UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

SETOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE – HOSPITAL DE CLÍNICAS
DIRETORIA DE ENSINO E PESQUISA

Edital n° 001/2014 – HC - Edital n° 001/2013 – HT

Prova Específica – 10/11/2013

109 – Psiquiatria

INSTRUÇÕES

1. Aguarde autorização para abrir o caderno da prova.
2. Confira, abaixo, seu número de protocolo e nome. Assine no local indicado.
3. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
4. Nesta prova, as questões são de múltipla escolha com cinco alternativas cada uma, sempre na sequência a, b, c, d, e, das quais somente uma deve ser assinalada.
5. Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome nele impresso corresponde ao seu. Caso haja irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
6. O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
7. No cartão-resposta, a marcação de mais de uma alternativa em uma mesma questão, rasuras e o preenchimento além dos limites do círculo destinado para cada marcação poderão anular a questão.
8. Não haverá substituição do cartão-resposta por erro de preenchimento.
9. Não serão permitidas consultas, empréstimos e comunicação entre candidatos, bem como o uso de livros, apontamentos e equipamentos, eletrônicos ou não, inclusive relógio. O não cumprimento dessas exigências implicará a exclusão do candidato deste concurso.
10. Não será permitido ao candidato manter em seu poder relógios, aparelhos eletrônicos (BIP, telefone celular, *tablet*, calculadora, agenda eletrônica, MP3 etc.), devendo ser desligados e colocados OBRIGATORIAMENTE no saco plástico. Caso essa exigência seja descumprida, o candidato será excluído do concurso.
11. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para devolver o caderno da prova e o cartão-resposta, devidamente assinados, e a ficha de identificação.
12. O tempo para o preenchimento do cartão-resposta está contido na duração desta prova.
13. Se desejar, anote as respostas no quadro abaixo, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 HORAS

Específica

INSCRIÇÃO	TURMA	NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

✂ .....

RESPOSTAS									
01 -	06 -	11 -	16 -	21 -	26 -	31 -	36 -	41 -	46 -
02 -	07 -	12 -	17 -	22 -	27 -	32 -	37 -	42 -	47 -
03 -	08 -	13 -	18 -	23 -	28 -	33 -	38 -	43 -	48 -
04 -	09 -	14 -	19 -	24 -	29 -	34 -	39 -	44 -	49 -
05 -	10 -	15 -	20 -	25 -	30 -	35 -	40 -	45 -	50 -

Utilize os dados abaixo para ter acesso ao seu desempenho individual no site do NC (www.nc.ufpr.br).

nº de inscrição: _____ senha de acesso: _____

01 - C.L., masculino, 55 anos, sem histórico de doença mental, apresenta quadro recente de desorientação, estado mental flutuante, com sinais autonômicos alterados. Mostra sinais de coordenação motora deficiente, tremores, e revela que está vendo "homenzinhos" em seu quarto. Ele não tem história conhecida de abuso de substâncias. Qual é o diagnóstico mais provável?

a) Esquizofrenia.
b) Demência associada à doença de Parkinson.
►c) Delirium.
d) Depressão com características psicóticas.
e) Transtorno delirante.

02 - Assinale a alternativa que descreve a compreensão atual sobre o desenvolvimento do transtorno de estresse pós-traumático (TEPT).

a) O evento traumático deve ter intensidade para desenvolver o TEPT na maioria das pessoas.
►b) O evento traumático deve envolver a ameaça de morte ou lesão física.
c) O número de eventos traumáticos anteriores não influencia o desenvolvimento do TEPT.
d) Apenas testemunhar um assalto em outra pessoa não se qualificaria como um trauma suficiente.
e) O tipo de personalidade do indivíduo não tem influência no desenvolvimento do TEPT.

03 - Qual dos seguintes agentes antipsicóticos atípicos está associado com maior ganho de peso?

a) Ziprasidona.
b) Aripiprazol.
►c) Olanzapina.
d) Quetiapina.
e) Risperidona.

04 - Um senhor de 60 anos de idade, programador de computador, é levado para o pronto-socorro e se mostra com importante lentificação cognitiva, fala enrolada, tontura e andar cambaleante. Ele disse que tinha tomado alguns dos "calmantes" de sua namorada, porque estava nervoso e tenso sobre uma apresentação que teve que fazer para o seu supervisor. Não se lembrava de quantos comprimidos tomou, nem mesmo seus nomes. Qual dos seguintes agentes mais provavelmente teria causado os sintomas?

a) Sertralina.
b) Haloperidol.
►c) Alprazolam.
d) Erva de São João.
e) Trazodona.

05 - Qual dos diagnósticos abaixo tem maior indicação da neuroimagem funcional em contexto clínico?

a) Esquizofrenia.
b) Transtorno bipolar do humor.
c) Fobia social.
d) Transtorno de estresse pós-traumático.
►e) Indicação de cirurgia de epilepsia.

06 - A paciente sofre um acidente vascular cerebral do hemisfério esquerdo. Qual seria a sequela mais provável?

a) Negação da doença.
b) Incapacidade de mover a mão esquerda.
c) Perda de aspectos narrativos de sonhos.
d) Diminuição da resposta afetiva.
►e) Depressão.

07 - Períodos de sonolência, alternando com a confusão mental, fome e hipersexualidade são sintomas característicos de:

a) Narcolepsia.
b) Cataplexia.
c) Síndrome das pernas inquietas.
►d) Síndrome de Kleine-Levin.
e) Mioclonias noturnas.

08 - Em relação aos déficits cognitivos leves associados à infecção por HIV, é correto afirmar que:

►a) incluem problemas de atenção, retardo no processamento de informações e dificuldades em aprender.
b) o envolvimento seletivo de estruturas subcorticais está descartado nessa fase da doença.
c) são frequentemente caracterizadas por respostas confabulatórias em testes formais de memória.
d) dependem da presença de sintomas depressivos.
e) raramente são associados com dificuldades de raciocínio abstrato.

09 - Assinale a alternativa que melhor descreve as características epidemiológicas da esquizofrenia.

a) Pacientes com esquizofrenia ocupam cerca de 50% por cento de todos os leitos hospitalares no Brasil.
►b) Algumas regiões do mundo têm uma prevalência invulgarmente elevada de esquizofrenia.
c) As pacientes do sexo feminino com esquizofrenia são mais propensas a cometer suicídio do que os pacientes do sexo masculino.
d) No hemisfério norte, a esquizofrenia ocorre com mais frequência entre as pessoas nascidas de julho a setembro do que os nascidos em outros meses.
e) As taxas de reprodução entre as pessoas com esquizofrenia são normalmente mais elevadas do que as da população em geral.

10 - L.Q. é uma estudante de Direito de 22 anos de idade e vive sozinha em uma pensão para estudantes. Ela tinha planos de se tornar uma juíza federal. Nos últimos oito meses o seu desempenho acadêmico piorou tanto que ela vem acumulando sucessivas reprovações. Tornou-se cada vez mais isolada e retraída, e seu namorado rompeu o relacionamento. Ela acredita que tenha sido substituída por uma sósia de um planeta distante, e que seus colegas estudantes de Direito estão conspirando contra ela. Acredita que eles aspiram fortemente o ar e espirram sempre que ela entra na sala de aula. Fica distraída com os "sinais" enviados pelo aparelho de TV e ouve vozes do "diabo ", chamando-a para que se junte a ele. Recentemente telefonou para seu pai e pediu que ele a ajudasse. De forma aflita, seu pai a levou para um serviço de emergências médicas para avaliação. O exame físico foi considerado normal e exames laboratoriais, incluindo tomografia computadorizada de crâneo e o *screening* toxicológico na urina foram negativos. Qual das seguintes condições psiquiátricas é o diagnóstico mais provável?

a) Transtorno psicótico breve.
b) Transtorno esquizofreniforme.
c) Transtorno delirante.
►d) Esquizofrenia tipo paranoico.
e) Transtorno factício.

11 - A.M., 33 anos de idade, sexo feminino, relata que desde o mês passado se encontra com humor deprimido, diminuição da concentração e anedonia. Mostra-se hesitante em relação a iniciar o uso de medicação para seus sintomas, mas finalmente acaba concordando. Você indica o uso de fluoxetina, na dose de 20mg, ao dia. Duas semanas depois, ela retorna em lágrimas e relata que não houve nenhuma mudança no seu humor. O próximo passo mais apropriado é:

a) aumentar a dose de fluoxetina.
b) mudar para outro inibidor seletivo de receptação de serotonina.
c) suspender a fluoxetina e iniciar com amitriptilina.
d) continuar a fluoxetina e adicionar amitriptilina.
►e) continuar com a fluoxetina, na mesma dose.

12 - Em relação aos transtornos de ansiedade e às diferenças de gênero e idade, é correto afirmar:

a) As mulheres têm maiores taxas de prevalência em todos os transtornos de ansiedade.
►b) No transtorno obsessivo-compulsivo as taxas de prevalência entre homens e mulheres são quase iguais
c) Não existe diferença significativa na idade de início dos transtornos de ansiedade entre os gêneros.
d) As mulheres têm taxas duas vezes maiores de agorafobia do que os homens.
e) Os homens apresentam maior prevalência de transtorno de pânico que as mulheres.

13 - Entre os transtornos somatoformes o que apresenta maior frequência é:

a) Transtorno de conversão.
►b) Transtorno de somatização.
c) Transtorno hipocondríaco.
d) Transtorno doloroso.
e) Transtorno dismórfico corporal.

14 - A maioria dos medicamentos hipnóticos benzodiazepínicos podem causar:

a) importante hipersonia durante a retirada.
b) aumento no sono de ondas lentas.
►c) diminuição da percentagem de sono REM.
d) diminuição significativa do ritmo beta do EEG.
e) diminuição da latência do sono REM.

15 - O transtorno de personalidade borderline está associado com:

a) diminuição do risco de sintomas psicóticos.
►b) diminuição da expectativa de anos de vida.
c) diminuição do risco para outros transtornos de personalidade coexistente.
d) diminuição do risco de bulimia.
e) diminuição do risco para transtorno de estresse pós-traumático.

16 - A dosagem de carbonato de lítio administrada em idosos deve ser menor que a administrada em adultos em função da diferença no/na:

a) farmacodinâmica.
b) absorção.
c) metabolismo.
d) distribuição.
►e) excreção.

17 - As anormalidades do funcionamento cognitivo em idosos são, na maioria das vezes, devidas a:

►a) processo de degeneração cerebral.
b) transtornos depressivos.
c) esquizofrenia.
d) efeito da medicação.
e) hipocondria.

18 - Em relação ao abuso de substâncias estimulantes, como a cocaína e o crack, assinale a alternativa correta.

a) A nova apresentação da cocaína, o oxi, tem seu nome baseado na oxidação e causa mais dependência do que a cocaína em pó e o crack.
b) A presença de fissura prediz confiavelmente a recaída e deve ser manejada com tranquilizantes.
c) 0 uso de crack pode causar miose, aumento da frequência cardíaca, xerostomia, hiporreflexia, hipotermia e alteração de condução cardíaca, além de uma condição pulmonar conhecida como *crack lung*.
►d) Em casos de overdose de cocaína, podem ocorrer convulsões do tipo grande mal e, nesses casos, antipsicóticos devem ser evitados.
e) A amantadina tem demonstrado evidências de que poderia promover o abandono do uso de cocaína

19 - Em relação às modernas técnicas de neuroimagem funcional, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

( ) As técnicas de PET e SPECT fornecem a obtenção de imagens sobre a distribuição in vivo de receptores e terminais sinápticos para sistemas específicos de neurotransmissão cerebral.
( ) O mapeamento de neurorreceptores por PET ou SPECT é de grande importância para a psiquiatria, pois viabiliza a investigação de alterações neuroquímicas em diversos transtornos mentais e auxilia no entendimento do mecanismo de ação de psicotrópicos.
( ) Pesquisas sobre fobia especifica e PET sugerem que reações fóbicas desativam áreas de reconhecimento de objetos e ativam áreas pré-frontais envolvidas no controle cognitivo de emoções, acionando áreas como a amígdala, relacionada à prontidão motora para luta ou fuga.
( ) Alterações na densidade, distribuição e função de receptores dopaminérgicos D2 e D3 têm sido observadas na esquizofrenia, dando suporte para a hipótese dopaminérgica desse transtorno.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

►a) V – V – F – V.
b) V – F – V – F.
c) V – V – V – F.
d) F – V – F – V.
e) F – F – V – V.

20 - Em qual dos transtornos abaixo relacionados é mais comum a ocorrência de bloqueio ou interceptação do pensamento?

a) Melancolia.
b) Tartamudez.
c) Transtorno Conversivo.
►d) Esquizofrenia.
e) Mania aguda.

21 - Paciente masculino, 29 anos, com história de transtorno afetivo bipolar desde os 23 anos, em uso de carbonato de lítio e tioridazina, apresenta-se na sala de emergência com um quadro de confusão mental, rigidez muscular, tremores, sudorese, temperatura axilar de 39 graus, agitação, taquicardia e pressão arterial elevada. Qual seria sua primeira suspeita diagnóstica?

a) Distonia aguda induzida por neurolépticos.
b) Intoxicação por tioridazina.
c) Intoxicação por lítio.
d) Agudização do transtorno afetivo bipolar.
►e) Síndrome neuroléptica maligna.

22 - Drogas antidepressivas podem aumentar a neurogênese em que área do cérebro?

►a) Hipocampo.
b) Tálamo.
c) Hipotálamo.
d) Córtex pré-frontal.
e) Habênula.

23 - Nos quadros depressivos, qual dos fatores a seguir se relaciona mais frequentemente ao risco de suicídio?

a) Labilidade afetiva.
b) Perda de peso.
►c) Ideias de ruína e desesperança.
d) Humor deprimido.
e) Baixa adesão ao tratamento medicamentoso.

24 - O tratamento farmacológico de primeira escolha para o Transtorno de Ansiedade Generalizada em paciente que nunca se tratou anteriormente é:

a) Benzodiazepínicos.
b) Buspirona.
►c) Antidepressivos.
d) Estabilizadores do humor.
e) Antipsicóticos sedativos em dose baixa.

25 - Qual das seguintes características pode estar associada com a bulimia nervosa?

a) Não desenvolvimento das mamas.
b) Secreção anormal de insulina.
c) Alterações endocrinológiocas generalizadas.
►d) Episódio prévio de anorexia nervosa.
e) Peso corporal pelo menos 15% inferior ao normal.

26 - Assinale a alternativa que corresponde ao grupo psicofarmacológico associado a uma boa taxa de resposta para os quadros de transtorno dismórfico corporal delirante.

►a) Inibidores seletivos da recaptação da serotonina.
b) Antipsicóticos atípicos.
c) Bloqueadores dos canais de cálcio.
d) Anticonvulsivantes.
e) Antipsicóticos de primeira geração.

27 - Assinale a alternativa que NÃO corresponde a um dos 20 critérios do PCL-R (Psychopathy Checklist-Revised) que é um instrumento clínico confiável e válido para avaliação do transtorno de personalidade anti-social.

a) Fraude/manipulação.
b) Falta de remorso ou culpa.
c) Comportamento sexual promíscuo.
d) Afeto superficial.
►e) Objetivos realistas em relação ao *self* mas não aos outros.

28 - Com relação às propriedades analgésicas dos antidepressivos, assinale a alternativa INCORRETA.

a) Todos os antidepressivos tricíclicos são analgésicos de igual capacidade.
b) A duloxetina é aprovada para o tratamento da dor da neuropatia diabética periférica.
►c) O aumento da biodisponibilidade da serotonina e da noradrenalina associa-se a um efeito inibitório da dor periférica, mas não central.
d) Os inibidores da recaptação da serotonina e da norepinefrina (IRSNs) são analgésicos mais eficazes do que os inibidores seletivos da recaptação da serotonina.
e) Os IRSNs podem ser indicados para o tratamento da neuralgia pós-herpética.

29 - O modelo de farmacoterapia para o transtorno do pânico NÃO visa:

a) reduzir ou eliminar os ataques.
b) reduzir o comportamento de esquiva.
c) reduzir a ansiedade antecipatória.
d) melhorar condições comórbidas como a depressão maior.
►e) combater as cognições ansiosas.

30 - Assinale a alternativa que apresenta o agente mais efetivo para o tratamento da ansiedade social (fobia social).

a) Treinamento de relaxamento muscular progressivo.
►b) Inibidores da monoaminoxidase.
c) Atenolol.
d) Erva-de-são-joão.
e) Buspirona.

31 - Assinale a alternativa INCORRETA com relação à ECT (eletroconvulsoterapia).

a) É a única monoterapia aprovada pela FDA para depressão resistente à medicação.
b) Raramente é utilizada em crianças e é pouco indicada para adolescentes.
►c) Não é efetiva para episódios depressivos com aspectos melancólicos.
d) O risco de morte é aproximadamente de 1 por 10.000 pacientes.
e) Não existe nenhuma contraindicação absoluta para ECT.

32 - Assinale a alternativa que contém um composto inibidor específico da recaptação da norepinefrina que pode ser utilizado para adultos e crianças portadores de TDHA (transtorno de déficit de atenção e hiperatividade).

a) Lisdexanfetamina.
b) Metilfenidato.
c) Modafinila.
d) Clonidina.
►e) Atomoxetina.

33 - Assinale a alternativa que NÃO corresponde a um fator que influencia a gravidade dos sintomas de abstinência do uso de opioides.

►a) História anterior de abstinência prolongada (6 a 8 meses).
b) Duração e regularidade do uso da substância.
c) Quantidade total de opioides usada diariamente.
d) Droga específica utilizada.
e) Fatores psicológicos e individuais como capacidade de lidar como o estresse.

34 - Assinale a alternativa que apresenta um neuromodulador que interfere na expressão de comportamentos sociais, no medo e na ansiedade.

a) Hormônio liberador da corticotrofina (CRH).
►b) Vasopressina.
c) Calcitonina.
d) Prolactina.
e) Hormônio do crescimento (GH).

35 - Com relação ao transtorno obsessivo-compulsivo é INCORRETO afirmar:

a) O tratamento com clozapina pode apresentar efeito duplo, podendo tanto melhorar como exacerbar a sintomatologia.
b) Os receptores 5-HT2A e 5-HT2C têm sido considerados os receptores serotoninérgicos mais envolvidos na fisiopatologia do transtorno.
c) 40 a 60% dos pacientes com TOC não respondem de modo adequado ao tratamento com os ISRS.
►d) Evidências têm demonstrado um envolvimento do sistema GABAérgico no transtorno.
e) Estudos com o antibiótico miociclina sugerem uma melhora em pacientes com TOC de início precoce.

36 - São características clínicas do quadro de delirium, EXCETO:

►a) Lentificação psicomotora em jovens.
b) Rápido início de ação (poucas horas ou dias).
c) Flutuação do quadro clínico.
d) Pensamento desorganizado.
e) Desorientação têmporo-espacial.

37 - Com relação às alucinações auditivas na esquizofrenia, é INCORRETO afirmar:

a) Constituem o tipo mais comum de alucinações do transtorno.
b) Os pacientes frequentemente testam a realidade das vozes de suas alucinações com relação ao que pensam, fazem ou planejam.
c) Ideias delirantes podem reforçar as interpretações das alucinações.
d) O conteúdo das alucinações na maioria das vezes é ameaçador ou degradante.
►e) Os pacientes tendem a experienciar mais comumente medo ou raiva do que sintomas somáticos de ansiedade no período que antecede a recorrência das alucinações auditivas.

38 - Uma mulher de 35 anos vem ao consultório do psiquiatra. Tem uma história de assumir posições sociais de liderança, extroversão e altos níveis de energia. Relata ser muito fluente em relacionamentos amorosos. Sente-se excessivamente otimista e despreocupada, versátil e com amplos interesses. Nega outros elementos sintomatológicos. Qual seria a hipótese diagnóstica mais provável para o caso descrito?

a) Ciclotimia.
b) Depressão com defesa maníaca.
►c) Temperamento hipertímico.
d) Transtorno bipolar com polaridade dominante hipomaníaca.
e) Jubilação.

39 - Com relação aos sintomas negativos da esquizofrenia é INCORRETO afirmar:

a) Há uma relação entre os níveis de sintomas negativos e os níveis de sintomas de desorganização.
►b) A perda da experiência antecipatória do prazer encontra-se dissociada das medidas de avolia e anedonia.
c) Os sintomas negativos mais comuns são avolia e anedonia.
d) A avolia está particularmente associada ao prejuízo em autocuidados.
e) A anedonia é o mais persistente dos sintomas negativos.

40 - Um menino de 6 anos de idade apresenta boas funções visuoespaciais e um bom desempenho nas aulas de musicalização. Apresenta boa fluência na montagem com blocos. Apresenta déficts em domínios sintáticos, prosódicos e pragmáticos de linguagem. Os familiares informam que ele tem dificuldades em imitar a vocalização e gestos de adultos. Diante desses dados, assinale a alternativa com a provável hipótese diagnóstica relacionada ao caso.

►a) Autismo.
b) Retardo mental.
c) Síndrome de Rett.
d) Esquizofrenia.
e) Doença neurológica envolvendo exclusivamente hemisfério esquerdo do encéfalo.

41 - Com relação à teoria dos estágios de Piaget, é INCORRETO afirmar:

a) A criança no período sensório-motor apresenta reações circulares secundárias.
b) No período pré-operatório o jogo simbólico seria uma das aquisições cognitivas.
c) A seriação e a conservação de quantidade peso e de volume fariam parte do período das operações concretas.
►d) O pensamento hipotético dedutivo seria uma aquisição do período operatório-concreto.
e) A permanência objetal faz parte do período sensório-motor.

42 - Com relação ao transtorno por uso de cocaína, INCORRETO afirmar:

a) Pode ocorrer uma superposição sintomática entre as características fisiológicas dos sintomas de abstinência de cocaína e os sintomas neurovegetativos da depressão.
►b) O diagnóstico de sintomas psicóticos induzidos por cocaína seria reservado para os casos nos quais a natureza dos sintomas não excede os aspectos qualitativos e de severidade do quadro de intoxicação por cocaína.
c) Os indivíduos que fazem consumo de cocaína frequentemente apresentam comorbidades psiquiátricas.
d) A cocaína é uma potente droga simpaticomimética e consequentemente pode associar-se a hipertensão arterial aguda e consequentemente a AVE hemorrágico e dissecção de aorta.
e) Indivíduos que fazem uso regular de cocaína podem apresentar déficits neuropsicológicos como problemas com atenção, aprendizagem e memória que podem persistir mesmo durante os períodos de abstinência.

43 - Assinale a alternativa que NÃO apresenta uma característica do transtorno bipolar de início precoce.

►a) Reatividade atrasada a estímulos que evocariam retraimento em uma criança normal.
b) Comportamento violento.
c) Crianças zangadas ou disfóricas mesmo no período entre as explosões.
d) Humor negativo flutuante.
e) Pensamentos de grandeza e humor eufórico.

44 - Com relação ao transtorno de déficit de atenção e hiperatividade (TDHA), assinale a alternativa correta.

►a) A impulsividade e a incapacidade de adiar gratificações seriam frequentes.
b) O teste de realidade pode estar prejudicado.
c) Dificilmente a criança acometida pelo transtorno pode apresentar modo de pensar concreto e literal.
d) A ansiedade corporal estaria reservada apenas aos quadros de comorbidade com transtorno bipolar.
e) O autoconceito negativo e a hostilidade reativa seriam atenuados pelo reconhecimento e consciência que a criança tem do transtorno.

45 - A síndrome do X frágil é clinicamente caracterizada por:

a) Micro-orquia pós-púbere.
b) Prejuízo cognitivo leve.
c) Rigidez articular.
►d) Altas taxas de transtorno global do desenvolvimento como autismo.
e) Apresentações clínicas geralmente mais graves nas mulheres portadoras da síndrome do que nos homens.

46 - Assinale a alternativa que constitui uma alteração quantitativa de consciência.

a) Estados crepusculares.
b) Dissociação da consciência.
c) Transe.
►d) Sopor.
e) Atenção sustentada.

47 - Um paciente de 42 anos afirma com convicção que seria a nova divindade e que poderia acabar com o sofrimento do mundo na hora que quiser. Diante dessa narrativa assinale a alternativa que NÃO corresponde ao quadro clínico do paciente descrito.

a) O fato de seu conteúdo ser impossível seria o aspecto mais frágil do ponto de vista psicopatológico, sabendo-se que alguns pacientes podem delirar e o seu delírio ser verdadeiro.
b) A afirmação do paciente seria uma produção associal.
c) O aspecto mais organizado desse tipo de ideia indicaria que o paciente provavelmente não teria retardo mental.
d) Esse paciente dificilmente apresentaria um quadro de depressão psicótica.
►e) Este seria um caso típico de delírio primário com base nos conceitos de Jaspers.

48 - Assinale a alternativa que corresponde a um quadro de sensação de enorme lentificação durante a realização de atividades, principalmente na finalização de tarefas.

a) Quadros paranoides.
b) Esquizofrenia.
►c) Transtorno obsessivo-compulsivo.
d) Hipomania.
e) Intoxicação por opiáceos.

49 - Qual é o melhor termo que indica um quadro de uma distimia com amargura e uma tonalidade afetiva desagradável, mal humorada?

a) Distimia hipotímica.
b) Beatitude.
c) Neotimia.
►d) Disforia.
e) Ambivalência afetiva.

50 - Um paciente de 42 anos é trazido pelos colegas de trabalho após um episódio no qual destruiu vários objetos que o circundavam no ambiente de trabalho como o computador de sua mesa e o abajur. Informam que ele também arremessou e espalhou suas canetas pelo chão. A denominação mais adequada para esse tipo de comportamento é:

a) Incapacidade de tolerância à frustração.
►b) Frangofilia.
c) Desmoralização aguda.
d) Transtorno explosivo intermitente.
e) Dipsomania.