

**Cargo****Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 2/2013

**NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ****MÉDICO -  
UROLOGIA****ATENÇÃO**

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

**INSTRUÇÕES**

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (minutos) do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br) - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.



------(destaque aqui)-----

**FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO**

<b>Questão</b>	<b>01</b>	<b>02</b>	<b>03</b>	<b>04</b>	<b>05</b>	<b>06</b>	<b>07</b>	<b>08</b>	<b>09</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	
<b>Resp.</b>																										

<b>Questão</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>38</b>	<b>39</b>	<b>40</b>	<b>41</b>	<b>42</b>	<b>43</b>	<b>44</b>	<b>45</b>	<b>46</b>	<b>47</b>	<b>48</b>	<b>49</b>	<b>50</b>	
<b>Resp.</b>																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br) no dia seguinte à aplicação da prova.

## LÍNGUA PORTUGUESA

### Pensando livremente sobre o livre arbítrio

Marcelo Gleiser

Todo mundo quer ser livre; ou, ao menos, ter alguma liberdade de escolha na vida. Não há dúvida de que todos temos nossos compromissos, nossos vínculos familiares, sociais e profissionais. Por outro lado, a maioria das pessoas imagina ter também a liberdade de escolher o que fazer, do mais simples ao mais complexo: tomo café com açúcar ou adoçante? Ponho dinheiro na poupança ou gasto tudo? Em quem vou votar na próxima eleição? Caso com a Maria ou não?

A questão do livre arbítrio, ligada na sua essência ao controle que temos sobre nossas vidas, é tradicionalmente debatida por filósofos e teólogos. Mas avanços nas neurociências estão mudando isso de forma radical, questionando a própria existência de nossa liberdade de escolha. Muitos neurocientistas consideram o livre arbítrio uma ilusão. Nos últimos anos, uma série de experimentos detectou algo surpreendente: nossos cérebros tomam decisões antes de termos consciência delas. Aparentemente, a atividade neuronal relacionada com alguma escolha (em geral, apertar um botão) ocorre antes de estarmos cientes dela. Em outras palavras, o cérebro escolhe antes de a mente se dar conta disso.

Se este for mesmo o caso, as escolhas que achamos fazer, expressões da nossa liberdade, são feitas inconscientemente, sem nosso controle explícito.

A situação é complicada por várias razões. Uma delas é que não existe uma definição universalmente aceita de livre arbítrio. Alguns filósofos definem livre arbítrio como sendo a habilidade de tomar decisões racionais na ausência de coerção. Outros consideram que o livre arbítrio não é exatamente livre, sendo condicionado por uma série de fatores, desde a genética do indivíduo até sua história pessoal, situação pessoal, afinidade política etc.

Existe uma óbvia barreira disciplinar, já que filósofos e neurocientistas tendem a pensar de forma bem diferente sobre a questão. O cerne do problema parece estar ligado com o que significa estar ciente ou ter consciência de um estado mental. Filósofos que criticam as conclusões que os neurocientistas estão tirando de seus resultados afirmam que a atividade neuronal medida por eletroencefalogramas, ressonância magnética funcional ou mesmo com o implante de eletrodos em neurônios não mede a complexidade do que é uma escolha, apenas o início do processo mental que leva a ela.

Por outro lado, é possível que algumas de nossas decisões sejam tomadas a um nível profundo de consciência que antecede o estado mental que associamos com estarmos cientes do que escolhemos. Por exemplo, se, num futuro distante, cientistas puderem mapear a atividade cerebral com tal precisão a ponto de prever o que uma pessoa decidirá antes de ela ter consciência da sua decisão, a questão do livre arbítrio terá que ser repensada pelos filósofos.

Mesmo assim, me parece que existem níveis diferentes de complexidade relacionados com decisões diferentes, e que, ao aumentar a complexidade da escolha, fica muito difícil atribuí-la a um processo totalmente inconsciente.

Casar com alguém, cometer um crime e escolher uma profissão são ponderações longas, que envolvem muitas escolhas parciais no caminho que requerem um diálogo com nós mesmos. Talvez a confusão sobre o livre arbítrio seja, no fundo, uma confusão sobre o que é a consciência humana.

<http://www1.folha.uol.com.br/colunas/marcelogleiser/2014/01/1396284-pensando-livremente-sobre-o-livre-arbitrio.shtml>

#### QUESTÃO 01

Assinale a alternativa INCORRETA quanto ao que se afirma a seguir.

- (A) Em "...são ponderações longas...", funciona como predicativo.
- (B) Em "...tomo café com açúcar..." funciona como complemento nominal.
- (C) Em "Mesmo assim, me parece que existem...", pode ficar após o verbo.
- (D) Em "...imagina ter também a liberdade...", indica acréscimo.
- (E) Em "...são feitas inconscientemente, sem nosso controle...", expressa modo.

#### QUESTÃO 02

A palavra que NÃO está separada corretamente é

- (A) bar – rei – ra.
- (B) pes – so – as.
- (C) ci – en – tes.
- (D) ne – u – ro – nal.
- (E) fi – ló – so – fos.

#### QUESTÃO 03

Em "Muitos neurocientistas consideram o livre arbítrio uma ilusão.", a expressão destacada funciona como

- (A) complemento nominal.
- (B) predicativo do sujeito.
- (C) predicativo do objeto.
- (D) adjunto adnominal.
- (E) objeto indireto.

#### QUESTÃO 04

Apresenta a mesma regra de acentuação da palavra filósofos a expressão

- (A) alguém.
- (B) magnética.
- (C) decisões.
- (D) açúcar.
- (E) ilusão.

#### QUESTÃO 05

"Existe uma óbvia barreira disciplinar, já que filósofos e neurocientistas tendem a pensar de forma bem diferente sobre a questão."

A expressão destacada pode ser substituída, sem prejuízo sintático-semântico, por

- (A) apesar de.
- (B) como.
- (C) porquanto.
- (D) embora.
- (E) à medida que.

**QUESTÃO 06**

Em “...fica muito difícil atribuí-la...” o pronome destacado retoma

- (A) decisões diferentes.
- (B) ponderações longas.
- (C) níveis diferentes.
- (D) escolha.
- (E) confusão.

**QUESTÃO 07**

Assinale a alternativa INCORRETA quanto ao que se afirma a seguir.

- (A) Em “...antes de a mente se dar conta disso.”, funciona como adjunto adnominal.
- (B) Em “Alguns filósofos definem livre arbítrio...”, é pronome indefinido.
- (C) Em “...ocorre antes de estarmos cientes dela.”, expressa tempo.
- (D) Em “...definem livre arbítrio como sendo...”, pode ser retirada a expressão sendo.
- (E) Em “...a questão do livre arbítrio terá que ser...”, pode ser substituída por terá de.

**QUESTÃO 08**

Em “Se este for mesmo o caso...”, a conjunção expressa

- (A) tempo.
- (B) consecução.
- (C) conclusão.
- (D) modo.
- (E) condição.

**QUESTÃO 09**

Assinale a alternativa cujo pronome NÃO foi classificado corretamente.

- (A) “...estão mudando isso de forma radical...” (demonstrativo)
- (B) “...estão tirando de seus resultados...” (possessivo)
- (C) “Se este for mesmo o caso...” (demonstrativo)
- (D) “...todos temos nostros compromissos...” (possessivo)
- (E) “...ocorre antes de estarmos cientes dela.” (possessivo)

**QUESTÃO 10**

Assinale a alternativa INCORRETA quanto ao que se afirma a seguir.

- (A) Em “Em quem vou votar na próxima eleição?”, funciona como objeto indireto.
- (B) Em “...ligada na sua essência ao controle...” funciona como objeto indireto.
- (C) Em “Mesmo assim, me parece que existem...”, expressa contraste.
- (D) Em “Talvez a confusão sobre o livre arbítrio...”, expressa dúvida.
- (E) Em “...estão mudando isso de forma radical...”, expressa modo.

**RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO****QUESTÃO 11**

Observando o calendário de 2014, observamos que o feriado de 21 de abril (Tiradentes) cai em uma segunda-feira. Sendo assim, em que dia da semana cairá o dia 9 de abril deste mesmo ano?

- (A) Terça-feira.
- (B) Quarta-feira.
- (C) Quinta-feira.
- (D) Sábado.
- (E) Domingo.

**QUESTÃO 12**

Rafael recebeu um boleto para ser pago no próximo dia útil. Fazendo as contas, ele percebeu que possui apenas cinco oitavos de três sétimos do valor total do boleto, ou seja, ele possui apenas R\$ 75,00. Qual é o valor total do boleto que Rafael deverá pagar?

- (A) R\$ 280,00.
- (B) R\$ 250,00.
- (C) R\$ 200,00.
- (D) R\$ 180,00.
- (E) R\$ 150,00.

**QUESTÃO 13**

Um professor de matemática passou dois trabalhos diferentes para seus alunos. Os alunos deveriam optar por fazer um dos dois trabalhos, mas os alunos que quisessem poderiam fazer os dois por uma questão de curiosidade que ele corrigiria. Sabendo que todos os alunos entregaram pelo menos um dos trabalhos, e que 80% fez o trabalho 1, e 60% fez o trabalho 2, quantos alunos fizeram os dois trabalhos?

- (A) 10%.
- (B) 20%.
- (C) 30%.
- (D) 40%.
- (E) 50%.

**QUESTÃO 14**

Observe a sequência a seguir:

35; 42; 49; 56;...

Qual é o sétimo termo desta sequência?

- (A) 63.
- (B) 65.
- (C) 70.
- (D) 75.
- (E) 77.

**QUESTÃO 15**

Qual é a negação de “Todos os alunos gostam de matemática”?

- (A) Nenhum aluno gosta de matemática.
- (B) Existem alunos que gostam de matemática.
- (C) Existem alunos que não gostam de matemática.
- (D) Pelo menos um aluno gosta de matemática.
- (E) Apenas um aluno não gosta de matemática.

## LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

### QUESTÃO 16

Com relação à contratação de pessoal pela EBSEERH, assinale a alternativa correta.

- (A) Não há necessidade de realização de concurso público.
- (B) A EBSEERH somente fará contratação mediante concurso público.
- (C) A EBSEERH fica autorizada a contratar, para fins de sua implantação, mediante processo seletivo simplificado, pessoal técnico e administrativo por tempo determinado.
- (D) A EBSEERH fica autorizada a contratar, para fins de sua implantação, mediante processo seletivo simplificado, pessoal técnico e administrativo sem determinação de tempo.
- (E) A EBSEERH não poderá, em qualquer hipótese, contratar mediante processo seletivo simplificado.

### QUESTÃO 17

A EBSEERH poderá prestar os serviços relacionados às suas competências mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres. Para efeitos da Lei 12.550/2011, consideram-se instituições congêneres

- (A) as instituições públicas e privadas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS.
- (B) as instituições públicas e privadas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito dos planos privados de assistência à saúde.
- (C) as instituições privadas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito dos planos privados de assistência à saúde.
- (D) as instituições públicas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS.
- (E) as instituições públicas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito dos planos privados de assistência à saúde.

### QUESTÃO 18

Assinale a alternativa INCORRETA. O Conselho Consultivo da EBSEERH tem as finalidades de

- (A) apoio ao Conselho de Administração.
- (B) apoio ao Conselho Fiscal.
- (C) apoio à Diretoria Executiva.
- (D) controle social.
- (E) consulta.

### QUESTÃO 19

A EBSEERH é empresa pública unipessoal, vinculada ao

- (A) Ministério da Defesa.
- (B) Ministério da Ciência, Tecnologia e Inovação.
- (C) Ministério da Educação.

- (D) Ministério da Previdência Social.
- (E) Ministério da Saúde.

### QUESTÃO 20

Assinale a alternativa INCORRETA. Compete ao Conselho de Administração

- (A) admitir, promover, punir, dispensar e praticar os demais atos compreendidos na administração de pessoal, de acordo com as normas e critérios previstos em lei e aprovados pela Diretoria, podendo delegar esta atribuição no todo ou em parte.
- (B) fixar as orientações gerais das atividades da EBSEERH.
- (C) aprovar o regimento interno da EBSEERH e suas alterações supervenientes, que deverá conter, dentre outros aspectos, a estrutura básica da empresa e os níveis de alçada decisória da Diretoria e do Presidente, para fins de aprovação de operações.
- (D) deliberar sobre alteração do capital e do estatuto social da EBSEERH.
- (E) autorizar a aquisição, alienação e a oneração de bens imóveis e valores mobiliários.

## LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

### QUESTÃO 21

Conforme a Resolução 453/2012, os Conselhos de Saúde são

- (A) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e privadas e na administração da saúde.
- (B) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e na administração da saúde.
- (C) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e na administração da saúde e da assistência social.
- (D) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e na administração da saúde e da previdência social.
- (E) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e privadas e na administração da saúde e da assistência social.

### QUESTÃO 22

De acordo com a Constituição Federal, constituem objetivos da seguridade social, EXCETO

- (A) universalidade da cobertura e do atendimento.
- (B) seletividade e distributividade na prestação dos benefícios e serviços.
- (C) equidade na forma de participação no custeio.
- (D) diferenciação dos benefícios e serviços em relação às populações urbanas e às populações rurais.
- (E) diversidade da base de financiamento.



**QUESTÃO 23**

De acordo com o Decreto 7.508/2011, os serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial, denominam-se

- (A) Portas de Entrada.
- (B) Serviços Especiais de Acesso Primário.
- (C) Serviços Especiais de Acesso Aberto.
- (D) Atenção Primária.
- (E) Atenção Psicossocial.

**QUESTÃO 24**

Parte dos recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal. Conforme a Lei 8.142/1990, referidos recursos serão destinados

- (A) pelo menos setenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (B) pelo menos cinquenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (C) pelo menos sessenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (D) pelo menos setenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.
- (E) pelo menos cinquenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.

**QUESTÃO 25**

De acordo com a Lei 8.080/1990, sobre a participação complementar, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde (SUS) poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada.
- (B) A participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.
- (C) As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D) Os serviços contratados submeter-se-ão às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- (E) Os proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados deverão necessariamente exercer cargo de chefia ou função de confiança no Sistema Único de Saúde (SUS).

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****QUESTÃO 26**

Em relação à Infertilidade conjugal, NÃO podemos afirmar que

- (A) cerca de 15% dos casais não conseguem engravidar no período de 1 ano.
- (B) aproximadamente 8% das consultas urológicas envolvendo homens na idade reprodutiva referem-se à infertilidade.
- (C) a infertilidade pode ser primária quando o casal nunca conseguiu estabelecer uma gravidez, e como secundária quando o casal apresenta dificuldades para estabelecer uma nova gravidez.
- (D) em aproximadamente 30% dos casos, a infertilidade é causada por um fator masculino isolado.
- (E) o fator masculino está envolvido em aproximadamente 90% dos casos de casais com queixa de infertilidade.

**QUESTÃO 27**

Assinale a alternativa INCORRETA acerca da infertilidade masculina.

- (A) A causa não é determinada em aproximadamente 1/3 dos casos, a despeito da presença de alterações nos parâmetros seminais, e, nesses casos, a infertilidade é denominada idiopática.
- (B) Infertilidade conjugal com parâmetros avaliados normais é denominada de infertilidade sem causa aparente (ISCA).
- (C) Com exceção dos agravos que acarretam falência testicular irreversível (ex. causas genéticas, pós-quimioterapia/radioterapia), obstruções congênitas (ex. agenesia congênita bilateral dos ductos deferentes), imunológicas e causas idiopáticas, as demais são potencialmente tratáveis.
- (D) Quando a concentração total de espermatozoides móveis no ejaculado for superior a 20 milhões, os resultados obtidos com a FIV e ICSI são superiores aos da IIU (inseminação intrauterina).
- (E) Acredita-se que a morfologia dos espermatozoides, avaliada pelo critério estrito no sêmen ejaculado, tem impacto na sua capacidade de fecundação.

**QUESTÃO 28**

Em relação à Disfunção Erétil (DE), assinale a alternativa correta.

- (A) Embora DE seja uma desordem benigna, ela afeta a saúde física e psicológica e tem um impacto significativo sobre a qualidade de vida dos portadores e suas parceiras e famílias.
- (B) Aproximadamente 2% dos homens têm DE moderada a severa.
- (C) DE não compartilha fatores de risco comuns com as doenças cardiovasculares, que incluem o sedentarismo, a obesidade, o tabagismo, a hipercolesterolemia e a síndrome metabólica.
- (D) A prostatectomia radical em nada afeta o risco para Disfunção Erétil em homens.

- (E) DE psicogênica deve ser tratada com revascularização peniana.

**QUESTÃO 29**

**Em relação ao tratamento da Disfunção Erétil, podemos afirmar que**

- (A) em pacientes com DE de origem hormonal, a terapia de reposição de testosterona não é efetiva.  
(B) a terapia de reposição hormonal geralmente está contraindicada em homens com história de câncer de próstata ou com sintomas de prostatismo.  
(C) em pacientes submetidos a prostatectomia radical, o uso de drogas pró-eréteis em nada ajuda na preservação da função sexual.  
(D) muitos pacientes que usam inibidores da fosfodiesterase tipo 5 (iPDE5) ou injeções intracavernosas (terapêuticas ou profiláticas) podem piorar a função erétil pós-prostatectomia radical.  
(E) o tadalafila foi o primeiro iPDE5 disponível.

**QUESTÃO 30**

**Paciente jovem de 38 anos refere Ejaculação Precoce (EP). As orientações médicas em relação ao tratamento incluem todas as alternativas a seguir, EXCETO**

- (A) inibidores seletivos da recaptção da serotonina (SSRI) mais utilizados são a paroxetina (20 a 40 mg/dia), sertralina (25 a 200mg/dia) e fluoxetina (10 a 60mg/dia).  
(B) a paroxetina parece ser superior à fluoxetina, clomipramina e sertralina.  
(C) as drogas usadas para o tratamento da EP praticamente não apresentam efeitos colaterais conhecidos.  
(D) dapoxetina é um potente SSRI que foi desenvolvido para tratamento sob demanda específico para EP.  
(E) o tratamento sob demanda é inferior ao tratamento diário, mas pode ser combinado com o tratamento inicial diário ou com baixas doses, com intuito de reduzir os efeitos colaterais.

**QUESTÃO 31**

**Paciente de 29 anos, casada, e com quadro de infecções urinárias de repetição. Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) Cerca de 50% a 80% das mulheres terão ao menos um episódio de ITU na vida e 15%, ao menos uma ao ano.  
(B) A ITU recorrente é definida como dois eventos de infecção no período de seis meses ou três em um ano e ocorre em aproximadamente 30% a 50% das mulheres que desenvolvem o quadro de cistite aguda.  
(C) Alteração da flora vaginal, hipoestrogenismo (climatério), diabetes mellitus, imunodepressão, incontinência urinária, uso de diafragmas ou espermicidas e gestação são citados como fatores de risco.  
(D) Mulheres cujos parentes de primeiro grau apresentam ITU de repetição possuem maior chance de desenvolver o problema.  
(E) Foi descrito que pacientes não-secretoras de antígenos ABO cursam com menor probabilidade de ITU.

**QUESTÃO 32**

**Ainda com relação às infecções urinárias, todas as alternativas estão corretas, EXCETO**

- (A) estudos demonstraram que a atividade sexual está relacionada com os episódios de ITU.  
(B) mulheres com cistite recorrente com frequência de relações sexuais superior a quatro vezes ao mês apresentavam maior chance de desenvolver cistite (94% versus 47%).  
(C) considera-se recidiva quando o mesmo micro-organismo é responsável pelo novo quadro de ITU.  
(D) em geral, as mulheres com ITU de repetição apresentam alguma alteração anatômica do trato urinário.  
(E) a reinfeção é caracterizada quando esta se deve a novo agente etiológico.

**QUESTÃO 33**

**Para pacientes com disfunção neurogênica do trato urinário inferior (DNTUI), seja hipocontratibilidade detrusora ou hiperatividade detrusora, o cateterismo vesical intermitente é o tratamento de escolha. Assinale a alternativa INCORRETA em relação às indicações e técnica do cateterismo vesical intermitente.**

- (A) Proporciona benefícios como preservação da função do trato urinário superior, redução do refluxo vesico-ureteral e melhora da continência urinária.  
(B) O cateterismo vesical intermitente permite maior independência do paciente e, conseqüentemente, melhor qualidade de vida.  
(C) O cateterismo intermitente estéril é realizado com técnica e material estéreis. Trata-se de procedimento pouco complexo e oneroso, com indicação ilimitada fora do ambiente hospitalar.  
(D) Em 1970, foi proposta a técnica do cateterismo intermitente limpo, que consiste na utilização de técnica e material não estéreis, apenas com limpeza das mãos e região genital.  
(E) Demonstrou-se que o uso de cateteres hidrofílicos lubrificados proporciona menor risco de infecções urinárias.

**QUESTÃO 34**

**Em relação aos pacientes paraplégicos com bexiga neurogênica e no que tange às complicações do cateterismo intermitente, assinale a alternativa correta.**

- (A) Pacientes femininas tiveram mais infecções do que os homens.
- (B) Após cinco anos de acompanhamento, a taxa de epididimite foi de 78,5% e a taxa de estenose uretral foi de 79%.
- (C) O emprego do cateterismo intermitente pode estar associado a uma variedade de complicações, incluindo infecções do trato urinário (ITUs) de repetição ou persistentes, lesões da mucosa uretral, estenose de uretra e falso trajetos.
- (D) Após um seguimento médio de sete anos, infecções urinárias crônicas ou recorrentes ocorreram em menos de 2% dos pacientes que realizavam o cateterismo intermitente.
- (E) Lavar bem as mãos e limpar a região do meato uretral antes da introdução do cateter nada tem a ver com a redução dos índices de ITU.

**QUESTÃO 35**

**Paciente já foi submetido a duas cauterizações de verrugas genitais. Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) Alguns tipos de HPV também podem originar lesões com potencial oncogênico em vários sítios anatômicos extragenitais em ambos os sexos.
- (B) Os tipos de HPV 6 e 11 estão relacionados com verrugas genitais e têm baixo potencial maligno. Os tipos 16 e 18 são considerados de alto risco oncogênico, e estão associados com a maioria dos tumores relacionados com o HPV.
- (C) A relação mais intensa é com o câncer de orofaringe, em que o vírus está envolvido em praticamente 99% dos casos.
- (D) O diagnóstico das lesões causadas pelo HPV é essencialmente clínico.
- (E) A citopatologia diagnóstica é recomendada para avaliação de parceiros sexuais de mulheres com NIC de alto grau.

**QUESTÃO 36**

**Ainda em relação ao HPV, assinale a alternativa correta sobre o tratamento.**

- (A) O objetivo primordial do tratamento é a remoção das lesões visíveis.
- (B) O HPV nunca persiste de forma latente em tecidos macroscopicamente normais.
- (C) A remoção das lesões relacionadas com o HPV não ajuda a aliviar o impacto psicológico e o estresse psicosssexual, frequentemente observado tanto nos pacientes como nas suas parceiras.
- (D) A escolha do tratamento baseia-se somente na localização das lesões.
- (E) A preferência do paciente não influi na tomada da decisão terapêutica.

**QUESTÃO 37**

**Um paciente com fimose questiona um urologista em relação à postectomia. Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) Embora a circuncisão não seja um tratamento específico para as lesões HPV-induzidas, há fortes evidências de que exista uma associação inversa bastante robusta entre a prevalência do HPV e a circuncisão.
- (B) Em várias metanálises de 21 estudos, ficou demonstrado que a circuncisão está associada com uma taxa de probabilidade extremamente reduzida da prevalência do HPV nos homens operados em comparação com aqueles não operados.
- (C) Esses benefícios (postectomias) estendem-se também à mulher quando considerados todos os efeitos deletérios das lesões HPV-induzidas.
- (D) Não é recomendada a postectomia em países sem programas nacionais de vacinação contra o HPV e/ou programas de rastreamento efetivos do câncer de colo do útero.
- (E) O ácido Tricloroacético apresenta taxas de eliminação em torno de 70%.

**QUESTÃO 38**

**Mãe preocupada com a filha adolescente busca esclarecimentos sobre a vacina para o HPV. Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) Existem atualmente duas vacinas profiláticas contra o vírus do papiloma humano. A vacina contra os tipos 6, 11, 16 e 18, chamada quadrivalente e a bivalente.
- (B) As vacinas contêm o vírus e seu DNA, e são denominadas “vírus-like particles”, pois foram obtidas por engenharia genética a partir de uma das proteínas da cápsula viral.
- (C) Desde 2006, a vacinação feminina vem sendo disponibilizada de forma assistencial (governamental) e comercial em mais de 60 países.
- (D) Atualmente, somente nos Estados Unidos, Áustria e Austrália existe um programa de vacinação para ambos os sexos.
- (E) Na Inglaterra, onde houve o uso da vacina bivalente, a cobertura foi de 84% das meninas. No entanto, não houve redução da prevalência de verrugas.

**QUESTÃO 39**

**Em relação às Doenças Sexualmente Transmissíveis, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) A associação simultânea de mais de um agente sexualmente transmissível é ocorrência frequente na prática clínica.
- (B) A pesquisa de HIV deve fazer parte da avaliação de um indivíduo acometido por qualquer DST.
- (C) A circuncisão é valiosa para a redução do espectro de todas as DSTs.
- (D) No molusco contagioso, a biópsia é alternativa em casos de diagnóstico diferencial, notadamente em pacientes imunossuprimidos.
- (E) Nos indivíduos que apresentam secreção uretral persistente ou sintomas subjetivos de uretrite aguda



ou crônica sem evidência laboratorial de patógenos, o tratamento com cefalexina deve ser iniciado imediatamente.

**QUESTÃO 40**

**Em relação a Sífilis, assinale a alternativa correta.**

- (A) A doença pode ser classificada como recente (até 6 meses) e tardia (após os 6 meses), todavia preferimos subdividi-la de maneira clássica em PRIMÁRIA, SECUNDÁRIA e TERCIÁRIA.
- (B) Na sífilis primária, a microscopia de campo escuro do tecido ou do exsudato do fundo da lesão (visualização do treponema) apresenta especificidade de 100%.
- (C) A microscopia de campo escuro do tecido ou do exsudato do fundo da lesão, além de ser muito sensível, é mais custoso que os testes de biologia molecular.
- (D) A Imunofluorescência direta - Coloração com anticorpo fluorescente direto (DFA-TP) é pouco específico e com sensibilidade menor que 12%.
- (E) Os testes sorológicos são sempre positivos nas fases iniciais da doença.

**QUESTÃO 41**

**Paciente com rim único apresenta episódio de cólica renoureteral. Assinale a alternativa INCORRETA em relação a esse paciente.**

- (A) LECO para cálculos de 4 a 20 mm tem uma taxa global de pacientes livres de cálculo de 80% em 3 meses de seguimento.
- (B) A obstrução ureteral (Pós-LECO) por rua de cálculos ocorre em 89% dos pacientes e procedimentos secundários são necessários em 13% dos pacientes.
- (C) Não há efeitos significantes na função renal ou desenvolvimento de hipertensão arterial em pacientes com rim único após a Litotripsia.
- (D) Cálculos entre 10 e 30 mm tratados com NLPC (Percutânea) com Amplatz 18F tem 96% de taxa livre de cálculos comparado a 71,5% com ureterorenolitotripsia flexível.
- (E) A taxa de pacientes com rim único livres de cálculo é menor e a taxa de complicações é maior comparada aos pacientes com os dois rins.

**QUESTÃO 42**

**Paciente com dor abdominal procura consultório médico. Após a realização de Tomografia de abdômen, evidenciou-se Calculose Renal em Rim em Ferradura. Assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) Alterações metabólicas são frequentes em pacientes com rim em ferradura e devem ser sempre investigadas.
- (B) O tratamento depende do tamanho do cálculo, localização do cálculo, anatomia renal e comorbidades do paciente.
- (C) A LECO tem resultados inferiores, creditados a maior distância pele-cálculo e má drenagem urinária.
- (D) A ureterosopia flexível nunca deve ser utilizada.
- (E) A NLPC (percutânea) é indicada para pacientes com cálculos refratários a outros tratamentos ou > 2 cm.

**QUESTÃO 43**

**Paciente gestante de 24 semanas apresenta dores lombares intensas associadas à hematuria. Ultrassom evidência calculose do trato urinário. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.**

- (A) A ocorrência e a incidência de cólica sempre são alteradas pela gestação.
- (B) A cólica renal é a causa não obstétrica mais comum para internação hospitalar durante a gestação.
- (C) O tipo de cálculo mais comum em gestantes é o de ácido úrico.
- (D) O pH urinário da gestante é mais baixo do que em não gestantes.
- (E) A urografia excretora é o exame de escolha para o diagnóstico, mas sua sensibilidade e especificidade são de apenas 34% e 86%.

**QUESTÃO 44**

**Em relação ao tratamento de cálculos renais em pacientes gestantes, podemos afirmar que**

- (A) o tratamento inicial é conservador e tem sucesso em 48% dos casos.
- (B) a LECO pode ser indicada durante a gestação.
- (C) a colocação de catéter duplo-J ou de nefrostomia percutânea são procedimentos definitivos para drenagem do sistema coletor.
- (D) recomenda-se a troca de catéter duplo-J a cada 6 a 8 dias por risco de encrustação.
- (E) até 80% das pacientes iniciam trabalho de parto prematuro em até 24 h da colocação/troca de catéter duplo-J.

**QUESTÃO 45**

**Paciente muito obeso e com calculose renal. Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) O IMC elevado e a distância pele-cálculo maior que 10 cm são fatores para pior resultado em LECO.
- (B) A ureterosopia flexível é segura e eficaz para o tratamento de cálculos < 1,5 cm em obesos mórbidos.
- (C) Pacientes obesos com IMC maior ou igual a 30 kg/m<sup>2</sup> apresentam resultados de sucesso e complicações em ureterosopia flexível para tratamento de cálculos de ureter proximal semelhantes aos pacientes não obesos.
- (D) A NLPC (percutânea) pode ser realizada de modo seguro em pacientes obesos, porém com tempo de cirurgia maior, taxa de pacientes livres de cálculo menor e maior taxa de retratamento.
- (E) A NLPC em decúbito dorsal tem resultados de complicações muito maiores para pacientes obesos quando comparados aos não obesos.

**QUESTÃO 46**

**Paciente vítima de trauma automobilístico é internado com suspeita de trauma de ureter. Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) O trauma externo no ureter é raro. 75% das lesões ureterais são iatrogênicas.
- (B) O local mais comum de lesão é o terço inferior (74%).
- (C) Em relação ao diagnóstico, a condição sine qua non é o extravasamento de contraste radiológico.
- (D) O diagnóstico pode ser feito através de Urografia IV, com injeção de contraste intraoperatória, uma única radiografia e Tomografia Computadorizada.
- (E) As lesões mínimas nunca podem ser tratadas com cateter ureteral ou através da colocação de um catéter de nefrostomia.

**QUESTÃO 47**

**Em relação ao traumatismo vesical, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) O trauma fechado corresponde a 67-86% das rupturas de bexiga, sendo causado primariamente por acidentes automotivos, e pode ser classificado como extraperitoneal ou intraperitoneal.
- (B) Os sinais e sintomas mais comuns são: hematúria macroscópica, dor abdominal, incapacidade de urinar, contusão suprapúbica e distensão abdominal.
- (C) A combinação de fratura pélvica e hematúria macroscópica constitui uma indicação de cistografia.
- (D) As rupturas extraperitoneais podem ser tratadas apenas por sondagem vesical.
- (E) As rupturas intraperitoneais devem ser tratadas com observação clínica.

**QUESTÃO 48**

**Em relação aos carcinomas de bexiga NÃO MÚSCULO INVASIVOS, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) Os tumores Ta são confinados ao urotélio, apresentam configuração papilar em sua porção exofítica e não invadem a lâmina própria do tecido conjuntivo urotelial.
- (B) Os carcinomas in situ (CIS) são carcinomas de baixo grau confinados ao urotélio, mas com uma configuração plana, não papilar.
- (C) Diferentemente dos tumores papilares, os CIS costumam aparecer sob a forma de uma mucosa avermelhada e aveludada, levemente elevada, mas frequentemente são invisíveis.
- (D) O diagnóstico depende principalmente da cistoscopia, da biópsia e da citologia urinária.
- (E) Até o momento, os marcadores moleculares urinários não se mostraram superiores à combinação de cistoscopia e citologia.

**QUESTÃO 49**

**Em relação aos tumores de bexiga superficiais, assinale a alternativa correta.**

- (A) O tratamento inicial dos tumores papilares Ta e T1 consiste na ressecção transuretral (RTU) completa da lesão, incluindo parte do músculo subjacente.
- (B) Uma segunda RTU para tumores superficiais nunca

deve ser considerada.

- (C) A sensibilidade e especificidade da citologia urinária é muito baixa (inferior a 15%).
- (D) O carcinoma in situ normalmente é erradicado pela RTU, sendo raro o tratamento suplementar.
- (E) A opção por terapia intravesical adjuvante adicional independe dos riscos adicionais de recidiva e progressão.

**QUESTÃO 50**

**Paciente com hematúria macroscópica indolor é diagnosticada com carcinoma in situ de bexiga. Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) O Carcinoma in situ apresenta um elevado risco de progressão para doença músculo invasiva, que excede 50% em alguns estudos.
- (B) A imunoterapia com BCG intravesical (de indução e de manutenção) é superior à quimioterapia na obtenção de respostas completas e na proporção de pacientes que permanecem livres de doença.
- (C) A cistectomia radical é precoce quando do diagnóstico fornece uma sobrevida livre de doença excelente, mas acaba sendo um tratamento excessivo (“over-treatment”) em até 50% dos pacientes.
- (D) Os pacientes com tumores não músculo invasivos não devem ser acompanhados regularmente e podem receber alta após a dose de BCG.
- (E) Recorrências de tumores pequenos, não invasivos (Ta) e papilares de baixo grau não apresentam perigos imediatos para o paciente e sua detecção precoce não é essencial para o sucesso de tratamentos futuros.

