

MÉDICO PSIQUIATRA

Data: 24/08/2014

Duração: 3 horas

Leia atentamente as instruções abaixo.

01- Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este **Caderno**, com 50 (cinquenta) questões da Prova Objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

Português	Conhecimentos sobre SUS	Conhecimentos Específicos
01 a 10	11 a 20	21 a 50

b) Um **Cartão de Respostas** destinado às respostas das questões objetivas formuladas nas provas.

02- Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **Cartão de Respostas**. Caso contrário, notifique **imediatamente** o fiscal.

03- Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do **Cartão de Respostas**, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**.

04- No **Cartão de Respostas**, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço interno do quadrado, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**, de forma contínua e densa.

Exemplo:

A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	E
---	---	-------------------------------------	---	---

05- Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 (cinco) alternativas classificadas com as letras (A, B, C, D e E), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar **uma alternativa**. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.

06- Será **eliminado** do Processo Seletivo o candidato que:

- a) Utilizar ou consultar cadernos, livros, notas de estudo, calculadoras, telefones celulares, pagers, walkmans, régua, esquadros, transferidores, compassos, MP3, Ipod, Ipad e quaisquer outros recursos analógicos.
- b) Ausentar-se da sala, a qualquer tempo, portando o **Cartão de Respostas**.

Observações: Por motivo de segurança, o candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora a partir do início da prova.

O candidato que optar por se retirar sem levar seu Caderno de Questões não poderá copiar sua marcação de respostas, em qualquer hipótese ou meio. O descumprimento dessa determinação será registrado em ata, acarretando a eliminação do candidato.

Somente decorridas 2 horas de prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões.

07- Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **Cartão de Respostas**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no **Caderno de Questões** não serão levados em conta.

PORTUGUÊS

OUTRO PARADIGMA: ESCUTAR A NATUREZA

Agora que se aproximam grandes chuvas, inundações, temporais, furacões e deslizamentos de encostas temos que reaprender a escutar a natureza. Toda nossa cultura ocidental, de vertente grega, está assentada sobre o *ver*. Não é sem razão que a categoria central – ideia – (*eidōs* em grego) significa visão. A *tele-visão* é sua expressão maior. Temos desenvolvido até os últimos limites a nossa visão. Penetramos com os telescópios de grande potência até a profundidade do universo para ver as galáxias mais distantes. Descemos às derradeiras partículas elementares e ao mistério íntimo da vida. O olhar é tudo para nós. Mas devemos tomar consciência de que esse é o modo de ser do homem ocidental e não de todos.

Outras culturas, como as próximas a nós, as andinas (dos quéchuas e aimaras e outras) se estruturam ao redor do *escutar*. Logicamente eles também veem. Mas sua singularidade é escutar as mensagens daquilo que veem. O camponês do altiplano da Bolívia me diz: “eu escuto a natureza, eu sei o que a montanha me diz”. Falando com um xamã, ele me testemunha: “eu escuto a Pachamama e sei o que ela está me comunicando”. Assim, tudo fala: as estrelas, o sol, a lua, as montanhas soberbas, os lagos serenos, os vales profundos, as nuvens fugidias, as florestas, os pássaros e os animais. As pessoas aprendem a escutar atentamente estas vozes. Livros não são importantes para eles porque são mudos, ao passo que a natureza está cheia de vozes. E eles se especializaram de tal forma nesta escuta que sabem ao ver as nuvens, ao escutar os ventos, ao observar as lhamas ou os movimentos das formigas o que vai ocorrer na natureza.

Quando Francisco Pizarro em 1532 em Cajamarca, mediante uma cilada traiçoeira, aprisionou o chefe inca Atahualpa, ordenou ao frade dominicano Vicente Valverde que com seu intérprete Felipillo lhe lesse o *requerimento*, um texto em latim pelo qual deviam se deixar batizar e se submeter aos soberanos espanhóis, pois o Papa assim o dispusera. Caso contrário poderiam ser escravizados por desobediência. O inca lhe perguntou donde vinha esta autoridade. Valverde entregou-lhe o livro da Bíblia. Atahualpa pegou-o e colocou ao ouvido. Como não tivesse escutado nada jogou a Bíblia ao chão. Foi o sinal para que Pizarro massacrasse toda a guarda real e aprisionasse o soberano inca. Como se vê, a *escuta* era tudo para Atahualpa. O livro da Bíblia não falava nada.

Para a cultura andina tudo se estrutura dentro de uma teia de relações vivas, carregadas de sentido e de mensagens. Percebem o fio que tudo penetra, unifica e dá significação. Nós ocidentais vemos as árvores mas não percebemos a floresta. As coisas estão isoladas umas das outras. São mudas. A fala é só nossa. Captamos as coisas fora do conjunto das relações. Por isso nossa linguagem é formal e fria. Nela temos elaborado nossas filosofias, teologias, doutrinas, ciências e dogmas. Mas esse é o nosso jeito de sentir o mundo. E não é de todos os povos.

Os andinos nos ajudam a relativizar nosso pretensão “universalismo”. Podemos expressar as mensagens por outras formas relacionais e incluídas e não por aquelas objetivísticas e mudas a que estamos acostumados. Eles nos desafiam a *escutar* as mensagens que nos vêm de todos os lados.

Nos dias atuais devemos escutar o que as nuvens negras, as florestas das encostas, os rios que rompem barreiras, as encostas abruptas, as rochas soltas nos advertem. As ciências na natureza nos ajudam nesta escuta. Mas não é o nosso hábito cultural captar as advertências daquilo que vemos. E então nossa surdez nos faz vítimas de desastres lastimáveis. Só dominamos a natureza, obedecendo-a, quer dizer, escutando o que ela nos quer ensinar. A surdez nos dará amargas lições.

Leonardo Boff
(Adaptado de: alainet.org)

01. A crítica do autor ao “modo de ser homem ocidental” está melhor sintetizada em:

- A) “Toda nossa cultura ocidental, de vertente grega, está assentada sobre o *ver*” (1º parágrafo)
- B) “Outras culturas, como as próximas a nós, as andinas (dos quéchuas e aimaras e outras) se estruturam ao redor do *escutar*” (2º parágrafo)
- C) “Foi o sinal para que Pizarro massacrasse toda a guarda real e aprisionasse o soberano inca” (3º parágrafo)
- D) “Nela temos elaborado nossas filosofias, teologias, doutrinas, ciências e dogmas.” (5º parágrafo)
- E) “Mas não é o nosso hábito cultural captar as advertências daquilo que vemos” (6º parágrafo)

02. A menção a culturas baseadas no “escutar” pretende sustentar a seguinte ideia:

- A) as referências religiosas ocidentais permanecem insuficientes na atualidade
- B) os saberes científicos são baseados em observação detalhada de partículas imperceptíveis
- C) as sociedades ocidentais precisam estabelecer outra relação com a natureza
- D) as culturas andinas são facilmente submetidas a imposições militares
- E) os serviços de meteorologia são constantemente desautorizados por previsões místicas

03. A partir de uma leitura global do texto, o último parágrafo cumpre o papel de:

- A) advertir acerca dos desastres ambientais iminentes
- B) ironizar a limitação dos conhecimentos científicos
- C) reafirmar a necessidade de um domínio racional da natureza
- D) defender o retorno à condição de sociedade primitiva para o ocidente
- E) dialogar com a teoria da relatividade em perspectiva mística

04. Em “Nós ocidentais vemos as árvores mas não percebemos a floresta” (4º parágrafo), o emprego da 1ª pessoa do plural produz o seguinte efeito de sentido:

- A) confere tom agressivo à crítica proposta
- B) propõe superioridade da cultura ocidental
- C) ironiza as culturas baseadas em misticismos
- D) atenua a crítica incluindo o autor em seu alvo
- E) reforça o espírito colonialista europeu

05. De acordo com a norma padrão, é correto introduzir o complemento por “à”, com acento grave indicando a crase, caso na oração “e se submeter **aos soberanos espanhóis**” (3º parágrafo) o termo em destaque seja substituído por:

- A) à uma lei estrangeira
- B) à nova regra imposta
- C) à qualquer regulamento
- D) à outro imperador
- E) à seu chefe autoritário

06. “Para a cultura andina tudo se estrutura dentro de uma teia de relações vivas” (4º parágrafo). O emprego da preposição “para”, nesse contexto, expressa valor semântico de:

- A) finalidade
- B) conformidade
- C) conclusão
- D) direção
- E) tempo

07. Um fragmento em que o pronome destacado remete a elementos situados depois dele é:

- A) "Assim, tudo fala: as estrelas, o sol, a lua, as montanhas soberbas" (2º parágrafo)
- B) "E eles se especializaram de tal forma nesta escuta" (2º parágrafo)
- C) "Como se vê, a escuta era tudo para Atahualpa" (3º parágrafo)
- D) "Para a cultura andina tudo se estrutura numa teia de relações vivas" (4º parágrafo)
- E) "As ciências na natureza nos ajudam nesta escuta" (6º parágrafo)

08. Uma palavra que teve sua acentuação gráfica alterada pelo último Acordo Ortográfico é:

- A) camponês
- B) dispusera
- C) ideia
- D) dogmas
- E) galáxias

09. "E eles se especializaram **de tal forma** nesta escuta **que** sabem (...) o que vai ocorrer na natureza" (2º parágrafo). A relação estabelecida pelos elementos destacados é de:

- A) tempo
- B) condição
- C) concessão
- D) comparação
- E) consequência

10. O emprego das aspas em "universalismo" sugere a seguinte ideia:

- A) reivindicar autoridade moral para as observações feitas
- B) neutralizar as críticas negativas a um campo do saber
- C) reforçar a relatividade da perspectiva ocidental
- D) demonstrar a superioridade da tradição científica
- E) inverter os termos da comparação realizada

CONHECIMENTOS SOBRE SUS

11. A Constituição Brasileira de 1988 prevê que a saúde é direito de todos os brasileiros, garantido mediante :

- A) oferta de serviços públicos e privados de saúde integrados através de uma rede centralizada
- B) iniciativa das prefeituras locais, com prioridade para os serviços assistenciais prestados às populações carentes
- C) políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos
- D) um sistema único e centralizado, condicionado à previsão de recursos no orçamento da União, destinados à assistência social
- E) financiamento do governo federal e complementarmente, pelos recursos da iniciativa privada nacional

12. Conforme disposto na Lei 8.080/90, serão cofinanciadas pelo SUS, pelas universidades e pelo orçamento fiscal, entre outras, as :

- A) atividades de pesquisa e desenvolvimento científico e tecnológico em saúde
- B) ações de saneamento básico e vigilância sanitária
- C) atividades de saúde voltadas para a recuperação de viciados
- D) ações de vacinação e vigilância epidemiológica.
- E) ações de detecção de qualquer mudança nos fatores de saúde coletiva

13. O conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde, caracteriza a:

- A) clínica ampliada
- B) atenção básica à saúde
- C) rede sentinela
- D) humanização da saúde
- E) saúde da família

14. O profissional que desenvolve ações que buscam a integração entre a equipe de saúde e a população adstrita à Unidade Básica de Saúde é o:

- A) ator social
- B) conselheiro comunitário
- C) assistente social
- D) agente sanitário
- E) agente comunitário de saúde

15. Uma das competências da direção municipal do Sistema de Saúde, ditada pela Lei que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, é:

- A) controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde
- B) definir e coordenar o sistema de rede de laboratórios de saúde pública
- C) estabelecer normas para a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras
- D) elaborar normas para regular as relações entre o SUS e os serviços privados de saúde
- E) promover a descentralização para os Municípios dos serviços e das ações de saúde

16. Segundo foi estabelecido na Lei nº. 8.142/90, a Conferência Estadual de Saúde terá como um dos seus objetivos:

- A) estabelecer critérios e valores para a remuneração de serviços de saúde
- B) aprovar parâmetros de cobertura assistencial
- C) propor as diretrizes para a formulação da política de saúde estadual
- D) deliberar sobre o cronograma financeiro para os distritos sanitários
- E) aprovar o plano plurianual de assistência

17. Conforme tratado na Lei nº. 8.080/90, a execução dos serviços de Vigilância Epidemiológica é de competência:

- A) do Ministério da Saúde, com colaboração do Ministério do Meio Ambiente
- B) da Direção Municipal e, em caráter complementar, da Direção Estadual do SUS
- C) da Fundação Nacional de Saúde e das Secretarias Estaduais de Saúde
- D) das Secretarias Municipais de Saúde e da iniciativa privada
- E) de Fundações e Sociedades Benéficas

18. Segundo a Lei 8.080/90, os recursos financeiros do Sistema Único de Saúde (SUS) serão depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação, e movimentados sob fiscalização:

- A) das Fundações Estaduais de Saúde
- B) das Diretorias de Saúde
- C) dos Departamentos de Saúde do SUS
- D) dos respectivos Conselhos de Saúde do SUS
- E) das Conferências de Saúde

19. Preconiza a Lei Federal 8.142/90 que, para os municípios receberem repasses de recursos financeiros, deverão contar, entre outros, com:

- A) Diretoria Técnica de Saúde e Conferência Municipal de Educação
- B) Conselho Municipal de Saúde e Fundo Municipal de Saúde
- C) Relatório de Gestão e Sindicato dos Trabalhadores da Saúde
- D) Conselho Municipal de Saúde e Sindicato dos Trabalhadores da Saúde
- E) Relatório de Gestão e Diretoria Colegiada da Saúde

20. Segundo a Lei que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, um dos critérios para o estabelecimento de valores a serem transferidos a estados, Distrito Federal e municípios é:

- A) a participação paritária dos usuários no conselho de saúde
- B) a produção de atividades de pesquisa e desenvolvimento científico
- C) o desempenho técnico, econômico e financeiro no período atual
- D) a eficiência na arrecadação de taxas, impostos e emolumentos
- E) o perfil epidemiológico da população a ser coberta

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. O fenômeno psicopatológico em que o indivíduo percebe o estímulo sensorial de uma modalidade em outra modalidade diferente é chamado de:

- A) alucinação extracampina
- B) prosopagnosia
- C) sinestesia
- D) alucinação funcional
- E) alucinose

22. A substância psicoativa de abuso que atua como agente modulador alostérico do receptor glutamatérgico tipo NMDA e cuja intoxicação aguda pode causar nistagmo vertical, delírios e hipertermia é a:

- A) cocaína
- B) feniclidina
- C) metanfetamina
- D) mescalina
- E) dietilamina do ácido lisérgico

23. A porcentagem aproximada de alcoolistas que apresentam alterações cognitivas leves e alterações clínicas sugestivas de demências, respectivamente, é:

- A) 60% e 10%
- B) 15% e 5%
- C) 30% e 2%
- D) 80% e 0,5%
- E) 20% e 1%

24. O tipo mais comum de homicídio seguido de suicídio (HS) é o:

- A) por ciúmes, perpetrado pelo homem
- B) marital relacionado ao declínio da saúde, perpetrado por homens idosos
- C) filicídio-suicídio, perpetrado pela mãe
- D) extrafamiliar, perpetrado por indivíduos com transtorno de personalidade ou ideação paranoide
- E) familiaricídio-suicídio, perpetrado por adolescentes com transtornos relacionados ao uso de substância psicoativa

25. Sabe-se que, em cerca de 90% dos casos de suicídio, seria possível se fazer algum diagnóstico psiquiátrico à época do ato letal. O grupo de transtornos mentais mais associado ao suicídio é:

- A) transtornos relacionados ao uso de substâncias
- B) transtornos de personalidade
- C) esquizofrenias
- D) transtornos do humor
- E) demências

26. Apesar de bastante eficazes para o tratamento da depressão, os antidepressivos tricíclicos possuem diversos efeitos colaterais que podem limitar o seu uso. O ganho ponderal frequentemente associado ao uso destas medicações se deve principalmente ao seu efeito inibidor dos receptores de:

- A) serotonina pré-sinápticos
- B) noradrenalina pré-sinápticos
- C) histamina pós-sinápticos
- D) acetilcolina pré-sinápticos
- E) dopamina pós-sinápticos

27. Segundo a 5ª Edição do Manual de Diagnóstico e Estatística de Distúrbios Mentais da *American Psychiatric Association* (DSM-V), para que se possa fazer o diagnóstico de Transtorno da Insônia, o indivíduo deve apresentar dificuldades em iniciar ou manter o sono com uma frequência e duração mínima de:

- A) três vezes na semana durante três meses
- B) duas vezes na semana durante seis meses
- C) quatro vezes na semana durante um mês
- D) duas vezes na semana durante dois meses
- E) três vezes na semana durante um mês

28. A piora dos sintomas negativos de pacientes esquizofrênicos causada pela administração de antipsicóticos típicos se deve ao bloqueio da via dopaminérgica:

- A) tuberoinfundibular
- B) nigro-estriatal
- C) do núcleo septal lateral
- D) mesolímbica
- E) mesocortical

29. A 5ª Edição do Manual de Diagnóstico e Estatística de Distúrbios Mentais da *American Psychiatric Association* (DSM-V) classifica o jogo patológico no grupo:

- A) dos Transtornos Disruptivos, do Controle de Impulsos e da Conduta
- B) dos Transtornos Relacionados a Substâncias e Transtornos Aditivos
- C) do Transtorno Obsessivo-Compulsivo e Transtornos Relacionados
- D) de outros transtornos mentais
- E) de outras condições que podem ser foco da atenção clínica

30. A demência que costuma cursar, já na sua fase inicial, com síndrome de Klüver-Bucy é a:

- A) demência de Alzheimer
- B) demência com corpos de Lewy
- C) demência na doença de Parkinson
- D) doença de Creutzfeldt-Jakob
- E) demência frontotemporal

31. O benzodiazepínico listado abaixo que apresenta a menor meia-vida de eliminação é o:

- A) clonazepam
- B) diazepam
- C) alprazolam
- D) triazolam
- E) lorazepam

32. Dentre as drogas que podem ser empregadas no tratamento da depressão maior, aquela que apresenta início de atuação terapêutica mais rápida é:

- A) metilfenidato
- B) imipramina
- C) paroxetina
- D) venlafaxina
- E) tranilcipromina

33. O procedimento cirúrgico que apresenta a maior incidência de *delirium* no pós-operatório é:

- A) pneumectomia
- B) toracocentese
- C) reconstrução osteoplástica do quadril
- D) transplante hepático
- E) cardiectomia

34. A seguinte medicação pode ser considerada como agente de segunda linha no tratamento da mania aguda refratária ao tratamento de primeira linha:

- A) carbamazepina
- B) propranolol
- C) nimodipina
- D) ácido valproico
- E) prazosina

35. O psiquiatra que criou o termo "alucinação", ao descrever este fenômeno psicopatológico pela primeira vez, foi:

- A) Japers
- B) Bleuler
- C) Kahlbaum
- D) Kraepelin
- E) Esquirol

36. A posologia habitual da fluvoxamina preconizada para o tratamento do transtorno obsessivo-compulsivo em pacientes entre 18 e 60 anos sem comorbidades clínicas é de:

- A) 10 a 60 mg/dia
- B) 20 a 80 mg/dia
- C) 50 a 300 mg/dia
- D) 200 a 600 mg/dia
- E) 500 a 1.500 mg/dia

37. Segundo o Artigo 3º do Código Civil de 2002, são absolutamente incapazes de exercer pessoalmente os atos da vida civil:

- A) os excepcionais, sem desenvolvimento mental completo
- B) os pródigos
- C) os loucos de todo o gênero
- D) os que, mesmo por causa transitória, não puderem exprimir sua vontade
- E) os ébrios habituais, os viciados em tóxicos e os que, por deficiência mental, tenham o discernimento reduzido

38. O Art.10º da Lei nº 10.216, de 06 de abril de 2001, dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais. E em casos de evasão de pacientes internados em estabelecimentos de saúde mental, o período máximo e o dever de comunicar aos familiares, ou representante legal do paciente, bem como à autoridade sanitária responsável são respectivamente:

- A) 72 horas; responsabilidade do médico assistente do paciente evadido
- B) 24 horas; responsabilidade do diretor do estabelecimento de onde o paciente evadiu-se
- C) 12 horas; responsabilidade do médico plantonista, responsável pelo estabelecimento no momento em que foi constatada a evasão do paciente
- D) 8 horas; responsabilidade de um dos membros da equipe multidisciplinar que prestava assistência ao paciente evadido
- E) 6 horas; responsabilidade do assistente social do estabelecimento de onde o paciente evadiu-se

39. A síndrome neurocutânea mais comum, causada por um único gene dominante, e que cursa com, entre outros sinais, manchas cutâneas cor de "café-com-leite", gliomas óticos e retardo mental leve em um terço dos casos é a:

- A) esclerose tuberosa
- B) de Prader-Willi
- C) de X-frágil
- D) de Lesch-Nyhan
- E) neurofibromatose

40. O tipo de compulsão mais comum observado no transtorno obsessivo compulsivo em adultos é a compulsão de:

- A) lavar
- B) contar
- C) rezar
- D) verificar
- E) guardar

41. O critério para o diagnóstico do Transtorno do Estresse Pós-Traumático que foi incluído na 5ª Edição do Manual de Diagnóstico e Estatística de Distúrbios Mentais da *American Psychiatric Association* (DSM-V), que **não** está descrito na 10ª Edição da Classificação Internacional de Doenças (CID-10) é a presença de:

- A) sintomas intrusivos associados ao evento traumático
- B) evitação persistente a estímulos associados ao evento traumático
- C) alterações negativas da cognição e do humor associadas ao evento traumático
- D) alterações da excitabilidade e da reatividade associadas ao evento traumático
- E) sintomas dissociativos e de imobilidade tônica associados ao evento traumático

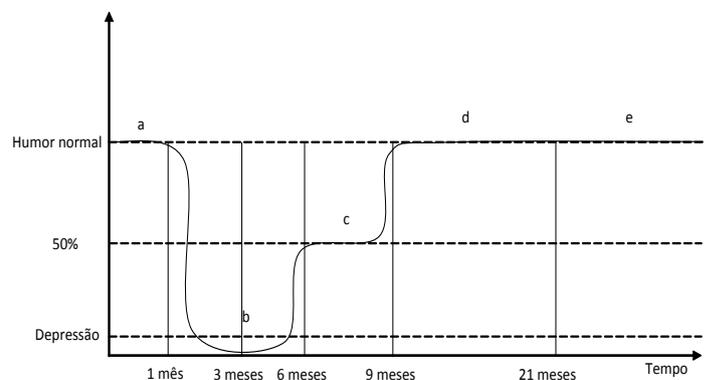
42. Segundo a definição de Karl Jaspers, o fenômeno hipotético de um paciente psicótico ao ver um ventilador ligado e entender que o Exército deseja matá-lo é um exemplo de:

- A) cognição delirante
- B) percepção delirante
- C) representação delirante
- D) *bouffée* delirante
- E) trema delirante

43. O tratamento da encefalopatia com pelagra alcoólica é feito com:

- A) tiamina
- B) cialocobalamina
- C) niacina
- D) piridoxina
- E) ácido ascórbico

44. Considerando que o gráfico abaixo representa curso de um primeiro episódio depressivo de um paciente, o ponto que corresponde à fase de remissão dos sintomas é:



- A) a
- B) b
- C) c
- D) d
- E) e

45. A prevalência no último ano do Transtorno da Compulsão Alimentar Periódica em mulheres acima de 18 anos de idade oriundas da população geral gira em torno de:

- A) 0.5%
- B) 1,6%
- C) 2.4%
- D) 3%
- E) 5,2%

46. Segundo a 5ª Edição do Manual de Diagnóstico e Estatística de Distúrbios Mentais da *American Psychiatric Association* (DSM-V), para o diagnóstico de Transtorno de Tourette é necessária a existência de tiques motores múltiplos e um ou mais tiques vocais, iniciados antes dos 18 anos de idade e que se mantenham por um período mínimo de:

- A) 1 ano
- B) 6 meses
- C) 2 meses
- D) 1 mês
- E) 2 semanas

47. O tempo mínimo que deve ser mantido o tratamento farmacológico de um primeiro episódio depressivo após a sua remissão é de:

- A) 2 anos
- B) 1 ano
- C) 6 meses
- D) 2 meses
- E) 1 mês

48. O único transtorno que, na população geral, é mais prevalente no sexo masculino do que no feminino é:

- A) anorexia nervosa
- B) transtorno esquizoafetivo
- C) fobia específica
- D) transtorno do déficit de atenção com hiperatividade
- E) transtorno do estresse pós-traumático

49. Um dos critérios diagnósticos para a narcolepsia é a latência do sono REM, aferida através da polissonografia noturna, menor ou igual a:

- A) 90 minutos
- B) 60 minutos
- C) 45 minutos
- D) 30 minutos
- E) 15 minutos

50. O termo ecmnésia refere-se a:

- A) uma presentificação do passado, em que uma memória é recordada tão intensa e vividamente que assume característica quase que alucinatória
- B) um falseamento da memória, em que lembranças aparecem como fatos novos, nunca vividos anteriormente
- C) uma ilusão da memória, em que as recordações de um evento real são distorcidas e alteradas involuntariamente
- D) uma falsa lembrança, em que fatos que nunca ocorreram são erroneamente recordados
- E) uma representação prevalente, em que imagens mnêmicas surgem espontaneamente na consciência, não sendo possível afastá-las voluntariamente