

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO**INSTRUÇÕES GERAIS**

- I. Nesta prova, você encontrará 05 (cinco) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Raciocínio Lógico e Matemático (05 questões), Legislação Aplicada à EBSERH (05 questões), Legislação Aplicada ao SUS (05 questões) e Conhecimentos Específicos (25 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 2(duas) horas após seu início.
- VII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do IBFC, no prazo recursal contra gabarito.
- VIII. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- IX. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- X. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XI. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!

DESTAQUE AQUI

Nome: _____

Assinatura do Candidato: _____

Inscrição: _____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										

RASCUNHO

Para responder às questões de 1 a 3, leia o texto abaixo.

As raízes do racismo

Drauzio Varella

Somos seres tribais que dividem o mundo em dois grupos: o "nosso" e o "deles". Esse é o início de um artigo sobre racismo publicado na revista "Science", como parte de uma seção sobre conflitos humanos, leitura que recomendo a todos.

Tensões e suspeições intergrupais são responsáveis pela violência entre muçulmanos e hindus, católicos e protestantes, palestinos e judeus, brancos e negros, heterossexuais e homossexuais, corintianos e palmeirenses.

Num experimento clássico dos anos 1950, psicólogos americanos levaram para um acampamento adolescentes que não se conheciam.

Ao descer do ônibus, cada participante recebeu aleatoriamente uma camiseta de cor azul ou vermelha. A partir desse momento, azuis e vermelhos faziam refeições em horários diferentes, dormiam em alojamentos separados e formavam equipes adversárias em todas as brincadeiras e práticas esportivas.

A observação precisou ser interrompida antes da data prevista, por causa da violência na disputa de jogos e das brigas que irrompiam entre azuis e vermelhos.

Nos anos que se seguiram, diversas experiências semelhantes, organizadas com desconhecidos reunidos de forma arbitrária, demonstraram que consideramos os membros de nosso grupo mais espertos, justos, inteligentes e honestos do que os "outros".

Parte desse prejulgamento que fazemos "deles" é inconsciente. Você se assusta quando um adolescente negro se aproxima da janela do carro, antes de tomar consciência de que ele é jovem e tem pele escura, porque o preconceito contra homens negros tem raízes profundas.

Nos últimos 40 anos, surgiu vasta literatura científica para explicar por que razão somos tão tribais. Que fatores em nosso passado evolutivo condicionaram a necessidade de armar coligações que não encontram justificativa na civilização moderna? Por que tanta violência religiosa? Qual o sentido de corintianos se amarem e odiarem palmeirenses?

Seres humanos são capazes de colaborar uns com os outros numa escala desconhecida no reino animal, porque viver em grupo foi essencial à adaptação de nossa espécie. Agrupar-se foi a necessidade mais premente para escapar de predadores, obter alimentos e construir abrigos seguros para criar os filhos.

A própria complexidade do cérebro humano evoluiu, pelo menos em parte, em resposta às solicitações da vida comunitária.

Pertencer a um agrupamento social, no entanto, muitas vezes significou destruir outros. Quando grupos antagônicos competem por território e bens materiais, a habilidade para formar coalizões confere vantagens logísticas capazes de assegurar maior probabilidade de sobrevivência aos descendentes dos vencedores.

A contrapartida do altruísmo em relação aos "nossos" é a crueldade dirigida contra os "outros".

Na violência intergrupais do passado remoto estão fincadas as raízes dos preconceitos atuais. As interações negativas entre nossos antepassados deram origem aos comportamentos preconceituosos de hoje, porque no tempo deles o contato com outros povos era tormentoso e limitado.

Foi com as navegações e a descoberta das Américas que indivíduos de etnias diversificadas foram obrigados a conviver, embora de forma nem sempre pacífica. Estaria nesse estranhamento a origem das idiosincrasias contra negros e índios, por exemplo, povos fisicamente diferentes dos colonizadores brancos.

Preconceito racial não é questão restrita ao racismo, faz parte de um fenômeno muito mais abrangente que varia de uma cultura para outra e que se modifica com o passar do tempo. Em apenas uma geração, o apartheid norte-americano foi combatido a ponto de um negro chegar à Presidência do país.

O preconceito contra "eles" cai mais pesado sobre os homens, porque eram do sexo masculino os guerreiros que atacavam nossos ancestrais. Na literatura, essa constatação recebeu o nome de hipótese do guerreiro masculino.

A evolução moldou nosso medo de homens que pertencem a outros grupos. Para nos defendermos deles, criamos fronteiras que agrupam alguns e separam outros em obediência a critérios de cor da pele, religião, nacionalidade, convicções políticas, dialetos e até times de futebol.

Demarcada a linha divisória entre "nós" e "eles", discriminamos os que estão do lado de lá. Às vezes com violência.

1) Considere as afirmações abaixo.

- I. O autor afirma que a ciência comprova que há, naturalmente, grupos superiores a outros e isso justifica o racismo.
- II. O autor afirma que apenas os homens tribais, não evoluídos, apresentam preconceito.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

2) Considere as afirmações abaixo.

- I. De acordo com o texto, o homem tem tendência a se agrupar, tendo como base sempre a cor da pele e as características físicas.
- II. O intuito da experiência científica dos psicólogos americanos na década de 1950 era obter dados que ajudassem a descrever o comportamento humano.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

3) Considere o período e as afirmações abaixo.

Estaria nesse estranhamento a origem das idiosincrasias contra negros e índios, por exemplo, povos fisicamente diferentes dos colonizadores brancos.

- I. O uso do futuro do pretérito do verbo "estar" indica falta de certeza quanto à origem do preconceito contra outros povos.
- II. O adjetivo "idiosincrasias" pode ser substituído, sem alteração de sentido, por agressões.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

4) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. O médico atende _____ cinco anos naquela clínica.
- II. Devemos obedecer _____ regras do hospital.

- a) a – as
- b) a – às
- c) há – às
- d) há – as

5) Considere as orações abaixo.

- I. É necessário calma.
- II. Conhecemos lugares o mais lindos possível.

A concordância está correta em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

6) Considere as orações abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. O rápido garoto terminou o exercício.
 - II. O garoto anda muito rápido.
- a) Em I e II, "rápido" é um advérbio.
 - b) Em I e II, "rápido" é um adjetivo.
 - c) Em I, "rápido" é advérbio e, em II, é adjetivo.
 - d) Em I, "rápido" é adjetivo e, em II, é advérbio.

7) Considere o período e as afirmações abaixo.

Os estudantes que praticam atividades físicas sempre sentem-se mais dispostos.

- I. Se a oração subordinada fosse colocada entre vírgulas, não haveria qualquer alteração de sentido.
- II. Deveria ter sido usada a próclise.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

8) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. Há um conflito, pois as ideias dele vão _____ minhas.
II. O doutor não estava _____ do caso.
a) de encontro às – a par
b) de encontro às – ao par
c) ao encontro das – a par
d) ao encontro das – ao par

9) Considere as orações abaixo.

- I. Prescreveu-se vários medicamentos.
II. Trata-se de doenças graves.

A concordância está correta em

- a) somente I
b) somente II
c) I e II
d) nenhuma

10) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. Espera-se que o rapaz tenha bom _____.
II. O paciente corre risco _____.
a) censo – eminente
b) censo – iminente
c) senso – eminente
d) senso – iminente

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

11) Marcia recebeu seu salário e gastou $\frac{3}{8}$ no mercado e um

quinto do restante com vestuário, e ainda lhe sobrou do salário R\$ 1400,00. O salário que Marcia recebeu é igual a:

- a) Um valor menor que R\$ 2.500,00
b) R\$ 2.800,00
c) Um valor entre R\$ 2.500,00 e R\$ 2.750,00
d) Um valor maior que R\$ 2.800,00

12) Dois candidatos A e B disputaram um cargo numa empresa. Os funcionários da empresa poderiam votar nos dois ou em apenas um deles ou em nenhum deles. O resultado foi o seguinte: 55% dos funcionários escolheram o candidato A, 75% escolheram o candidato B, 10% dos votos foram em branco. Pode-se afirmar então que o total de funcionários que escolheram somente um dentre os dois candidatos foi de:

- a) 50%
b) 40%
c) 90%
d) 120%

13) Se o valor lógico de uma proposição **p** é verdadeiro e o valor lógico de uma proposição **q** é falso então o valor lógico da proposição composta $[(p \rightarrow q) \vee \sim p] \wedge \sim q$ é:

- a) Falso e verdadeiro
b) Verdadeiro
c) Falso
d) Inconclusivo

14) Seja a proposição **p**: Maria é estagiária e a proposição **q**: Marcos é estudante. A negação da frase “Maria é estagiária ou Marcos é estudante” é equivalente a:

- a) Maria não é estagiária ou Marcos não é estudante.
b) Se Maria não é estagiária, então Marcos não é estudante.
c) Maria não é estagiária, se e somente se, Marcos não é estudante.
d) Maria não é estagiária e Marcos não é estudante.

15) Sejam as afirmações:

- I. Se o valor lógico de uma proposição **p** é falso e o valor lógico de uma proposição **q** é verdadeiro, então o valor lógico da conjunção entre **p** e **q** é verdadeiro.
II. Se todo **X** é **Y**, então todo **Y** é **X**.
III. Se uma proposição **p** implica numa proposição **q**, então a proposição **q** implica na proposição **p**.

Pode-se afirmar que são verdadeiras:

- a) Todas
b) Somente duas delas
c) Somente uma delas
d) Nenhuma

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEH

16) Considerando a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, que autoriza o Poder Executivo a criar a empresa pública denominada Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEH, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) A EBSEH não é autorizada a patrocinar entidade fechada de previdência privada.
b) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, bem como pela incorporação de qualquer espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.
c) No desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEH observará as orientações da Política Nacional de Saúde, de responsabilidade do Ministério da Saúde.
d) A EBSEH terá sede e foro em Brasília, Distrito Federal, e poderá manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação.

17) Considerando a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, analise os itens abaixo e a seguir assinale a alternativa **correta**:

- I. É dispensada a licitação para a contratação da EBSEH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.
II. O lucro líquido da EBSEH será reinvestido para atendimento do objeto social da empresa, excetuadas as parcelas decorrentes da reserva legal e da reserva para contingência.
III. Ficam as instituições públicas federais de ensino e instituições congêneres impedidas de ceder à EBSEH, no âmbito e durante a vigência de um contrato com esta empresa, quaisquer bens e direitos.
a) Apenas I e II estão corretos
b) I, II e III estão corretos.
c) Apenas II está correto.
d) Todos os itens mencionados são incorretos.

18) Considerando o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEH, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) Três membros indicados pelo Ministro de Estado da Educação farão parte do Conselho de Administração da EBSEH.
b) Fará parte do Conselho de Administração da EBSEH um membro indicado pela Associação Nacional dos Dirigentes das Instituições Federais de Ensino Superior, sendo reitor de universidade federal ou diretor de hospital universitário federal.
c) O prazo de gestão dos membros do Conselho de Administração será de dois anos contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.
d) A Presidência do Conselho de Administração da EBSEH será exercida por qualquer um de seus membros, mediante escolha pelo próprio Conselho.

19) Considerando o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEH, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) A EBSEH será supervisionada pelo Ministério de Estado da Educação.
b) Opinar sobre as linhas gerais das políticas, diretrizes e estratégias da EBSEH, orientando o Conselho de Administração e a Diretoria Executiva no cumprimento de suas atribuições é atribuição do Conselho Fiscal da EBSEH.
c) A EBSEH será administrada por uma Diretoria Executiva, composta pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo.
d) O órgão de auditoria interna da EBSEH vincula-se diretamente ao Conselho de Administração.

20) De acordo com o Regimento Interno da EBSEERH, editar normas necessárias ao funcionamento dos órgãos e serviços da empresa, bem como aprovar a regulamentação do quadro de pessoal de cada diretoria, é competência:

- a) Do Conselho de Administração da EBSEERH
- b) Do Conselho Consultivo da EBSEERH
- c) Do presidente da EBSEERH
- d) Do Conselho Fiscal da EBSEERH.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) A notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória alimentam um dos sistemas de informação em saúde do Brasil, denominado:

- a) Sistema Nacional de Agravos de Notificação Compulsória (SINASC).
- b) Sistema Nacional de Morbidade e Mortalidade (SIM).
- c) Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
- d) Sistema de Informações Gerenciais de Doenças de notificação compulsória (SIG-NC).

22) A lei 8080/1990 **NÃO** incluiu no campo de atuação do Sistema Único de Saúde-SUS:

- a) A participação na formulação da política e na execução de ações de combate à fome e distribuição de renda.
- b) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
- c) A vigilância nutricional e orientação alimentar.
- d) A colaboração na proteção do meio ambiente.

23) Sobre a Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde, que define funcionamento dos conselhos de saúde, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) A cada eleição, os segmentos de representações de usuários, trabalhadores e prestadores de serviços, ao seu critério, promovem a renovação de, no mínimo, 50% de suas entidades representativas.
- b) Compete aos conselheiros examinar propostas e denúncias de indícios de irregularidades, nas ações e aos serviços de saúde.
- c) O tempo de mandato dos conselheiros será definido pelas respectivas representações.
- d) O conselho de saúde terá poder de decisão sobre o seu orçamento e não será mais apenas o gerenciador de suas verbas.

24) Segundo o Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, a descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema é a definição de

- a) Pactuação Integrada em Saúde.
- b) Rede hierarquizada em Saúde.
- c) Rede de Atenção à Saúde.
- d) Mapa da Saúde.

25) Considerando a lei 8142/1990, analise os itens abaixo e a seguir assinale a alternativa correta:

- I. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada 2 (dois) anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, pelo Conselho de Saúde.
 - II. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
 - III. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde - CONASS e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde CONASEMS terão representação no Conselho Nacional de Saúde. A representação dos usuários nestes conselhos será definida pelos próprios conselhos.
 - IV. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
 - V. As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio provados pelas respectivas secretarias municipais, estaduais ou Ministério da Saúde.
- a) I,II,III, IV e V estão corretas.
 - b) Apenas II e IV estão corretas
 - c) Apenas I,II,IV e V estão corretas.
 - d) Apenas II, IV e V estão corretas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26) A proteinúria transitória pode ser causada devido aos motivos a seguir, **exceto**:

- a) Ureteroscopia.
- b) Exercícios.
- c) Febre.
- d) Insuficiência cardíaca congestiva.

27) São sintomas urinários típicos associados à hiperplasia benigna de próstata, **exceto**:

- a) Urgência.
- b) Polaciúria.
- c) Ardor ao urinar.
- d) Nictúria.

28) Paciente, sexo feminino, 40 anos, com sintomas de perda urinária contínua e micções intermitentes. Assinale a alternativa que apresenta a causa mais comum.

- a) Bexiga não complacente.
- b) Hiperreflexia do detrusor.
- c) Deficiência esfíncteriana.
- d) Fístula vesicovaginal.

29) Um receptor de transplante renal de cadáver, assintomático, com uma creatinina sérica de 1,9 mg/dl. Apresenta uma grande coleção peri-enxerto renal, que após ser aspirada tem um nível de creatinina de 2,0 mg/dl. Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável.

- a) Hidrocele.
- b) Linfocele.
- c) Perda urinária.
- d) Abscesso perinefrético.

30) Os fatores de risco associados a nefrotoxicidade em pacientes que recebem meio de contraste hiperosmolar incluem as alternativas, **exceto**:

- a) Insuficiência renal.
- b) Hipoalbuminemia.
- c) Nefropatia diabética.
- d) Hiperurecemia.

- 31) O método mais preciso na detecção de cálculo renal é:
- Ultrassonografia.
 - Tomografia computadorizada sem contraste.
 - Urografia excretora.
 - Ressonância magnética.
- 32) O melhor teste radiológico para o diagnóstico da lipomatose pélvica é:
- Tomografia computadorizada do abdome e da pelve.
 - Urografia excretora.
 - Ressonância magnética.
 - Pielografia ascendente bilateral.
- 33) O método de imagem mais sensível para o diagnóstico do abscesso renal é a:
- Tomografia computadorizada.
 - Cintilografia com índio.
 - Cintilografia com gálio.
 - Urografia excretora.
- 34) O tratamento da bacteriúria assintomática é indicado para pacientes:
- Gestantes.
 - Sondados.
 - Idosos.
 - Incontinentes.
- 35) A seqüela mais importante da necrose de papila renal é:
- Obstrução.
 - Abscesso renal.
 - Insuficiência renal.
 - Nefrolitíase.
- 36) Uma desvantagem de ampliação vesical com alça de intestino em um paciente renal crônico, em hemodiálise, é:
- Hipercalemia.
 - Acidose metabólica.
 - Alcalose metabólica.
 - Muco.
- 37) Nas mulheres jovens a causa mais comum de pielonefrite aguda é:
- Bactérias com fímbria P.
 - Refluxo vesicoureteral.
 - Bactérias com pilis tipo 1.
 - Endotoxina bacteriana.
- 38) Uma mulher com 82 anos, diabética, portadora de doença coronariana grave vem para avaliação de incontinência urinária. Refere perda de urina aos moderados esforços e sintomas concomitantes de urge incontinência. Utiliza de 3 a 4 forros por dia. O exame físico revela cistocele grau 2 e um retocele grau 1 (Baden). O diário miccional demonstra 10 micções nas 24 horas, com o volume máximo de micção de 180ml. Ela não tolerava medicações anticolinérgicas e por este motivo foi indicado um teste urodinâmico, que demonstrou: a partir de 125ml de enchimento vesical várias contrações involuntárias do detrusor que variaram de 20 a 30 cmH₂O. A pressão de perda às manobras de Valsalva foi de 80cm de H₂O com 150ml. O estudo miccional e complacência vesical foram normais. Qual seria a melhor indicação terapêutica.
- Restrição de líquidos e exercícios de Kegel.
 - Utilização de stent uretral.
 - Exercícios perineais combinado com a estimulação elétrica vaginal.
 - Sling pubovaginal.
- 39) Um fator geralmente complicador no resultado pós-operatório da reconstrução do colo vesical e da uretra é:
- Incontinência urinária devido o esforço.
 - Anormalidades no armazenamento da bexiga e complacência vesical reduzida.
 - A necessidade de utilização de rotina de tecidos de interposição.
 - Drenagem com cateter uretral de demora.
- 40) A incisão sub-inguinal para correção da varicocele é contraindicada em pacientes:
- Obesos.
 - Na fase pré-puberal.
 - Com varicocele grau III.
 - Com orquiopexia progressa.
- 41) Homem de 45 anos com diagnóstico de carcinoma de células renais de 5 cm, no pólo superior do rim único à esquerda. Apresenta ainda provável nódulo metastático (2 cm) em lobo inferior do pulmão ipsilateral. O melhor tratamento é:
- Imunoterapia inicial e, em seguida, nefrectomia parcial.
 - Nefrectomia parcial e, em seguida, imunoterapia.
 - Nefrectomia parcial simultânea à lobectomia pulmonar.
 - Nefrectomia radical simultânea à lobectomia pulmonar.
- 42) Paciente de 36 anos, fumante e soropositivo para HIV, faz uso há mais de 10 anos de grandes quantidades de analgésicos contendo fenacetina. Recentemente iniciou tratamento com o indinavir (inibidor de protease), tem apresentado hematúria e defeito no preenchimento da pelve renal à direita, detectado por urografia excretora intravenosa. Esta lesão possui densidade de tecido mole em tomografia computadorizadas, e a citologia urinária revela células altamente suspeitas para neoplasia urotelial. Assinale a alternativa que apresenta a melhor conduta a seguir.
- Nefroureterectomia e excisão de "cuff" da bexiga.
 - Ureteropieloscopia endoscópica.
 - Ressonância magnética abdominal.
 - Interrupção do indinavir, hidratação e nova avaliação radiológica em três meses.
- 43) Em relação à litíase no rim em ferradura, é verdadeiro afirmar:
- LECO tem melhor resultado em comparação ao rim normal.
 - ureterosopia flexível é mais eficiente em cálculos > 2 cm.
 - nefrolitotomia percutânea tem melhores resultados em cálculos > 2 cm.
 - cirurgia aberta para exérese de cálculo piélico tem melhor resultado.
- 44) Em relação a estenose de junção ureteropielica, é verdadeiro afirmar:
- Em 20% dos casos está associada à litíase renal.
 - A pielotomia e a pieloplastia aberta tem complicações pós-operatória semelhante a via laparoscópica.
 - A pielotomia e a pieloplastia por via laparoscópica são contraindicadas.
 - A pieloplastia por via laparoscópica é contraindicada após nefrolitotomia percutânea.
- 45) A cirurgia de remoção do cálculo urinário deve ser considerada na seguinte situação:
- Somente tratar cálculos acima de 7 mm, independente da refratariedade ao tratamento medicamentoso.
 - Insuficiência renal oriunda da presença do cálculo.
 - Sempre em cálculos maiores que 7 mm.
 - Não deve ser levada em consideração a preferência do paciente.

46) Em relação ao carcinoma de células renais, é verdadeiro:

- a) Aumento da taxa de crescimento do tumor de 0,5 cm é patognômico de malignidade independente da idade do paciente .
- b) Devem ser considerados para vigilância ativa: massas menores que 4 cm, expectativa de vida limitada ou pacientes que se recusarem ao tratamento cirúrgico.
- c) A vigilância ativa pode ser adotada independente da taxa de crescimento tumoral.
- d) Devem ser considerados para vigilância ativa: massas menores que 6 cm, ou pacientes que se recusarem ao tratamento cirúrgico.

47) Em relação aos fatores de risco para infecção do leito operatório na colocação de prótese peniana, é verdadeiro:

- a) Todos os pacientes com diabetes, independente do controle da hemoglobina glicada, sempre devem ser considerados de risco .
- b) A utilização de técnicas reconstrutivas durante o implante não aumenta a taxa de infecção.
- c) Pacientes com lesão medular são mais propensos a apresentarem infecção e extrusão da prótese.
- d) Pacientes transplantados submetidos a implante de prótese têm maior chance de infecção em relação aos não imunodeprimidos.

48) Em relação aos sintomas de infecção do leito operatório após colocação de prótese peniana, é verdadeiro:

- a) Os sintomas sempre ocorrem de forma aguda.
- b) O aumento progressivo da dor no local do implante pode estar associado com infecção.
- c) Em mais da metade dos pacientes, os sintomas devido à infecção ocorrem no primeiro mês.
- d) Nos pacientes com neuropatia diabética, os sintomas não diferem dos sem neuropatia.

49) É considerada contraindicação para doador vivo renal :

- a) Idade superior a 50 anos.
- b) Todos os pacientes com hipertensão arterial independente do nível .
- c) Índice de massa corpórea > 35 Kg/m².
- d) Pessoas com diabetes controlado.

50) Em relação à nefrectomia laparoscópica (VLP) pura para doador vivo no transplante renal, é verdadeiro afirmar:

- a) A cirurgia VLP tem menor tempo de internação e de recuperação pós operatória, bem como menor dor e perda sanguínea.
- b) O tempo de isquemia quente é igual a cirurgia aberta.
- c) O acesso VLP transperitonal é mais difícil em relação ao retroperitonal.
- d) As taxas de complicações, internação hospitalar e sobrevida do enxerto é maior na transperitoneal em relação a retroperitonal.

