



PROVA AMB, AMRIGS, ACM e AMMS 2020

RESIDÊNCIA COM PRÉ-REQUISITO: PSIQUIATRIA

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem a Prova AMB, AMRIGS, ACM e AMMS.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala.
2. Seus pertences deverão ser armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal. Somente devem permanecer em posse do candidato caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta azul ou preta, documento de identidade, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a imediata exclusão do candidato.
3. Certifique-se de que este caderno:
 - contém 30 (trinta) questões.
4. Cada questão oferece 4 (quatro) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C e D, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. No caderno de prova, pode-se rabiscar, riscar e calcular.
6. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
7. Ao terminar a prova, o candidato entregará ao fiscal da sala a Grade de Respostas devidamente preenchida. Caso deixe o local de aplicação antes de transcorridas 2 (duas) horas de prova, o candidato deverá entregar também o caderno de questões.
8. As provas padrão serão disponibilizadas nos sites da AMRIGS, ACM, AMMS e Fundatec.
9. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
10. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
11. Os gabaritos preliminares da prova serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução.

Boa prova!



QUESTÃO 01 – Em relação aos maus tratos na infância, analise as assertivas a seguir:

- I. O abuso emocional em idade precoce pode gerar mudanças na estrutura cerebral da criança.
- II. O abuso emocional só foi reconhecido como violência contra a infância nas décadas de 80-90.
- III. O risco de suicídio na idade adulta está relacionado a maus tratos na infância.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e III.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 02 – Assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Não existe definição universal do que consiste o abuso sexual na infância.
- B) Toques na genitália, exposição à pornografia ou exibicionismo são formas de abuso sexual na infância.
- C) A criança vítima de abuso sexual pode apresentar comportamento hipersexualizado.
- D) Pela dificuldade de diferenciar fantasia e realidade, não é possível se basear apenas no relato de uma criança para o registro de uma queixa de abuso sexual.

QUESTÃO 03 – Assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Entre 20 a 40% das crianças com enurese apresenta outro diagnóstico psiquiátrico comórbido.
- B) De acordo com o CID 10, o diagnóstico de enurese é feito com a ocorrência de pelo menos dois episódios ao mês, acima dos 7 anos de idade.
- C) Os episódios de enurese noturna ocorrem durante o sono REM.
- D) Enurese noturna é 2 vezes mais comum em meninos.

QUESTÃO 04 – Em relação ao suicídio na infância e adolescência, analise as assertivas abaixo:

- I. O suicídio se encontra entre as principais causas de morte na adolescência.
- II. O método de suicídio mais utilizado varia de país para país, sendo influenciado pela cultura local.
- III. Tentativas de suicídio prévias são indicadores de maior risco por morte por suicídio.
- IV. Ao contrário das tentativas de suicídio, a autoinjúria não suicida não é fator de risco para morte por suicídio.

Quais estão corretas?

- A) Apenas IV.
- B) Apenas III.
- C) Apenas I e II.
- D) Apenas I, II e III.

QUESTÃO 05 – Analise as assertivas abaixo:

- I. A principal diferença entre automutilação deliberada e tentativa de suicídio é que, nesta última, há a intenção de colocar fim à própria vida.
- II. Suicidalidade se refere a todos atos e pensamentos relacionados a por fim à própria vida.
- III. Parasuicídio se refere a comportamentos em que o paciente se coloca em situações de risco à própria vida, entretanto, sem clara intenção de morrer.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 06 – Em relação ao Déficit de Atenção e Hiperatividade, assinale a alternativa correta.

- A) Tem forte herdabilidade genética.
- B) Segundo o DSM-5, os sintomas devem estar presentes antes dos 7 anos de idade.
- C) Os especificadores se relacionam à severidade de sintomas e à remissão deles.
- D) O tipo desatento costuma ser diagnosticado mais precocemente.

QUESTÃO 07 – Em relação ao Transtorno Depressivo na Infância e Adolescência, assinale a alternativa correta.

- A) A prevalência é maior em meninos.
- B) A irritabilidade e sentimento de tédio são sintomas mais frequentes nessa faixa etária do que na idade adulta.
- C) Os sintomas se manifestam de modo muito semelhante em todas as fases da infância.
- D) Adolescentes com esse diagnóstico costumam apresentar inversão dos horários de sono.

QUESTÃO 08 – Em relação aos Transtornos de Ansiedade na Infância e Adolescência, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) São as patologias psiquiátricas mais comuns nos jovens.
- B) O Transtorno de Ansiedade de Separação é uma causa comum de ausência escolar.
- C) Os sintomas de Ansiedade de Separação aparecem com mais frequência em situações de mudança.
- D) Fobia Escolar é um subtipo de ansiedade frequentemente diagnosticado na infância.

QUESTÃO 09 – Considerando o DSM-5, assinale a alternativa correta.

- A) O Transtorno de Asperger se caracteriza por boa capacidade de comunicação, enquanto mantém limitações, como prejuízo na interação social e padrões restritos de comportamento e interesse.
- B) Para o diagnóstico de Deficiência Mental, há maior ênfase no nível de funcionamento do que na medida de QI.
- C) O grau de severidade da Deficiência Mental é estabelecido pela medida de QI.
- D) O diagnóstico de Deficiência Mental precisa ser feito antes dos 18 anos de idade.

QUESTÃO 10 – Assinale a alternativa correta.

- A) O DSM-5 criou o diagnóstico de autoinjúria não suicida, considerando que esse tipo de autolesão não seria tão grave quanto as tentativas de suicídio.
- B) O RS apresenta uma das maiores taxas de morte por suicídio do país, com o dobro da taxa nacional. Entretanto, o mesmo não ocorre se observarmos a taxa de suicídio na adolescência, já que as ocorrências nessa faixa etária são menos de 6% do total no RS.
- C) Os adolescentes homens cometem 4x mais suicídio do que as meninas.
- D) No RS, o método de suicídio mais utilizado na adolescência é enforcamento.

QUESTÃO 11 – Assinale a alternativa INCORRETA sobre Transtorno Obsessivo-Compulsivo (TOC) na infância e adolescência.

- A) Considerando a hipótese de contribuições imunológicas para o surgimento do TOC, parece existir um subgrupo de crianças e adolescentes com surgimento de sintomas do Transtorno após exposição ou infecção com estreptococo β -hemolítico do grupo A.
- B) Tanto a Tomografia Computadorizada quanto a Ressonância Magnética em crianças sem tratamento revelam volumes maiores de segmentos dos gânglios da base, em comparação com controles saudáveis.
- C) As obsessões mais relatadas nessa faixa etária incluem medos extremos de contaminação (exposição a sujeira, germes ou doença).
- D) Psicoterapia Cognitivo-comportamental e tratamento psicofarmacológico com Inibidores Seletivos da Recaptação de Serotonina demonstraram ser tratamentos eficazes nessa faixa etária.

QUESTÃO 12 – Sobre Comportamento e Ideação Suicida em crianças e adolescentes, assinale a alternativa correta.

- A) Nos últimos 15 anos, as taxas de suicídio completo e de Ideação Suicida diminuíram entre adolescentes. Essa relação parece coincidir com o aumento da prescrição de Inibidores Seletivos da Recaptação de Serotonina para adolescentes com Transtornos de Humor e de comportamento.
- B) A Ideação Suicida ocorre em todas as faixas etárias; porém, com menor frequência em crianças e adolescentes com Transtornos de Humor grave.
- C) O método mais comum de suicídio completado em crianças e adolescentes é o enforcamento.
- D) A violência familiar, a impulsividade, o abuso de substâncias e a disponibilidade a métodos letais não constituem fatores adicionais ao risco de suicídio.

QUESTÃO 13 – Indivíduos com esse Transtorno não apresentam retardo linguístico, retardo cognitivo clinicamente significativo ou deficiências adaptativas. Essa descrição se refere a qual dos Transtornos descritos a seguir:

- A) Síndrome de Rett.
- B) Transtorno desintegrativo da infância.
- C) Transtorno de Asperger.
- D) Transtorno perversivo não especificado do desenvolvimento.

QUESTÃO 14 – A ritmicidade circadiana pode ser afetada por medicamentos, e, inversamente, o relógio circadiano pode modular a eficácia de medicamentos ao longo de todo o dia. Assinale, a seguir, a descrição que corretamente correlaciona o mecanismo de ação de um fármaco sobre o ritmo circadiano.

- A) Os Inibidores Seletivos da Recaptação da Serotonina parecem influenciar o ritmo circadiano através de seu efeito inibitório na estabilização dos genes-relógio VER-ERBa mediado pela fosforilação da glicogênio sintase quinase 3 β (GSK3 β).
- B) Drogas recreativas de abuso, como a 3,4-metilenedioximetanfetamina (MDMA), ou ecstasy, podem agir como uma neurotoxina da serotonina e, dessa forma, podem desorganizar os ritmos circadianos que requerem um sistema serotoninérgico intacto.
- C) O lítio reduz a temperatura corporal noturna elevada enquanto, simultaneamente, aumenta a amplitude circadiana.
- D) Os benzodiazepínicos de longa ação exercem seus efeitos cronobiológicos através da redução da expressão induzida pela luz dos genes-relógio Per1 e Per-2 no núcleo supraquiasmático.

QUESTÃO 15 – A conceituação contemporânea do Transtorno Ciclotímico baseia-se, em alguma medida, nas observações de Emil Kraepelin e Kurt Schneider. Em relação às características desse Transtorno, assinale a alternativa correta.

- A) O Transtorno Ciclotímico raramente coexiste com o Transtorno de Personalidade Borderline.
- B) Os pacientes ciclotímicos são particularmente sensíveis à hipomania induzida por antidepressivos.
- C) Apesar da instabilidade, os pacientes ciclotímicos conseguem ser organizados e eficientes nos seus trabalhos, quando em hipomania.
- D) As dosagens e as concentrações plasmáticas dos estabilizadores do humor utilizadas no Transtorno Ciclotímico podem ser mais baixas do que no Transtorno Bipolar tipo I.

QUESTÃO 16 – Dentre os critérios diagnósticos do DSM-5 para Transtorno de Personalidade Esquizoide descritos abaixo, assinale o que NÃO reproduz corretamente esse transtorno.

- A) Não deseja nem desfruta de relações íntimas, inclusive ser parte de uma família.
- B) Quase sempre opta por atividades solitárias.
- C) Mostra-se indiferente ao elogio ou à crítica de outros.
- D) Apesar de dificuldades, tem amigos próximos ou confidentes.

QUESTÃO 17 – Na história das teorias da personalidade e psicopatologia, importantes autores construíram diferentes teorias. A seguir, relacione autores com suas respectivas teorias, associando a Coluna 1 à Coluna 2.

Coluna 1

- 1. Otto Kernberg.
- 2. John Bowlby.
- 3. Wilfred Bion.
- 4. Heinz Kohut.
- 5. Donald Winnicott.

Coluna 2

- () Uma das figuras centrais da teoria das relações objetais, criou o conceito de falso self.
- () Costuma ser considerado o fundador da Teoria do Apego.
- () Grande parte de sua teoria é derivada do trabalho clínico com pacientes com Transtorno de Personalidade Borderline.
- () É mais conhecido por seus escritos sobre o narcisismo e o desenvolvimento da psicologia do self.
- () Expandiu o conceito de identificação projetiva de Melanie Klein para incluir um processo interpessoal que se desenvolve entre terapeuta e paciente.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) 5 – 4 – 3 – 2 – 1.
- B) 1 – 3 – 4 – 5 – 2.
- C) 2 – 3 – 1 – 5 – 4.
- D) 5 – 2 – 1 – 4 – 3.

QUESTÃO 18 – Na avaliação do paciente para psicoterapia, é importante observar que condições pessoais o paciente apresenta para as diferentes técnicas psicoterápicas disponíveis. Assinale a alternativa que NÃO diz respeito à avaliação das condições do paciente.

- A) Apresenta capacidade de *insight* e de pensar psicológico?
- B) Tem tolerância à frustração e consegue controlar os impulsos?
- C) Consegue estabelecer um vínculo e uma aliança de trabalho com o terapeuta?
- D) Quais os motivos da procura do tratamento?

QUESTÃO 19 – Este tipo de psicoterapia breve foi inicialmente desenvolvido para tratar a fase aguda do Transtorno Depressivo Maior não psicótico. Com o passar dos anos, o seu uso foi ampliado para tratar pacientes com uma variedade de problemas e sofrimentos psicológicos no sentido amplo da definição. Basicamente, neste tipo de psicoterapia, a depressão é contextualizada em três grandes áreas de problema: luto, disputa de papéis e transição de papéis. Assinale, a seguir, a que tipo de psicoterapia a descrição acima se refere.

- A) Psicoterapia baseada na mentalização.
- B) Psicoterapia do esquema.
- C) Psicoterapia interpessoal.
- D) Psicoterapia comportamental.

QUESTÃO 20 – Atualmente a dependência de internet é conceitualizada como um transtorno do controle dos impulsos, com aspectos semelhantes àqueles observados no jogo patológico. Ela se apresenta de várias formas, como, por exemplo, preocupações sexuais virtuais sem controle, jogos online usados de forma descontrolada, compras compulsivas, uso abusivo de redes sociais, entre outros. A Terapia cognitivo-comportamental (TCC) tem sido a mais estudada nos últimos anos para o tratamento da dependência de internet e/ou da dependência tecnológica como um todo e, muitas vezes, envolve a família do paciente. A partir desse referencial teórico, qual das técnicas a seguir NÃO faria parte desse tipo de tratamento?

- A) Identificação de potenciais desreguladores do ritmo.
- B) Questionamento socrático.
- C) Identificação de distorções cognitivas.
- D) Resolução de problemas.

QUESTÃO 21 – Sobre os fatores comuns (não específicos) e específicos das psicoterapias, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A experiência afetiva e a aliança terapêutica são exemplos de fatores comuns das psicoterapias.
- B) A reestruturação cognitiva é um exemplo de fator específico das terapias cognitivo-comportamentais.
- C) Os fatores específicos respondem pela maior parte da melhora de um paciente em psicoterapia.
- D) A empatia, o calor humano e a autenticidade são fatores comuns relacionados ao terapeuta.

QUESTÃO 22 – Sobre a Terapia Interpessoal (TIP), analise as seguintes assertivas:

- I. A TIP é um tipo de psicoterapia breve e foi inicialmente desenvolvida para o tratamento da depressão.
- II. Luto, disputas interpessoais e transição de papéis são as áreas problemas que a TIP procura trabalhar.
- III. A respiração diafragmática é uma técnica específica muito utilizada pela TIP.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e III.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 23 – São componentes do treinamento de habilidades sociais para o paciente psicótico, EXCETO:

- A) Desenvolver habilidades de resolução de problemas.
- B) Estímulo à percepção do ambiente e de pistas sociais.
- C) Interpretação do delírio à luz do conflito inconsciente.
- D) Fomento a formas positivas de expressar os sentimentos.

QUESTÃO 24 – São contraindicações à terapia de orientação analítica, EXCETO:

- A) Traços disfuncionais da personalidade.
- B) Impulsividade extrema, com baixo nível de tolerância à frustração.
- C) Ausência de ego razoavelmente integrado e cooperativo.
- D) Pacientes com pouca capacidade para introspecção (alexitimia).

QUESTÃO 25 – São critérios para a revelação não autorizada de informações obtidas em confiança durante a psicoterapia:

- I. Alta probabilidade de ocorrer dano físico grave a uma pessoa identificável e específica.
- II. Revelação de ato criminoso passado, do qual o paciente não foi julgado.
- III. Se o procedimento for generalizável, ou seja, ele será novamente usado em situações com características idênticas.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e III.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 26 – Em relação ao primeiro ano de vida, considere os seguintes marcos do desenvolvimento infantil:

- I. Reflexo da mão para a boca e reflexo da preensão estão presentes desde o nascimento à termo.
- II. Com 40 semanas, o bebê é capaz de se sentar sozinho e pode engatinhar.
- III. Com 52 semanas, o bebê é capaz de caminhar com uma das mãos sendo segurada.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e III.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 27 – Sobre os estágios de separação-individuação propostos por Margaret Mahler, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Na fase de simbiose (2 a 5 meses), o desenvolvimento de habilidades perceptivas do bebê permite fazer distinção entre o mundo interno e externo.
- B) Na fase de diferenciação (5 a 10 meses), a distinção física e psicológica em relação à mãe é avaliada de forma gradual.
- C) Na fase prática (10 a 18 meses), inicia a exploração do mundo exterior com o aumento da capacidade da criança se movimentar.
- D) Na fase de constância objetal (18 a 24 meses), as crianças compreendem e se sentem seguras da permanência da mãe, mesmo na ausência da mesma.

QUESTÃO 28 – Sobre o Transtorno do Espectro Autista, assinale a alternativa correta.

- A) Déficits persistentes na comunicação social e na interação social em múltiplos contextos são característicos.
- B) Atualmente, estima-se uma prevalência de cerca de 5% das crianças americanas.
- C) O transtorno do espectro autista é diagnosticado com uma frequência quatro vezes maior em meninas do que em meninos.
- D) Fatores genéticos parecem ter um peso desprezível, com uma herdabilidade estimada menor do que 5%.

QUESTÃO 29 – Sobre as mudanças no diagnóstico do Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade apresentadas pelo DSM-5, assinale a alternativa correta.

- A) Os sintomas de desatenção e hiperatividade devem estar presentes antes dos 7 anos para que se realize o diagnóstico.
- B) Os sintomas de desatenção e hiperatividade devem estar presentes antes dos 12 anos para que se realize o diagnóstico.
- C) Os sintomas de desatenção e hiperatividade devem estar presentes antes dos 18 anos para que se realize o diagnóstico.
- D) Não há idade mínima para o início dos sintomas, sendo comum o início de quadros na idade adulta.

QUESTÃO 30 – Sobre os tratamentos farmacológicos da depressão na adolescência, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Desde 2004, o FDA orientou alerta para possível aumento do comportamento suicida associado ao uso de antidepressivos na adolescência.
- B) A fluoxetina é um dos fármacos mais estudados, sendo uma medicação considerada de primeira linha.
- C) Após remissão dos sintomas, deve-se fazer a manutenção por no mínimo 5 anos para evitar o risco de cronificação.
- D) Um possível efeito colateral dos inibidores seletivos da recaptação da serotonina é a ativação comportamental, com indicação de suspensão do antidepressivo.