

CONCURSO PÚBLICO

## **038. PROVA OBJETIVA**

MÉDICO UROLOGISTA

- ◆ 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.
- ◆ 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

01. Leia a charge.



(Duke, <http://dukechargista.com.br/category/cartuns-duke/page/2>)

Considerando o contexto global da charge, é correto concluir que o chargista faz uma crítica

- (A) à sinalização inadequada das rodovias que ligam os estados brasileiros.
- (B) à imprudência dos motoristas que falam ao celular enquanto dirigem.
- (C) à má conservação de aspectos da infraestrutura das rodovias no Brasil.
- (D) aos motoristas que dirigem em alta velocidade mesmo em vias perigosas.
- (E) ao despreparo dos motoristas que não sabem interpretar os sinais de trânsito.

Leia o texto para responder às questões de números 02 a 06.

*'Você deságua em mim, e eu, oceano'*

Sempre ouço música com o encarte do disco nas mãos. Quero saber de quem é o arranjo, quem toca e quem compôs. As letras merecem atenção especial. Nada de preocupação com "erros" de português. Quero captar a mensagem, alcançar a beleza da tessitura do texto.

E o "grande público"? Será que dá importância às letras? Será que presta atenção ao enredo, à tessitura, à construção das orações e dos períodos, ao sentido das letras? Sei não... O pior é que nem mesmo grandes cantores escapam da demonstração de desprezo pelo texto.

Quer exemplos, caro leitor? Vamos lá. Em sua genial "Oriente", de 1972, Gilberto Gil escreveu: "Se oriente, rapaz, (...) pela constatação de que a aranha vive do que tece". No ano seguinte, uma das nossas maiores cantoras gravou a canção, desta forma: "Se oriente, rapaz, (...) pela constatação de que a aranha duvidou de que tece". Isso faz sentido?

Djavam compôs algumas maravilhas, entre as quais "Oceano", em cuja letra se encontra esta passagem: "Amar é um deserto e seus temores". Dia desses, um amigo me mostrou alguma coisa da internet em que as pessoas dizem como cantam certas canções, como entendem as letras. Na compreensão de muitas dessas pessoas, esse trecho de "Oceano" virou isto: "Amarelo é o deserto e seus temores".

Ainda nessa letra, há uma passagem que diz isto: "Você deságua em mim, e eu, oceano, esqueço que amar é quase uma dor". Nem vou dizer como muita gente entende esses versos. A questão é simples: assim como o rio deságua no mar, você (ser amado) deságua em mim, portanto eu sou oceano, ou seja, o receptor da água desse rio que você é. E isso tudo me faz esquecer que amar é quase uma dor.

(Pasquale Cipro Neto, [www.folha.uol.com.br](http://www.folha.uol.com.br), 21.05.2015. Adaptado)

02. Com os exemplos apresentados nos três últimos parágrafos, o autor defende o ponto de vista de que

- (A) uma letra com erros gramaticais está sujeita a ser incompreendida, tanto pelo público quanto pelo intérprete.
- (B) a obscuridade de certas letras de músicas faz com que surjam versões alterando seu sentido original.
- (C) as pessoas, de modo geral, parecem não se esforçar para compreender o sentido veiculado pelas canções.
- (D) o grande público, por desconhecimento da gramática, tende a alterar letras de música rebuscadas.
- (E) o grande compositor deve cuidar da construção das frases para evitar interpretações ambíguas.

03. O termo **preocupação**, no contexto do primeiro parágrafo, é empregado com o sentido de

- (A) descuramento.
- (B) anuência.
- (C) resignação.
- (D) condescendência.
- (E) atenção.

04. O termo **portanto**, destacado em – A questão é simples: assim como o rio deságua no mar, você (ser amado) deságua em mim, **portanto** eu sou oceano, ou seja, o receptor da água desse rio que você é. (último parágrafo) – tem valor de

- (A) explicação.
- (B) finalidade.
- (C) causa.
- (D) conformidade.
- (E) conclusão.

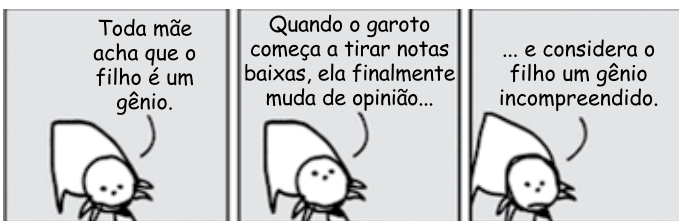
05. A concordância está de acordo com a norma-padrão da língua portuguesa em:

- (A) O encarte do disco contém informações acerca de arranjadores, intérpretes e compositores, as quais despertam o interesse do autor.
- (B) Alguns cantores não se atêm ao enredo original da canção que interpretam, pois importam-lhes mais a melodia.
- (C) O autor questiona se a maior parte do público sabe apreciar devidamente as canções com que estão habituadas.
- (D) Na internet, tornaram-se popular os *sites* que apresentam interpretações equivocadas para canções famosas.
- (E) A interpretação da letra de Djavan recebeu um sem-número de comentários, dos quais se destacou alguns muito elogiosos.

06. O acento indicativo de crase está empregado corretamente, de acordo com a norma-padrão da língua portuguesa, na seguinte frase relacionada ao texto:

- (A) O autor acredita que às letras das canções devem receber atenção especial do público ouvinte.
- (B) Gravada em 1972, “Oriente” chegou à ser considerada um clássico da música popular brasileira.
- (C) Em 1973, uma cantora conferiu à canção “Oriente”, de Gilberto Gil, uma nova interpretação.
- (D) Algumas interpretações podem acarretar à alteração do significado aos textos das canções.
- (E) Ao final do texto, o autor esboça uma análise para à canção de Djavan, simplificando seu sentido.

07. Leia a tira.



(André Dahmer. [www.folha.uol.com.br/ilustrada/cartum/cartunsdiarios/#8/4/2015](http://www.folha.uol.com.br/ilustrada/cartum/cartunsdiarios/#8/4/2015))

A afirmação da personagem no primeiro quadrinho, a respeito de toda mãe achar que o filho seja um gênio, é

- (A) justificada no segundo quadrinho.
- (B) generalizada no segundo quadrinho.
- (C) refutada no terceiro quadrinho.
- (D) ratificada no terceiro quadrinho.
- (E) contestada no terceiro quadrinho.

Leia o texto para responder às questões de números 08 a 10.

### O Rio

O homem viu o rio e se entusiasmou pela sua beleza. O rio corria pela planície, contornando árvores e molhando grandes pedras. Refletia o sol e era margeado por grama verde e macia.

O homem pegou o rio e o levou para casa, esperando que, lá, ele lhe desse a mesma beleza. Mas o que aconteceu foi sua casa ser inundada e suas coisas levadas pela água.

O homem devolveu o rio à planície. Agora quando lhe falam das belezas que antes admirava, ele diz que não se lembra. Não se lembra das planícies, das grandes pedras, dos reflexos do sol e da grama verde e macia. Lembra-se apenas da sua casa alagada e de suas coisas perdidas pela corrente.

(Oswaldo França Júnior. *As laranjas iguais*, 1985)

08. Com relação ao rio, a **casa**, em contraste com **planície**, está corretamente interpretada como símbolo de

- (A) aconchego à natureza.
- (B) lugar próprio para descanso.
- (C) inovação tecnológica.
- (D) cerceamento da liberdade.
- (E) inexistência da individualidade.

09. Há ocorrência da voz passiva na seguinte construção:

- (A) “O rio corria pela planície...” (1º parágrafo)
- (B) “... era margeado por grama verde e macia.” (1º parágrafo)
- (C) “O homem devolveu o rio à planície...” (3º parágrafo)
- (D) “... quando lhe falam das belezas...” (3º parágrafo)
- (E) “Não se lembra das planícies...” (3º parágrafo)

10. No que se refere à pontuação, a frase redigida corretamente, de acordo com a norma-padrão da língua portuguesa, é:

- (A) O homem, ao ver o rio correr pela planície, contornando árvores e molhando grandes pedras, entusiasmou-se pela sua beleza.
- (B) Ao pegar o rio e levá-lo para casa; o homem esperava que ele lhe desse lá, a mesma beleza.
- (C) Mas não foi isso que ocorreu: o rio inundou, sua casa, e a água, levou suas coisas.
- (D) Quando lhe falam agora, das belezas que antes admirava, ele diz que não se lembra, nem das planícies, nem dos reflexos do sol.
- (E) Não se lembra das grandes pedras, da grama verde e macia no entanto, sua casa alagada e suas coisas perdidas pela corrente, permanecem em sua memória.

**11.** De acordo com a Constituição da República Federativa do Brasil, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes:

- (A) descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com prioridade para as atividades curativas; participação da comunidade.
- (B) descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas; participação da comunidade.
- (C) descentralização, com direção única do Ministério da Saúde; atendimento integral, com prioridade para as atividades curativas; participação da população, dos servidores da saúde e dos prestadores de serviços em saúde.
- (D) descentralização, com direção única do Ministério da Saúde; atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas; participação da população, dos servidores da saúde e dos prestadores de serviços em saúde.
- (E) descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com igual ênfase para as atividades preventivas e curativas; participação da comunidade.

**12.** A Lei Orgânica do Município de Arujá, no Capítulo Saúde, estabelece que

- (A) as ações e os serviços de prevenção da saúde abrangem o ambiente natural, os locais públicos, os ambientes de trabalho, exceto os das empresas privadas, por serem de responsabilidade da fiscalização do Ministério do Trabalho e Emprego.
- (B) as ações e serviços de saúde serão realizados, indistintamente, de forma direta, pelo Município ou por meio de terceiros e pela iniciativa particular.
- (C) é permitida a destinação de recursos públicos para auxílio ou subvenções às instituições particulares com fins lucrativos, somente quando participarem do sistema único de saúde.
- (D) o município garantirá o direito à saúde dos seus munícipes mediante condições dignas de trabalho, saneamento, moradia, alimentação, educação, transporte e lazer.
- (E) a gratuidade dos serviços prestados, no âmbito do sistema único de saúde, faz parte das suas diretrizes e bases, sendo permitida a cobrança de despesas e taxas somente quando previstas em lei.

**13.** Em 2006, o Ministério da Saúde aprovou as diretrizes operacionais do Pacto pela Saúde, com seus três componentes:

- (A) Pacto Pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS.
- (B) Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto pela Implantação e Consolidação da Rede de Atenção Básica.
- (C) Pacto em Defesa do SUS, Pacto pela Implantação e Consolidação da Rede de Atenção Básica e Pacto das Doenças Emergentes e Endêmicas.
- (D) Pacto pela Saúde dos Adultos e das Crianças e Adolescentes, Pacto pela Implantação e Consolidação da Rede de Atenção Básica e Pacto das Doenças Emergentes e Endêmicas.
- (E) Pacto pela Saúde do Idoso, Pacto pela Saúde da Mulher e das Crianças e Pacto pela Saúde dos Trabalhadores.

Com base no texto a seguir, responda as questões de números **14 a 16**.

“Ao longo de determinado período de tempo, numa dada população constituída por 10 000 pessoas, foram registrados 100 óbitos. Destes, 10% foram causados por câncer.”

**14.** Para essa população, nesse período de tempo, o coeficiente de mortalidade geral é

- (A) 0,1 por 100.
- (B) 10 por 100.
- (C) 1 por 1 000.
- (D) 10 por 1 000.
- (E) impossível de ser calculado com os dados fornecidos.

**15.** Para essa população, nesse período de tempo, o coeficiente de mortalidade por câncer é

- (A) 1 por 100.
- (B) 10 por 100.
- (C) 1 por 1 000.
- (D) 10 por 1 000.
- (E) impossível de ser calculado com os dados fornecidos.

16. Para essa população, nesse período de tempo, o coeficiente de letalidade por câncer é
- (A) 1 por 100.
  - (B) 10 por 100.
  - (C) 1 por 1000.
  - (D) 10 por 1000.
  - (E) impossível de ser calculado com os dados fornecidos.
17. A Política Nacional de Atenção Básica, definida pelo Ministério da Saúde por meio da Portaria nº 2.488, de 21 de outubro de 2011, recomenda que, em grandes centros urbanos, uma Unidade Básica de Saúde com Saúde da Família seja responsável por uma população de, no máximo,
- (A) 1000 habitantes.
  - (B) 12000 habitantes.
  - (C) 60000 habitantes.
  - (D) 120000 habitantes.
  - (E) 240000 habitantes.
18. De acordo com a legislação do Estado de São Paulo, referente às doenças e agravos de notificação compulsória – DNC, é correto afirmar que
- (A) somente o gestor nacional do SUS pode incluir doenças e agravos no elenco das DNC.
  - (B) os gestores municipais do SUS só podem incluir doenças e agravos no elenco das DNC após autorização do gestor estadual.
  - (C) os gestores municipais do SUS só podem incluir doenças e agravos no elenco das DNC após autorização do gestor federal.
  - (D) sua notificação somente deve ser feita após confirmação diagnóstica.
  - (E) todo agravo inusitado, independentemente de constar no elenco das DNC, deve ser notificado imediatamente.
19. Vigilância sentinela é um modelo de vigilância realizada
- (A) em regiões de fronteiras nacionais e internacionais, onde há risco de disseminação de doenças autóctones.
  - (B) para identificação precoce de agravos à saúde com alta letalidade.
  - (C) a partir de estabelecimento de saúde estratégico para a vigilância de morbidade, mortalidade ou agentes etiológicos de interesse para a saúde pública.
  - (D) para todos os casos de agravos ou agentes etiológicos de notificação imediata.
  - (E) para a formulação, planejamento e execução de ações estratégicas para a prevenção de doenças infectocontagiosas.
20. Com relação à vacina contra a gripe (*influenza*) e à campanha nacional de vacinação de 2015, organizada pelo Ministério da Saúde, é correto afirmar que
- (A) a vacina é contraindicada a pessoas com história de reação anafilática em doses anteriores ou àquelas que tenham qualquer tipo de alergia grave.
  - (B) as vacinas *influenza* utilizadas neste ano, segundo informe da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, são do tipo penta valente.
  - (C) as crianças de 6 meses a menores de 10 anos estão incluídas no público-alvo da campanha.
  - (D) com a vacinação da grávida, ocorre a imunização passiva do bebê, que passa a ser protegido até os seis meses de idade.
  - (E) nunca devem ser imunizadas pessoas com doenças crônicas não transmissíveis ou em condições clínicas especiais.



## ATUALIDADES

21. A capa da revista de dezembro de 2014 faz alusão ao papa Francisco, que teve um papel conciliador, intermediando a aproximação histórica entre estes dois países que se mantiveram afastados diplomaticamente por mais de 50 anos.



([http://1.bp.blogspot.com/-QZfwx56qZgo/VJTSb5kSDJI/AAAAAAAAROU/mj8SYJf-\\_1w/s1600/capa\\_epoca\\_aprovada.jpg](http://1.bp.blogspot.com/-QZfwx56qZgo/VJTSb5kSDJI/AAAAAAAAROU/mj8SYJf-_1w/s1600/capa_epoca_aprovada.jpg))

A revista homenageia o papa em sua participação na re- aproximação entre os Estados Unidos e

- (A) a Coreia do Norte.
  - (B) a Palestina.
  - (C) o Irã.
  - (D) Cuba.
  - (E) a Ucrânia.
22. Em 13 de abril, faleceu no Uruguai, seu país de origem, um dos mais importantes intelectuais e ativistas da esquerda latino-americana que publicou, em 1971, "As Veias Abertas da América Latina", clássico da literatura política do continente. O título analisa a história de exploração econômica da América Latina desde a colonização europeia.

(<http://www1.folha.uol.com.br/ilustrada/2015/04/1615859-morre-aos-74-o-escriptor-uruguaio.shtml>. Adaptado)

A notícia, datada de 16.04.15, faz referência a

- (A) Eduardo Galeano.
- (B) Gabriel Garcia Márquez.
- (C) Ernesto Sabato.
- (D) Álvaro Mutis.
- (E) Ricardo Piglia.

23. A Câmara dos Deputados aprovou, nesta quarta-feira (04/03), em 1º turno, a chamada PEC da Bengala. Ao todo, 317 deputados votaram a favor da PEC, 131 foram contra e dez se abstiveram.

([http://www.correiobraziliense.com.br/app/noticia/politica/2015/03/04/internas\\_polbraeco,474048/camara-dos-deputados-aprova-u201cpec-da-bengala-u201d-em-primeiro-tur.shtml](http://www.correiobraziliense.com.br/app/noticia/politica/2015/03/04/internas_polbraeco,474048/camara-dos-deputados-aprova-u201cpec-da-bengala-u201d-em-primeiro-tur.shtml). Adaptado)

A PEC da Bengala

- (A) cassa o direito ao transporte gratuito intermunicipal que os idosos, a partir de 60 anos de idade, haviam adquirido desde o ano de 2010.
- (B) eleva de 70 para 75 anos a idade de aposentadoria compulsória dos ministros do Supremo Tribunal Federal (STF) e de outros tribunais superiores.
- (C) anula a legislação que garante pensão vitalícia às viúvas de trabalhadores que contribuíram menos de 10 anos com a previdência oficial.
- (D) aumenta o tempo de contribuição previdenciária dos trabalhadores da construção civil nas áreas metropolitanas.
- (E) reduz os benefícios previdenciários vitalícios de esposa e filhas solteiras de militares falecidos a partir do ano 2000.

24. Por unanimidade, o Comitê de Política Monetária (Copom) aumentou hoje (29/05) a taxa Selic em 0,5 ponto percentual, para 13,25% ao ano. O órgão manteve o ritmo do aperto monetário. Na reunião anterior, no início de março, a taxa também tinha sido reajustada em 0,5 ponto.

(<http://www1.folha.uol.com.br/mercado/2015/04/1621171-bc-deve-manter-em-05-ponto-ritmo-de-aumento-dos-juros.shtml>)

Em cinco reuniões do Copom, entre 27 de novembro de 2014 a 29 de abril de 2015, houve elevação da taxa de juros. O Copom é órgão integrante

- (A) do Ministério da Fazenda.
- (B) da Casa Civil da Presidência.
- (C) do Ministério do Planejamento.
- (D) do Itamarati.
- (E) do Banco Central.

25. Segundo notícias dos principais jornais e revistas, a economia brasileira registrou queda de 0,2% no primeiro trimestre de 2015.

Neste início de ano, o que evitou um tombo ainda maior do PIB foi

- (A) o consumo das famílias.
- (B) o setor de serviços.
- (C) a agropecuária.
- (D) a atividade industrial.
- (E) a permanência dos depósitos na poupança.

## NOÇÕES DE INFORMÁTICA

26. Observe a imagem a seguir, retirada do MS-Windows 7, em sua configuração padrão.



O quadrado com a seta, no canto inferior esquerdo na imagem, indica que o ícone representa

- (A) um acessório.
  - (B) um diretório.
  - (C) uma pasta.
  - (D) um atalho.
  - (E) um arquivo executável.
27. A imagem a seguir contém um trecho de um arquivo sendo editado por meio do MS-Word 2010, em sua configuração padrão.

Parágrafo 1

Parágrafo 2

Parágrafo 3

A cor de fundo dos parágrafos está formatada de modo diferente no parágrafo 2. Assinale a alternativa que contém o recurso usado para a edição de cor de fundo de parágrafos.

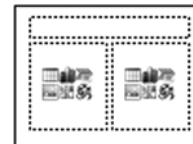
- (A) Realce do texto.
- (B) Sombreamento.
- (C) Fonte.
- (D) Brilho.
- (E) Reflexo.

28. Observe a planilha, a seguir, sendo editada por meio do MS-Excel 2010, em sua configuração padrão.

	A	B
1	2	3
2	1	5
3	6	4
4		

Assinale a alternativa que contém o resultado que será exibido na célula B4, após ser preenchida com a fórmula =SE(B2<B3;A1+B3;A3-B1).

- (A) 1
  - (B) 2
  - (C) 3
  - (D) 4
  - (E) 5
29. A imagem a seguir foi retirada do MS-PowerPoint 2010, em sua configuração padrão, e contém um dos layouts de slide padrão disponíveis.



Assinale a alternativa que contém o nome dado ao layout exibido na imagem.

- (A) Duas Partes de Conteúdo.
  - (B) Título e conteúdo.
  - (C) Título e conteúdos.
  - (D) Título e Duas Partes.
  - (E) Comparação.
30. Enviar arquivos por e-mail, além de evitar a impressão de documentos, torna a informação disponível mais rapidamente.

Assinale a alternativa que contém o nome dado aos arquivos incluídos no e-mail que será enviado.

- (A) Apêndices.
- (B) Corpo.
- (C) Itens.
- (D) Catálogo.
- (E) Anexo.



## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. O trígono da bexiga desenvolve-se a partir da(s) seguinte(s) estrutura(s):
- (A) ductos mesonéfricos.
  - (B) ductos müllerianos.
  - (C) seio urogenital.
  - (D) mesênquima metanéfrico.
  - (E) mesoderma intermediário.
32. Em relação ao desenvolvimento renal, é correto afirmar:
- (A) o pronefro origina-se na porção caudal do blastema nefrogênico e forma o ducto pronéfrico e o ducto mesonéfrico ou ducto de Wolff.
  - (B) o mesonefro desenvolve-se na porção média do blastema nefrogênico; forma os túbulos mesonéfricos, que se comunicam com os ductos de Wolff (ductos mesonéfricos); os túbulos invaginam-se no seu interior, formando glomérulos resultantes da capilarização do mesênquima local.
  - (C) o desenvolvimento do metanefro necessita da interação indutiva entre o ducto mülleriano e o mesênquima metanéfrico.
  - (D) os néfrons mais antigos e mais diferenciados estão na periferia do rim em desenvolvimento, enquanto os néfrons mais novos e menos diferenciados estão próximos à região justamedular.
  - (E) os cálices, a pélvis renal e o ureter originam-se da diferenciação do blastema metanéfrico.
33. O preparo pré-operatório correto para um paciente portador de feocromocitoma é feito por meio de
- (A) betabloqueador.
  - (B) hidroclortiazida.
  - (C) inibidor da enzima de conversão da angiotensina.
  - (D) alfabloqueador – fenoxibenzamina.
  - (E) espirolactona.
34. Na nefrolitotripsia percutânea, a complicação potencialmente grave que pode ocorrer devido ao emprego de força excessiva durante a dilatação do trajeto por meio de dilatadores fasciais é
- (A) o deslocamento do fio.
  - (B) o deslocamento de cálculos para o ureter proximal.
  - (C) a torção do fio.
  - (D) a avulsão do pedículo.
  - (E) a perfuração da pélvis renal.
35. A razão pela qual o citrato de potássio, e não o citrato de sódio, é utilizado no tratamento de pacientes com cálculo de cálcio e hipocitratúria é que o citrato de sódio
- (A) aumenta a excreção urinária do fósforo.
  - (B) aumenta a excreção urinária de oxalato.
  - (C) aumenta a excreção urinária de ácido úrico.
  - (D) não aumenta a excreção urinária de citrato.
  - (E) não diminui a excreção urinária de cálcio.
36. A nitrofurantoína é eficaz no tratamento da bacteriúria recorrente; isso se deve ao fato de a nitrofurantoína
- (A) possuir níveis altos de concentração no sangue e nos tecidos.
  - (B) ter efeito hemolítico.
  - (C) afetar o filme bacteriano.
  - (D) espalhar-se na vagina e reduzir a colonização bacteriana.
  - (E) possuir baixa absorção sistêmica e altas concentrações urinárias.
37. Um paciente politraumatizado apresenta hipotensão e coagulopatia durante a laparotomia exploradora. Verifica-se trombose da artéria renal unilateral e rim contralateral normal.
- Nesse caso, o melhor tratamento é
- (A) o autotransplante.
  - (B) o reparo da trombose arterial com passagem de cateter de Fogarty.
  - (C) a nefrectomia.
  - (D) a realização de ponte esplenorrenal arterial.
  - (E) o conservador.
38. Paciente apresenta traumatismo fechado do abdome e fratura pélvica. A uretrocistografia retrógrada mostra lesão por ruptura de bexiga intraperitoneal.
- Nesse caso, o melhor tratamento é:
- (A) utilização de sonda vesical transuretral e tratamento conservador.
  - (B) fixação da pélvis, pelo ortopedista.
  - (C) fixação da pélvis, pelo ortopedista, e utilização de sonda vesical transuretral.
  - (D) fixação da pélvis, pelo ortopedista, reparo cirúrgico dos ferimentos vesicais e realização de cistostomia.
  - (E) realização de cistostomia.

39. O melhor tratamento para um paciente após traumatismo da medula espinal é:
- (A) iniciar agentes anticolinérgicos e cateterismo intermitente no início do tratamento.
  - (B) iniciar cateterismo intermitente, logo que possível, após a lesão ter ocorrido.
  - (C) iniciar antibioticoterapia para evitar infecções urinárias, assim que o paciente estiver estabilizado.
  - (D) verificar urina residual e, se o volume for baixo, manter conduta expectante.
  - (E) fazer teste urodinâmico; se o volume residual for alto, realizar manobra de Crede.
40. A hipertensão renovascular aparece como consequência de obstruções totais ou parciais de uma ou mais artérias renais. Pode-se afirmar corretamente que
- (A) a urografia excretora como teste diagnóstico de hipertensão renovascular tem sensibilidade de 90%, com apenas 10% de falso negativo.
  - (B) as lesões com obstrução de 50% da luz arterial são suficientes para levar à hipertensão a maioria dos pacientes.
  - (C) o tratamento por meio de colocação de *stents* com antibióticos garante resolução completa da doença com baixa recidiva da estenose e do aumento da pressão arterial.
  - (D) a elevação aguda na concentração de renina plasmática após introdução de drogas inibidoras da enzima conversora da angiotensina é um indício de doença renovascular.
  - (E) o tratamento medicamentoso com drogas cada vez mais eficientes é suficiente para impedir a evolução da doença para a insuficiência renal.
41. O tratamento da doença de Peyronie pode ser clínico, local ou cirúrgico. Em relação ao tratamento dessa doença, é correto afirmar:
- (A) a cirurgia é indicada quando há: curvaturas severas, com evolução de mais de 1 ano; curvatura estável há mais de 3 meses; falha no tratamento medicamentoso; dificuldade para penetração na relação sexual.
  - (B) o tratamento cirúrgico por alongamento do lado côncavo é indicado nas curvaturas pequenas e distais.
  - (C) o tratamento cirúrgico por encurtamento do lado convexo é indicado nas grandes curvaturas da base peniana.
  - (D) o implante de prótese peniana é indicado para todos os pacientes com curvatura maior que 45°.
  - (E) o tratamento por encurtamento do lado convexo deve ser feito com ressecção em cunha da túnica albugínea e, portanto, leva à disfunção erétil por lesão neurovascular em grande número de casos.
42. A respeito das manifestações da tuberculose renal, é correto afirmar:
- (A) o foco primário está no rim e ocorre bilateralmente em 20% dos casos.
  - (B) o quadro clínico é exuberante e apresenta hematúria macroscópica em mais de 50% das vezes.
  - (C) o diagnóstico é estabelecido pelo achado de BAAR, na bacterioscopia e na cultura de urina em meio de Löwenstein-Jensen.
  - (D) a ressonância nuclear magnética e a arteriografia renal têm vantagem em relação à tomografia computadorizada no acompanhamento das lesões renais.
  - (E) o tratamento deve ser feito com isoniazida 400 mg/dia, rifampicina 600 mg/dia e pirazinamida 2 g/dia, no período de 18 a 24 meses.
43. Paciente queixa-se de inchaço e dor em região inguinal direita devido ao aumento dos gânglios inguinais. Refere que há 3 semanas apresentou ulceração no pênis, com remissão espontânea. O diagnóstico correto é:
- (A) sífilis.
  - (B) linfogranuloma venéreo.
  - (C) herpes genital.
  - (D) donovanose.
  - (E) cancro mole.
44. A torção do testículo é caracterizada por uma dor súbita escrotal; uma vez realizado o diagnóstico, é correto afirmar que
- (A) a distorção manual não deve ser realizada devido ao grande sofrimento causado pela dor intensa do procedimento.
  - (B) a distorção manual pode ser considerada e, se bem sucedida, pode-se fixar o testículo em melhores condições em um segundo tempo.
  - (C) a cirurgia de correção da torção testicular deve ser realizada até 12 horas após o início do quadro, pois, a partir desse tempo, a isquemia passa a ser severa.
  - (D) a distorção manual pode ser considerada e deve ser feita, na maioria das vezes, com rotação medial para lateral e, se bem sucedida, o testículo vai para uma posição mais baixa no escroto. A cirurgia de fixação bilateral deve ser realizada imediatamente.
  - (E) a tentativa de distorção pode levar ao agravamento da isquemia; o procedimento correto é indicar cirurgia imediata para fixação do testículo torcido.

- 45.** A respeito do priapismo, é correto afirmar:
- (A) no priapismo causado pela anemia falciforme, deve-se fazer tratamento local associado à hiperhidratação, oxigenoterapia e alcalinização.
  - (B) o priapismo de alto fluxo é causado frequentemente por uso de drogas vasodilatadoras intracavernosas.
  - (C) no priapismo de baixo fluxo, deve-se realizar cirurgia de derivação como primeiro tratamento.
  - (D) o priapismo de baixo fluxo não requer tratamento imediato.
  - (E) o priapismo de alto fluxo não tem como seqüela a disfunção erétil.
- 46.** O priapismo pode se apresentar com alto fluxo ou baixo fluxo. A esse respeito, assinale a alternativa correta.
- (A) O priapismo de 12 horas ou mais após farmacoterapia intracavernosa geralmente é de alto fluxo.
  - (B) O priapismo de alto fluxo é doloroso após 6 horas.
  - (C) Uma aspiração corporal de sangue escuro, que é hipercárbico e acidótico, é clássica para priapismo de baixo fluxo.
  - (D) O trauma após lesão peniana leva mais frequentemente ao priapismo isquêmico do que ao arterial.
  - (E) Aplicar gelo no pênis evita a necessidade de aspirar e injetar.
- 47.** Os hormônios que desempenham papel principal na regulação da função das células de Sertoli são:
- (A) FSH; Testosterona.
  - (B) FSH; Estradiol.
  - (C) Prolactina; LH.
  - (D) LH; FSH.
  - (E) Proteína de ligação ABP; Testosterona.
- 48.** Assinale a alternativa que apresenta, na seqüência correta, o padrão normal de desenvolvimento das células espermatogênicas.
- (A) Células de Sertoli – espermatogônia – espermatócito.
  - (B) Espermatócito – espermatogônia – espermátide.
  - (C) Espermatogônia – espermátide – espermatócito.
  - (D) Espermátide – células de Sertoli – espermatócito.
  - (E) Espermatogônia – espermatócito – espermátide.
- 49.** As principais características bioquímicas do hiperaldosteronismo primário são:
- (A) hipocalemia – baixa concentração de renina – aldosterona elevada.
  - (B) hipocalemia – alta concentração de renina – aldosterona elevada.
  - (C) hipercalemia – alta concentração de renina – aldosterona elevada.
  - (D) hipercalemia – baixa concentração de renina – aldosterona elevada.
  - (E) normocalemia – alta concentração de renina – aldosterona elevada.
- 50.** Alguns medicamentos influenciam o valor do fluxo urinário e os sintomas prostáticos. A esse respeito, assinale a alternativa correta.
- (A) Os bloqueadores alfa 1 adrenérgicos não alteram o valor do fluxo urinário e dos sintomas prostáticos.
  - (B) Os anti-histamínicos e os broncodilatadores reduzem significativamente os valores de fluxo urinário.
  - (C) Os bloqueadores dos canais de cálcio e os betabloqueadores reduzem significativamente os valores do fluxo urinário.
  - (D) Os anti-histamínicos, os antidepressivos e os broncodilatadores aumentam o *score* IPPS em vários pontos.
  - (E) Os anti-histamínicos, os antidepressivos e os broncodilatadores correlacionam-se fortemente com o PSA sérico.
- 51.** Um paciente apresenta adenoma de próstata de 120 gr, fluxometria de 8 mL/s e um divertículo de bexiga assintomático. A melhor opção de tratamento é realizar
- (A) prostatectomia retropúbica e fulguração do divertículo.
  - (B) antibioticoterapia profilática e usar um agonista alfa-adrenérgico.
  - (C) RTU de próstata e, após 2 meses, diverticulectomia vesical.
  - (D) RTU de próstata e cistectomia parcial.
  - (E) prostatectomia suprapúbica e diverticulectomia vesical.

- 52.** Assinale a alternativa que apresenta a indicação correta para RTU de próstata.
- (A) Volume residual de urina após micção espontânea de 250 mL ou mais.
  - (B) Infecções urinárias recorrentes em pacientes com obstrução leve.
  - (C) Score IPPS de 20 ou superior.
  - (D) Pressão do detrusor no fluxo máximo maior ou igual a 65 cmH<sub>2</sub>O.
  - (E) Sintomas irritativos e incapacidade de realizar tratamento clínico devido a efeitos colaterais.
- 53.** As características que definem o tumor de próstata passível de vigilância são:
- (A) Estádio clínico T1c; PSA menor que 10 ng/mL; ausência de Gleason 5 na biópsia.
  - (B) Estádio clínico T1c – T2; densidade de PSA 0,1 ng/mL ou menor; ausência de Gleason 4 e 5; menos de 3 fragmentos acometidos; ausência de fragmentos com mais de 50% da amostra acometidos pelo tumor.
  - (C) Estádio clínico T1c – T2; PSA sérico 4,0 ng/mL ou menos; densidade de PSA de 0,3 ng/mL ou menos; Gleason 4 ou 5 em menos de 50% dos fragmentos colhidos na biópsia.
  - (D) T1c – T3 PSA sérico menor que 20 ng/mL.
  - (E) Estádio clínico T1c – T2; PSA menor ou igual a 10 ng/mL; Gleason 4 ou 5 em apenas 1 fragmento, e não mais que 3 fragmentos comprometidos.
- 54.** Nos tumores de pênis, a cirurgia de Mohs pode ser indicada
- (A) em pacientes com tumores de até 5 cm com metástases para 1 linfonodo.
  - (B) como uma terapia eficaz para lesões maiores que 5 cm sem linfonodos comprometidos, visando menor lesão tecidual.
  - (C) em pacientes com tumores de até 2 cm, e visa manter a anatomia e a função do pênis.
  - (D) para pacientes com tumores de até 2 cm e metástases para 1 linfonodo.
  - (E) em qualquer tamanho de lesão, desde que não haja invasão da túnica albugínea.
- 55.** Um homem de 45 anos, após quimioterapia com cisplatino para tratamento de seminoma estágio 3, apresenta massa de 4 cm retroperitoneal bem delimitada. Considerando o exposto, assinale a alternativa correta.
- (A) Não há possibilidade de que essa massa contenha carcinoma embrionário.
  - (B) Provavelmente, a massa é irressecável e o melhor procedimento é fazer nova quimioterapia.
  - (C) A ressecção cirúrgica com linfadenectomia bilateral é o melhor tratamento.
  - (D) O procedimento adequado é realizar biópsia dirigida por tomografia computadorizada e quimioterapia de resgate, caso o resultado da biópsia seja positivo.
  - (E) Após quimioterapia em pacientes com seminomas avançados, as massas residuais serão apenas do tipo desmoplásico.
- 56.** A ressecção transuretral de uma lesão vesical apresenta tumor de bexiga T1 alto grau. A esse respeito, é correto afirmar:
- (A) o achado pode ser um erro de estadiamento devido a artefatos decorrentes da eletrofulguração do procedimento.
  - (B) a perfuração do detrusor ocorre na maioria dos casos.
  - (C) outra RTU é recomendada na ausência de camada muscular detectável pelo patologista.
  - (D) geralmente, a citologia urinária apresenta atipias.
  - (E) a reação do p53 raramente é positiva.
- 57.** Homem de 64 anos, hígido, com diagnóstico de massa sólida de 6,0 cm no hilo renal à direita. A tomografia computadorizada mostra nódulos linfáticos interaorticocavais de 2,5 cm, raio X de tórax normal, mapeamento ósseo negativo, creatinina de 1,0 e rim esquerdo normal. Nesse caso, o melhor tratamento é:
- (A) nefrectomia radical e linfadenectomia ampliada.
  - (B) imunoterapia sistêmica seguida de nefrectomia.
  - (C) biópsia percutânea da massa renal, dirigida por tomografia computadorizada.
  - (D) biópsia percutânea dos gânglios, dirigida por tomografia computadorizada.
  - (E) imunoterapia seguida de quimioterapia.

- 58.** A terapia com antimicobacteriano deve ser iniciada durante o tratamento com BCG, caso o paciente demonstre
- (A) qualquer temperatura acima de 38,5 °C.
  - (B) pressão sanguínea diastólica menor que 80 mmHg.
  - (C) disúria com hematúria microscópica.
  - (D) artralgia e cefaleia.
  - (E) qualquer temperatura acima de 39,5 °C ou temperatura de 38,5 °C, por mais de 24 horas.
- 59.** Com relação a RTU do tumor de bexiga, assinale a alternativa correta.
- (A) Pode apresentar índice de sobrevida livre da doença a longo prazo, equivalente ao alcançado com a terapêutica com cirurgia padrão, em pacientes com tumores vesicais infiltrativos.
  - (B) É improvável proporcionar sobrevida livre da doença a pacientes com tumores  $T_2N_0M_x$ .
  - (C) É indicada como forma de monoterapia para tumores vesicais invasivos, e sua probabilidade de sucesso é maior se a doença residual for somente microscópica.
  - (D) É indicada em todos os casos de doença confinada ao órgão.
  - (E) É eficaz; pode ser indicada inclusive se existir hidronefrose.
- 60.** Assinale a alternativa que indica, correta e respectivamente, de qual(is) tecido(s) se originam os tumores renais de células claras e qual a mutação genética relacionada a esse tipo de tumor.
- (A) Alça de Henle; perda do cromossomo sexual y.
  - (B) Células do túbulo contorneado proximal; trissomia do cromossomo 7.
  - (C) Ducto coletor; trissomia do cromossomo 7,16 e 17.
  - (D) Células do túbulo contorneado proximal; inativação do gene supressor VHL.
  - (E) Células do túbulo contorneado distal; inativação do p53.







