



VERSÃO

B

COMANDO DA AERONÁUTICA

EXAME DE ADMISSÃO AO CURSO DE ADAPTAÇÃO DE MÉDICOS DA AERONÁUTICA (CAMAR 2013)

ESPECIALIDADE: UROLOGIA



LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

1. Este caderno contém 01 (uma) prova de GRAMÁTICA e INTERPRETAÇÃO DE TEXTO, composta de 30 (trinta) questões objetivas numeradas de 01 (um) a 30 (trinta); e 01 (uma) prova de ESPECIALIDADE, composta de 30 (trinta) questões objetivas numeradas de 31 (trinta e um) a 60 (sessenta).
2. Ao receber a ordem do Chefe/Fiscal de Setor, **confira**:
 - ✓ se a numeração das questões e a paginação estão corretas;
 - ✓ se todas as questões estão perfeitamente legíveis. Sendo detectada alguma anormalidade de impressão, solicite imediatamente ao fiscal de prova a substituição deste caderno; e
 - ✓ se a “VERSÃO” da prova e a “ESPECIALIDADE” constantes deste caderno de questões conferem com os campos “VERSÃO” e “ESPECIALIDADE” contidos em seu CARTÃO DE RESPOSTAS.
3. O caderno de questões pode ser utilizado livremente para fazer rascunhos (cálculos, desenhos, etc.).
4. Iniciada a prova, é vedado formular perguntas.
5. Não é permitido ao candidato comunicar-se com outro candidato, bem como utilizar livros, anotações, agendas eletrônicas, gravadores, máquina calculadora, telefone celular e/ou similares, ou qualquer instrumento receptor/transmissor/armazenador de mensagens.
6. No **CARTÃO DE LEITURA ÓTICA PERSONALIZADO (CARTÃO DE RESPOSTAS)**, preencha apenas **uma alternativa (a, b, c ou d) de cada questão, com caneta esferográfica azul ou preta**, conforme instrução contida no próprio Cartão de Respostas.
7. A questão não assinalada ou assinalada com mais de uma alternativa, emendada, rasurada, borrada, ou que vier com outra assinalação, será **considerada incorreta**.
8. Tenha muito cuidado com o seu Cartão de Respostas para não o amassar, molhar, dobrar, rasgar, manchar ou, de qualquer modo, danificá-lo. O Cartão de Respostas **NÃO** será substituído.
9. **A prova terá a duração de 4 (quatro) horas e 20 (vinte) minutos.**
10. Recomenda-se ao candidato iniciar a marcação do Cartão de Respostas nos últimos 20 minutos do tempo total de prova.
11. Por razões de segurança e sigilo, o candidato deverá permanecer obrigatoriamente no local de realização das provas por, no mínimo, **2 (duas) horas** depois de iniciada a prova. O caderno de questões só poderá ser levado pelo candidato que permanecer no recinto por, no mínimo, 4 (quatro) horas depois de iniciada a prova.
12. Em nenhuma hipótese, o candidato poderá se ausentar do local de prova levando consigo seu Cartão de Respostas.
13. É obrigatório que o candidato assine a Lista de Chamada e o Cartão de Respostas.
14. A desobediência a qualquer uma das determinações constantes no presente caderno de questões e no Cartão de Respostas poderá implicar na não correção de sua prova e exclusão do processo seletivo.



ESPECIALIDADE

31) Acerca da cultura de urina, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência **correta**.

- () Representa o método mais preciso para definir a presença de infecção urinária, e o resultado do estudo deve ser considerado positivo quando são isolados mais de 100.000 germes por mL de urina colhida em jato médio.
- () Como decorrência, toda mulher que apresenta sintomas de ITU e leucocitúria significativa deve ser considerada portadora de infecção urinária, se a urina do jato médio revelar mais de 1.000 colônias por mL de urina.
- () Resultado falso-positivo pode ocorrer quando a urina é contaminada, no momento da colheita, por fluido vaginal ou secreção uretral.
- () Resultados falso-positivos são observados quando o paciente faz uso recente de antimicrobianos e existem focos infecciosos renais fechados.

- a) F – F – V – V
- b) V – V – F – F
- c) V – V – V – F
- d) F – F – F – V

32) Quadros de disúria e polaciúria acompanhados de cultura de urina negativa ocorrem com certa frequência em mulheres, costumam representar situações de difícil abordagem e se relacionam com diferentes doenças. Associe as causas de disúria e polaciúria crônica de cultura de urina negativa às respectivas doenças e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência **correta**. (*Alguns números poderão não ser utilizados.*)

- | | |
|-------------------|---------------------------------------|
| (1) Infecciosas | () uretrites. |
| (2) Inflamatórias | () cistite intersticial. |
| (3) Neoplásicas | () endometriose. |
| | () tumores vesicais infiltrativos. |
| | () carcinoma <i>in situ</i> vesical. |
| | () pericistite. |
| | () prostatite. |

- a) 3 – 3 – 2 – 1 – 2 – 3 – 2
- b) 1 – 2 – 2 – 3 – 3 – 2 – 1
- c) 2 – 1 – 1 – 2 – 2 – 3 – 2
- d) 1 – 1 – 3 – 3 – 1 – 1 – 1

33) As infecções de trato urinário (ITU) são responsáveis por muitos casos de consultas ambulatoriais e atendimentos de emergência. De acordo com as ITU, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência **correta**.

- () São geralmente causadas por bactérias gram-negativas aeróbicas presentes na flora intestinal.
- () As infecções urinárias recorrentes são causadas por cepas de enterobactérias menos virulentas e, em geral, não indicam implicações clínicas mais sérias de repercussões estruturais sobre o trato urinário.
- () Nas infecções urinárias agudas sintomáticas existe nítida predominância de *Escherichia coli*.
- () Em cerca de 15% a 20% de mulheres com vida sexual ativa, infecções do trato urinário inferior são causadas pelo *Staphylococcus saprophyticus*.

- a) F – V – F – F
- b) V – F – V – V
- c) F – V – F – V
- d) V – F – V – F

34) Analise as afirmativas correlatas e, em seguida, assinale a alternativa **incorreta**.

- I. A pionefrose e o abscesso perirrenal são complicações infecciosas graves que, se não tratadas adequadamente, causam dano irreparável ao rim, colocando em risco a vida do paciente.
- II. Ambos os casos, podem originar-se de uma pielonefrite aguda inadequadamente tratada ou de fatores complicadores não identificados, sendo necessária a atenção ao diagnóstico e à conduta terapêutica adequada a cada situação clínica.

- a) A primeira e a segunda afirmativas são verdadeiras.
- b) A primeira afirmativa é verdadeira e a segunda é falsa.
- c) A primeira afirmativa é verdadeira e a segunda completa a primeira.
- d) A primeira afirmativa é verdadeira e a segunda não completa a primeira.

35) Sobre as doenças que provocam hematúria profusa, analise os fatores abaixo.

- I. Malformação vascular renal.
- II. Processos inflamatórios específicos do trato urinário.
- III. Tumores do sistema urinário.
- IV. Agentes citotóxicos.

Está(ão) **incorreto(s)** o(s) fator(es)

- a) II, somente.
- b) IV, somente.
- c) I e II, somente.
- d) III e IV, somente.

36) Denomina-se escroto agudo a condição clínica que se instala em curto período de tempo, comprometendo o escroto e/ou as estruturas de seu interior. **Não** é uma das causas do escroto agudo:

- a) orquiepididimite.
- b) gangrena de *Fournier*.
- c) torção do funículo espermático.
- d) torção de apêndices testiculares.

37) Preencha a lacuna e, em seguida, assinale a alternativa **correta**.

A criança com má formação congênita pode ser diagnóstica com câncer, pois muitas dessas anomalias estão associadas ao câncer infantil. A hemihipertrofia está associada ao tumor de _____.

- a) *Wilms*
- b) *Sturge-Weber*
- c) *Peutz-Jeghers*
- d) *Von Hippel Lindau*

38) Considerando as principais queixas relacionadas ao diagnóstico de tumor na infância, indique a queixa que mais auxilia no diagnóstico de tumor de *Wilms*.

- a) Massa abdominal.
- b) Cefaleia matinal com vômitos.
- c) Febre recorrente com dor óssea.
- d) Adenopatia sem resposta a antibiótico.

39) Dentre os tipos histológicos de carcinomas renais, o mais raro e agressivo, é o

- I. de células claras.
- II. dos ductos coletores.
- III. do tipo papilífero.
- IV. oncocitoma.

Está(ão) **correta(s)** a(s) afirmativa(s)

- a) II, somente.
- b) IV, somente.
- c) I e II, somente.
- d) II e III, somente.

40) Sobre a úlcera genital, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência **correta**.

- () Trata-se de lesão caracterizada por solução de continuidade da pele da área genital, acompanhada de processo inflamatório, dor ou não e, frequentemente, de linfadenopatia regional.
- () A úlcera genital de etiologia sexualmente transmissível pode aumentar a transmissibilidade da Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (AIDS).
- () Os pacientes queixam-se de feridas e dor genital, mas nos portadores de prepúcio não-retrátil, a queixa é de corrimento balanoprepucial.
- () Ocorre aumento de volume na região inguinal associado ou não à dor.

- a) V – V – V – F
- b) F – V – F – V
- c) V – F – V – F
- d) F – F – F – V

- 41) Um paciente apresenta adenocarcinoma de próstata estágio T3c N0 M0. Considerando o diagnóstico, pode-se afirmar que o tumor é
- a) palpável ao toque retal, invade as vesículas seminais, sem evidências de metástase ganglionares ou a distância.
 - b) impalpável ao toque retal, envolve um dos lados da próstata, com evidências de metástase ganglionares ou a distância.
 - c) impalpável ao toque retal, invade o músculo elevador do ânus, sem evidências de metástase ganglionares ou a distância.
 - d) palpável ao toque retal, que envolve ambos os lados da próstata, com evidências de metástase ganglionares ou a distância.
- 42) Preencha a lacuna e, em seguida, assinale a alternativa **correta**.
- O distúrbio eletrolítico comumente observado em decorrência de emprego de diurético de alça é _____.
- a) hiperplasia
 - b) hipercalcemia
 - c) hipofosfatemia
 - d) hipopotassemia
- 43) Considerando um paciente, cujo esfregaço de sangue periférico apresenta macrocitose e hipersegmentação de neutrófilos, analise as condições clínicas abaixo.
- I. Doença de *Crohn*.
 - II. Intoxicação por chumbo.
 - III. Uso crônico de bloqueador de bomba protônica.
 - IV. História prévia de cirurgia bariátrica.
- Está(ão) **incorreta(s)** somente a(s) afirmativa(s)
- a) I.
 - b) II.
 - c) I e III.
 - d) III e IV.
- 44) Sobre as características apresentadas pelo paciente com necrose tubular aguda, analise.
- I. Formas oligúrica e poliúrica.
 - II. Cilindros granulosos no sedimento urinário.
 - III. Osmolaridade urinária > 500mOsm/L.
 - IV. Sódio urinário > 20mEq/L.
- Estão **corretas** somente as afirmativas
- a) I e II.
 - b) III e IV.
 - c) I, III e IV.
 - d) II, III e IV.
- 45) A doença hereditária, conhecida como esclerose tuberosa, se associa mais frequentemente à presença de
- a) tumores renais.
 - b) pólipos osteomas.
 - c) pólipos intestinais.
 - d) carcinoma de cólon.

46) No que se refere ao Código de Ética Médica, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência **correta**.

- () Em último caso, o médico plantonista poderá atestar óbito, quando não o tenha verificado pessoalmente ou quando não tenha prestado assistência ao paciente.
- () É lícito ao médico, valendo-se de sua profissão, a participação de anúncios de empresas comerciais.
- () O médico que cometer falta grave prevista no Código de Ética deverá ter exercício profissional suspenso mediante procedimento administrativo específico.
- () O médico portador de doença incapacitante para o exercício profissional, apurada pelo Conselho Regional de Medicina em procedimento administrativo com perícia médica, terá seu registro suspenso enquanto perdurar sua incapacidade.

- a) F – V – V – F
- b) V – V – F – F
- c) V – F – F – V
- d) F – F – V – V

47) De acordo com o Código de Ética Médica, analise as afirmativas abaixo.

- I. É vedado ao médico revelar fato de que tenha conhecimento em virtude do exercício de sua profissão, salvo hipótese em que tenha sido arrolado como testemunha em processo judicial.
- II. É lícita a realização de atendimento médico à distância, nos moldes da regulamentação do Conselho Federal de Medicina.
- III. É defeso ao médico retirar órgão de doador vivo quando este for juridicamente incapaz, salvo se houver autorização por escrito de seu representante legal.

Está(ão) **correta(s)** a(s) afirmativa(s)

- a) I, somente.
- b) II, somente.
- c) III, somente.
- d) II e III, somente.

48) O Código de Ética Médica, no capítulo destinado à responsabilidade profissional, elenca algumas atividades proibidas no exercício da medicina. Acerca dessas atividades, assinale a afirmativa **incorreta**.

- a) Deixar de assegurar os direitos do médico, sempre que investido em cargo de direção.
- b) Deixar de assumir responsabilidade sobre procedimento médico do qual participou, exceto quando vários médicos tenham assistido ao paciente.
- c) Intervir sobre o genoma humano com vista à sua modificação, exceto na terapia gênica, excluindo-se qualquer ação em células germinativas que resulte na modificação genética da descendência.
- d) Deixar de cumprir, salvo por motivo justo, as normas emanadas dos Conselhos Federal e Regional de Medicina e de atender às suas requisições administrativas, intimações ou notificações no prazo determinado.

49) Um paciente, 8 anos, diagnóstico de glomerulonefrite difusa aguda, apresenta persistência de hipocomplementemia sérica após 4 meses do quadro inicial. Este quadro sugere o diagnóstico de

- a) síndrome de HIV.
- b) doença de *Berger*.
- c) esclerose mensagial difusa.
- d) glomerulonefrite membranoproliferativa.

50) Informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência **correta**.

- () A infecção das vias urinárias em recém-nascidos é mais frequente em meninas, pois a uretra é mais curta, facilitando a contaminação da flora intestinal.
- () A infecção de pele ou de orofaringe provocada pelo estreptococo B, hemolítico do grupo A, sempre provoca a glomerulonefrite aguda pós-infecciosa.
- () A síndrome hemolítico-urêmica é a causa mais comum de insuficiência renal aguda em crianças, estando associada a enterites provocadas pela *E. Coli*.
- () A trombose da veia renal em crianças, principalmente antes de 4 anos, é comumente associada à síndrome nefrótica.

- a) F – F – V – V
- b) V – V – F – F
- c) V – F – V – F
- d) F – V – F – V

51) Preencha a lacuna e, em seguida, assinale a alternativa **correta**.

Um paciente com disfunção renal aguda realiza um exame simples de urina. A presença de cilindros hemáticos pode significar a evidência de _____.

- a) glomerulite
- b) proteinúria
- c) leucocitúria
- d) sangramento uretral

52) Considerando as obstruções das vias urinárias abaixo, relacione-as com as afirmativas dadas e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência **correta**.

- | | |
|---------------------------|--|
| (1) Hidronefrose | () dilatação dos cálices renais e pelve renal como resultado de um ponto de obstrução na via urinária. |
| (2) Uropatia obstrutiva | () impedimento do fluxo de urina, de origem estrutural ou funcional, que pode ocorrer desde a pelve renal até a porção mais distal da uretra. |
| (3) Nefropatia obstrutiva | () refere-se a qualquer anormalidade funcional ou anatômica dos rins decorrentes de obstrução urinária. |
- a) 1 – 3 – 2
 - b) 2 – 3 – 1
 - c) 1 – 2 – 3
 - d) 3 – 2 – 1

53) O Carcinoma de Células Renais (CCR) tem origem no túbulo contorcido proximal e responde, segundo pesquisas recentes, por 80% a 95% de todas as neoplasias renais malignas. O CCR, em estágios avançados, se caracteriza, entre outras manifestações clínicas, pela, **exceto**:

- a) Hematúria.
- b) Dor no flanco.
- c) Hipercalcemia.
- d) Massa abdominal palpável.

54) Preencha a lacuna e, em seguida, assinale a alternativa **correta**.

Pacientes com Hiperplasia Prostática Benigna (HPB) podem evoluir com complicações. Uma das complicações pode surgir por estase local ou impossibilidade de expulsar cálculos migrados nos rins.

Trata-se da _____.

- a) hematúria
- b) litíase vesical
- c) retenção urinária aguda
- d) infecção urinária e prostatite

55) Preencha as lacunas e, em seguida, assinale a alternativa **correta**.

A _____ é a parada de produção da urina pelos rins. A insuficiência renal pode ser pré-renal por _____ ou _____. A correção destas duas situações regride rapidamente este quadro.

- a) anúria / desidratação / hipotensão
- b) caquexia / desidratação / nutricional
- c) hematúria / metástase / estreitamento
- d) retenção urinária / investigação / diálise

56) A incidência do traumatismo raquimedular está diretamente relacionada à violência urbana. As consequências do traumatismo dependem da localização e da extensão da lesão medular, em que podem ocorrer *déficits* em graus variados de sensibilidade e da motricidade abaixo do nível da lesão. Muitos pacientes tornam-se paraplégicos ou tetraplégicos, com comprometimento do sistema autônomo e descontrole da micção e da evacuação. Após a fase de choque medular, é necessária uma avaliação completa do trato urinário com exames de imagem.

De acordo com os achados urodinâmicos, pode-se estabelecer as seguintes situações básicas de comportamento do trato urinário baixo:

- I. Hipocontratilidade vesical.
- II. Hipercontrabilidade sem dissinergia esfinteriana.
- III. Hipercontrabilidade com dissinergia esfinteriana.

Está(ão) **correta(s)** a(s) situação(ões)

- a) I, II e III.
- b) I, somente.
- c) II, somente.
- d) III, somente.

57) São causas comuns da retenção urinária em homens, **exceto**:

- a) Parafinose.
- b) Prostatite aguda.
- c) Estenose uretral.
- d) Pós-cirurgia perineal ou pélvica.

58) A retenção urinária pode ser aguda ou crônica. Acerca desta premissa, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) Na forma crônica, o diagnóstico costuma ser tardio e o quadro pode evoluir para insuficiência renal.
- b) A retenção aguda apresenta grande dor abdominal, quase sempre no hipogástrico, com crises de agudização quando a bexiga entrar em espasmo.
- c) Na retenção aguda, o quadro clínico é insidioso, sendo precedido de um período de dificuldade miccional crescente e jato urinário fraco e intermitente.
- d) Quando a retenção aguda é a culminância de uma retenção crônica, a bexiga pode ser apalpada até a altura da cicatriz umbilical, pois pode conter mais de um litro de urina, fato que não ocorre quando a retenção apresenta-se sem retenção crônica prévia.

59) A pielonefrite aguda é definida como inflamação aguda do rim e da pelve renal. Sobre os fatores predisponentes, analise as afirmativas abaixo.

- I. A idade é um fator crucial para o desenvolvimento de cicatrizes renais, sendo o primeiro ano de vida o período de maior risco.
- II. Maior incidência de cicatrizes renais é evidenciada em pacientes com diabetes, nefrocalcinose, hiperfosfatemia.
- III. O refluxo vésico-ureteral é responsável por 50% das pielonefrites agudas em crianças.
- IV. Em adultos, alterações congênitas podem permanecer assintomáticas por vários anos, traduzindo-se, posteriormente, em infecção urinária alta, recorrente em mulheres ou grave primo-infecção em homens.

Estão **corretas** as afirmativas

- a) I, II, III e IV.
- b) I e II, somente.
- c) II e III, somente.
- d) I, III e IV, somente.

60) As rupturas espontâneas do sistema coletor estão associadas às obstruções urinárias com ou sem infecção. Relacione **corretamente** as colunas e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência **correta**.

- | | |
|------------------|----------------------------------|
| | () cálculos. |
| (1) Sem infecção | () pionefrose. |
| (2) Com infecção | () tumores de ureter ou bexiga. |
| | () cálculo coraliforme. |

- a) 1 – 2 – 1 – 2
- b) 2 – 1 – 2 – 1
- c) 1 – 1 – 2 – 2
- d) 2 – 2 – 1 – 1