



NEUROPSIQUIATRA INFANTIL – 26 A 50

26. (PMLM/URCA 2025) Sobre o transtorno do desenvolvimento intelectual assinale a correta:

- A) Exames genéticos nunca são necessários
- B) A sua presença exclui o diagnóstico de autismo
- C) As medicações, na maioria das vezes, são modificadoras da doença
- D) Para o DSM-5-TR é necessária a realização de teste de inteligência padronizado para confirmação diagnóstica
- E) Na CID-11 é necessária a realização de teste de inteligência padronizado para confirmação diagnóstica

27. (PMLM/URCA 2025)) Pelo DSM-5-TR, quando o paciente apresenta um quadro semelhante a um quadro de autismo preenchendo o critério A porém sem preencher o critério B qual dos diagnósticos abaixo é o mais provável:

- A) Transtorno do déficit de atenção e hiperatividade
- B) Dislexia
- C) Transtorno da comunicação social (pragmática)
- D) Transtorno de aprendizado
- E) Transtorno de Tourette

28. (PMLM/URCA 2025) Segundo Piaget, qual o estágio de operações concretas?

- A) Do nascimento aos 2 anos
- B) Dos 2 aos 7 anos
- C) Dos 7 aos 11 anos
- D) Dos 11 aos 14 anos
- E) Dos 14 aos 17 anos

29. (PMLM/URCA 2025) Sobre a teoria do apego assinale a correta:

- A) O apego pode ser definido como o tom emocional entre as crianças e seus cuidadores e é evidenciado quando o bebê procura e se agarra à pessoa que dele cuida
- B) O termo vínculo significa o mesmo que o apego
- C) São fases do apego: estágio pré-apego, formação de apego e pós-apego
- D) Existem dois tipos de apego: inseguro e ambivalente

E) Crianças que sofrem maus tratos geralmente não apresentam transtornos no apego

30. (PMLM/URCA 2025)) Sobre o tratamento do transtorno do déficit de atenção e hiperatividade (TDAH) assinale a correta:

- A) Em crianças abaixo dos 6 anos de idade nunca deve ser prescrito psicoestimulante devido ao risco cardíaco
- B) Risperidona é uma medicação de segunda linha para o tratamento
- C) Há evidências robustas de que o neurofeedback seja uma ótima opção no tratamento
- D) A atomoxetina deve ser a primeira escolha medicamentosa quando o paciente apresenta TDAH e Transtorno bipolar
- E) O metilfenidato pode ser uma opção nos pacientes com TDAH e dependência química

31. (PMLM/URCA 2025) Criança de 4 anos de idade apresenta fala e comunicação normais em casa, porém na escola não consegue se comunicar e não fala com ninguém gerando prejuízo acadêmico e social. Está na atual escola há 6 meses.

Qual o diagnóstico mais provável:

- A) Transtorno de ansiedade generalizada
- B) Fobia social
- C) Transtorno do espectro autista
- D) Transtorno de comunicação social (pragmática)
- E) Mutismo seletivo

32. (PMLM/URCA 2025) Segundo o DSM-5-TR, qual a alternativa incorreta sobre enurese:

- A) É a eliminação repetida de urina na cama ou na roupa, voluntária ou involuntária
- B) O comportamento não é atribuível aos efeitos fisiológicos de uma substância (p. ex., diurético, medicamento antipsicótico) ou a outra condição médica (p. ex., diabetes, espinha bífida, transtorno convulsivo)
- C) Pode ser exclusivamente noturna, exclusivamente diurna ou noturna e diurna
- D) A idade cronológica mínima é 4 anos
- E) O comportamento é clinicamente significativo conforme manifestado por uma frequência de no mínimo duas vezes por semana durante pelo menos três meses consecutivos ou pela presença de sofrimento clinicamente significativo ou prejuízo no funcionamento social, acadêmico (profissional) ou em outras áreas importantes da vida do indivíduo



33. (PMLM/URCA 2025) Sobre o Transtorno Disruptivo da Desregulação do Humor marque a incorreta:

- A) É marcado por explosões de raiva recorrentes e graves manifestadas pela linguagem e/ou pelo comportamento que são consideravelmente desproporcionais em intensidade ou duração à situação ou provocação
- B) As explosões de raiva são inconsistentes com o nível de desenvolvimento
- C) As explosões de raiva ocorrem, em média, três ou mais vezes por semana
- D) O humor entre as explosões de raiva é persistentemente irritável ou zangado na maior parte do dia, quase todos os dias, e é observável por outras pessoas
- E) O diagnóstico deve ser feito pela primeira vez antes dos 6 anos de idade

34. (PMLM/URCA 2025) Sobre o transtorno depressivo persistente (distimia) na infância e adolescência assinale a correta:

- A) Os critérios diagnósticos são exatamente os mesmos do adulto
- B) A criança pode ter distimia e transtorno bipolar simultaneamente
- C) Não há prejuízo escolar
- D) Diferentemente do adulto, em crianças e adolescentes o humor pode ser irritável, com duração mínima de um ano
- E) O prejuízo nos relacionamentos é ausente

35. (PMLM/URCA 2025) Leia o texto abaixo:

Um fenômeno com expressões variadas, pelo qual autistas se sentem completamente sobre carregados, acompanhados por uma falta de controle e estresse cumulativo. Crises provocam respostas de ansiedade e explosão de energia. Alguns fatores que contribuem para uma crise incluem, entre outros: demandas sociais, frustração, constrangimento, dificuldades de comunicação, gatilhos emocionais e estímulos sensoriais avassaladores.

Qual das seguintes manifestações melhor descreve o texto acima em pacientes com autismo:

- A) Burnout
- B) Inercia
- C) Meltdown
- D) Shutdown

- E) Psicose

36. (PMLM/URCA 2025) Leia o texto abaixo:

Apresenta-se como experiências mais internas, nas quais o indivíduo se afasta do seu ambiente e são acompanhados de dor emocional. O grau de funcionamento durante este fenômeno varia de leve (por exemplo, ser capaz de andar e falar) a grave (por exemplo, sentir-se desconectado dos membros e entrar em posição fetal)

Qual das seguintes manifestações melhor descreve o texto acima em pacientes com autismo:

- A) Burnout
- B) Inercia
- C) Meltdown
- D) Shutdown
- E) Psicose

37. (PMLM/URCA 2025) Segundo o DSM-5-TR qual dos critérios abaixo não corresponde a um dos itens do critério "B" no Transtorno do Espectro Autista:

- A) Movimentos motores, uso de objetos ou fala estereotipados ou repetitivos
- B) Insistência nas mesmas coisas, adesão inflexível a rotinas ou padrões ritualizados de comportamento verbal ou não verbal
- C) Déficits nos comportamentos comunicativos não verbais usados para interação social
- D) Interesses fixos e altamente restritos que são anormais em intensidade ou foco
- E) Hiper ou hiporreatividade a estímulos sensoriais ou interesse incomum por aspectos sensoriais do ambiente

38. (PMLM/URCA 2025) Das alternativas abaixo, qual a alteração genética mais prevalente em indivíduos com autismo?

- A) Síndrome de Rett
- B) Síndrome do X frágil
- C) Síndrome de Down
- D) Síndrome de Turner
- E) Esclerose Tuberous

39. (PMLM/URCA 2025) Sobre as habilidades savant no autismo, assinale a correta:

- A) Acontece na maioria dos pacientes



- B) Estão presentes apenas nos indivíduos com altas habilidades
- C) São habilidades relacionadas a capacidade de menor sensação dolorosa
- D) São habilidades que excedem o que convencionalmente parece humanamente possível, manifestam-se mais comumente em memória, arte, música, aritmética mental e cálculo de calendário
- E) São habilidades relacionadas a capacidade de manter uma adequada interação social

40. (PMLM/URCA 2025) Baseado no documento “Linha de Cuidado para Pessoas com Transtorno do Espectro Autista - TEA” lançado em 2025 pelo Ministério da Saúde assinale a incorreta:

- A) O M-CHAT-R foi validado para crianças entre 16 e 30 meses de idade
- B) O M-CHAT-R deve ser aplicado apenas pelo médico durante as consultas de puericultura visando reduzir os erros e excessos diagnósticos
- C) Na Atenção Primária à Saúde, a realização de grupos de pais e mães de crianças com TEA configura-se como uma estratégia fundamental de apoio e cuidado ampliado
- D) Na RAS, os pontos de atenção especializada que podem receber pessoas com a suspeita do TEA, para além da APS, são (por exemplo): CER, CAPS, policlínicas e ambulatórios especializados
- E) A equipe de saúde bucal deve focar em procedimentos conservadores durante o tratamento de pessoas com TEA, para preservação dos dentes e prevenir perdas desnecessárias

41. (PMLM/URCA 2025) Sobre a avaliação diagnóstica no TEA, baseado no manual de orientação da Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP) “Transtorno do Espectro do Autismo em Pediatria: etiologia, triagem e diagnóstico” marque a correta:

- A) Ferramentas como ADOS-2 são mais adequadas que a avaliação clínica
- B) É consenso a solicitação de eletroencefalograma em todos os casos
- C) CARS é uma avaliação considerada padrão ouro para o diagnóstico de autismo
- D) A testagem específica para Síndrome do X-Frágil é recomendada para todos os indivíduos com diagnóstico de TEA
- E) As comorbidades não são relevantes na avaliação

42. (PMLM/URCA 2025) Sobre a epidemiologia e fisiopatologia do autismo marque a incorreta:

- A) A prevalência em meninos é maior que em meninas
- B) Meninas tendem a ter mais facilidade para camuflar os sintomas
- C) O número de diagnósticos vem aumentando nos últimos anos
- D) A exposição ao ácido valproico durante a gestação não é um fator de risco
- E) Questões genéticas são importantes mas não há um único gene responsável pela maioria dos casos

43. (PMLM/URCA 2025) Sobre o tratamento medicamentoso no autismo:

- A) N-acetilcisteína apresenta muitos estudos e grande base de evidência para tratar sintomas centrais do autismo
- B) A oxitocina tem apresentado importantes respostas e é o futuro do tratamento
- C) O canabidiol já apresenta evidências robustas para o uso rotineiro
- D) O uso de medicação é rotineiro e imprescindível para o tratamento
- E) Aripiprazol é uma medicação com evidência para irritação e agressividade

44. (PMLM/URCA 2025) Sobre o transtorno bipolar na infância e adolescência assinale a incorreta:

- A) O início precoce está associado a um curso mais grave e pior prognóstico
- B) A irritabilidade é um sintoma frequente
- C) Os episódios depressivos são as manifestações mais comuns em crianças e adolescentes
- D) A depressão bipolar tende a ser mais grave, ter mais sintomas maníacos mistos e comportamentos de automutilação
- E) Não é possível ter transtorno bipolar e TDAH simultaneamente

45. (PMLM/URCA 2025) Sobre os transtornos depressivos na infância e adolescência assinale a correta:

- A) Fatores genéticos não são importantes
- B) Casos leves e moderados podem ser tratados apenas com psicoterapia
- C) Episódios depressivos que se iniciam precocemente não podem ter relação com o transtorno bipolar



D) O suicídio na adolescência é um desfecho raro e não tem aumentado nos últimos anos

E) A irritabilidade não é um sintoma relevante na avaliação

46. (PMLM/URCA 2025) Sobre os transtornos ansiosos na infância e adolescência, assinale a correta:

A) É um dos últimos transtornos mentais a surgir na adolescência

B) A idade média de início é 10 anos

C) O transtorno de pânico é o mais frequente na infância

D) Na avaliação dos quadros ansiosos não é incomum que haja discordância entre o relato dos pais e das crianças

E) Ter ansiedade ou medo quando ocorre a separação da criança dos pais é um fenômeno inesperado no desenvolvimento normal na infância

47. (PMLM/URCA 2025) Sobre os transtornos do sono na infância assinale a incorreta:

A) Transtornos noturnos relacionados ao sono e despertares frequentes são comuns na infância

B) A principal forma de insônia na criança é a insônia comportamental

C) A insônia comportamental pode ser dividida em distúrbio de associação, distúrbio da falta de limites ou se apresentar como uma associação destes dois tipos

D) Crianças com TDAH apresentam maior incidência de síndrome das pernas inquietas

E) A insônia comportamental deve ser um dos primeiros diagnósticos a serem pensados, não sendo um diagnóstico de exclusão

48. (PMLM/URCA 2025) Criança de 5 anos de idade vem para a consulta porque a mãe refere que ainda nas primeiras horas do sono a criança acorda muito assustada e gritando, tendo duração aproximada de 3 minutos e logo retornando ao sono. No dia seguinte apresenta amnésia total do episódio.

Qual diagnóstico melhor se associa com o quadro descrito?

A) Transtorno de pânico

B) Fobia específica

C) Epilepsia

D) Terror noturno

E) Pesadelo

49. (PMLM/URCA 2025) Sobre os transtorno disruptivos na infância e adolescência marque a incorreta:

A) Os fatores genéticos não são importantes na etiopatogenia

B) Os transtornos de humor são importantes diagnósticos diferenciais

C) Baixo QI e prejuízos em funções executivas podem ser associados a ocorrência problemas de conduta e delinquência

D) No transtorno de conduta são observadas agressões a pessoas e animais, atos de vandalismo, mentiras, furtos e graves violações de regras

E) Os principais transtornos disruptivos são: o transtorno de oposição desafiante (TOD) e o transtorno de conduta (TC)

50. (PMLM/URCA 2025) Paciente de 3 anos de idade vem para a consulta com a mãe com a queixa de episódios de importante agressividade na escola, dificuldades no aprendizado, relato de "comer demais" e bater na mãe quando não lhe é permitido repetir o prato. A mãe refere que a criança nasceu com 32 semanas de idade gestacional e ficou 15 dias na UTI. Ao exame, apresenta obesidade grave. Realizado exame genético que demonstrou deleção em 15q12.

Qual síndrome genética frequentemente é associada com o quadro descrito?

A) Síndrome do X frágil

B) Síndrome de Prader-Willi

C) Síndrome de Down

D) Síndrome de Williams

E) Síndrome de Smith-Magenis