na atividade colinérgica central não se associam a mudanças no sono observadas no transtorno depressivo maior.
- D. ( ) A Reserpina, um dos poucos agentes que reduz o sono REM, melhora a depressão.

**21ª QUESTÃO** - A insônia constitui uma queixa comum e inespecífica sobre a qual é **CORRETO** afirmar que:

- A. ( ) A dificuldade para iniciar o sono ocorre exclusivamente nos transtornos mentais.
- B. ( ) **Dentre as dificuldades para permanecer dormindo devem ser consideradas as possíveis causas : síndromes de apnéia do sono; mioclonias noturnas; doenças endócrinas e metabólicas; efeitos diretos ou de abstinência de drogas e condições dolorosas.**
- C. ( ) A insônia primária é aquela provocada pelas doenças mentais.
- D. ( ) A insônia é causada sempre por um transtorno mental.

**22ª QUESTÃO** - Dentre os fatores abaixo aponte o que indica bom prognóstico na Esquizofrenia, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A. ( ) História familiar de esquizofrenia.
- B. ( ) Comportamento autista e retraído.
- C. ( ) **Início agudo.**
- D. ( ) História social, sexual e profissional pré-mórbida pobre.

**PROVA DO CONCURSO PÚBLICO P/ PROVIMENTO DE CARGO DE 2º TEN DO**  
**QUADRO DE OFICIAIS DE SAÚDE (QOS) DA PMMG – 2009 (PSIQUIATRIA)**

**23ª QUESTÃO** - De acordo como o DSM-IV TR são características do Transtorno de personalidade passivo-agressiva, marque a alternativa **CORRETA**:

- A. ( ) Devotamento excessivo ao trabalho e à produtividade, em detrimento das atividades de lazer e amizades.
- B. ( ) Um padrão de atitudes negativistas e resistência passiva às exigências de um desempenho adequado, que se manifesta no início da idade adulta e está presente em uma variedade de contextos.
- C. ( ) Auto-confiança exacerbada em detrimento da crítica.
- D. ( ) Respeito excessivo e enaltecimento das figuras de autoridade.

**24ª QUESTÃO**- A personalidade melancólica foi descrita no início do século XX por psiquiatras europeus, como E. KRETSCHEMER, mais recentemente foi incluída como categoria de Transtorno de personalidade pelo DSM-IV TR. Assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A. ( ) Pessimismo, negativismo, críticas e preconceitos quanto aos outros;
- B. ( ) Humor habitual dominado por abatimento, tristeza, desânimo, descontentamento e infelicidade.
- C. ( ) Autoconceito centralizado em crenças de inadequação, inutilidade e baixa auto-estima; cognições e comportamentos depressivos.
- D. ( ) Uma necessidade global e excessiva de ser cuidado, que leva a um comportamento submisso e aderente e a temores de separação, que se manifesta no início da idade adulta e está presente em uma variedade de contextos.

**25ª QUESTÃO** - A esquizofrenia é um transtorno multifacetado que exige em sua abordagem uma gama de medidas sócio-educativas e opções terapêuticas que devem ser utilizadas em conjunto, de forma sinérgica. Dentre as alternativas abaixo, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. ( ) A internação é uma medida indicada para esclarecimento diagnóstico, estabilização da medicação, segurança do paciente em caso de ideação suicida ou homicida e comportamento muito desorganizado.
- B. ( ) A escolha do antipsicótico deve levar em conta apenas as suas possibilidades terapêuticas gerais sem considerar o perfil de efeitos adversos para o paciente em particular.
- C. ( ) Antes de prescrever os medicamentos deve ser definido com cuidados os sintomas alvo a serem tratados e os pacientes devem ser mantidos com a dose mínima eficaz.
- D. ( ) A duração mínima de um ensaio com antipsicóticos deve ser de 4 a 6 semanas em dosagens adequadas, mas diante de uma reação negativa inicial, os clínicos devem trocar por um medicamento de outra classe, mais tolerável.

**PROVA DO CONCURSO PÚBLICO P/ PROVIMENTO DE CARGO DE 2º TEN DO**  
**QUADRO DE OFICIAIS DE SAÚDE (QOS) DA PMMG – 2009 (PSIQUIATRIA)**

**26ª QUESTÃO**- Sobre a história da Esquizofrenia é **CORRETO** afirmar:

- A. ( ) Após a publicação do DSM-III os conceitos propostos por Bleuler foram consagrados como base da nova classificação em substituição aos critérios propostos por Kraepelin.
- B. ( ) Karl Ludwig Kahlbaum foi quem primeiro a descreveu o quadro paranóide.
- C. ( ) Bleuler cunhou o termo Esquizofrenia e enfatizou o curso deteriorante do transtorno.
- D. ( ) **Vozes que conversam ou discutem, pensamentos audíveis; roubo do pensamento, transmissão do pensamento e percepções delirantes são alguns dos “Sintomas de primeira ordem” que foram descritos por Kurt Schneider.**

**27ª QUESTÃO** - Quanto ao uso de antidepressivos, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A. ( ) **A bupropiona é o protótipo dos inibidores de recaptação de serotonina e noradrenalina**
- B. ( ) A administração concomitante de antidepressivos tricíclicos e ISRS requer monitorização pois os antidepressivos tricíclicos (ADTs) são substratos para a enzima do citocromo P 450 ( 2D6) e os ISRS são inibidores desta enzima.
- C. ( ) É possível ocorrer acatisia, lentificação psicomotora, parkinsonismo leve ou movimentos distônicos com o uso de ISRS em função do efeito da inibição da serotonina sobre a neurotransmissão dopaminérgica nos gânglios da base.
- D. ( ) A maioria dos antidepressivos tricíclicos (ADTs) bloqueia a recaptação de serotonina e noradrenalina mas também bloqueiam os receptores colinérgicos muscarínicos, os receptores de histamina H1 e os receptores adrenérgicos alfa-1.

**28ª QUESTÃO** - Com relação aos aspectos periciais, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A. ( ) **O exame pericial na suspeita de esquizofrenia deve ser exaustivo, pois este diagnóstico pode acarretar inimputabilidade havendo nexo de causalidade com o ato delituoso.**
- B. ( ) A incapacidade atestada sempre é definitiva e completa no caso dos transtornos psicóticos.
- C. ( ) A periculosidade se prende ao diagnóstico psiquiátrico e não à personalidade pré-mórbida ou sintomas específicos que envolvam hostilidade, impulsividade elevada ou tendência à crueldade.
- D. ( ) Em casos de transtornos de humor incluindo transtornos bipolares e transtornos esquizoafetivos, se a conduta infratora incidir durante o intervalo lúcido, o indivíduo é considerado inimputável, do ponto de vista médico-legal.

**PROVA DO CONCURSO PÚBLICO P/ PROVIMENTO DE CARGO DE 2º TEN DO**  
**QUADRO DE OFICIAIS DE SAÚDE (QOS) DA PMMG – 2009 (PSIQUIATRIA)**

**29ª QUESTÃO** - Com referência aos receptores e neurotransmissores, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A. ( ) Se o agonista for menos forte do que o agonista total ele é denominado agonista parcial.
- B. ( ) O agonista inverso possui ação oposta à do antagonista.
- C. ( ) **Os agonistas inversos não podem ser parciais.**
- D. ( ) Os agonistas parciais podem funcionar como agonistas ou antagonistas finais.

**30ª QUESTÃO** - O Transtorno esquizoafetivo com suas características do transtorno esquizofrênico e dos transtornos do humor impõe ao clínico desafios para seu diagnóstico. Dentre os critérios diagnósticos abaixo do DSM-IV TR ou CID 10, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. ( ) De acordo com o critério A do DSM\_IV TR: Um período de doença ininterrupto durante o qual, em algum momento, ocorre um episódio depressivo maior, um episódio de mania ou um episódio misto, concomitante com sintomas que satisfazem o critério A para esquizofrenia.
- B. ( ) **De acordo com o critério C do DSM\_IV TR: Os sintomas afetivos não satisfazem critérios para episódio de transtorno de humor, mas estão presentes na totalidade dos períodos ativos e residuais da doença.**
- C. ( ) O critério G3 da CID 10 explicita que os critérios G1 (para transtornos afetivos) e os G2 (para esquizofrenia) devem ser satisfeitos dentro de um mesmo episódio do transtorno e ao mesmo tempo durante pelo menos parte do episódio e que os sintomas de G1 e G2 devem ser proeminentes no quadro clínico.
- D. ( ) Segundo a CID 10 são critérios de exclusão mais comumente usados: o transtorno não é atribuível a uma condição cerebral orgânica ou intoxicação, dependência ou abstinência relacionada a uma substância psicoativa.

**31ª QUESTÃO** - Com a relação ao consumo de drogas, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A. ( ) A cocaína é um inibidor poderoso do transportador de dopamina não atuando sobre os transportadores de serotonina e noradrenalina.
- B. ( ) **As ações da anfetamina e seus derivados envolvem proeminentemente a liberação de dopamina com ações mais fracas nas sinapses noradrenérgicas.**
- C. ( ) Os alucinógenos não produzem tolerância.
- D. ( ) Quando os abusadores de cocaína a usam por períodos longos, seus receptores se tornam muito sensibilizados (up-regulated).

**PROVA DO CONCURSO PÚBLICO P/ PROVIMENTO DE CARGO DE 2º TEN DO**  
**QUADRO DE OFICIAIS DE SAÚDE (QOS) DA PMMG – 2009 (PSIQUIATRIA)**

**32ª QUESTÃO** - Com relação aos uso de antipsicóticos a afirmativa **INCORRETA**, é:

- A. ( ) Quando os receptores dopaminérgicos estão bloqueados, a acetilcolina torna-se muito ativa, o que se associa a produção de sintomas extrapiramidais.
- B. ( ) A Clozapina pode ter a maior eficácia, mas também, os maiores efeitos colaterais entre os atípicos.
- C. ( ) **A risperidona mesmo em doses altas não eleva a prolactina no mesmo nível dos antipsicóticos convencionais.**
- D. ( ) A quetiapina praticamente não provoca Sintomas extrapiramidais em qualquer dose, nem elevação da prolactina.

**33ª QUESTÃO** - Sobre o uso de ISRS no tratamento do transtorno obsessivo - compulsivo, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A. ( ) **As resposta clínica inicial é mais intensa no TOC que na depressão.**
- B. ( ) Os índices de recidivas são mais elevados e ocorrem mais rapidamente após a interrupção da medicação no TOC que na depressão.
- C. ( ) Os índices de recidivas são mais elevados e ocorrem mais rapidamente após a interrupção da medicação no TOC que na depressão.
- D. ( ) O acréscimo de antipsicótico convencional, que bloqueio os receptores dopaminérgicos pode ser útil em pacientes com TOC, principalmente naqueles com síndrome de Tourette concomitante.

**34ª QUESTÃO** - Os sintomas catatônicos compõe uma síndrome comportamental que aparece em várias condições médicas e psiquiátricas. Dentre as afirmativas abaixo marque a alternativa **CORRETA**:

- I – Sintomas catatônicos podem ser características associadas ao episódio depressivo maior.
- II – Manifestações catatônicas podem ser associadas a um episódio de mania.
- III – A presença de manifestações catatônicas em um transtorno de humor provavelmente mostrará um significado para o prognóstico e o tratamento.
- IV – Estupor, afetividade embotada, reclusão extrema, negativismo, lentificação psicomotora marcante pode ser observados tanto na esquizofrenia catatônica quanto na não-catatônica.
- V – Os sintomas catatônicos remetem exclusivamente a um transtorno esquizofrênico ou a uma síndrome mental orgânica.

- A. ( ) As afirmativas I,II e V São verdadeiras, III e IV são falsas.
- B. ( ) As afirmativas II,III e V são verdadeiras, I e IV são falsas.
- C. ( ) Todas as afirmativas são falsas.
- D. ( ) **As afirmativas I,II,III e IV são verdadeiras, a V é falsa.**



**PROVA DO CONCURSO PÚBLICO P/ PROVIMENTO DE CARGO DE 2º TEN DO**  
**QUADRO DE OFICIAIS DE SAÚDE (QOS) DA PMMG – 2009 (PSQUIATRIA)**

**35ª QUESTÃO** Sobre a discinesia tardia é **CORRETO** afirmar:

- A. ( ) É uma condição que acomete até 60% dos pacientes com mais de quatro anos de tratamento com antagonistas dopaminérgicos.
- B. ( ) Os movimentos mais comuns envolvem a região orofacial em conjunto com movimentos coreoatetóides dos dedos e dos artelhos.
- C. ( ) Pacientes mais jovens são mais susceptíveis.
- D. ( ) Os antipsicóticos atípicos não são indicados no tratamento da discinesia tardia.

**36ª QUESTÃO** A intoxicação moderada a grave por lítio, com litemia entre 2,0 a 2,5mEq/L correlaciona-se com um dos grupos de sintomas abaixo. Marque a alternativa **CORRETA**:

- A. ( ) Cefaléia, opressão torácica, bulimia, alucinações.
- B. ( ) Diarréia, boca seca, diplopia; febre.
- C. ( ) Anorexia, náusea e vômitos persistentes, movimentos coreoatetóides, convulsões, delirium.
- D. ( ) Poliúria, polidipsia, ganho de peso, edema de membros inferiores, inquietação.

**37ª QUESTÃO** - Um paciente de 45 anos, previamente hígido, sem histórico de abuso de substância, com diagnóstico de Transtorno Bipolar iniciou tratamento com neuroléptico atípico há trinta dias. Há três dias desenvolveu quadro de rigidez muscular em “cano de chumbo”, sudorese, tremores, taquicardia, taquipnéia, obnubilação da consciência, febre, pressão arterial instável e disfagia. Os exames realizados revelaram leucocitose, aumento expressivo da CK, além da uréia e creatinina. Não foi encontrado foco infeccioso. Sobre este quadro as afirmativas abaixo podem ser falsas ou verdadeiras. Marque a alternativa **CORRETA**:

- I – Os eventos clínicos relatados acima não podem ser atribuídos aos neurolépticos atípicos.
- II – O quadro descrito não preenche critérios diagnósticos de Síndrome Neuroléptica Maligna.
- III – Diante deste quadro a medicação neuroléptica deve ser suspensa imediatamente.
- IV – Este quadro também pode ser precipitado pela suspensão abrupta da Levodopa em pacientes portadores de Parkinson, o que sugere que possa ser resultado da redução precipitada da ativação dos receptores dopaminérgicos;
- V – Dantrolene, bromocriptina e a amantadina, são alguns dos agentes utilizados no tratamento do quadro acima.

- A. ( ) As afirmativas I e IV estão corretas, II, III e V são incorretas.
- B. ( ) As afirmativas I e II são incorretas, III, IV e V são corretas.
- C. ( ) As afirmativas IV e V são corretas, I, II, e III são incorretas.
- D. ( ) Todas as afirmativas são corretas.



**PROVA DO CONCURSO PÚBLICO P/ PROVIMENTO DE CARGO DE 2º TEN DO**  
**QUADRO DE OFICIAIS DE SAÚDE (QOS) DA PMMG – 2009 (PSIQUIATRIA)**

**38ª QUESTÃO** Sobre os antidepressivos Inibidores da Recaptação da Serotonina está **CORRETO** afirmar:

- A. ( ) Diferentemente dos tricíclicos que contribuem para o aumento de peso, estes fármacos relacionam-se com perda de peso na totalidade dos pacientes.
- B. ( ) A incidência de crises convulsivas com estes fármacos é significativamente menor comparado aos outros antidepressivos.
- C. ( ) As pessoas com doença de Parkinson podem experimentar grande melhora quando tomam esses agentes.
- D. ( ) Estes fármacos podem provocar efeitos colaterais como sintomas extrapiramidais, bruxismo, distonias, acatisia, disfunção plaquetária, hiponatremia, secreção inapropriada de ADH, ginecomastia, galactorréia tanto em homens quanto mulheres e disfunção sexual entre 50 a 80 % dos pacientes.

**39ª QUESTÃO** - No tratamento com lítio a orientação e vigilância sobre possíveis interações medicamentosas que afetem seus níveis plasmático é importante para aumentar a segurança do paciente e o sucesso terapêutico. As afirmativas abaixo podem ser falsas ou verdadeiras sobre as interações do lítio com outros fármacos. Marque a alternativa **CORRETA**:

- I – A interação com antipsicóticos pode piorar os efeitos extrapiramidais e aumentar a probabilidade de Síndrome Neuroléptica Maligna.
  - II – Existem relatos ocasionais de síndromes serotoninérgica-símile na interação com antidepressivos inibidores da recaptação de serotonina.
  - III – Sem interações farmacocinéticas significativas com carbamazepina e ácido valpróico, porém, existe relato de neurotoxicidade com a carbamazepina.
  - IV – Os antiinflamatórios não-esteróides podem reduzir a depuração renal do lítio e aumentar suas concentrações séricas.
  - V – As xantinas (aminofilina, cafeína e teofilina) aumentam a depuração renal do lítio.
- A. ( ) As afirmativas I,II e IV são verdadeiras; III e V são falsas.
  - B. ( ) Todas as afirmativas são verdadeiras.
  - C. ( ) As afirmativas I,II são verdadeiras; III,IV e V são falsas.
  - D. ( ) As afirmativas I,II, III e IV são verdadeiras; a V é falsa.

**PROVA DO CONCURSO PÚBLICO P/ PROVIMENTO DE CARGO DE 2º TEN DO**  
**QUADRO DE OFICIAIS DE SAÚDE (QOS) DA PMMG – 2009 (PSIQUIATRIA)**

**40ª QUESTÃO** Após mais de 70 da sua introdução a Eletroconvulsoterapia (ECT) permanece um tratamento importante, efetivo e seguro para uma série de transtornos neuropsiquiátricos. As afirmativas abaixo sobre este tratamento podem ser falsas ou verdadeiras; marque a alternativa **CORRETA**:

- I – A depressão maior, especialmente no idoso, é a indicação mais comum dessa prática.
  - II – Em 1934 Von Meduna descreveu um tratamento bem sucedido da catatonia com crises convulsivas induzidas farmacologicamente. Com base neste trabalho, em 1938, Cerletti e Bini administraram o primeiro tratamento eletroconvulsivo.
  - III – Apesar do seu êxito terapêutico, na atualidade, a ECT tornou-se um tratamento obsoleto e pouco prescrito nos EUA, com menos de 1000 pacientes tratados anualmente.
  - IV – A indução da convulsão bilateral generalizada e o envolvimento de todos os neurônios das estruturas cerebrais profundas (núcleos da base e tálamo) é necessária para o êxito completo do tratamento.
  - V – A ECT é eficaz no tratamento da catatonia, na síndrome neuroléptica maligna, no fenômeno liga-desliga da doença de Parkinson e tratamento de escolha para mulheres grávidas suicidas.
- A. ( ) As alternativas I,II,III e IV são verdadeiras; a V é falsa.  
B. ( ) As alternativas I e II são verdadeiras; III,IV e V são falsas.  
C. ( ) **As alternativas I, II, IV e V são verdadeiras; a III é falsa.**  
D. ( ) As alternativas II, III e V são falsas; I e IV são verdadeiras.

corte aqui

-----✂-----

**RASCUNHO – GABARITO**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40