



GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



CONCURSO PÚBLICO

EDITAL SES Nº 001//2010

COMPETÊNCIA: MÉDICO ESPECIALISTA EM UROLOGIA

INSTRUÇÕES

1. O tempo total para a resolução desta prova é de **4 (quatro) horas**, incluindo o tempo destinado ao preenchimento do cartão-resposta. Esgotado este tempo o caderno de prova e o cartão-resposta serão recolhidos pelo fiscal da sala.
2. Confira, no cartão-resposta, seu nome, seu número de inscrição, a **competência** para a qual se inscreveu e demais dados, e transcreva-os nos quadros abaixo. Assine no local indicado. Examine se há marcações indevidas no campo destinado às respostas. Se houver, reclame imediatamente ao fiscal.
3. Após autorizado pelo fiscal, verifique no caderno de prova se faltam folhas, se a sequência de questões, no total de **40 (quarenta)**, está correta e se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas. Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.
4. A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais. Utilize os espaços e/ou páginas em branco para rascunho. **Não destaque folhas do caderno de prova.**
5. Cada questão objetiva é apresentada com **5 (cinco)** alternativas de resposta (de “A” a “E”), das quais apenas **1 (uma) é correta**.
6. Transcreva com caneta esferográfica, com tinta **preta (preferencialmente)** ou **azul**, as respostas da prova objetiva para o cartão-resposta. Este será o único documento válido para efeito de correção. **Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro de preenchimento ou qualquer dano causado pelo candidato.**
7. Questões em branco, que contenham mais de uma resposta, emendas ou rasuras não serão consideradas.
8. Não será permitido, durante a realização da prova, a comunicação entre os candidatos, o porte e utilização de aparelhos celulares ou similares, de calculadoras ou similares, de relógios, bonés ou similares, óculos escuros, de livros, de anotações, de impressos ou de qualquer outro material de consulta.
9. Ao terminar, entregue ao fiscal o seu caderno de prova e o seu cartão-resposta. Você só poderá entregar este material e se retirar definitivamente do seu grupo a partir das **16h**. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala somente poderão entregar as respectivas provas e retirar-se do local simultaneamente.
10. Para conferir suas respostas com o gabarito oficial, anote-as no quadro constante da última folha, o qual poderá ser destacado e levado com você.

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)

INSCRIÇÃO

COMPETÊNCIA

NOME DO(A) CANDIDATO(A)

LOCAL / SETOR / GRUPO / ORDEM

Texto 1

Sobre a loucura

- 1 Na sociedade racional, o louco foi isolado, posto à parte da humanidade, e perdeu o direito de ser ouvido. Mas a loucura já teve, inclusive, conotação positiva. Aos poucos, resgata-se um diálogo que parecia perdido. Várias obras filosóficas contribuíram para isso.
- 5 Nos primórdios da História da humanidade, a loucura sempre foi um assunto em pauta. Na Filosofia Grega, por exemplo, a boa loucura é destacada por Platão na obra *Fedro*, não sendo considerada uma doença ou perdição, mas inspiração – um dom divino, que pode ser profético, poético, purificador, amoroso. Fruto do entusiasmo, a boa loucura busca a beleza ideal despertada pelas lembranças diante das coisas do mundo.
- 10 Visão diferente sobre ___ loucura é proposta pelo humanista Erasmo de Rotterdam. O filósofo da Renascença defende a ideia de que a loucura é o amor ___ vida em sua simplicidade. Essa forma de loucura não possui conotação divina, é humana, laica. Em seu livro *Elogio da Loucura*, publicado em Paris em 1509, expõe o retrato deste homem: “um
- 15 homem qualquer, retirado da multidão dos homens loucos, que, conquanto louco, soubesse comandar os loucos e obedecer ___ eles e fazer-se amar por todos; e que fosse complacente com ___ esposa, bom para os filhos, alegre nos banquetes, sociável com todos com quem convive, e por fim, que não se considerasse alheio a tudo o que pertence ___ humanidade”.
- 20 Rotterdam, de forma crítica, expõe ao ridículo os que se cobriam de poder em seu tempo, os que tinham na razão todos os mandos e desmandos, como visão absoluta da realidade. Suas palavras, por vezes impiedosas, tinham alvo certo: eram um grito contra os podres poderes exercidos por bispos, cardeais, papas, fidalgos, príncipes e monarcas “detentores”
- 25 da verdade.
- [...]
- Um dos mais importantes e significativos estudos sobre esse tema foi feito pelo filósofo francês Michel Foucault. Em sua obra *História da Loucura*, traça um perfil da loucura em sua especificidade, ou seja, não como algo imutável, estanque. A essência da loucura está ligada, segundo ele, aos contextos histórico, cultural e econômico. Para os “desprovidos de razão” houve sempre a exclusão do convívio social, isso desde a Idade Clássica e podemos dizer que até os nossos dias. O filósofo francês desvela, diante disso, os mecanismos
- 35 sociais que submetem o homem às suas condições e regras perversas.
- [...]

KRAUSE, Idalina. *Filosofia Ciência & Vida*. n. 45. Filosofia em sala de aula 34. São Paulo: Editora Escala, 2010, p. 11-13. Adaptado.

01) No terceiro parágrafo do texto 1, há cinco lacunas. Assinale a alternativa que as preenche **CORRETAMENTE**, de acordo com a ordem em que aparecem no texto.

- A () a – a – a – à – à
B () a – à – a – a – a
C () a – à – à – à – à
D () a – à – a – a – à
E () à – a – à – a – à

02) De acordo com o texto 1, é **CORRETO** afirmar que:

- A() para Platão, em sua obra *Fedro*, a loucura não é uma doença ou perdição, nem inspiração.
- B() Erasmo de Rotterdam considera que a loucura não é divina nem humana, é laica.
- C() segundo Michel Foucault, a loucura é mutável e sua essência está ligada aos contextos histórico, cultural e econômico.
- D() segundo Rotterdam, existe uma loucura boa e uma loucura má, decorrentes do entusiasmo dos homens.
- E() para os “desprovidos de razão”, nunca é possível um convívio social, segundo constatação de Foucault.

03) Ainda de acordo com o texto 1, é **CORRETO** afirmar que:

- A() o tema central do texto é a loucura diagnosticada, ao longo do tempo, como doença mental.
- B() o texto, numa perspectiva filosófica, trata da condição humana.
- C() a autora do texto faz uma crítica severa aos manicômios pela alienação que essas instituições causam aos indivíduos.
- D() na opinião da autora, cabe somente aos filósofos resolver as questões concernentes à loucura.
- E() as três obras citadas no texto retratam a loucura como expressão singela, quase pueril, de subjetivismo poético.

04) Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas com relação ao texto 1.

- () Uma das diferenças entre a visão de Platão e a de Rotterdam acerca da loucura é que aquele a concebia com conotação divina e este com conotação demoníaca, seguindo as tendências de cada período histórico, respectivamente.
- () Rotterdam criticava a igreja e a realeza da época porque seus membros, deixando-se levar por arroubos emocionais, não conseguiam ter uma visão racional da realidade.
- () O primeiro parágrafo do texto faz menção a aspectos negativos e positivos associados à loucura.
- () Pode-se inferir do texto que, na perspectiva foucaultiana, a loucura está essencialmente atrelada, de forma dinâmica, a mecanismos externos ao indivíduo que o subjugam de maneira perversa.
- () Na concepção de Platão e de Rotterdam, a loucura é social e economicamente determinada.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() F – V – V – F – F
- B() V – F – F – V – V
- C() F – V – F – F – F
- D() V – F – F – V – F
- E() F – F – V – V – F

05) Observe o quinto parágrafo do texto 1 e identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas, relativamente à coesão textual estabelecida pelas palavras sublinhadas.

- () Esse tema (linha 29) remete à ideia de loucura que perpassa o texto.
- () Em sua obra (linha 30), o pronome possessivo refere-se a Michel Foucault (linha 30).
- () Isso (linha 33) é um pronome demonstrativo que retoma, de forma concisa, a ideia presente na oração antecedente: exclusão do convívio social daqueles “desprovidos de razão”.
- () As palavras desde (linha 33) e até (linha 34) delimitam dois lugares definidos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() F – V – F – V
- B() V – F – V – V
- C() V – V – V – F
- D() V – F – F – F
- E() V – V – F – F

06) Leia o primeiro parágrafo do texto 1 e numere a coluna 2 abaixo, identificando a função sintática dos termos, de acordo com a coluna 1.

COLUNA 1	COLUNA 2
I. sujeito	() na sociedade racional (linha 1) () o louco (linha 1)
II. objeto direto	() o direito de ser ouvido (linhas 1 e 2)
III. adjunto adverbial	() a loucura (linha 2) () conotação positiva (linha 2)

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() I, II, III, I, II
- B() III, I, II, I, II
- C() III, II, I, III, II
- D() III, I, II, I, III
- E() I, III, II, III, I

07) Leia o fragmento abaixo.

“[...] a loucura sempre foi um assunto em pauta. (linha 5) [...] Em seu livro *Elogio da Loucura*, publicado em Paris em 1509, expõe o retrato deste homem [...]” (linhas 13 e 14).

Identifique se as afirmativas são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**.

- () A primeira preposição em (“assunto em pauta”) introduz um elemento que delimita o significado de um substantivo.
- () A segunda e a terceira preposição em (“em seu livro”; “em Paris”) entram na composição de adjuntos adverbiais que exprimem ideia de lugar.
- () A última preposição em (“em 1509”) integra um adjunto adverbial que exprime ideia de tempo.
- () O pronome possessivo seu (“seu livro”) e o sujeito do verbo expõe remetem a referentes distintos no texto.
- () A forma verbal foi (“a loucura sempre foi”) corresponde à terceira pessoa do singular do verbo *ir*.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() F – F – V – V – V
- B() F – V – V – F – V
- C() V – F – V – V – F
- D() V – V – F – F – F
- E() V – V – V – F – F

Texto 2

Cronobiologia: relógios e ritmos

- 1 O sistema nervoso é responsável não só por coordenar os processos de adaptação dos organismos ao espaço no qual vivem como também por organizar essa adaptação no tempo. Por adaptação no tempo devemos entender tanto fenômenos que ocorrem nas relações entre um organismo e seu ambiente quanto fenômenos de "economia interna", como por exemplo a permeabilidade de uma membrana ou a secreção de um hormônio.

Até meados do século XX, acreditava-se que esses ajustes temporais eram realizados por mecanismos do tipo ação-reação, como por exemplo no caso do nosso ciclo vigília/sono: seríamos levados a dormir pela escuridão e acordaríamos com o nascer do sol.

- 10 As demonstrações de que o ciclo vigília/sono persiste em condições de isolamento temporal (pessoas mantidas em cavernas por períodos de várias semanas ou meses continuam dormindo e acordando com uma periodicidade de aproximadamente 25h) nas mais diversas espécies sugeria a existência de "relógios biológicos", ou seja, mecanismos capazes de gerar ciclos independentemente da presença de estímulos ambientais. "Relógios" são os mecanismos geradores de ciclos e seu produto final, diretamente observável, são os ritmos biológicos.

- 20 A disciplina que se ocupa dessas questões é conhecida como Cronobiologia. Atualmente a existência desses "relógios biológicos" é amplamente aceita na comunidade científica, tendo sido algumas dessas estruturas identificadas em várias espécies, na forma de agrupamentos de neurônios que são capazes de gerar ritmos.

[...]

- 25 Hoje em dia, a neurociência tem desenvolvido muitos métodos para estudar ritmos biológicos e relógios, incluindo programas sofisticados de computador e análise estatística para descobrir os componentes rítmicos das atividades orgânicas e comportamentais. Cada vez mais a Cronobiologia está descobrindo como, quando e por que nosso cérebro e hormônios são modulados por ciclos naturais.

MENNA-BARRETO, Luiz.

Disponível em: <http://www.cerebromente.org.br/n04/mente/cloks.htm>
Acesso em: 13/04/2010. Adaptado.

08) De acordo com o texto 2, é **CORRETO** afirmar que:

- A) há evidências de que a estrutura dos relógios biológicos corresponde, em alguns casos, a um conjunto de neurônios capazes de gerar ritmos biológicos.
- B) a Cronobiologia se ocupa, atualmente, em descobrir as características circunstanciais e variáveis dos relógios biológicos do ser humano, os quais são culturalmente determinados por estímulos externos.
- C) a Cronobiologia é um ramo das ciências biológicas que trata da adaptação externa dos organismos à sua localização espacial.
- D) o indivíduo que sistematicamente trabalha à noite e dorme durante o dia perde a capacidade de ter um ritmo de sono sincronizado, uma vez que o funcionamento de seu relógio biológico fica seriamente comprometido.
- E) os ritmos biológicos, ao se organizarem em ciclos, produzem os chamados relógios biológicos.

09) A partir do texto 2, analise as afirmativas abaixo.

- I. O termo “relógio biológico” é uma metáfora para uma parte do cérebro responsável pela regulação do tempo interno do organismo respeitando um ritmo que se repete aproximadamente a cada 25 horas.
- II. Os ritmos biológicos, tais como os relógios biológicos, não podem ser diretamente observados, pois são gerados dentro do corpo humano e não se manifestam externamente.
- III. O relógio biológico é concebido como um mecanismo característico dos seres vivos.
- IV. A palavra “cronobiologia” é formada pelos seguintes elementos: *crono* = tempo; *bio* = vida; *logia* = estudo – significando “estudo do tempo nos seres vivos”.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I, II e IV são corretas.
- B() Somente as afirmativas II e III são corretas.
- C() Somente as afirmativas I, III e IV são corretas.
- D() Somente as afirmativas I e II são corretas.
- E() Todas as afirmativas são corretas.

10) Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas com relação ao texto 2.

- () No primeiro parágrafo, há dois recursos linguísticos diferentes usados para adicionar informações de maneira enfática: “não só... como também” (linhas 1 e 2), e “tanto... quanto” (linhas 3 e 4).
- () A preposição por em: “por períodos de várias semanas” (linha 11) e “por ciclos naturais” (linha 29) desempenha a mesma função: a de introduzir um adjunto adverbial de tempo.
- () Em “seríamos levados a dormir pela escuridão e acordaríamos com o nascer do sol” (linha 9), há duas relações semânticas de causalidade, uma envolvendo o ato de dormir e outra, o de acordar.
- () O uso da vírgula depois de “Até meados do século XX,” (linha 7) e “Hoje em dia,” (linha 25) é justificado pela mesma razão: separar um adjunto adverbial anteposto.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() V – F – V – V
- B() F – V – V – V
- C() V – V – F – F
- D() F – V – V – F
- E() V – F – F – V

11) Leia o excerto:

“Atualmente, a existência desses “relógios biológicos” é amplamente aceita na comunidade científica...” (linhas 18 e 19)

Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas, com relação à classificação das palavras sublinhadas.

- () desses é a contração da preposição “de” com o pronome “esses”.
- () a é um artigo que define a palavra “existência”.
- () atualmente é um pronome invariável e se refere a “existência”.
- () amplamente é um adjetivo que qualifica a palavra “aceita”.
- () existência é uma forma verbal que indica ação no tempo presente.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() V – V – F – V – V
- B() F – F – V – F – F
- C() V – F – V – F – V
- D() V – V – F – F – F
- E() F – V – F – V – F

12) Leia o último parágrafo do texto 2.

Assinale a sequência que pode substituir adequadamente as palavras sublinhadas no texto, sem perda de sentido e sem ferir a norma culta da língua.

- A() bastante; com a finalidade de; porquê
- B() vários; no sentido de; qual o motivo
- C() diversos; onde; por qual razão
- D() tantos; com a finalidade de; porquê
- E() bastantes; com a finalidade de; por qual razão

LEGISLAÇÃO DO SUS

13) Analise as afirmativas abaixo.

As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados, que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal, obedecendo aos seguintes princípios:

- I. Integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema.
- II. Ênfase na centralização dos serviços no governo estadual.
- III. Divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.
- IV. Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, alocação de recursos e orientação programática.
- V. Descentralização político-administrativa, com múltiplas direções em cada esfera de governo.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
- B() Somente as afirmativas I, III e V estão corretas.
- C() Somente as afirmativas I, II e V estão corretas.
- D() Somente as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- E() As afirmativas I, II, III, IV e V estão corretas.

14) De acordo com a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde e sobre as transferências governamentais de recursos financeiros na área da saúde, identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () A Conferência de saúde deverá reunir-se a cada 4 anos, com representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação da saúde e propor diretrizes da política de saúde.
- () Os relatórios de gestão devem ser elaborados em conformidade com a programação aprovada para a aplicação dos recursos repassados a Estados e Municípios, permitindo o acompanhamento/ controle pelo Ministério da Saúde, por meio de seu sistema de auditoria.
- () Os Recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, não podendo ser utilizados para cobertura de ações e serviços dos municípios e para investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo, aprovados pelo Congresso Nacional.
- () O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, incluindo os aspectos econômicos e financeiros. Suas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera de governo.
- () A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos. Nas conferências, a participação dos usuários, bem como o quantitativo de usuários participantes, depende da decisão dos Conselhos de Saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() V – F – F – V – V
- B() F – V – F – F – V
- C() V – V – F – V – F
- D() F – F – V – V – V
- E() V – F – F – F – F

15) De acordo com a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, analise as afirmativas abaixo.

- I. A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- II. Dentre os objetivos do SUS está a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- III. Estão excluídas do campo de atuação do Sistema Único de Saúde a participação e execução de ações de saneamento básico.
- IV. A dedicação exclusiva é valorizada na rede básica, através de atuação na Estratégia de Saúde da Família, existindo estímulo à dedicação parcial com jornadas de trabalho reduzidas nas instituições hospitalares.
- V. Os cargos e funções de chefia, direção e assessoramento, no âmbito do SUS, deverão ser exercidos preferencialmente em regime de tempo integral, e em nenhuma situação os servidores poderão exercer 2 cargos ou empregos cumulativamente em mais de um estabelecimento de saúde do SUS.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I e II estão corretas.
- B() Somente as afirmativas I, II e V estão corretas.
- C() Somente as afirmativas III e V estão corretas.
- D() Somente as afirmativas I, IV e V estão corretas.
- E() Somente a afirmativa I está correta.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16) Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas com relação aos sintomas do trato urinário inferior (STUI) e hiperplasia benigna da próstata (HPB).

- () A enucleação endoscópica dos lobos prostáticos é tipicamente realizada com KTP laser (*Greenlight laser*) de baixa potência 20 watts.
- () Solução salina não pode ser utilizada na irrigação durante a ressecção transuretral da próstata bipolar.
- () Homens com sintomas leves no IPSS são candidatos à observação com orientação (*wathful waiting*).
- () A contração da musculatura lisa presente na cápsula prostática e no colo vesical é mediada preferencialmente por receptores alfa1A-adrenérgicos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() F – V – V – F
- B() V – V – F – F
- C() F – F – V – V
- D() V – F – V – F
- E() F – V – V – V

17) Em relação à eficácia dos alfabloqueadores, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Não altera o fluxo urinário máximo (Q_{max})
- B() Após uma retenção urinária aguda, seu uso não previne novo episódio.
- C() Aumenta o escore final na escala IPSS.
- D() Diminui o resíduo urinário pós-miccional.
- E() O alívio dos sintomas depende do tamanho da próstata.

18) Com relação aos fatores importantes para a escolha de tratamento de cálculos renais, entre litotripsia extracorpórea por ondas de choque (LEOC), remoção ureteroscópica flexível e nefrolitotripsia percutânea, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Anormalidades anatômicas.
- B() Tamanho do cálculo.
- C() Localização do cálculo
- D() Massa corporal.
- E() Composição do cálculo.

19) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Por quanto tempo uma unidade renal pode permanecer obstruída completamente por um cálculo ureteral até causar dano renal irreversível?

- A() 2 a 6 semanas.
- B() 5 dias.
- C() 1 semana.
- D() 3 meses.
- E() 6 meses.

20) Mulher de 66 anos, G5P5 (gravidez 5 parto 5), com queixa de incontinência urinária de esforço, usando 2-3 absorventes ao dia por esse motivo. Submeteu-se à cirurgia de colpoperineoplastia há 5 anos com melhora parcial dos sintomas, agora voltou a perder urina de modo igual a antes da cirurgia. Sem queixas de urgência ou incontinência. Submeteu-se a estudo urodinâmico que mostrou perdas aos esforços, com pressão de perda (PPE) de 45 cmH₂O, sem contrações involuntárias e urofluxometria normal.

Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas com relação ao tratamento.

- () A cirurgia de Burch tem boa indicação, pois o quadro é compatível com disfunção uretral intrínseca.
- () A cirurgia de *sling* tem boa indicação, pois se trata de quadro de hiper mobilidade do colo vesical.
- () A fisioterapia para reabilitação do assoalho pélvico não tem boa indicação, pois se trata de quadro de disfunção uretral intrínseca.
- () Tanto a cirurgia de Burch quanto a de *sling* estão indicadas, pois o quadro é compatível com hiper mobilidade do colo vesical.
- () A cirurgia de *sling* está indicada, pois se trata de disfunção uretral intrínseca.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **correta**, de cima para baixo.

- A() F – V – F – V – V
- B() V – F – V – F – F
- C() F – V – V – V – F
- D() V – F – F – F – V
- E() F – F – V – F – V

21) Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas em relação à Incontinência Urinária e ao Estudo Urodinâmico.

- () A Incontinência Urinária de Esforço só pode ser diagnosticada com Estudo Urodinâmico.
- () A síndrome da Bexiga Hiperativa é diagnosticada somente no Estudo Urodinâmico.
- () A hiperatividade do detrusor só é diagnosticada com Estudo Urodinâmico.
- () A Incontinência Paradoxal está relacionada com quadro de Obstrução Urinária infravesical (OIV).
- () A obstrução infravesical só fica caracterizada pelo estudo fluxo/pressão (Q/p).

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() F – F – V – V – F
- B() F – F – V – V – V
- C() F – V – F – V – F
- D() V – V – F – F – V
- E() V – F – V – F – F

22) Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas em relação às fístulas vesicovaginais.

- () A Histerectomia Abdominal com lesão inadvertida da bexiga é uma importante causa de fístulas vesicovaginais.
- () Fístulas vesicovaginais complexas sempre devem ser tratadas com cirurgias precoces.
- () A complicação mais importante da cirurgia da fístula vesicovaginal é a recidiva da fístula.
- () As fístulas vesicovaginais relacionadas à irradiação pélvica necessitam obrigatoriamente de interposição de enxertos ou retalhos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() V – V – F – F
- B() V – F – V – F
- C() V – F – V – V
- D() F – V – F – V
- E() F – F – V – V

23) Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas com relação às cirurgias de *slings*.

- () *Slings* retropúbicos (verticais) visam reforço no ligamento uretropical.
- () *Sling* transobturatórios (horizontais) visam reforçar o ligamento pubouretral.
- () *Slings* transobturatórios têm menos complicações de perfuração vesical se comparados aos *slings* retropúbicos.
- () Retenção urinária pós-cirurgia de *sling* é rara, sendo melhor tratada com cateterismo intermitente limpo (CIL).
- () Falha tardia da cirurgia de *sling* quando ocorre é geralmente associada a prolapso vaginal.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() F – F – V – F – V
- B() F – F – F – V – V
- C() F – V – V – F – F
- D() V – F – F – V – V
- E() V – V – V – F – F

24) Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas com relação à incontinência urinária em pacientes idosos.

- () A Hiperatividade Detrusora é a causa mais comum de incontinência urinária em pacientes idosos, de ambos os sexos.
- () A Incontinência Urinária de Esforço é a forma mais comum de perda urinária em mulheres idosas.
- () A Obstrução Infravesical não é causa de incontinência urinária em homens.
- () A atrofia vaginal senil não é causa importante de incontinência urinária em pacientes nesta faixa etária.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() V – F – F – V
- B() V – F – F – F
- C() V – F – V – F
- D() F – V – V – F
- E() F – V – F – V

25) Em relação à contraindicação para o tratamento da disfunção erétil com inibidores da fosfodiesterase 5 (PDE5), assinale a alternativa **CORRETA**.

- A)) Miocardiopatia dilatada em uso de digitálico.
- B)) Miocardiopatia hipertensiva em uso de diurético.
- C)) Hipertensão arterial sistêmica em uso de betabloqueadores.
- D)) Miocardiopatia isquêmica em uso de nitratos.
- E)) *Diabetes melittus* em uso de metformina.

26) Em relação à disfunção erétil, identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () 35 – 75% dos portadores de *diabetes melittus* desenvolverão disfunção erétil.
- () Pacientes portadores de disfunção erétil arteriogênica deverão ser avaliados para doença coronariana.
- () Hipertensão arterial sistêmica é um grande risco para disfunção erétil vasculogênica.
- () O tratamento oral da hipertensão arterial sistêmica sempre leva à disfunção erétil.
- () O uso de cimetidina para tratamento de úlceras gástricas pode levar ao aparecimento de disfunção erétil.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A)) V – V – F – V – V
- B)) F – F – V – V – F
- C)) V – V – V – F – V
- D)) F – V – F – F – V
- E)) V – V – V – V – F

27) Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

A reposição hormonal com testosterona para tratamento de DAEM (distúrbio androgênico do envelhecimento masculino) pode apresentar:

- () aumento de hematócrito.
- () supressão de LH e FSH.
- () osteoporose.
- () aumento de PSA.
- () perda de peso.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A)) V – V – F – F – F
- B)) V – V – F – V – F
- C)) V – F – V – F – V
- D)) F – V – F – V – V
- E)) F – F – V – V – F

28) Sobre varicocele, é **CORRETO** afirmar que:

- A)) as varicoceles apresentam-se somente do lado esquerdo em 1/3 dos casos.
- B)) a maioria dos casos de varicocele é sintomática.
- C)) a maioria dos portadores de varicocele é infértil.
- D)) a análise seminal deve ser considerada método diagnóstico da varicocele.
- E)) varicocele Grau II são aquelas palpáveis sem manobra de Valsalva.

29) Com relação à azoospermia, é **CORRETO** afirmar que:

- A) a aspiração microcirúrgica de espermatozoides do epidídimo (MESA) é realizada nos casos de azoospermia não obstrutiva.
- B) não há relação entre os resultados da reversão de vasectomia e o intervalo de tempo entre a vasectomia e a reversão.
- C) os pacientes com azoospermia não obstrutiva devem fazer cariótipo e pesquisa de microdeleção do cromossomo Y antes de serem submetidos à fertilização *in vitro*.
- D) a vasoepididimoanastomose microcirúrgica é o método de escolha nos casos de obstrução dos ductos deferentes, em especial, após vasectomia.
- E) azoospermia obstrutiva não é indicação absoluta de ICSI (injeção intracitoplasmática de espermatozoides).

30) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Menino de 11 anos, cujos pais buscam atendimento de emergência, em virtude de um quadro de dor em hemiescrototo esquerdo, de início súbito há aproximadamente 6 horas. Nesse período vomitou três vezes. Ao exame físico é observado aumento de volume no hemiescrototo do mesmo lado da dor, acompanhado de hiperemia. Qual a etiologia mais frequente?

- A) Torção de uma Hidátide de Morgani.
- B) Torção do cordão espermático.
- C) Trauma local.
- D) Púrpura de Henoch-Shoenlein.
- E) Anemia falciforme.

31) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Menina de 4 anos apresentou um episódio de infecção urinária febril, há 30 dias, que foi devidamente tratada e cuja investigação revelou um refluxo vesicoureteral (RVU) grau II à direita e grau V à esquerda. A anamnese feita demonstra sintomas de urgência miccional e incontinência urinária. A avaliação funcional por cintilografia demonstrou que o rim direito tem 75% e o rim esquerdo tem 25%. Qual a conduta mais adequada de imediato?

- A) Priorizar a antibioticoterapia.
- B) Priorizar o tratamento da disfunção miccional.
- C) Priorizar o RVU à esquerda, indicando um reimplante com ureteroplastia, devido ao dolicomegaureter.
- D) Priorizar o RVU à direita, indicando um reimplante, por ter a melhor função.
- E) Priorizar o RVU, indicando injeção de Teflon no ureter direito, por ter melhor função.

32) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Uma das afecções mais graves e de mais difícil correção no período neonatal é a extrofia de bexiga. Qual a abordagem mais adequada?

- A) A abordagem preferencial é o fechamento da bexiga nas primeiras 48 horas e corrigir a epispádia aos 2 anos.
- B) A abordagem preferencial é a correção primária da bexiga e da epispádia, após as primeiras 72 horas de vida.
- C) A abordagem preferencial é a correção primária da bexiga e da epispádia, nas primeiras 48 horas de vida.
- D) A abordagem preferencial é o fechamento da bexiga após 72 hora de vida e corrigir a epispádia aos 2 anos.
- E) A abordagem preferencial é a correção primária da bexiga e da epispádia, imediatamente após avaliação dos rins por exame de ultrassonografia e medicina nuclear.

33) Com relação ao câncer de próstata, analise as afirmativas abaixo.

- I. Os focos hipoecoicos vistos no US transretal de próstata devem ser considerados suspeitos de adenocarcinoma e incluídos na biópsia por agulha, no entanto até 39% dos focos de câncer de próstata não são distinguíveis do tecido prostático normal durante o US.
- II. Embora as células do câncer de próstata não produzam mais PSA que as células prostáticas normais, os homens com câncer de próstata apresentam uma maior fração de PSA conjugado com ACT (α 1-Antiquimotripsina) do que os homens sem a doença.
- III. Drogas inibidoras da 5α -redutase como a Finasterida, usadas para o tratamento da HPB, podem reduzir o PSA em até 30%.
- IV. A estratificação dos pacientes com câncer de próstata clinicamente localizado em grupos de risco, sugerida por D'Amico, prevê 3 grupos de risco: Baixo (T1c-T2a e PSA <10 e Score Gleason \leq 6), Intermediário (T2b e/ou PSA >10 e < 20 e/ou Score Gleason 7) e Alto (T2c e/ou PSA >20 e/ou Score Gleason 8-10).
- V. A prostatectomia radical de salvamento após radioterapia dos pacientes tratados mais recentemente (após o advento do PSA) apresenta índices muito elevados de impotência sexual, no entanto apresenta índices aceitáveis de incontinência urinária (até 15%).

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I, II, III e V estão corretas.
- B() Somente as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- C() Somente as afirmativas II e IV estão corretas.
- D() Somente as afirmativas III, IV e V estão corretas
- E() Todas as afirmativas estão corretas.

34) Com relação ao câncer de próstata, analise as afirmativas abaixo.

- I. Na avaliação do PSA em elevação, após o tratamento do câncer de próstata clinicamente localizado, merecem destaque o Score de Gleason e o tempo de duplicação do PSA.
- II. O uso de medicamentos análogos do LHRH em câncer de próstata metastático induz imediata e consistente diminuição da testosterona circulante chegando a níveis de castração. Seu uso de forma contínua mimetiza o efeito da orquiectomia, podendo ser uma alternativa à castração cirúrgica.
- III. O Bloqueio Androgênico Completo (orquiectomia bilateral + antiandrogênico periférico) em pacientes com câncer de próstata metastático apresenta índices de sobrevida global superiores, quando comparado com a orquiectomia bilateral isolada ou com o uso isolado de antiandrogênico periférico. Isso confere ao Bloqueio Androgênico Completo o status de tratamento hormonal de primeira linha.
- IV. Existe considerável evidência científica de que a combinação de tratamento hormonal com radioterapia externa traz benefício em termos de sobrevida global, sobrevida livre de doença e sobrevida livre de progressão, no entanto o tempo ideal de manutenção da hormonioterapia após a radioterapia ainda está por ser definido.
- V. O uso de hormonioterapia em pacientes com câncer de próstata de baixo risco aumenta significativamente a mortalidade geral de causa não oncológica.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I, II, III e V estão corretas.
- B() Somente as afirmativas II, III, IV e V estão corretas.
- C() Somente as afirmativas I, II e III estão corretas.
- D() Somente as afirmativas I, IV e V estão corretas.
- E() Todas as afirmativas estão corretas.

35) Com relação ao câncer de bexiga, analise as afirmativas abaixo.

- I. A definição de invasão muscular (pT2) no carcinoma de células transicionais de bexiga deve ser sempre realizada por ressecção transuretral (RTU). A biópsia a frio ou a curetagem de material vesical podem acarretar confusão entre a invasão detrusora verdadeira e o comprometimento das fibras da túnica “*muscularis mucosa*” na intimidade da lâmina própria.
- II. A citologia oncótica do sedimento urinário é um exame de elevada sensibilidade e especificidade para o diagnóstico do carcinoma de células transicionais de bexiga, sendo um bom método diagnóstico confiável nos tumores de baixo grau e no carcinoma “*in situ*” de bexiga.
- III. A linfadenectomia pélvica está sempre indicada nos pacientes com carcinoma de células transicionais de bexiga submetidos à cistectomia radical e, por padrão, deve abranger todos os linfonodos compreendidos entre o nervo obturador, o ramo do púbis e o anel inguinal interno. Os linfonodos pré-sacrais não necessitam ser rotineiramente ressecados pois não recebem drenagem linfática direta da bexiga.
- IV. O tratamento com BCG intra-vesical apresenta eficácia MAIS ELEVADA do que a quimioterapia intravesical e está formalmente indicado nos paciente com carcinoma “*in situ*” da bexiga, nos paciente com tumores Ta e T1 (invasão da lâmina própria).
- V. A neobexiga ortotópica em mulheres, mesmo com preservação da uretra distal e da parede anterior da vagina, traz índices piores de continência urinária do que a neobexiga ortotópica realizada em homens, sendo esse o principal motivo de sua menor realização em pacientes do sexo feminino.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- B() Somente as afirmativas I e IV estão corretas.
- C() Somente as afirmativas II, III, IV e V estão corretas.
- D() Somente as afirmativas II, III e V estão corretas.
- E() Todas as afirmativas estão corretas.

36) Com relação aos tumores de células germinativas de testículo (TCG), analise as afirmativas abaixo.

- I. Tanto os seminomas quanto os tumores de células germinativas não seminomatosos (TCGNS) podem ser divididos, conforme o *International Ger Cell Collaborative Group*, em tumores de bom prognóstico, prognóstico intermediário ou mau prognóstico, na dependência basicamente dos locais de metástases e valores dos marcadores tumorais (LDH, β hCG e α FP) após a orquiectomia.
- II. São os tumores sólidos mais comuns em homens entre 20 e 34 anos, sendo que os seminomas ocorrem geralmente em homens na faixa dos trinta anos e menos de 10% deles pode produzir elevações do β hCG; já os TCGNS ocorrem geralmente em homens na faixa dos vinte anos e podem produzir elevações tanto do β hCG quanto da α FP.
- III. Os princípios que regem o moderno tratamento cirúrgico dos TCG são baseados no fato de a disseminação linfática do câncer ser previsível e de maneira ordenada (exceto para o coriocarcinoma), onde os tumores do lado direito disseminam-se preferencialmente para a região para-caval e os do lado esquerdo para a região interaortocava.
- IV. Um caso de TCGNS estágio clínico I (pT2 N0 M0 S1) é melhor conduzido com quimioterapia (BEP 3 ciclos).
- V. Paciente com TCGNS estágio clínico IIC (pT2 N3 M0 S1), submetido à quimioterapia primária, com normalização dos marcadores, permanecendo com lesão residual retroperitoneal <3 cm, é melhor conduzido por observação estrita, uma vez que a cirurgia beneficiaria menos de 20% dos pacientes nesta situação (com presença de tumor viável).

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I, IV e V estão corretas.
- B() Somente as afirmativas II, IV e V estão corretas.
- C() Somente as afirmativas II e IV estão corretas.
- D() Somente as afirmativas I, II e III estão corretas.
- E() Todas as afirmativas estão corretas.

37) Com relação ao câncer de rim (CCR), analise as afirmativas abaixo.

- I. Um cisto renal classificado como Bosniak III apresenta uma chance de 10-15% de ser maligno, havendo, portanto, indicação inicial de exploração cirúrgica.
- II. Qualquer massa renal que, após a administração do contraste endovenoso para uma tomografia computadorizada, aumentar em mais de 15 unidades Hounsfield sua densidade, deve ser considerada como CCR, até que seja comprovado o contrário.
- III. Embora a nefrectomia radical continue sendo o tratamento padrão nos casos de CCR, em pacientes com tumores de estadió baixo (<4cm), a nefrectomia parcial mostra sobrevida câncer específica comparável com os resultados obtidos com a nefrectomia radical, porém com menor risco de necessidade futura de terapia renal substitutiva a longo prazo.
- IV. A linfadenectomia retroperitoneal é de fundamental importância no momento da nefrectomia radical, uma vez que, além de proporcionar um estadiamento patológico preciso, aumenta consistentemente as chances de cura dos pacientes portadores de CCR (independentemente da presença ou não de metástases linfonodais).
- V. Em pacientes com CCR metastático, a nefrectomia radical citorrredutora prévia ao tratamento sistêmico mostrou-se benéfica quando comparada a pacientes que recebem somente tratamento sistêmico, sendo de fundamental importância a seleção adequada dos pacientes.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I, II e V estão corretas.
- B() Somente as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- C() Somente as afirmativas I, II e III estão corretas.
- D() Somente as afirmativas II, III e V estão corretas.
- E() Todas as afirmativas estão corretas.

38) Assinale a alternativa que preenche **CORRETAMENTE** as lacunas abaixo.

A regra de ouro no tratamento das disfunções neurogênicas do trato urinário inferior é: assegurar que _____ permaneça dentro de limites seguros tanto durante a fase de enchimento vesical quanto na de esvaziamento, para que não haja deterioração _____.

- A() a pressão do detrusor / do trato urinário superior.
- B() a pressão do detrusor / da bexiga.
- C() a pressão intravesical / da bexiga.
- D() a complacência vesical / da bexiga.
- E() a complacência vesical / do trato urinário superior.

39) Com relação à uroneurologia, identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () O uso de alfabloqueador e anti-inflamatórios não hormonais diminui a chance de retenção urinária aguda.
- () Trauma raquimedular (TRM) acima de T6 pode provocar Disreflexia Autonômica.
- () A causa mais comum de incontinência pós-prostatectomia em pacientes com doença de Parkinson é a hiperreflexia do detrusor.
- () A urofluxometria mede o fluxo urinário em cm H₂O.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() V – V – F – V
- B() F – F – V – V
- C() F – V – F – V
- D() V – F – V – F
- E() F – V – V – F

40) Com relação à uroneurologia, identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () Pacientes com bexiga hipoativa e refluxo vesicouretral conseguem um melhor esvaziamento vesical através das manobras de Credé e Valsalva.
- () A Disreflexia Autonômica coloca em risco a vida de pacientes com trauma raquimedular devido à queda brusca da pressão arterial.
- () Bexigas desfuncionalizadas devido ao uso de sonda a permanência ou derivação urinária podem ser recuperadas para serem utilizadas como reservatório adequado em transplantes renais.
- () A Cistopatia Diabética no seu extremo caracteriza-se por arreflexia do detrusor, cujo manejo se dá melhor com Cistoplastia de Aumento.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() F – F – V – F
- B() F – F – V – V
- C() F – V – V – F
- D() V – F – F – V
- E() V – V – F – F

⌘-----

GRADE DE RESPOSTAS (Somente esta parte poderá ser destacada)

QUESTÕES	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RESPOSTAS																				

QUESTÕES	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
RESPOSTAS																				

