




**CONCURSO PÚBLICO - TÉCNICO ADMINISTRATIVO  
MÉDICO ÁREA: PSIQUIATRIA  
EDITAL COODEC 04/2018  
13 DE MAIO DE 2018**

**LEIA ATENTAMENTE AS SEGUINTE INSTRUÇÕES:**

01. VERIFIQUE, NOS ESPAÇOS DEVIDOS DO CARTÃO-RESPOSTA, SE O NÚMERO DE CONTROLE É O MESMO QUE ESTÁ AO LADO DO SEU NOME NA LISTA DE PRESENÇA. CASO O NÚMERO DE CONTROLE NÃO CORRESPONDA AO QUE ESTÁ NESSA FOLHA, COMUNIQUE IMEDIATAMENTE AO FISCAL DE PROVA. NÃO SE ESQUEÇA DE ASSINAR SEU NOME NO PRIMEIRO RETÂNGULO.
02. PREENCHA AS RESPOSTAS DAS QUESTÕES NO-RASCUNHO DO GABARITO, A FIM DE TRANSCREVÊ-LAS COM CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA, DE PONTA GROSSA E CORPO TRANSPARENTE, POSTERIORMENTE, NO CARTÃO-RESPOSTA.
03. AO TRANSCREVER SUAS RESPOSTAS PARA O CARTÃO-RESPOSTA, PREENCHA COMPLETAMENTE O ALVÉOLO, COMO INDICADO NA FIGURA, ●. NUNCA ASSIM , POIS VOCÊ CORRE O RISCO DE TER SUA QUESTÃO ANULADA.
04. NÃO PERGUNTE NADA AO FISCAL, POIS TODAS AS INSTRUÇÕES ESTÃO NA PROVA. LEMBRE-SE DE QUE UMA LEITURA COMPETENTE É REQUISITO ESSENCIAL PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA.
05. NÃO RASURE, NÃO AMASSE NEM DOBRE O CARTÃO-RESPOSTA, PARA QUE ELE NÃO SEJA REJEITADO.

## LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir para responder as questões de 1 a 5:

1 Gabola, gabarola, cabotino, meus colegas não me perdoavam por ostentar os livros autografados do meu pai nos  
2 corredores da faculdade de letras. E arriscando-me a aborrecê-los mais um pouco, eu não resistia a me referir sem cerimônia  
3 aos autores assíduos na minha casa, o João, o Jorge, o Carlos, o Manuel. O Sartre? De passagem por São Paulo fez questão de  
4 nos visitar com a Simone, extrapolei numa aula de filosofia.

(BUARQUE, Chico. O irmão alemão. São Paulo: Companhia das Letras, 2014, p..47)

**1**

No trecho acima verifica-se uma ideia que sinaliza a presença de um juízo autovalorativo exacerbado. **Essa ideia está contida em**

- (a) gabarola.
- (b) extrapolei.
- (c) ostentar.
- (d) arriscando-me.
- (e) eu não resistia.

**2**

A expressão “sem cerimônia” (linha 2) **poderia ser substituída, sem alteração de sentido, por**

- (a) com certeza.
- (b) com desfaçatez.
- (c) com parcimônia.
- (d) com desembaraço.
- (e) com impudência.

**3**

A resposta enunciada no final do trecho denuncia um excesso cometido pelo narrador. Esse excesso pode ser comprovado através da palavra “extrapolei”. **O significado desse vocábulo em relação à expressão “eu não resistia a me referir” (linha 2)**

- (a) reforça o juízo de valor demonstrado pelos colegas.
- (b) impossibilita qualquer correlação de sentido.
- (c) contraria qualquer possibilidade de juízo de valor.
- (d) comprova o equívoco dos colegas em relação ao narrador.
- (e) corrobora a superioridade do narrador em relação aos demais estudantes.

**4**

O uso das vírgulas após os nomes dos autores assíduos na casa do narrador (linha 3) **encontram a seguinte justificativa gramatical:**

- (a) isolar vocativos.
- (b) marcar o aposto explicativo.
- (c) marcar enumeração de mais de dois elementos.
- (d) isolar expressões exemplificativas.
- (e) separar orações que não apresentam conjunções que as interliguem.

**5**

Sobre as palavras gabola, gabarola e cabotino, tendo por base as normas gramaticais, **é possível afirmar que são**

- (a) sinônimos.
- (b) parônimos.
- (c) homônimos.
- (d) adjetivos simples.
- (e) adjetivos uniformes.

**Leia o texto a seguir para responder as questões de 6 a 10.**

1 Recordando a antiga maldição chinesa, pode-se dizer que vivemos realmente em tempos interessantes. Um dos  
2 aspectos mais interessante destes tempos é, como tem sido exaustivamente observado, sua aceleração descontrolada. O  
3 tempo está fora do eixo, e andando cada vez mais rápido. “As coisas têm mudado tão rápido que se tornou difícil acompanhá-  
4 las”, constatava, poucos anos atrás, Bruno Latour (2013a: 126). Ele se referia ao estado do conhecimento científico a respeito  
5 do problema; mas, de algum tempo para cá, é o próprio tempo, como dimensão de manifestação da mudança (o tempo  
6 enquanto “número do movimento”, para falar como Aristóteles), que parece estar, não apenas se acelerando, mas mudando  
7 qualitativamente “o tempo todo”. Virtualmente tudo o que pode ser dito sobre a crise climática se torna por definição,  
8 anacrônico, defasado; e tudo o que deve ser feito a respeito disso é necessariamente muito pouco, e tarde demais.

(DANOWSKI, Déborah e VIVEIROS DE CASTRO, Eduardo. Há mundo por vir? Desterro (Florianópolis): Cultura e Barbárie Editora: Instituto Socioambiental, 2017, p. 23)

**6**

Analisando a frase “Recordando a antiga maldição chinesa, pode-se dizer que vivemos realmente em tempos interessantes.” (linha 1), a locução verbal está conjugada na terceira pessoa do singular. **Diante dessa constatação, é-nos seguro afirmar que o pronome “se” é**

- (a) expletivo.
- (b) reflexivo.
- (c) apassivador.
- (d) integrante.
- (e) possessivo.

**7**

Dentre os conjuntos de palavras seguintes, **qual está reunido pela mesma regra de acentuação gráfica?**

- (a) maldição, rápido, está.
- (b) anacrônico, definição, número.
- (c) dimensão, definição, Aristóteles.
- (d) está, têm, aceleração.
- (e) científico, climático, barbárie.

**8**

Observa-se no texto, o uso reiterado da forma nominal do verbo chamada gerúndio (recordando, andando, acelerando, mudando). **Do ponto de vista semântico isso caracteriza**

- (a) um reforço a ideia de movimento presente no tempo.
- (b) a confirmação de que não há mundo por vir.
- (c) a incerteza do conhecimento científico no mundo contemporâneo.
- (d) o engano de Bruno Latour pela leitura equivocada de Aristóteles.
- (e) uma exemplificação do vício de linguagem designado Gerundismo.

**9**

Em “Virtualmente tudo o que pode ser dito sobre a crise climática se torna por definição, anacrônico, defasado;” (linhas 7 e 8), **o advérbio modifica a ideia de(a)**

- (a) certeza do conhecimento científico.
- (b) que o tempo não para.
- (c) maldição chinesa.
- (d) que Bruno Latour estava equivocado.
- (e) certeza de que não há uma resposta para a pergunta-título do livro.

**10**

**NÃO é sinônimo de anacrônico:**

- (a) obsoleto.
- (b) antiquado.
- (c) retrógrado.
- (d) antigo.
- (e) contemporâneo.

## LEGISLAÇÃO

**11**

A partir da Lei de Acesso à Informação Pública nº 12.527/2011, qualquer pessoa poderá ter acesso a documentos e informações que estejam sob a guarda de órgãos públicos, em todos os poderes (Executivo, Legislativo e Judiciário) e níveis de governo (União, Estados, Municípios e Distrito Federal). No artigo 4º, V, **são relacionadas as seguintes ações para tratamento da informação**

- (a) gratuidade, acesso e controle.
- (b) acesso, justificativa e destinação.
- (c) produção, recepção e classificação.
- (d) recepção, divulgação e eliminação.
- (e) classificação, distribuição e disponibilidade.

**12**

Os servidores nomeados para cargo de provimento efetivo em virtude de concurso público, em efetivo exercício, nos termos do artigo 41 da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, **tornar-se-ão estáveis após**

- (a) cinco anos.
- (b) três anos.
- (c) um ano.
- (d) dois anos.
- (e) quatro anos.

**13**

Dentre as vedações ao servidor público previstas na Seção III do Código de Ética Profissional do Servidor Público do Poder Executivo Federal encontram-se

- I) alterar ou deturpar o teor de documentos que deva encaminhar para providências.
- I) utilizar os avanços técnicos e científicos ao seu alcance ou do seu conhecimento para atendimento do seu mister.
- II) exercer atividade profissional aética ou ligar o seu nome a empreendimentos de cunho duvidoso.

- III) retirar da repartição pública, mesmo com autorização, qualquer documento, livro ou bem pertencente ao patrimônio público.

**Estão corretas,**

- (a) I e II, apenas.
- (b) I e III, apenas.
- (c) II e III, apenas.
- (d) II e IV, apenas.
- (e) III e IV, apenas.

**14**

O deslocamento de cargo de provimento efetivo, ocupado ou vago no âmbito do quadro geral de pessoal, para outro órgão ou entidade do mesmo Poder, com prévia apreciação do órgão central do SIPEC, nos termos da Lei 8112/90, **define**

- (a) substituição.
- (b) recondução.
- (c) reintegração.
- (d) redistribuição.
- (e) aproveitamento.

**15**

O artigo 2º da Lei nº 9784/99, que regula o processo administrativo no âmbito da Administração Pública Federal, **elencas os seguintes princípios, MENOS**

- (a) moralidade.
- (b) interesse público.
- (c) contraditório.
- (d) ampla defesa.
- (e) objetividade.

**16**

Sobre os transtornos específicos de personalidade, é **correto afirmar que**

- (a) tendem a se manifestar apenas na idade adulta.
- (b) são graves perturbações caracterológicas e das tendências de comportamento do indivíduo.
- (c) não se associam a prejuízo pessoal ou social.
- (d) limitam-se à ocorrência de eventos estressores.
- (e) são descartados quando houver psicose.

**17**

São critérios diagnósticos somente para transtorno de personalidade do tipo *borderline*:

- (a) Desconfiança e tendência a interpretar de forma distorcida as ações dos outros como hostis ou desdenhosas.
- (b) Preocupação excessiva com atratividade física e busca por atividades em que seja o centro das atenções.
- (c) Sentimentos crônicos de vazio e propensão a se envolver em relacionamentos instáveis e intensos.
- (d) Baixa tolerância à frustração, incapacidade de experimentar culpa e de aprender com a experiência.
- (e) Frieza emocional, distanciamento afetivo e aparente indiferença a críticas ou elogios.

**18**

Um homem de 53 anos, viúvo, professor universitário, foi trazido para primeira avaliação psiquiátrica por sua irmã, com quem mora. O paciente relata que desde os 42 anos tem apresentado problemas com os vizinhos, referindo sentir que os mesmos implicam, falam alto para provocar-lhe e riem quando o paciente passa. Tais provocações levaram o paciente a mudar de endereço em duas ocasiões, mas os problemas se repetiram. Sua irmã nega qualquer tipo de perseguição, acrescentando que o irmão passa por períodos mais calmos, alternando com momentos em que chega a discutir e gritar com os vizinhos na rua. Por vezes, é visto falando sozinho em sua casa, como se estivesse respondendo a ofensas. Apesar de todas essas alterações, a irmã

nota que o paciente mantém bom desempenho no trabalho, é capaz de cuidar de si e da casa, conversando normalmente com irmãos e amigos em situações sociais. Não há história de uso de substâncias psicoativas ou doenças clínicas. Nega saber de doenças psiquiátricas na família. **O diagnóstico que melhor descreve o quadro exposto é o de**

- (a) transtorno delirante.
- (b) depressão com sintomas psicóticos.
- (c) esquizofrenia paranoide.
- (d) transtorno esquizoafetivo.
- (e) transtorno psicótico breve.

**19**

Em relação ao *Delirium*, é **correto afirmar que**

- (a) pode ocorrer em qualquer idade, sendo mais raro após os 60 anos.
- (b) o curso envolve alterações do ciclo sono-vigília, sem alteração do nível de consciência.
- (c) é uma síndrome de etiologia inespecífica e duração variável, que cursa com distorções perceptivas, perturbações psicomotoras e desorientação temporal.
- (d) seus sintomas podem ser confundidos com outros transtornos psiquiátricos, mas é raro que pacientes em *delirium* apresentem alterações da sensopercepção.
- (e) o estado de *delirium* é transitório, de intensidade flutuante e a totalidade dos casos se recupera em até quatro semanas.

**20**

Um jovem de 24 anos, sexo masculino, está em tratamento psiquiátrico desde os 17 anos, época em que prestaria vestibular para Medicina. Naquele tempo, apresentava-se “ansioso e mentalmente esgotado”. Gradualmente, foi se tornando mais isolado e recluso, recusando-se a conversar com os colegas e pouco saindo do quarto, o que fez seus pais levarem-no a uma primeira avaliação psiquiátrica. Na ocasião, foi prescrito um antidepressivo, o qual não se mostrou eficaz, sendo interrompido pelo paciente após dois meses de uso. Três meses depois, o

paciente mostrou clara mudança de comportamento, com inquietação, solilóquio e insônia. Dizia sentir-se prejudicado, pois colegas de cursinho possuíam um chip de nanotecnologia inserido em seus cérebros, o que permitiria que acessassem a internet durante as provas, sem que ninguém soubesse. Relatou que descobriu tal informação “lendo os gestos corporais” que seus colegas faziam, acreditando que se tratava de uma linguagem cifrada. Algum tempo depois, passou a achar que ele próprio havia sido vítima de um implante, porém de um chip que funcionava mal, para que fosse prejudicado pelas vozes difamatórias que ouvia em boa parte do tempo. Chegou a agredir um colega, pedindo que parassem com a perseguição. Desde então, o paciente já foi internado sete vezes, tendo usado haloperidol 15mg/dia por três meses, risperidona 8mg/dia por três meses e olanzapina 20mg/dia por seis meses, todos com resposta terapêutica pobre. **A hipótese diagnóstica mais provável e o melhor tratamento medicamentoso para o quadro apresentado é, respectivamente,**

- (a) esquizofrenia residual, aripiprazol.
- (b) transtorno afetivo bipolar, quetiapina.
- (c) esquizofrenia refratária, clozapina.
- (d) transtorno esquizoafetivo, aripiprazol.
- (e) transtorno esquizoafetivo, clozapina.

## 21

Após ser instituído haloperidol decanoato pela primeira vez no tratamento de um paciente sintomático, **o mesmo deve receber suplementação com a forma oral do fármaco por um período de, no mínimo**

- (a) 7 dias.
- (b) 15 dias.
- (c) 21 dias.
- (d) 30 dias.
- (e) Não se recomenda a suplementação oral nessa situação, em nenhuma hipótese.

## 22

**A demência na doença de Alzheimer caracteriza-se por**

- (a) início súbito, curso de agravamento constante, sem sinais neurológicos focais.
- (b) início insidioso, curso flutuante, episódios isquêmicos cerebrais.
- (c) início insidioso, curso de agravamento constante, sem sinais neurológicos focais.
- (d) início insidioso, curso flutuante, manutenção do juízo de realidade por muito tempo.
- (e) início súbito, sinais neurológicos focais, perda precoce do juízo de realidade.

## 23

Em relação ao diagnóstico de dependência química, incluem-se os seguintes critérios:

- I) Abstinência fisiológica quando o uso da substância cessa ou é reduzido.
- II) Os mesmos efeitos anteriores são obtidos com doses cada vez menores.
- III) Interrupção do uso da substância quando há evidências de danos físicos.
- IV) Desejo intenso ou senso de compulsão para consumir a substância.

**Estão corretas,**

- (a) I e IV, apenas.
- (b) I e III, apenas.
- (c) II, III e IV, apenas.
- (d) I, II e IV, apenas.
- (e) II e III, apenas.

## 24

Considere as seguintes assertivas em relação à *ayahuasca*, conhecida regionalmente como “chá de Santo Daime”.

- I) O uso da *ayahuasca* no Brasil é proibido por lei, mesmo quando restrito a um contexto religioso.
- II) Os efeitos da *ayahuasca* sobre a cognição, a percepção e o afeto são dose-dependentes.
- III) A principal responsável pelos efeitos psicoativos da *ayahuasca* é a dimetilriptamina

(DMT), substância de características serotoninérgicas.

**Está(ão) correta(s):**

- (a) I e II, apenas.
- (b) I e III, apenas.
- (c) III, apenas.
- (d) II e III, apenas.
- (e) I, II e III.

**25**

---

Fazem parte dos critérios diagnósticos para transtorno depressivo:

- I) Diminuição da energia e da atividade, sensação de cansaço, comportamento excêntrico ou peculiar.
- II) Humor deprimido na maior parte do tempo, dificuldade de concentração, alteração do apetite.
- III) Perda de interesse e prazer nas atividades, autoconfiança e autoestima reduzidas, visões pessimistas do futuro.
- IV) Insônia ou hipersonia, sentimentos de culpa, sensação de que outras pessoas podem saber seus pensamentos.

**Estão corretas,**

- (a) I, II e III, apenas.
- (b) II e III, apenas.
- (c) II, III e IV, apenas.
- (d) III e IV, apenas.
- (e) I, II, III e IV.

**26**

---

Jovem de 17 anos, no 5º mês de gestação, apresenta depressão grave, risco iminente de suicídio, delírio auto-acusatório, niilista, não se alimenta há dois dias. **A conduta mais indicada é**

- (a) medicar com antipsicótico atípico e carbonato de lítio.
- (b) utilizar carbonato de lítio e inibidor seletivo de recaptção da serotonina (ISRS).
- (c) realizar ECT e medicar com carbamazepina.

- (d) realizar eletroconvulsoterapia (ECT).
- (e) medicar com antidepressivo tricíclico.

**27**

---

**É (são) fator(es) indicativo(s) de risco grave de suicídio**

- (a) o benefício secundário.
- (b) as tentativas prévias.
- (c) as fortes convicções religiosas.
- (d) a menopausa.
- (e) ser do sexo feminino.

**28**

---

Paciente masculino, de 58 anos, portador de transtorno afetivo bipolar, encontra-se insone, hipoativo, inapetente, emagreceu 8kg nos últimos três meses. Apresenta também ideias delirantes auto acusatórias, de ruína e desvalia. Ouve vozes de parentes mortos o chamando. No momento não usa nenhuma medicação. **A conduta farmacológica inicial indicada é o uso de**

- (a) antipsicótico + estabilizador do humor.
- (b) antidepressivo de dupla ação.
- (c) inibidor seletivo de recaptção da serotonina (ISRS).
- (d) antipsicótico + antidepressivo.
- (e) inibidor de monoaminoxidase (IMAO).

**29**

---

**São antidepressivos do grupo dos inibidores seletivos de recaptção da serotonina (ISRS):**

- (a) Fluoxetina e nortriptilina.
- (b) Mirtazapina e paroxetina.
- (c) Sertralina e bupropiona.
- (d) Fluvoxamina e escitalopram.
- (e) Venlafaxina e citalopram.

**São aspectos essenciais do transtorno do pânico**

- (a) a evitação de situações em que necessite expor-se a outras pessoas, comer ou falar em público.
- (b) o medo de determinadas situações, como lugares altos ou fechados, comer certos alimentos, visualizar sangue.
- (c) o medo de viajar sozinho, de entrar em lojas, de lugares públicos e de multidões.
- (d) as crises súbitas e recorrentes de ansiedade, palpitações, dor no peito, medo de morrer ou de perder o controle.
- (e) o nervosismo e a tensão constantes, sudorese, boca seca, tremores, desconforto epigástrico.

## 31

Uma mulher de 25 anos, estudante universitária, é encaminhada ao psiquiatra por seu clínico geral. Refere que há três meses vem apresentando episódios em que experimenta intensa ansiedade, o que tem interferido em sua rotina. Sente-se assim quando está em salas de aula muito cheias, bem como quando está viajando sozinha de ônibus para o seu município de origem. No último mês, passou a experimentar o mesmo temor quando precisa ir ao banco ou ao supermercado. Desde então tem evitado todas essas situações, o que trouxe algum alívio de sua ansiedade. Como corria o risco de ficar infrequente no semestre, forçou-se a marcar uma consulta. **Diante do exposto, pode-se considerar que o diagnóstico mais provável é o de**

- (a) transtorno de pânico.
- (b) transtorno de ansiedade social.
- (c) transtorno de estresse pós-traumático.
- (d) transtorno de ajustamento.
- (e) agorafobia.

**Com relação à bulimia nervosa, é correto afirmar que**

- (a) a distorção da imagem corporal costuma ser proeminente.
- (b) identifica-se um padrão de inapetência e vômitos.
- (c) costuma ocorrer mais precocemente do que a da anorexia nervosa.
- (d) raramente apresenta um curso crônico.
- (e) existe preocupação excessiva com o controle do peso corporal.

## 33

Paciente de 16 anos, estudante de biotecnologia, queixa-se de muita tensão, e diz perder muito tempo com pensamentos que não deseja, preocupação com detalhes desnecessários e "manias". **O diagnóstico mais provável e a conduta mais apropriada para o que foi apresentado é, respectivamente,**

- (a) transtorno de ansiedade generalizada / paroxetina.
- (b) transtorno obsessivo compulsivo / terapia cognitivo-comportamental (TCC).
- (c) personalidade anancástica / clomipramina.
- (d) transtorno obsessivo compulsivo / bupropiona.
- (e) transtorno de ansiedade generalizada / alprazolam.

## 34

**Em relação ao uso de carbonato de lítio em idosos, é correto afirmar que**

- (a) deve ser usado da mesma maneira que em qualquer outra população.
- (b) deve ser iniciado com as doses habituais e monitorado com litemias mais frequentes.
- (c) os níveis plasmáticos alcançam um estado de equilíbrio mais rapidamente, havendo menor risco de intoxicação.
- (d) deve ser evitado, pois é pouco eficaz e não é seguro.
- (e) deve ser iniciado em doses menores que as habituais, aumentado de forma lenta e monitorado com litemias mais frequentes.



35

Considere as afirmativas abaixo em relação à síndrome neuroléptica maligna.

- I) É uma reação extremamente grave ao uso de antipsicóticos, havendo risco maior associado aos antipsicóticos típicos de alta potência.
- II) Os sintomas incluem rigidez muscular, febre, instabilidade autonômica e alteração do estado mental.
- III) Além das medidas de apoio para manutenção das funções vitais, pode-se utilizar medicamentos como *dantrolene*, para relaxamento muscular.
- IV) Sua prevalência é estimada entre 5 a 15% dos pacientes expostos a antagonistas dos receptores de dopamina.

**Estão corretas,**

- (a) I, II e III, apenas.
- (b) II, III e IV, apenas.
- (c) I e II, apenas.
- (d) II e III, apenas.
- (e) I, II, III e IV.

36

**Em relação ao uso de clozapina, é correto afirmar que seu uso**

- (a) deve ser interrompido em caso de contagem de leucócitos  $< 4.000/\text{mm}^3$ .
- (b) costuma causar efeitos colaterais extrapiramidais em função de sua baixa afinidade pelos receptores D2.
- (c) é contraindicado em caso de discinesia tardia e de epilepsia não controlada.
- (d) deve ser interrompido em caso de contagem de neutrófilos  $< 1.000/\text{mm}^3$ .
- (e) é contraindicado em esquizofrenia refratária ou com risco de suicídio persistente.

37

**A dupla de drogas que é composta apenas de antipsicóticos de segunda geração é**

- (a) risperidona e haloperidol.
- (b) aripiprazol e tianeptina.
- (c) quetiapina e amisulprida.
- (d) olanzapina e levomepromazina.
- (e) trifluoperazina e clozapina.

38

Uma mulher de 50 anos é levada ao setor de emergência, após ser encontrada na rua por transeuntes. Ao exame, além do hálito alcoólico, identifica-se que a paciente se encontra desorientada, oftalmoplégica, atáxica e confusa. Por momentos, parece costurar um cobertor com agulha e linha invisíveis. **A intervenção inicial mais apropriada indicada é**

- (a) Antipsicótico.
- (b) Benzodiazepínico.
- (c) Glicose.
- (d) Tiamina.
- (e) Dissulfiram.

39

Uma mulher de 36 anos descreve uma história de 15 anos de muitas queixas físicas, incluindo dores articulares, disúria, cefaleias, dor no peito, náusea, vômitos, menstruações irregulares e parestesias. Nem sempre os sintomas se apresentam todos ao mesmo tempo, mas durante toda sua vida adulta apresentou um ou outro desses problemas. Ao longo do tempo foi submetida a muitos exames e diversas hospitalizações, mas nunca foi encontrada uma causa específica. Refere intensa ansiedade, em especial por “não saber o que tem”, o que resulta em considerável incapacitação. **Considerando o exposto acima, o diagnóstico mais provável é de**

- (a) transtorno de somatização.
- (b) transtorno conversivo.
- (c) hipocondria.
- (d) transtorno dismórfico corporal.
- (e) transtorno doloroso.

**Perseveração e despersonalização são sintomas que ocorrem, respectivamente, nas funções mentais**

- (a) pensamento e afeto.
- (b) conduta e afeto.
- (c) pensamento e sensopercepção.
- (d) linguagem e pensamento.
- (e) linguagem e afeto.

