



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

### 009. PROVA OBJETIVA

#### MÉDICO UROLOGISTA – 20 HORAS

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas e 30 minutos, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridos 75% do tempo de duração da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno, podendo levar apenas o rascunho de gabarito, localizado em sua carteira, para futura conferência.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

Nome do candidato \_\_\_\_\_

Prédio \_\_\_\_\_

Sala \_\_\_\_\_

Carteira \_\_\_\_\_

Inscrição \_\_\_\_\_



## CONHECIMENTOS GERAIS

### LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto I para responder às questões de números **01** a **06**.

#### Texto I

Um grupo de psiquiatras resolveu se manifestar. Não para defender sua profissão, reclamar aumento de salários ou redução do horário de trabalho. Não. Os psiquiatras estão indignados porque, em muitos hospitais, doentes são amarrados, **presos com correias**, condenados, à mínima falta, ao isolamento.

Este protesto dos médicos, em primeiro lugar, tem a virtude da informação. Imaginamos que os métodos descritos agora por eles estavam confinados aos estabelecimentos do século 19, àqueles tempos obscuros e bárbaros quando não havia hospitais psiquiátricos, mas “manicômios”. E desses loucos encontramos imagens nos antigos livros de medicina: seres hirsutos, sujos, babando, olhar de animal assustado, a boca aberta como num grito. Homens ou mulheres seminus, com frequência enjaulados e amarrados como um salsichão numa camisa de força.

Hoje, em 2015, na França, diariamente fechamos, imobilizamos, sangramos pessoas doentes. Essas práticas desumanas praticamente haviam desaparecido. **Mas agora estão em clara ocorrência**, banalizadas como atos cotidianos. **Segundo o manifesto dos psiquiatras**: “Dizer não às correias que machucam, que provocam gritos, que aterrorizam, mais do que tudo, é dizer ‘sim’ a um mínimo de fraternidade, afirmar que podemos agir de outra maneira”.

(Gilles Lapouge. O espaço da fraternidade. O Estado de S.Paulo, 13.09.2015. Adaptado)

**01.** Segundo o texto, o manifesto dos psiquiatras

- (A) tem por objetivo assinalar as dificuldades dos profissionais da saúde em lidar, nos hospitais franceses, com pacientes portadores de doenças mentais.
- (B) corrobora as medidas impostas aos médicos em hospitais públicos franceses no tratamento de pacientes com transtornos mentais graves.
- (C) torna pública a retomada, nos dias de hoje, de práticas médicas ultrapassadas, que desconsideravam a dignidade dos pacientes.
- (D) revela a intenção da classe médica em conciliar o confinamento de doentes mentais com tratamentos mais humanizadores.
- (E) mostra a situação precária em que se encontram os profissionais da saúde e o atendimento nos hospitais franceses.

**02.** Reescrevendo-se os segmentos em destaque no texto obtém-se versão correta, de acordo com a norma-padrão da regência e do acento indicativo da crase, em:

- (A) ... atados a correias... / Mas agora estão às claras... / Segundo as declarações dos psiquiatras...
- (B) ... atados à correias... / Mas agora estão as claras... / Segundo às declarações dos psiquiatras...
- (C) ... atados a correias... / Mas agora estão às claras... / Segundo às declarações dos psiquiatras...
- (D) ... atados à correias... / Mas agora estão as claras... / Segundo as declarações dos psiquiatras...
- (E) ... atados a correias... / Mas agora estão as claras... / Segundo às declarações dos psiquiatras...

**03.** Assinale a alternativa em que, no contexto em que estão empregados, os verbos destacados, quanto à concordância, podem ser usados tanto no singular como no plural.

- (A) **Imaginamos** nós que os métodos descritos por eles estavam confinados aos estabelecimentos do século 19, àqueles tempos obscuros e bárbaros, quando não **havia** hospitais psiquiátricos.
- (B) Este protesto dos médicos, em primeiro lugar, **tem** a virtude da informação. “Mais do que tudo, é dizer ‘sim’ a um mínimo de fraternidade, afirmar que nós **podemos agir** de outra maneira”.
- (C) Dizer não às correias que **machucam**, que **provocam** gritos, que aterrorizam.
- (D) Um grupo de psiquiatras **resolveu** se manifestar e **decidiu** protestar contra os hospitais psiquiátricos.
- (E) Hoje, em 2015, na França, diariamente **fechamos**, sangramos pessoas doentes. Essas práticas desumanas praticamente **havam desaparecido**.

**04.** Assinale a alternativa em que a frase está corretamente reescrita, de acordo com a norma-padrão de emprego e colocação do pronome pessoal.

- (A) Correias que machucam os doentes. / Correias que lhes machucam.
- (B) Encontramos imagens nos antigos livros de medicina. / As encontramos nos antigos livros de medicina.
- (C) Hospitais que enjaulam os doentes. / Hospitais que enjaulam-nos.
- (D) Na França, sangramos pessoas. / Na França, sangramo-las.
- (E) Vamos mostrar aos doentes um mínimo de fraternidade. / Vamos mostrá-los um mínimo de fraternidade.

05. Na expressão em destaque na frase – Homens ou mulheres seminus, com frequência enjaulados e amarrados como um **salsichão numa camisa de força**. –, observam-se palavras

- (A) humorísticas: a imagem dos doentes enjaulados chega a ser hilariante.
- (B) inadequadas aos objetivos do manifesto dos médicos, além de indicar desrespeito aos doentes.
- (C) articuladas figurativamente para reforçar a condição em que os doentes se encontram.
- (D) incoerentes com as normas científicas que descrevem o comportamento em que os doentes se encontram.
- (E) empregadas no sentido próprio dos termos para validar a denúncia feita pelos médicos.

06. A frase – Os psiquiatras denunciaram: “Dizer não às correias que machucam, que aterrorizam, é, **mais do que tudo**, dizer ‘sim’ a um mínimo de fraternidade. – apresenta versão correta, quanto à pontuação e à substituição do segmento em destaque, em:

- (A) Os psiquiatras denunciaram: que dizer não às correias aterrorizantes que machucam é, inequivocamente, dizer sim a um mínimo de fraternidade.
- (B) Os psiquiatras denunciaram que dizer não às correias aterrorizantes, que machucam, é, prioritariamente, dizer sim a um mínimo de fraternidade.
- (C) Os psiquiatras denunciaram que dizer, não às correias aterrorizantes que machucam, é constantemente dizer sim a um mínimo de fraternidade.
- (D) Os psiquiatras denunciaram: que dizer não, às correias aterrorizantes que machucam, é compassivamente, dizer sim, a um mínimo, de fraternidade.
- (E) Os psiquiatras denunciaram que, dizer não às correias aterrorizantes, que machucam é cautelosamente, dizer sim a um mínimo, de fraternidade.

07. Para responder à questão, observe as fotos com suas respectivas legendas.



*O grito*, obra de Edvard Munch, mestre do Expressionismo, está incluída na categoria de arte demente.



Parte da obra *Manto da Apresentação*, de Artur Bispo do Rosário, que, diagnosticado como esquizofrênico, viveu mais de 40 anos internado na Colônia Juliano Moreira, onde criou todas as suas artes.

Assinale a alternativa que completa, respectivamente e de acordo com o norma-padrão, as lacunas da frase:

\_\_\_\_\_ as duas obras \_\_\_\_\_ se traduzir em exercício de Arteterapia, a de Munch remete às figuras descritas nos antigos livros de medicina; \_\_\_\_\_ a de Bispo do Rosário legitima a importância da arte no tratamento de doenças mentais.

- (A) Por mais que ... podem ... também
- (B) Mesmo que ... podem ... até
- (C) Conquanto ... podiam ... porém
- (D) Até que ... pudera ... portanto
- (E) Ainda que ... possam ... já

Leia o texto II para responder às questões de números 08 e 09.

### Texto II

A Arteterapia é um método terapêutico utilizado em diversas organizações na área da Saúde, Educação e Comunidade. Sua essência é a criação estética e a elaboração artística em prol da saúde. A Arteterapia recebeu influência de áreas do conhecimento como a psicanálise, que, no início do século XX, utilizou a arte como meio de manifestação do inconsciente através de imagens. A reforma psiquiátrica vem permitindo práticas humanizadas no tratamento de portadores de transtorno mental, e a Arteterapia é uma dessas práticas.

No Brasil, em 1957, a médica Nise da Silveira inaugurou uma exposição das obras dos pacientes com transtornos mentais no *Museu de Imagens do Inconsciente*. O trabalho desenvolvido pela psiquiatra revelou um novo caminho no tratamento de pessoas com transtorno mental por meio da arte e se constituiu como um lastro a partir do qual se fundamentaram outras ações no campo da saúde mental.

(Adaptado de: (EN)CENA – A saúde mental em movimento.

<http://goo.gl/58izgo>; *Psicologia*: Ciência e Profissão. <http://goo.gl/ENWikt>)

08. Pode-se afirmar que o trabalho de Nise da Silveira

- (A) marca-se pelo aprofundamento de técnicas terapêuticas com larga tradição no campo da medicina e remonta às experiências postas em prática no século XIX.
- (B) configura-se como um marco na área da Psiquiatria, ao oferecer aos pacientes outras possibilidades no tratamento das doenças da mente.
- (C) caracteriza-se por ter buscado nas artes a explicação para o aparecimento de doenças mentais que acometiam os pacientes.
- (D) torna-se pioneiro porque, antes dela, as doenças mentais não eram catalogadas nem descritas em todas as suas manifestações.
- (E) apresenta-se como ponto de partida para o controle dos problemas psiquiátricos, ao invalidar as análises das imagens do inconsciente.

09. Assinale a alternativa coerente com os sentidos do texto e com a norma-padrão da língua.

- (A) A Psicanálise é a ciência a qual se extraiu procedimentos científicos para a cura das doenças em geral.
- (B) Ligada as artes, Nise da Silveira sobrepôs a criação de obras de arte o exercício da Medicina.
- (C) Por mais que as práticas médicas na Psiquiatria têm evoluído, ainda existem muito a fazer em benefício dos doentes.
- (D) Se sabe que Nise da Silveira médica e ativista política inviabilizou a cura de transtornos mentais por meio da arte.
- (E) A Arteterapia apropriou-se das contribuições da Psicanálise, área da ciência que se voltou às pesquisas das imagens do inconsciente.

10. Leia a tirinha.



([www.andrewtirinhas.com/2012/01/tirinhas-tudo-e-etc.html](http://www.andrewtirinhas.com/2012/01/tirinhas-tudo-e-etc.html))

As lacunas da tirinha devem ser preenchidas, respectivamente e de acordo com a norma-padrão, com:

- (A) Diz-me ... minta ... o que
- (B) Diga-me ... minta ... o quê
- (C) Diz-me ... mente ... o quê
- (D) Diga-me ... mente ... o quê
- (E) Dize-me ... minta ... o que

### POLÍTICA DE SAÚDE

11. Há vários componentes na organização do sistema de saúde que foram criados, e são continuamente monitorados, com o intuito de detectar precocemente determinados agravos inusitados ou inesperados e que podem ser o primeiro sinal de alerta de algum problema de potencial coletivo. Nesse sentido, são condições, doenças ou eventos de notificação compulsória imediata, a partir da suspeita inicial:

- (A) difteria, hantavirose e esquistossomose.
- (B) doença de Creutzfeldt-Jakob, hanseníase e raiva humana.
- (C) febre amarela, poliomielite e sarampo.
- (D) intoxicações agudas por agrotóxicos, tétano e paralisia flácida aguda.
- (E) sífilis, infecção pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV) e hepatite viral aguda.

12. Com relação ao conjunto de elementos doutrinários e de organização do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.
- (A) A descentralização é entendida como a redistribuição das fontes de financiamento do sistema de saúde, a qual deve levar em consideração não só o número de habitantes mas também a prioridade epidemiológica, investindo mais onde a carência é maior.
  - (B) A universalidade significa que a saúde é um direito de todos e dever do Estado, cabendo ao Poder Público garantir os devidos meios necessários para que os cidadãos possam exercer plenamente esse direito.
  - (C) A equidade é a garantia a todas as pessoas de participar das ações e serviços públicos de saúde, atuando na formulação e no controle da execução destes, para garantir uma distribuição equitativa dos recursos.
  - (D) A integralidade pressupõe uma visão global do indivíduo e assegura o direito de acesso a todos os serviços públicos de saúde, independentemente de sexo, raça, renda, ocupação ou outras características sociais ou pessoais.
  - (E) O princípio de regionalização e hierarquização significa que os serviços devem ser organizados em diferentes níveis de complexidade das doenças, com a definição da população a ser atendida, sem delimitação de área geográfica ou local de acesso ao sistema.
13. Considerando as evidências científicas atuais, e do ponto de vista da análise de custo-efetividade, constituem recomendações relevantes para o rastreamento, a detecção precoce ou a prevenção de doenças:
- (A) glicemia, perfil lipídico e creatinina em adultos a partir dos 20 anos de idade.
  - (B) checagem da caderneta de vacinação em consultas médicas, mamografia em mulheres de 30 a 70 anos de idade e antígeno prostático específico em homens com idade entre 40 e 70 anos.
  - (C) rastreamento de tabagismo e de abuso de álcool em todos os encontros com os pacientes e tomografia de tórax em tabagistas de 30 a 75 anos de idade.
  - (D) exame de Papanicolau em mulheres sexualmente ativas e teste de esforço ergométrico em indivíduos a partir dos 20 anos de idade, com história de doença cardíaca na família.
  - (E) pesquisa de sangue oculto nas fezes em pessoas com idade entre 50 e 75 anos, aferição da pressão arterial em consultas médicas nos indivíduos com 18 ou mais anos de idade e rastreamento para obesidade em adultos.
14. Indicadores de nível de saúde da população são relevantes para que se possa analisar a situação de saúde e suas tendências, subsidiando os poderes públicos, em todos os níveis de gestão e participação social do SUS, na tomada de decisões de maneira mais racional. Considerando os indicadores de mortalidade usados no Brasil, é correto afirmar que
- (A) a razão de mortalidade materna apresentou uma redução de quase 90% nos últimos 15 anos, possivelmente pelo maior acesso de grávidas à atenção básica.
  - (B) a taxa de mortalidade específica por homicídios mais do que triplicou nos últimos 10 anos, acometendo prioritariamente jovens, negros e habitantes da periferia das cidades.
  - (C) doenças do aparelho circulatório representam 55% da mortalidade proporcional por grupos de causas no Brasil, seguidas por neoplasias (27%), doenças infecciosas (13%) e causas externas (5%).
  - (D) enquanto alguns países já convivem com uma redução progressiva na taxa de mortalidade específica por doenças do aparelho circulatório, o indicador continua aumentando ano a ano no Brasil.
  - (E) nos últimos 15 anos, a maior redução proporcional na taxa de mortalidade infantil ocorreu na região Sudeste, com pouca alteração nas regiões Norte e Nordeste.
15. A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) prevê uma série de ações e medidas que necessitam da integração do governo federal, dos estados e dos municípios. Nesse sentido, a atenção básica tem como fundamentos e diretrizes:
- (A) adscrever os usuários e desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita, garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado.
  - (B) deslocar o foco da doença para um processo centrado no usuário, como forma de ampliar sua autonomia e o cuidado à sua saúde, permitindo que os médicos de outras especialidades atendam a demanda espontânea.
  - (C) estimular o crescimento e a diferenciação da estratégia de saúde da família daquela que é a atenção básica ou atenção primária à saúde, que é o real foco da PNAB, com medidas preventivas, curativas e reparadoras.
  - (D) promover a gestão do cuidado integral do usuário, coordenando-o no conjunto da rede de atenção primária, evitando que a participação de grupos multiprofissionais vejam o paciente de forma fragmentada.
  - (E) possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, capaz de resolver a grande maioria dos problemas de saúde da população, sem limitar ou restringir o território da atenção básica.

16. Senhor de 66 anos agendou uma consulta com o intuito de fazer um “check-up”. Ele não fumava, não consumia bebida alcoólica e não tinha nenhum antecedente morbido. Quando questionado sobre vacinação, o senhor relatou que há mais de 20 anos não recebe nenhuma vacina. Com relação à imunização recomendada pelo Sistema Único de Saúde, nesse momento, devem-se recomendar as vacinas

- (A) DTP (difteria, tétano e pertussis), contra gripe, pneumonia, hepatite B e sarampo.
- (B) contra o vírus influenza e dT (difteria e tétano adulto).
- (C) contra pneumonia, vírus influenza e antitetânica adulto.
- (D) pentavalente (difteria, tétano, pertussis, hepatite B e *H. influenzae*), contra sarampo e gripe.
- (E) pneumocócica, tetraviral (sarampo, caxumba, rubéola e varicela) e dTP (difteria, tétano e pertussis do tipo adulto).

17. Paciente de 39 anos é atendido com quadro de tosse, febre, perda de peso, anorexia e queda do estado geral há cerca de 6 semanas. O paciente não tinha nenhum antecedente médico relevante, não era etilista nem tabagista. Uma radiografia é realizada e mostrada a seguir.



Constitui uma conduta correta nesse momento:

- (A) encaminhar o paciente para uma unidade básica de saúde para investigação do quadro pulmonar e preencher a ficha de notificação compulsória com o diagnóstico clínico de tuberculose.
- (B) encaminhar o paciente para uma unidade básica de saúde para investigação do quadro pulmonar e preencher a ficha de notificação compulsória com o diagnóstico presuntivo de tuberculose, deixando em branco o espaço reservado ao perfil de resistência antimicrobiana.
- (C) preencher a ficha de notificação compulsória com a suspeita diagnóstica de tuberculose e agendar uma consulta em uma unidade básica de saúde em no máximo 7 dias.
- (D) solicitar exame de escarro, preencher a ficha de notificação compulsória com o diagnóstico clínico de tuberculose e orientar o paciente a retornar em 72 horas.
- (E) solicitar exame de escarro, aguardar o resultado e preencher a ficha de notificação compulsória, se o diagnóstico de tuberculose for confirmado.

18. A tabela a seguir apresenta algumas das principais causas de internação hospitalar no Sistema Único de Saúde no ano de 2012 (extraída do DATASUS, Ministério da Saúde do Brasil).

Condições	Número de internações em 2012
Pneumonia	681.828
Neoplasias malignas	481.691
Doença cardíaca isquêmica	242.850
Acidente vascular cerebral	172.526
Diabete melito	142.677
Doenças hipertensivas	114.918

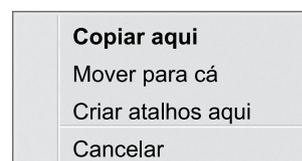
Com esses dados, é correto afirmar que

- (A) as causas de internação descritas são obtidas de relatórios médicos, após a alta hospitalar, sendo mais fidedignos do que aqueles baseados nos critérios técnico-administrativos de pagamentos de internações hospitalares adotados no âmbito do SUS.
- (B) o número de internações por acidente vascular cerebral está subestimado, pois é cerca de 10 vezes menor quando comparado a países semelhantes. É possível que a condição tenha sido subdiagnosticada pela ausência de tomografia em grande parte do país.
- (C) o número de internações hospitalares por causas selecionadas, especialmente se ajustadas à população residente em determinado espaço geográfico, permite dimensionar a magnitude das principais etiologias como problemas de saúde pública.
- (D) os dados expressam o quadro nosológico da população, contemplando o efeito final de uma condição, ou seja, sua complicação. Por isso, a dimensão da sua magnitude como problema de saúde pública não pode ser avaliada.
- (E) a pneumonia foi a causa líder, o que demonstra que o Brasil ainda não entrou no período denominado de “transição epidemiológica”, a condição em que a mortalidade por causas cardiovasculares supera a mortalidade por causas infecciosas.

19. O programa Mais Médicos foi criado por medida provisória e regulamentado pela Lei nº 12.871, de 22 de outubro de 2013, com a finalidade de formar recursos humanos na área médica para o Sistema Único de Saúde (SUS). Dentre as diversas diretrizes e pontos operacionais do programa, é correto afirmar que
- (A) instituições de educação superior poderão firmar “Contrato Organizativo da Ação Pública Ensino-Saúde” com os secretários municipais e estaduais de saúde, na qualidade de gestores, com a finalidade de viabilizar a reordenação da oferta de cursos de medicina e de vagas de residência médica.
  - (B) o gestor local do SUS poderá criar um novo curso de medicina, sendo o número de novas vagas ofertadas anualmente determinado por uma fórmula que leva em consideração o índice de desenvolvimento humano local, o déficit dos médicos especialistas e a distância da cidade à capital do estado.
  - (C) ao menos 60% da carga horária das novas residências médicas será desenvolvida na atenção básica e em serviços de urgências e emergências do SUS, respeitando-se o limite máximo de 40 horas de trabalho semanal e um mínimo de 20 horas por semana de atividades didáticas.
  - (D) o programa vai resolver o maior problema do SUS, que é a aglomeração de médicos nas grandes cidades. Com a abertura de um grande número de faculdades de medicina em locais estratégicos, os médicos recém-formados não deverão mais migrar para as capitais dos estados.
  - (E) o programa prevê a contratação em regime especial temporário (“bolsistas”) de médicos formados em outros países, os chamados “médicos estrangeiros”, após aprovação no exame nacional de revalidação de diplomas médicos expedidos por instituições de educação superior estrangeira.
20. Com relação à Vigilância em Saúde, conforme normas e conceitos do Ministério da Saúde do Brasil, assinale a alternativa correta.
- (A) As ações de vigilância em saúde são desenvolvidas nos serviços de saúde públicos, laboratórios, hospitais e na própria comunidade, ficando os serviços privados vinculados à Agência Nacional de Serviços Privados.
  - (B) A Agência Nacional de Vigilância Sanitária tem autonomia nas suas decisões técnicas, com ação prioritária na coordenação das ações de vigilância em saúde e nas emergências de saúde pública de importância nacional.
  - (C) A estratégia de vigilância em hospitais considerados de excelência pelo Ministério da Saúde é um componente importante na detecção de agravos inusitados e no fornecimento de indicadores para o enfrentamento de doenças crônicas.
  - (D) Compete à Secretaria de Vigilância em Saúde a coordenação do Sistema Nacional de Vigilância em Saúde, e à Agência Nacional de Vigilância Sanitária compete a coordenação do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária.
  - (E) A Rede Sentinela é um dos campos de atuação da Secretaria de Vigilância em Saúde, com gestão participativa das secretarias municipais e estaduais de saúde, sendo de grande importância na detecção de eventos adversos.

#### NOÇÕES DE INFORMÁTICA

21. O MS-Windows 7, instalado na sua configuração padrão, apresentou a seguinte janela de opções quando o usuário apontou o cursor do mouse sobre o local de destino de um arquivo que está sendo arrastado, após ter sido pressionado o botão secundário do mouse a partir da área de trabalho:



Assinale a alternativa com o provável destino deste arquivo.

- (A) Pasta downloads
- (B) Biblioteca de documentos
- (C) Biblioteca de imagens
- (D) Disco local (C:)
- (E) Disco removível (D:)

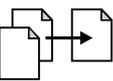
22. A função do botão encontrado à extrema direita da barra de tarefas do MS-Windows 7, em sua configuração original, é

- (A) acessar o menu Iniciar.
- (B) mostrar a área de trabalho.
- (C) visualizar a data e a hora.
- (D) configurar o acesso à Internet sem fio.
- (E) desligar o computador.

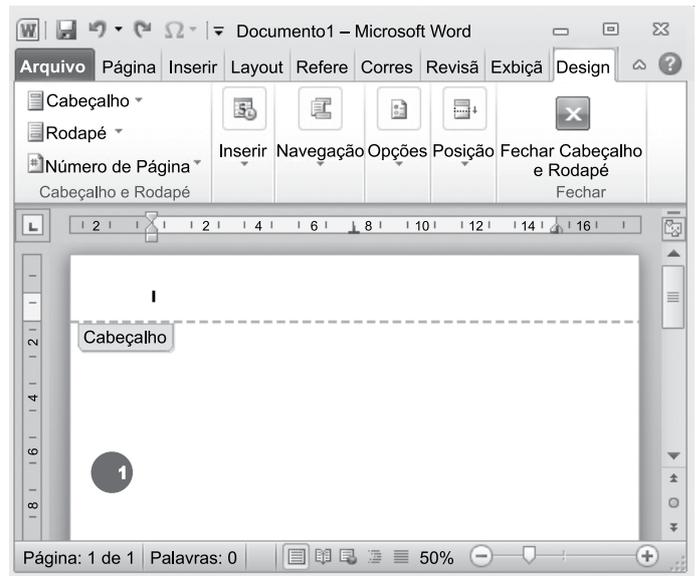
23. Há uma opção do menu Iniciar do MS-Windows 7 que salva todos os trabalhos do usuário, desliga o monitor, desativa a ventoinha do computador e – no momento de retorno ao trabalho, bastando ao usuário apertar o botão liga/desliga do gabinete do computador – faz o sistema voltar à situação anterior sem a necessidade de recarregar o Windows. Essa opção é encontrada no botão Desligar e se chama

- (A) Bloquear.
- (B) Fazer logoff.
- (C) Trocar usuário.
- (D) Suspender.
- (E) Reiniciar.

24. No MS-Word 2010, em sua configuração original, para imprimir somente um texto selecionado do documento, é necessário que seja utilizada a seguinte opção do grupo Configurações da janela Imprimir, guia Arquivo:

- (A) 
- (B) 
- (C) 
- (D) 
- (E) 

25. Considere o documento do MS-Word 2010, em sua configuração original, apresentado na figura:



A numeração dentro do círculo foi aplicada no cabeçalho do documento clicando em  Número de Página ▾ e escolhendo a opção

- (A)  Início da Página
- (B)  Formatar Números de Página ...
- (C)  Margens da Página
- (D)  Posição Atual
- (E)  Fim da Página

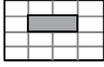
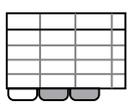
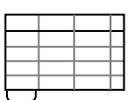
26. Na planilha do MS-Excel 2010 a seguir, observe os valores das células:

	A	B
1	Frutas	Qtde
2	Maçãs	32
3	Laranjas	54
4	Pêssegos	75
5	Peras	86
6	Laranjas	43
7	Maçãs	62

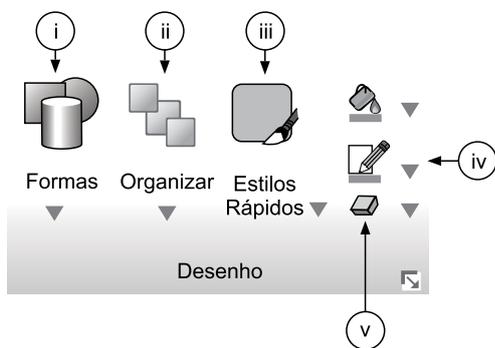
Assinale a alternativa que contém o resultado da fórmula =CONT.SE(A2:A7;A3)+CONT.SE(A2:A7;A5) inserida na célula B8.

- (A) 352
- (B) 172
- (C) 140
- (D) 3
- (E) 2

27. No MS-Excel 2010, em sua configuração original, para imprimir somente a planilha em uso da pasta de trabalho, é necessário que seja utilizada a seguinte opção do grupo Configurações da janela Imprimir, guia Arquivo:

- (A) 
- (B) 
- (C) 
- (D) 
- (E) 

28. Baseando-se nas opções do grupo Desenho da guia Página Inicial do MS-PowerPoint 2010, na sua configuração padrão, apresentadas na figura, assinale a alternativa que indica o botão utilizado para se inserir um botão de ação.



- (A) i.
- (B) ii.
- (C) iii.
- (D) iv.
- (E) v.

Considere as opções de impressão do Google Chrome 45 a seguir para responder às questões de números 29 e 30.



29. Assinale a alternativa que contém a opção que permite salvar a impressão como PDF.

- (A) Páginas.
- (B) Destino.
- (C) Cópias.
- (D) Layout.
- (E) Tamanho do papel.

30. Assinale a alternativa que contém as páginas que serão impressas pelo usuário.

- (A) 1, 3, 8 e 10.
- (B) 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8 e 10.
- (C) 1, 2, 3, 8, 9 e 10.
- (D) 2, 4, 5, 6, 7 e 9.
- (E) 2 e 9.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 31.** Assinale a alternativa correta.
- (A) A irrigação arterial da próstata é feita por 2 ramos principais que surgem da artéria pudenda interna.
  - (B) A veia gonadal esquerda desemboca diretamente na veia cava inferior.
  - (C) A irrigação arterial das glândulas adrenais é feita por ramos que surgem da aorta, artérias frênicas inferiores e artérias renais.
  - (D) A drenagem venosa da glândula adrenal direita é feita por múltiplos ramos que desembocam na veia renal direita.
  - (E) As raízes que formam o nervo obturatório são L5 e S1.
- 32.** A ausência de reflexo cremastérico é sugestivo de:
- (A) Hidrocele.
  - (B) Epididimite.
  - (C) Orquite viral.
  - (D) Neoplasia testicular.
  - (E) Torção testicular.
- 33.** Paciente vítima de trauma abdominal penetrante com arma branca. Foi submetido à laparotomia exploradora e encontrada secção completa do ureter médio direito com menos de 2 cm de desvascularização. A classificação da lesão e conduta corretas são
- (A) Lesão grau 2 – uretero-ureteroanastomose.
  - (B) Lesão grau 3 – transureteroanastomose.
  - (C) Lesão grau 3 – “Psoas-hitch”.
  - (D) Lesão grau 4 – uretero-ureteroanastomose.
  - (E) Lesão grau 4 – transureteroanastomose.
- 34.** O carcinoma de células renais do tipo cromóforo tem origem
- (A) no glomérulo.
  - (B) no túbulo proximal.
  - (C) na alça de Henle.
  - (D) no túbulo distal.
  - (E) nos ductos coletores.
- 35.** Paciente de 60 anos, PSA = 4,1 ng/mL e toque retal normal. Realizou biópsia prostática com 12 fragmentos e foi detectado PIN de alto grau em 2 fragmentos. Qual a conduta correta?
- (A) Imunohistoquímica dos fragmentos com PIN.
  - (B) PSA em 6 meses.
  - (C) Nova biópsia dentro do prazo de 1 ano.
  - (D) Ressonância magnética de próstata com espectroscopia.
  - (E) Prostatectomia radical ou radioterapia.
- 36.** Assinale a alternativa correta.
- (A) A finasterida diminui os níveis de PSA em 25% após 6 meses de tratamento.
  - (B) A meia-vida do PSA é de 5 a 7 dias.
  - (C) O uso da relação PSA livre/total no diagnóstico de câncer de próstata aplica-se na faixa de PSA entre 10 e 20 ng/mL.
  - (D) As células do câncer de próstata produzem mais PSA que as células do epitélio normal.
  - (E) A principal proteína à qual está ligado o PSA sérico é a alfa 1-antiquimotripsina.
- 37.** Paciente do sexo masculino submetido à ressecção transuretral de bexiga para lesão de 3 cm próxima ao meato ureteral direito. Foi realizado a ressecção completa da lesão. Citologia urinária negativa. O exame anátomo-patológico mostrou tratar-se de carcinoma urotelial de alto grau com invasão da lâmina própria. A conduta seguinte deve ser:
- (A) cistoscopia de controle em 6 meses e exame de imagem do trato urinário superior.
  - (B) aplicação de onco-BCG.
  - (C) nova RTU de bexiga no prazo de 60 dias e exame de imagem do trato urinário superior.
  - (D) cistoprostatectomia radical.
  - (E) cistoprostatectomia radical e exame de imagem do trato urinário superior.
- 38.** Dos tipos histológicos de neoplasia germinativa de testículo, qual tem maior propensão para metástases hematogênicas?
- (A) Seminoma.
  - (B) Carcinoma embrionário.
  - (C) Coriocarcinoma.
  - (D) Tumor de saco vitelino.
  - (E) Tumor de células de Leydig.

39. Paciente do sexo feminino, 33 anos, refere que há 5 dias apresenta quadro de dor lombar direita em cólica associado a febre de 39 °C e episódios de calafrios. Tomografia mostra cálculo de 10 mm no ureter distal direito com discreta dilatação pielo-calicinal. A conduta correta é
- (A) antibioticoterapia e terapia expulsiva para cálculo (alfa-bloqueador).
  - (B) antibioticoterapia e implante de cateter duplo J.
  - (C) antibioticoterapia e ureterolitotripsia endoscópica.
  - (D) antibioticoterapia e ureterolitotripsia com duplo J.
  - (E) nefrectomia D pelo risco de sepse grave.
40. Paciente do sexo feminino com quadro clínico de pielonefrite aguda a direita. Na tomografia, visualizado abscesso renal de 2,9 cm de diâmetro. A conduta correta é
- (A) antibióticoterapia, observação clínica e controle com exame de imagem.
  - (B) antibióticoterapia e punção percutânea do abscesso.
  - (C) antibióticoterapia e drenagem cirúrgica do abscesso.
  - (D) antibióticoterapia e nefrostomia.
  - (E) antibióticoterapia e nefrectomia.
41. O melhor exame para diagnóstico de tuberculose urogenital é
- (A) pesquisa de BAAR na urina.
  - (B) cultura para micobactéria na urina.
  - (C) pesquisa com PCR para micobactéria na urina.
  - (D) PPD.
  - (E) urografia excretora.
42. São todos inibidores da cristalização e formação de cálculos:
- (A) magnésio, nefrocalcina e citrato.
  - (B) citrato, potássio e proteína de Tamm-Horsfall.
  - (C) nefrocalcina, citrato e oxalato.
  - (D) magnésio, potássio e cálcio.
  - (E) urato, cistina e citrato.
43. Paciente do sexo masculino, 6 anos de idade, apresenta criptorquidia esquerda, testículo não palpável na região inguinal. A melhor conduta é
- (A) estimulação hormonal com gonadotropina coriônica.
  - (B) exploração inguinal esquerda.
  - (C) ressonância magnética de abdômen.
  - (D) laparoscopia.
  - (E) cintilografia.
44. Paciente no 5º PO de transplante renal com doador vivo. Apresenta quadro de dor no local do enxerto, diminuição da diurese e hematúria. No ultrassom doppler arterial, visualizado diástole reversa. A principal hipótese diagnóstica é
- (A) rejeição aguda.
  - (B) fistula urinária.
  - (C) trombose de artéria renal.
  - (D) trombose de veia renal.
  - (E) linfocele.
45. Assinale a alternativa que corresponde à afirmação correta.
- (A) Em um adolescente, a presença de varicocele palpável e testículos simétricos é indicação de tratamento cirúrgico.
  - (B) Testículos criptorquídicos intra-abdominais têm aplasia de células germinativas igual a dos testículos criptorquídicos localizados na região inguinal.
  - (C) O hipogonadismo hipogonadotrópico é causa relativamente frequente de infertilidade.
  - (D) A ausência congênita de ductos deferentes pode estar associada ao gene da fibrose cística.
  - (E) A ejaculação retrógrada tem como uma das principais causas o uso de alfa-agonistas.
46. Paciente de 34 anos refere que há 3 semanas sofreu trauma na região do períneo. Após alguns dias iniciou quadro de ereção parcial contínua e pouco dolorosa. É correto afirmar que se trata de
- (A) um caso de priapismo isquêmico e que, devido ao tempo de evolução, o paciente pode evoluir com disfunção erétil.
  - (B) priapismo de alto fluxo e o paciente deve realizar arteriografia com embolização.
  - (C) priapismo isquêmico que deve ser confirmado com análise gasométrica do sangue aspirado do corpo cavernoso e tratado com alfa-agonistas.
  - (D) priapismo de alto fluxo e deve ser tratado pelo procedimento de Winter (shunt cavernoglanular distal).
  - (E) priapismo isquêmico e deve ser tratado com prótese peniana.
47. O quadro clínico de menúria, hematúria cíclica, infertilidade e continência urinária corresponde a
- (A) endometriose de bexiga.
  - (B) fistula vésico-vaginal.
  - (C) fistula uretero-vaginal.
  - (D) fistula vésico-uterina.
  - (E) endometriose de ureter.

48. Paciente submetido a radioterapia para o tratamento de câncer de próstata localizado. Após 2 anos inicia quadro de hematúria recorrente. O diagnóstico mais provável é
- (A) infecção do trato urinário.
  - (B) progressão da neoplasia prostática.
  - (C) tumor vesical secundário à radioterapia.
  - (D) cistite actínica.
  - (E) sarcoma de próstata.
49. O achado tomográfico incidental de uma lesão adrenal de 7 cm de diâmetro com densidade de 40 UH sugere
- (A) Adenoma adrenal funcionante.
  - (B) Mielolipoma adrenal.
  - (C) Carcinoma de adrenal.
  - (D) Schwannoma.
  - (E) Hiperplasia adrenal.
50. Paciente masculino com trauma raquimedular ao nível de T8. O padrão urodinâmico típico é
- (A) acontractilidade vesical.
  - (B) hiperatividade vesical com sinergia do esfíncter estriado.
  - (C) hiperatividade vesical com dissinergia do esfíncter estriado.
  - (D) hiperatividade vesical com dissinergia do esfíncter estriado e disautonomia.
  - (E) obstrução infravesical com perda de complacência.
51. Em relação aos tumores renais uroteliais, qual o fator prognóstico mais importante?
- (A) Estadio.
  - (B) Grau tumoral.
  - (C) Localização.
  - (D) Presença de carcinoma *in situ* associado.
  - (E) Presença de invasão linfovascular.
52. Paciente do sexo feminino, no 15º PO de transplante renal, apresenta quadro de retenção urinária aguda. Ao exame, visualizadas lesões vesiculares na região genital e glútea. No estudo urodinâmico, constatado acontractilidade do detrusor.
- Assinale a alternativa correta.
- (A) Trata-se de um caso de rejeição aguda e o paciente deve ser tratado com pulso de corticoide.
  - (B) A hipótese mais provável é de infecção urinária, devendo-se iniciar antibioticoterapia empírica.
  - (C) Trata-se de sífilis, com comprometimento neurológico, devendo-se iniciar tratamento com penicilina e cateterismo vesical intermitente.
  - (D) A disfunção miccional não tem relação com as lesões cutâneas.
  - (E) O quadro é sugestivo de herpes. Deve-se iniciar aciclovir e cateterismo vesical intermitente até resolução da disfunção miccional.
53. A linfadenopatia bilateral e pouco dolorosa pode ser encontrada em que situação?
- (A) Cancro mole.
  - (B) Sífilis primária.
  - (C) Linfogranuloma venéreo.
  - (D) Herpes simples.
  - (E) Condiloma.
54. O tratamento de escolha para gonorreia é
- (A) Ciprofloxacina 1 g VO dose única.
  - (B) Ciprofloxacino 500 mg de 12 em 12 horas por 14 dias.
  - (C) Azitromicina 1 g VO dose única.
  - (D) Doxiciclina 100 mg de 12 em 12 horas por 7 dias.
  - (E) Ceftriaxona 250 mg IM dose única.
55. Assinale a alternativa correta.
- (A) A doença aterosclerótica da artéria renal é mais frequente nas porções distais da artéria.
  - (B) A presença de aterosclerose da artéria renal sempre leva à hipertensão renovascular.
  - (C) A fibroplasia medial é a mais comum das fibrodissplasias da artéria renal e é mais comum em homens.
  - (D) As estenoses significantes e que podem levar à nefropatia isquêmica são aquelas onde há mais de 30% de estreitamento da luz.
  - (E) Em um paciente com rim único, estenose da artéria renal e creatinina maior que 4 mg/dL, a revascularização não está indicada.

- 56.** Paciente com quadro de estenose de uretra bulbar de 1,2 cm de extensão secundária a trauma perineal ocorrido há 1 ano. Qual a conduta inicial?
- (A) Cistostomia.
  - (B) Dilatação uretral.
  - (C) Uretrotomia interna.
  - (D) Uretroplastia término-terminal.
  - (E) Uretroplastia com enxerto de mucosa bucal.
- 57.** Qual o distúrbio metabólico associado às derivações urinárias que utilizam íleo e cólon?
- (A) Acidose metabólica hiperclorêmica e hipocalêmica.
  - (B) Acidose metabólica hiperclorêmica e hipercalêmica.
  - (C) Alcalose metabólica hipoclorêmica e hipocalêmica.
  - (D) Alcalose metabólica hipoclorêmica e hipercalêmica.
  - (E) Alcalose metabólica hiperclorêmica e hipocalêmica.
- 58.** Paciente refere que durante ato sexual apresentou quadro de detumescência, dor e hematoma peniano. Qual deve ser a conduta inicial?
- (A) Ultrassom peniano.
  - (B) Cavernosografia.
  - (C) Uretrocistografia retrógrada.
  - (D) Ressonância magnética do pênis.
  - (E) Exploração cirúrgica.
- 59.** Sobre litíase vesical, assinale a alternativa correta.
- (A) Litíase vesical primária é mais comum em crianças do que em adultos e está relacionada à dieta pobre em proteína animal e fosfato.
  - (B) Os cálculos vesicais primários ocorrem com frequência apesar do tratamento.
  - (C) Os cálculos vesicais secundários são mais comuns em mulheres jovens.
  - (D) Em pacientes com bexiga neurogênica, o risco de litíase vesical é maior após 5 anos do trauma inicial.
  - (E) Pacientes que realizam cateterismo intermitente tem risco de litíase vesical semelhante aos pacientes que usam sonda vesical de demora.
- 60.** Qual a origem embriológica das vesículas seminais?
- (A) Blastema metanéfrico.
  - (B) Sinus urogenital.
  - (C) Ducto mesonéfrico distal (ductos de Wolff).
  - (D) Ductos paramesonéfricos (ductos de Müller).
  - (E) Cordões germinativos.



