

REDES SOCIAIS A SERVIÇO DA FÉ

Religiosos já acusaram a Internet de corromper jovens e crianças, graças à vastidão de conteúdo - inclusive sexual – nela disponível. Mas hoje, os tempos são outros. Agora, a interatividade virtual é ferramenta para arrebanhar e interagir com fiéis. Até o papa Bento XVI, que ainda escreve com caneta tinteiro, deu o aval para o uso das redes sociais pela Igreja. A bênção foi concedida no 45º Dia Mundial das Comunicações, há pouco mais de um mês. Muito antes, porém, religiosos e espiritualistas já usufruíam da evolução das mídias. Twitter e Facebook são novos instrumentos para a fidelização de fiéis e multiplicação do rebanho online.

Revista JC. Jornal do Commercio. p. 15. 27.03.2011.

01. Sobre o trecho, é CORRETO afirmar que

- A) ele declara uma rejeição à mídia por todos os segmentos sociais.
- B) a interatividade virtual é instrumento atual para congregar fiéis.
- C) todas as religiões precisam estar conectadas à Internet.
- D) o papa abomina o uso da Internet por parte dos fiéis católicos.
- E) a igreja católica se mantém indiferente aos avanços tecnológicos.

02. Ao utilizar-se do trecho

“Até o papa Bento XVI, que ainda escreve com caneta tinteiro, deu o aval...”

o autor

- A) excluiu o representante da igreja católica do cenário abordado.
- B) incluiu o papa no contexto citado, com o uso do termo “até”.
- C) demonstrou a insensibilidade do papa frente às mídias tecnológicas.
- D) esboçou um ar irônico ante a postura do papa.
- E) repudiou a participação do papa no cenário da tecnologia atual.

03. O trecho “Muito antes, porém, religiosos e espiritualistas já usufruíam da evolução das mídias.” expressa que

- A) uma parcela significativa de sacerdotes utiliza a Internet há um ano apenas.
- B) após a bênção papal, muitos fiéis começaram a utilizar a Internet.
- C) antes mesmo da bênção do papa, pessoas ligadas à religião e espiritualidade já faziam uso da tecnologia.
- D) antes da bênção papal, religiosos e espiritualistas repeliam a evolução das mídias.
- E) espiritualistas e religiosos despertaram para as mídias em período posterior à bênção papal.

04. Segundo o texto abaixo:

“Twitter e Facebook são novos instrumentos para a fidelização de fiéis e multiplicação do rebanho online”.

é CORRETO afirmar que

- A) todas as ferramentas online começaram a ser acessadas pelos fiéis.
- B) existem instrumentos na mídia de difícil acesso aos fiéis.
- C) com o twitter e o facebook, com certeza, haverá uma congregação de fiéis no âmbito presencial.
- D) todo rebanho online necessitará acessar o twitter e o facebook.
- E) tanto o twitter como o facebook favorecerão uma maior adesão de fiéis ao ambiente virtual.

05. Tomando-se o título do texto, “Redes sociais a serviço da fé”, se permutássemos o termo serviço por disposição, estaria CORRETO o que se afirma na alternativa

- A) A preposição “a” receberia o acento grave.
- B) A preposição “da” seria permutada pela preposição “com”.
- C) O texto não sofreria qualquer mudança.
- D) Estaria correto o texto: Redes sociais à disposição contra a fé.
- E) Estaria incorreto o texto: Redes sociais à disposição da fé.

06. No trecho “Muito antes, porém, religiosos e espiritualistas já usufruíam...”, o termo sublinhado

- A) exprime ideia de alternância.
- B) poderia ser substituído por *portanto*, sem causar prejuízo semântico.
- C) denota circunstância temporal.
- D) poderia ser permutado por *entretanto*, sem acarretar qualquer prejuízo semântico.
- E) exprime ideia de causalidade.

07. No tocante à Concordância, analise os itens abaixo:

- | |
|---|
| I. “...há pouco mais de um mês.” |
| II. “...graças à vastidão de conteúdo – inclusive sexual- nela <u>disponível</u> ”. |

Sobre eles, é CORRETO afirmar que

- A) no item I, o verbo existente é pessoal com o sujeito “um mês”.
- B) no item II, o termo sublinhado concorda com o termo “sexual”.
- C) no item I, o verbo existente poderia ser permutado por “existe”.
- D) no item II, o termo sublinhado se refere ao termo “conteúdo”.
- E) no item I, se o termo “mês” estivesse no plural, o verbo “haver” com ele concordaria.

08. Em qual das alternativas abaixo, a tonicidade dos dois termos sublinhados recai na última sílaba?

- A) “...graças à vastidão de conteúdo...”
- B) “...já usufruíam da evolução das mídias”.
- C) “ ... a fidelização de fiéis e multiplicação do rebanho online”.
- D) “Até o papa Bento XVI...” e “A bênção foi concedida...”
- E) “...– inclusive sexual – nela disponível” e “...há pouco mais de um mês”.

09. Sobre o verbo sublinhado no trecho abaixo:

<i>“Muito antes, porém, religiosos e espiritualistas já <u>usufruíam</u> da evolução das mídias.”</i>

é CORRETO afirmar que

- A) exige complemento sem ser regido de preposição.
- B) exige dois complementos.
- C) não pede complemento.
- D) tem como complemento os termos *religiosos e espiritualistas*.
- E) exige complemento regido de preposição.

10. Assinale a alternativa cujos termos sublinhados completam o sentido de um nome e vêm regidos de preposição, caracterizando, assim, a existência da Regência Nominal.

- A) “...religiosos e espiritualistas já usufruíam da evolução das mídias.”
- B) “...graças à vastidão de conteúdo - inclusive sexual - ...”
- C) “A bênção foi concedida no 45º Dia Mundial das Comunicações Sociais...”
- D) “...há pouco mais de um mês .”
- E) “...que ainda escreve com caneta tinteiro...”

CONHECIMENTOS DO SUS

11. A Lei 8.080, também chamada de Lei Orgânica da Saúde, define princípios e diretrizes para o Sistema Único de Saúde. O conjunto contínuo e articulado de ações e serviços, preventivos e curativos, individuais e coletivos, em todos os níveis de complexidade é considerado como um direito de

- A) universalização da assistência.
- B) hierarquização da rede de serviços de saúde.
- C) integralidade da assistência.
- D) descentralização político-administrativa.
- E) hierarquização da assistência.

12. Acerca da organização de serviços de saúde, analise os itens seguintes.

- | |
|---|
| I. O Sistema Único de Saúde possui níveis de atenção básica, de média e de alta complexidade. Essa divisão visa facilitar a organização e o planejamento das ações e dos serviços de saúde. |
| II. A atenção de alta complexidade é considerada a mais importante, pois nela se inserem serviços e ações essenciais ao restabelecimento da condição de saúde de um indivíduo. |
| III. Todos os municípios brasileiros devem oferecer três níveis de atendimento em seu território. Afinal, os usuários possuem o direito de serem atendidos conforme a sua necessidade. |
| IV. Independentemente de outros níveis, a atenção básica deve ser oferecida em todos os municípios do país. |

Estão CORRETOS apenas

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

13. A regionalização dos serviços de saúde significa

- A) a organização dos serviços segundo o volume da demanda.
- B) a descentralização administrativa das instituições da área de saúde.
- C) as distribuições de cargos e funções, segundo critérios administrativos definidos.
- D) a descentralização política, técnica e administrativa da assistência à saúde.
- E) as distribuições de cargos e funções, segundo critérios geográficos definidos.

14. Recursos para financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS) são provenientes das seguintes fontes, EXCETO:

- A) Orçamento da União.
- B) Orçamento dos Municípios.
- C) Contribuição direta dos usuários.
- D) Orçamento da Seguridade Social.
- E) Orçamento dos Estados.

15. Em relação à Norma Operacional de Assistência à Saúde (NOAS/SUS), assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os municípios são excluídos do processo decisório do SUS sobre as políticas municipais de saúde.
- B) Tem como exigência preliminar e obrigatória para a gestão intermunicipal a realização da Programação Pactuada e Integrada (PPI).
- C) É contrária aos princípios de universalidade e equidade do SUS.
- D) Foi elaborada para ser inicialmente implantada nas regiões Sul e Sudeste do país.
- E) Antecede a NOB/96 que define as instâncias de gestão do SUS.

16. Em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa CORRETA.

- A) Tem como presidente o Ministro da Saúde e como órgão máximo de decisão o Congresso Nacional.
- B) Tem como diretrizes gerais a universalidade do acesso, a descentralização administrativa, a integralidade das ações e a participação popular.
- C) Exclui o setor privado da assistência médica pública.
- D) Sustenta-se com os recursos da CPMF (Contribuição Provisória sobre Movimentações Financeiras).
- E) Repassa ao Ministério da Previdência 20% da verba que arrecada para suporte das aposentadorias que se iniciaram antes de 1988, ano da promulgação da Constituição que criou o SUS.

17. Em nível municipal, a avaliação de política de saúde será feita periodicamente, através de

- A) editais publicados em jornais.
- B) conferências municipais de saúde.
- C) seminário interno da Secretaria de Saúde.
- D) Congresso da Associação de Moradores.
- E) audiências públicas na Câmara dos Vereadores.

18. Os Conselhos de Saúde têm a seguinte característica:

- A) caráter provisório, até que a Câmara de Vereadores organize uma comissão na área da saúde.
- B) caráter permanente e somente consultivo.
- C) composto exclusivamente por representantes do setor público, do setor filantrópico e das instituições de ensino.
- D) caráter permanente e deliberativo.
- E) suas decisões não precisam de homologação pelo chefe do poder legalmente constituído, em cada esfera de Governo.

19. Os Conselhos de Saúde são as instâncias máximas de definição das políticas de saúde nos âmbitos federal, estadual, municipal e, eventualmente, no distrital. Neles é garantida a participação de diferentes setores da sociedade, cuja representação deve ter a seguinte paridade:

- A) 50% de usuários, 25% de trabalhadores da saúde e 25% de instituições públicas e privadas.
- B) 50% de trabalhadores da saúde, 25% de instituições públicas e privadas e 25% de usuários.
- C) 50% de instituições públicas e privadas, 25% de usuários e 25% de trabalhadores da saúde.
- D) 50% de poder legislativo, 25% de poder executivo e 25% do poder judiciário.
- E) 50% de usuários, 25% do poder legislativo e 25% de trabalhadores da saúde.

20. Segundo a Constituição Federal de 1988, o Sistema Único de Saúde (SUS) é definido como um sistema descentralizado, com comando único em cada esfera de governo, o que implica que

- A) Estados e Municípios financiem somente com recursos próprios seus respectivos sistemas de saúde.
- B) é necessário delegar autonomia para que Estados e Municípios formulem e implementem as respectivas políticas de saúde.
- C) cabe à União somente a responsabilidade pela execução das ações de Saúde Pública.
- D) cabe à União a responsabilidade exclusiva pelo financiamento das ações de Saúde Pública.
- E) cabe à União a responsabilidade exclusiva do financiamento da assistência médica hospitalar através das AIH.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Há muitos detalhes a serem esclarecidos sobre o diagnóstico e a cura do HPV (papilomavírus humano). Com base nos conhecimentos atuais, assinale a alternativa VERDADEIRA.

- A) Estima-se que a população adulta masculina, sexualmente ativa, apresenta HPV em torno de 40%, embora, apenas 10% apresentem o condiloma clássico.
- B) No homem, as lesões visíveis após a coloração com ácido acético (doença subclínica) são vistas em torno de 20% dos casos.
- C) Em mulheres, mais de 65% das infecções pelo HPV regridem espontaneamente.
- D) Os métodos diagnósticos da infecção por HPV possuem alta especificidade e baixa sensibilidade.
- E) A imunidade celular não é um fator importante na defesa do hospedeiro contra o HPV.

22. Ainda sobre a infecção pelo HPV, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Nos pacientes portadores do HIV (Vírus da Imunodeficiência Humana), as lesões pelo HPV são mais agressivas e mais difíceis de erradicação.
- B) O HIV age como um fator de risco para a infecção pelo HPV.
- C) As infecções genitais associadas devem sempre ser tratadas previamente ao HPV.
- D) A progressão das lesões provocadas pelo HPV para neoplasia é inversamente proporcional ao estado imunológico do paciente.
- E) O *laser* de CO₂ é contraindicado nas lesões intrauretrais.

23. Sobre os fatores de risco para a infertilidade masculina, é CORRETO afirmar que

- A) deleções do cromossomo Y são responsáveis por 50% dos casos de azoospermia não-obstrutiva.
- B) o tabagismo pode levar à diminuição da produção de espermatozoides e prejudicar sua morfologia e motilidade.
- C) alterações hormonais da tireoide, hipo ou hipertireoidismo, não alteram o eixo hipotálamo-hipofisário-gonadal.
- D) a radioterapia só é espermatotóxica em doses acima de 100 rads.
- E) agentes quimioterápicos não comprometem as células da linhagem germinativa, mas, as células de Sertoli e de Leydig.

24. Na propedêutica básica do homem infértil, considera-se que

- A) nos casos de criptorquidia unilateral, é dispensável o espermograma.
- B) a orquite viral bilateral pós-parotidite, após a puberdade, não tem significado nos antecedentes clínicos do paciente.
- C) o FSH (Hormônio Folículo Estimulante) elevado indica insuficiência dos túbulos seminíferos.
- D) a ultrassonografia transvesical da próstata é o exame de imagem ideal para avaliação das vesículas seminais.
- E) nos casos de azoospermia, a dosagem de frutose no sêmen deve ser solicitada, independente do volume ejaculado.

25. A síndrome Del Castillo é caracterizada por

- A) aplasia germinativa congênita com nível de FSH elevado.
- B) aplasia germinativa com nível de FSH reduzido.
- C) epitélio germinativo normal associado a nível elevado de LH.
- D) epitélio germinativo normal, nível de FSH normal e testosterona diminuída.
- E) ausência de células de Sertoli e hipogonadismo primário.

26. Quanto ao tratamento do câncer de testículo, é CORRETO afirmar que

- A) se pode indicar a vigilância ativa como tratamento adjuvante nos casos de seminoma estágio I.
- B) para os casos de recidiva pós-radioterapia no seminoma estágio IIA e IIB, está contraindicada a quimioterapia.
- C) a linfadectomia retroperitoneal não deve ser indicada para os casos de tumores germinativos não seminomatosos com marcadores tumorais em níveis normais.
- D) devido à radiosensibilidade acentuada dos tumores seminomatosos, o tratamento radioterápico é bastante útil nos estágios IIC e III.
- E) cerca de 50% do seminoma estágio I apresenta recorrência após radioterapia.

27. Estudos sobre a etiologia e a epidemiologia da Disfunção Erétil (DE) mostram que

- A) ereções reflexas estão preservadas em aproximadamente 25% dos pacientes com lesão raquimedular alta completa.
- B) endocrinopatias são responsáveis por 20% dos casos de DE orgânica.
- C) a causa mais comum de DE orgânica é a doença vascular.
- D) a prevalência de DE em homens diabéticos varia de 30% a 60%, independente da idade e da extensão da doença.
- E) a prevalência de DE em pacientes portadores de sintomas do trato urinário inferior é baixa e desprezível.

28. Dentre as várias opções para o tratamento da DE, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Pacientes portadores de HIV em tratamento com a droga retroviral indinavir não devem receber sildenafil em doses acima de 25mg.
- B) A farmacoterapia intracavernosa com prostaglandina pode ser utilizada em pacientes portadores de anemia falciforme ou doença de Peyronie.
- C) São consideradas complicações menores decorrentes do implante de prótese peniana: diminuição da temperatura da glândula, diminuição da sensibilidade peniana e retardo da ejaculação.
- D) Na terapia psicológica, abordagens dirigidas e breves são mais apropriadas.
- E) Os inibidores da 5-fosfodiesterase são formalmente contraindicados em pacientes usuários de nitratos.

29. Quanto aos exames complementares mais relevantes utilizados em uro-oncologia, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A citologia oncótica urinária tem especificidade superior a 90%, porém possui baixa sensibilidade.
- B) A citologia oncótica urinária tem sensibilidade superior a 90%, porém possui baixa especificidade.
- C) O PSA (Antígeno Prostático Específico) é um marcador tumoral “câncer-específico”.
- D) Os níveis de AFP (Alfa-fetoproteína) encontram-se elevados tanto em seminomas como em tumores não-seminomatosos.
- E) Os níveis de hCG (Gonadotrofina Coriônica humana) encontram-se elevados, apenas, nos tumores seminomatosos.

30. São características do câncer de pênis:

- A) a disseminação metastática para linfonodos inguinais superficiais se inicia sempre do lado da lesão.
- B) a invasão e a extensão do comprometimento linfonodal como o principal determinante da sobrevida.
- C) o carcinoma basocelular como o tipo histológico mais frequente.
- D) a disseminação hematogênica para vísceras abdominais em torno de 25% dos casos.
- E) a incidência mais alta na quarta década de vida.

31. Na avaliação diagnóstica da HPB (Hiperplasia prostática benigna), deve-se considerar que

- A) há forte correlação entre o escore IPSS (Escore Internacional de Sintomas Prostáticos), o volume da próstata e o volume residual.
- B) é indicada a avaliação de rotina do trato urinário superior por meio de ultrassonografia.
- C) o estudo do fluxo urinário é formalmente indicado em pacientes acima de 80 anos.
- D) a aferição do resíduo pós-miccional é mais adequada, quando realizada pelo estudo urodinâmico.
- E) o PSA é um importante preditor da história natural dessa doença.

32. Sobre as infecções do trato urinário (ITU), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A incidência de bacteriúria assintomática é semelhante em pacientes grávidas e não-grávidas.
- B) O desenvolvimento da hipertensão arterial é uma das complicações na paciente grávida.
- C) Nos idosos, a prevalência de bacteriúria pode exceder 50%, sendo mais comum entre os homens.
- D) Nas crianças, é a infecção sistêmica mais comum entre os cinco e os 10 anos de idade.
- E) Cerca de 27% a 48% das mulheres sadias com um episódio de ITU não-complicada terão infecção recorrente.

33. Qual alternativa abaixo NÃO está relacionada à pielonefrite xantogranulomatosa?

- A) É a ITU específica mais comum em pacientes do sexo feminino e em diabéticos.
- B) Em 75% dos casos, está associada à litíase e, frequentemente, a algum grau de obstrução.
- C) Tem como agentes etiológicos mais comuns a *E. coli* e o *Proteus mirabilis*.
- D) A tomografia computadorizada tem uma acurácia de 90%, sendo o método de imagem ideal para o diagnóstico.
- E) Histologicamente é caracterizada pelo acúmulo de macrófagos a partir da pelve e dos cálices renais até o parênquima e os tecidos adjacentes.

34. Atualmente, em circunstâncias hospitalares favoráveis, qual a conduta de primeira escolha que deve ser utilizada para o tratamento de cálculo localizado em pelve renal, com área em torno de 400mm⁽²⁾ e UH (Unidade Hounsfield) 720?

- A) Pielotomia (cirurgia aberta).
- B) Litotripsia extracorpórea por ondas de choque+cateter duplo J.
- C) Nefrolitotripsia percutânea+Litotripsia extracorpórea por ondas de choque de forma alternada (*sandwich*).
- D) Nefrolitotomia anatrófica.
- E) Pielolitotomia laparoscópica.

35. Sobre o tratamento clínico da HPB, assinale a alternativa VERDADEIRA.

- A) Os inibidores da 5 alfa-redutase aliviam os sintomas, porém não alteram o fluxo urinário.
- B) Os antagonistas alfa-adrenérgicos são eficientes a longo prazo e não diferem entre si, com relação aos efeitos cardiológicos.
- C) A terapia combinada (5 alfa-redutase e um antagonista alfa-adrenérgico) beneficia, principalmente, os pacientes com próstata volumosa e IPSS (Escore Internacional de Sintomas Prostáticos) de moderado a severo.
- D) Pacientes com IPSS moderado, resíduo pós miccional aumentado e ITU recorrente devem ser mantidos em observação (*Watchful Waiting*).
- E) Existem dados científicos sólidos para a recomendação do uso de fitoterápicos, uma vez que promovem melhora do fluxo urinário.

36. As variáveis abaixo afetam o valor da pressão de perda sob esforço (ppe) na propedêutica da incontinência de esforço urodinâmica em mulheres, EXCETO:

- A) Diâmetro do cateter transuretral.
- B) Volume vesical no momento do esforço.
- C) Volume de enchimento do balão retal.
- D) Presença de prolapso genital associado.
- E) Enchimento vesical rápido.

37. Os principais parâmetros que devem ser valorizados na urofluxometria livre, segundo a Sociedade Internacional de Continência (ICS), são:

- A) pico de fluxo / tempo de fluxo / padrão da curva de fluxo.
- B) tempo decorrido até o pico de fluxo / pico de fluxo / resíduo miccional.
- C) fluxo médio / tempo de fluxo / resíduo miccional.
- D) pico de fluxo / volume urinado / resíduo miccional.
- E) padrão da curva de fluxo / pico de fluxo / tempo de fluxo.

38. São consideradas causas de incontinência urinária transitória em idosos, EXCETO:

- A) *Delirium*.
- B) Impactação fecal.
- C) Insuficiência cardíaca congestiva.
- D) Hipocalcemia.
- E) Uso de bloqueadores do canal de cálcio.

39. Com relação às fístulas uroginecológicas, é CORRETO afirmar que

- A) fístulas vésico-vaginais pós-radioterapia para tumores ginecológicos que aparecem após 10 anos sugerem recorrência tumoral.
- B) os sintomas de perda urinária contínua com micção preservada ocorrem na maioria das fístulas uretrovaginais e ureterovaginais.
- C) a interposição de retalho gorduroso pediculado (*epíplon* ou *Martius*) é recomendada em todos os casos de reparo de fístula vésico-vaginal, pois aumenta significativamente a taxa de sucesso cirúrgico.
- D) a conduta clássica em caso de fístula vésico-vaginal pós-radioterapia é a de se esperar até 3 meses para se indicar o reparo cirúrgico, semelhante ao tempo recomendado para as fístulas pós-histerectomia.
- E) a histerectomia abdominal é a causa mais comum de fístulas vésico-vaginais, tanto nos países pobres quanto nos desenvolvidos.

40. Com relação à fisiopatologia da incontinência urinária de esforço na mulher, é INCORRETO afirmar que

- A) segundo a hipótese "*Hammock*" descrita por DeLancey, o suporte anatômico músculo-fascial providencia um anteparo para compressão uretral durante aumento da pressão intra-abdominal e é constituído de: músculo elevador do ânus, fáscia endopélvica, arco tendíneo lateral e parede vaginal anterior.
- B) a musculatura estriada do esfíncter uretral é constituída do rabdoesfíncter e feixes de fibras advindas da musculatura perineal profunda que envolvem a uretra (músculo uretro-vaginal), contribuindo para a sua compressão.
- C) os motoneurônios do esfíncter uretral externo estão localizados no corno anterior da medula (núcleo de Onuf), e seus axônios formam, principalmente, o nervo pélvico.
- D) o mecanismo esfíncteriano uretral na mulher depende da coaptação uretral, realizada pela mucosa, coxim gorduroso e plexo venoso suburetral íntegros, além da compressão realizada pela musculatura lisa uretral, sob controle neural autonômico e musculatura estriada, sob controle neural somático.
- E) são consideradas as principais causas de deficiência esfíncteriana intrínseca: história prévia de cirurgias anti-incontinência, diverticulectomia uretral ou histerectomia radical, além de condições neurológicas (mielodisplasias).

41. Com relação aos prolapso de órgãos pélvicos, é INCORRETO afirmar que

- A) enterocele pode ocorrer em consequência da fixação ventral da vagina, após colposuspensão retropúbica (procedimento de Burch).
- B) as culdoplastias são as técnicas cirúrgicas de escolha tanto para prevenção como tratamento do prolapso de cúpula vaginal.
- C) em pacientes com prolapso anterior e incontinência urinária de esforço, a colporrafia anterior exclusiva está associada com recorrência elevada de perda urinária.
- D) em pacientes com prolapso anterior e incontinência urinária de esforço, o reparo, apenas, da hiper mobilidade uretral poderá provocar ou exacerbar a obstrução infravesical.
- E) o aparecimento de incontinência urinária de esforço constitui-se em complicação do reparo cirúrgico de prolapso anterior sem procedimento anti-incontinência associado.

42. Qual tipo histológico tumoral está mais associado ao divertículo de uretra feminina?

- A) Adenocarcinoma.
- B) Carcinoma de células transitórias.
- C) Carcinoma epidermoide.
- D) Rbdomiossarcoma.
- E) Tumor Bowenoide.

43. Terapia comportamental (intervenções no estilo de vida) tem sido indicada no tratamento da incontinência urinária na mulher, apesar de ainda apresentar eficácia controversa. Assinale a alternativa que NÃO se constitui em uma recomendação sugerida por essa forma de tratamento.

- A) Diminuição da atividade sexual em mulheres com bexiga hiperativa.
- B) Perda de peso em pacientes obesos.
- C) Parar de fumar em pacientes com tosse crônica.
- D) Regularização do trânsito intestinal em pacientes com constipação.
- E) Restrição de cafeína em mulheres com bexiga hiperativa.

44. Com relação à organogênese urogenital, é CORRETO afirmar que

- A) cronologicamente, o primeiro par de órgãos é o pronefro, o segundo, o mesonefro e o terceiro, o metanefro, que é o rim definitivo, sendo que estas três gerações de pares de órgãos têm origem no folheto mesodérmico.
- B) nos embriões femininos, os ductos de wolff sofrem atrofia, e seus resíduos serão reconhecidos como ductos mesonéfricos.
- C) partindo do princípio de que os ductos induzem à formação dos túbulos, impõe-se admitir que, no embrião definitivo, pode haver rim sem ureter, mas não haverá ureter sem rim.
- D) nas duplicações ureterais, o ureter que drena a unidade renal superior, possui o meato posicionado lateral e superiormente em relação ao meato que drena a unidade renal inferior, e este princípio é conhecido como lei de Weigert-Meyer.
- E) os blastemas metanéfricos formarão as estruturas de armazenamento que, no embrião, são denominadas câmara alantoidecloacal.

45. Com relação ao megaureter congênito, é CORRETO afirmar que

- A) é classificado em refluxivo, obstrutivo, refluxivo-obstrutivo e não-refluxivo/não-obstrutivo, sendo o tipo refluxivo-obstrutivo o mais frequentemente encontrado.
- B) o tipo não-refluxivo/não-obstrutivo é o mais frequentemente encontrado em recém-nascidos, e o seu tratamento é expectante com monitorização periódica da função renal e controle de infecções urinárias.
- C) nos casos obstrutivos, independente do grau de hidronefrose e função renal, a cirurgia está indicada no momento do diagnóstico e consiste no reimplante do ureter acometido.
- D) o tipo refluxivo segue as mesmas recomendações do tratamento do refluxo vésico-ureteral, ou seja, a cirurgia está sempre indicada nos refluxos de graus IV e V.
- E) independente do tipo de megaureter, como não existe possibilidade de melhora espontânea, todos os casos são tratados através de cirurgia, sendo o seu momento indicado de acordo com a ocorrência de infecções urinárias ou piora da hidronefrose.

46. P.R.C.L., três anos de idade, encaminhado ao urologista com criptorquidia direita. Ao exame físico, realizado pelo urologista, o testículo não foi palpado à direita, e o testículo esquerdo encontrava-se normal. Qual a melhor conduta para o caso?

- A) Como o testículo está impalpável, está indicado o tratamento hormonal com gonadotrofina coriônica (estímulo hormonal) e dosagem de LH e FSH pré e pós estímulo hormonal.
- B) Está indicada a realização de exames de imagem, particularmente a TC ou RNM, pois apresentam mais de 90% de acurácia no diagnóstico no testículo impalpável.
- C) A conduta adotada ainda pode ser expectante, pois pode haver migração testicular até os 4 anos de idade.
- D) Está indicada a realização de laparoscopia para definição da existência e posição do testículo impalpável, procedimento que pode ser diagnóstico e terapêutico.
- E) Está indicada a exploração da região inguinal e realização de orquidopexia pela técnica de Fowler-Stephens.

47. Com relação à URETEROCELE, é CORRETO afirmar que

- A) é definida como uma dilatação cística do ureter submucoso intravesical, sendo mais frequente na raça negra e no sexo masculino.
- B) em relação à localização nas crianças, 85% dos casos são tópicos e intravesicais, sendo assintomáticas na maioria dos casos.
- C) o prolapso da ureterocele é a causa mais frequente de obstrução uretral em meninas.
- D) em casos de duplicidade pieloureteral completa, quando o tratamento cirúrgico está indicado, a cirurgia consiste na realização da heminefrectomia da unidade acometida com ureterectomia.
- E) o tratamento cirúrgico só está indicado em casos de perda completa da função renal ou de formação de cálculos na ureterocele.

48. Com relação ao conhecimento sobre as hipospádias, é CORRETO afirmar que

- A) as hipospádias classificadas como anteriores ou distais são raras e representam 10% de todas as hipospádias.
- B) nos casos de hipospádias proximais (escrotais e perineais) associadas à criptorquidia bilateral, é obrigatório o diagnóstico diferencial com intersexo antes do tratamento.
- C) atualmente, a mucosa bucal é utilizada para reconstrução uretral em todos os pacientes portadores de hipospádia proximal.
- D) as hipospádias proximais são tratadas através da cirurgia de “transgenitalização” para o sexo feminino.
- E) devido aos péssimos resultados, a correção cirúrgica da hipospádia está contraindicada para os casos proximais.

49. Com relação ao conhecimento sobre refluxo vésico-ureteral (RVU), é CORRETO afirmar que

- A) o exame padrão-ouro para o diagnóstico do refluxo vésico-ureteral é a urografia excretora que permite também classificar o refluxo em graus (de I a V).
- B) o tratamento cirúrgico é empregado em todos os casos de RVU, e a cirurgia tem o objetivo de criar um túnel submucoso adequado para evitar o refluxo.
- C) nos casos que necessitam de cirurgia, os resultados são satisfatórios com todas as técnicas disponíveis, obtendo de 90 a 95% de sucesso.
- D) o tratamento endoscópico proposto para o RVU foi abandonado devido aos maus resultados obtidos.
- E) os estudos atuais evidenciam que o tratamento clínico é superior ao cirúrgico em todos os casos de RVU, sendo, portanto, o tratamento de escolha para todos os pacientes.

50. Assinale a alternativa que contém o exame de imagem ideal e adequado para detectar e caracterizar uma massa renal.

- A) Ultrassonografia 3D.
- B) Ressonância magnética.
- C) Angiografia.
- D) Urografia intravenosa.
- E) Tomografia computadorizada.