



Prezado (a) candidato (a)

Coloque seu número de inscrição e nome no quadro abaixo:

Nº de Inscrição	Nome

## LÍNGUA PORTUGUESA

### UM NOVO CÓDIGO PARA UM NOVO TEMPO

*Roberto Luiz D'ávila\**

- 1 A entrada em vigor do novo Código de Ética médica em 13 de abril representa a introdução da medicina brasileira no século 21. O texto do código – resultado de mais de dois anos de trabalho e da análise de 2.575 sugestões encaminhadas por profissionais, especialistas e instituições – não coloca em campos antagônicos o passado e o futuro, o bem e o mal.
- 2 As regras agora delineadas confirmam o reconhecimento de que o mundo e o homem mudaram. A ciência, a tecnologia e as relações sociais atingiram patamares nunca antes alcançados – necessitam, assim, de um balizador atento às transformações.
- 3 Evidentemente, os códigos – sejam quais forem – não eliminam a possibilidade da falha, do erro. Mas oferecem ao profissional e ao paciente a indicação da boa conduta, amparada nos princípios éticos da autonomia, da beneficência, da não maleficência, da justiça, da dignidade, da veracidade e da honestidade.
- 4 O novo Código de Ética Médica traz em seu bojo o compromisso voluntário, assumido individual e coletivamente, com o exercício da medicina, representado em sua gênese pelo juramento de Hipócrates.
- 5 Todas as profissões estão submetidas a controle da conduta moral de quem as exerce, com base em códigos ético-profissionais e em fiscalização. São regras que explicitam direitos e deveres. Assim, num tempo em que o cidadão tem cada vez mais acesso à informação e consciência das possibilidades legais de questionar o que lhe é oferecido, o novo código exige da sociedade – sobretudo dos gestores, médicos, pesquisadores e professores – o compromisso com a qualificação do ensino médico.
- 6 Também não podemos ignorar que o conjunto de regras que passará a vigorar preenche uma lacuna aberta nos últimos 22 anos. A versão anterior data de 1988, ano de criação do Sistema Único de Saúde (SUS), época em que os planos de saúde não existiam como realidade para milhões de brasileiros e as

inovações de diagnóstico e tratamento, em alguns casos, não passavam de futurologia.

- 7 Mais de duas décadas depois, o documento se enquadra num universo onde os sonhos de cientistas se tornaram realidade e o modelo assistencial brasileiro se confirma como uma das mais importantes políticas sociais do mundo, mesmo tendo fragilidades que exigem reflexão.
- 8 Previsões otimistas indicam que o Brasil caminha para, em breve, consolidar seu espaço entre as grandes potenciais mundiais. No entanto, inexiste uma discussão profunda sobre como esse novo contexto será tratado pela assistência em saúde.
- 9 Se, por um lado, garantimos a atualização das regras da ética médica, por outro, exigimos financiamento adequado ao SUS, uma política de recursos humanos para o setor atenta às necessidades das diferentes categorias e da população e, sobretudo, uma análise que considere a convivência harmoniosa entre público e privado na prestação dos serviços de saúde.
- 10 Com isso, o novo código se estabelece também como indutor de transformações no campo da política, sem, contudo, negar sua principal contribuição para a sociedade: o reforço à autonomia do paciente.
- 11 Aquele que recebe atenção e cuidado confirma o direito de recusar ou escolher seu tratamento. Isso corrige a falha histórica que deu ao médico um papel paternalista e autoritário nessa relação, fazendo-o progredir rumo à cooperação.
- 12 O código reafirma os direitos dos pacientes, a necessidade de informar e proteger a população assistida. Buscou-se um código justo, pois a medicina deve equilibrar-se entre estar a serviço do paciente, da saúde pública e do bem estar da sociedade.
- 13 O imperativo é a harmonização entre os princípios das autonomias do médico e do paciente. Permeando o código, esse é o contrato tácito e implícito de todo ato médico.
- 14 Entre outros momentos, isso se materializará na tomada de decisões profissionais, no respeito às escolhas dos pacientes e em inovações que incluem a possibilidade de recusa de pacientes terminais a tratamentos considerados excessivos e inúteis.
- 15 Enfim, temos um novo código, mas não uma nova ética. Contamos agora com um instrumento atualizado, de olhar agudo para os dilemas da atu-



alidade. Certamente os médicos estão atentos para realizar os ajustes percebidos como fundamentais, garantindo, assim, que a medicina brasileira continue a avançar lado a lado com a justiça e a ética.

(Jornal Folha de São Paulo. 09/04/2010)

*\*Roberto Luiz D'Avila, 56 cardiologista, médico do trabalho, mestre em neurociências e comportamento, é professor adjunto da Universidade Federal de Santa Catarina e presidente do Conselho Federal de Medicina (CFM)*

### QUESTÃO 01

Leia o fragmento abaixo, para responder o que se pede:

Ética. [feminino substantivado do adjetivo ético]. S.f. Estudo dos juízos de apreciação referentes à conduta humana suscetível de qualificação do ponto de vista do bem e do mal, seja relativamente a determinada sociedade, seja de modo absoluto.

(Novo dicionário da língua portuguesa. Aurélio Buarque de Holanda Ferreira).

Pode-se afirmar que o fragmento

- apenas fortalece a defesa apresentada no texto “Um Novo Código para um Novo Tempo”.
- apresenta informações como recurso persuasivo, uma vez que a linguagem denotada fortalece a compreensão do tema.
- explicita uma opinião sobre a palavra ética e corrobora com valores relacionados ao conceito dicionarizado.
- descreve situações contextuais sobre os possíveis usos da palavra ética nas áreas profissionais.

### QUESTÃO 02

Inferre-se que o adjetivo **NOVO**, no título do texto “Um Novo Código para um Novo Tempo”

- apresenta valores rediscutidos e apresentados como forma de dar à medicina brasileira respaldos para o futuro.
- redimensiona os conflitos, anteriormente existentes e amplia os conceitos sobre os quais a medicina estava ausente.
- reapresenta contextos facilitadores da escolha de um profissional da área médica.
- auxilia nas decisões da medicina de forma ampla, na área de assistência à saúde.

### QUESTÃO 03

Assinale a opção **CORRETA** a respeito do emprego das palavras e expressões no texto:

- A substituição da locução adjetiva “de Ética médica” no primeiro parágrafo, (L. 1), por “de valores morais” não anula o propósito da temática do texto.
- O termo “antagônicos” no primeiro parágrafo (L. 7) pode ser substituído sem nenhum prejuízo às ideias contextuais por “adversos”.
- A retirada do advérbio de negação “não”, no primeiro parágrafo (L. 7) não provocará interferência nos argumentos apresentados no contexto.
- O vocábulo “delineadas” no segundo parágrafo (L. 1) pode ser substituído sem interferência de sentido por “substituídas”.

### QUESTÃO 04

Para manter a mesma relação de sentidos entre os períodos, o ponto final depois de “deveres” (parágrafo 5; L. 4), admite ser substituído por

- Vírgula acrescida da expressão “à medida que”.
- Ponto-e-vírgula acrescido de “ **todavia** ”.
- Vírgula, substituindo “ **assim** ” por então.
- Ponto-e-vírgula substituindo “ **assim** ” por ou.

### QUESTÃO 05

Quanto ao emprego de palavras e expressões no texto, analise as assertivas abaixo:

- No segundo parágrafo do texto (L. 3) são apontados três elementos responsáveis pelas necessidades de avanços nas estratégias de um Novo Código de Ética médica.
- A palavra “homem” no segundo parágrafo (L. 2) está sendo utilizada na acepção de ser humano, seja do sexo masculino seja do sexo feminino.
- No terceiro parágrafo do texto (L. 5 e 6), as locuções adjetivas “da beneficência”; “da não maleficência”; “da justiça”; “da dignidade”; “da veracidade” e “da honestidade” estão ligadas à expressão “princípios éticos”.
- A conjunção “Mas”, no terceiro parágrafo (L. 2) pode ser substituída sem perda de sentido por “no entanto”.

A quantidade de assertivas **CERTAS** é igual a:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.



### QUESTÃO 06

No quarto parágrafo (L. 4), compreende-se o termo no contexto das idéias “juramento de Hipócrates”:

- Um acordo entre as partes interessadas na área da saúde e da engenharia, respectivamente.
- Uma declaração solene tradicionalmente realizada por médicos na ocasião de formatura.
- Afirmações inerentes ao Código de Ética da área da Engenharia e Arquitetura.
- Atributos aos profissionais da área da saúde, incluindo enfermeiros e farmacêuticos.

### QUESTÃO 07

Releia o fragmento abaixo:

Todas as profissões estão submetidas a controle da conduta moral de quem as exerce, com base em códigos ético-profissionais e em fiscalização. São regras que explicitam direitos e deveres.

Compare-o com as informações da charge:



charge2009eticadebaixodobigode.jpg

A charge acima está em

- acordo com o contexto do fragmento, pois explicita a necessidade do conhecimento e integração do termo ética.
- sintonia com os argumentos apresentados sobre os valores éticos, pois ambos são obtidos em um conjunto hierárquico.
- desacordo com as informações do fragmento, porque há, na charge, a intenção de esconder os valores que devem ser respeitados.
- desarmonia com as intenções do contexto do fragmento, pois o termo ética, ao ser varrido, não faz desaparecer o significado de todos os direitos dos cidadãos.

### QUESTÃO 08

Analise as informações inerentes ao emprego dos sinais de pontuação:

- Os travessões utilizados no decorrer do texto podem ser substituídos por duas vírgulas, pois separam termos intercalados.
- O termo que inicia o décimo parágrafo “Com isso” resume e retoma as ideias do parágrafo nove.
- A conjunção que inicia o parágrafo nove “Se” é posteriormente anunciada por dois termos que enfatizam a ideia de hipótese.
- O termo “também” no décimo parágrafo (L. 1) denota ideia de adição.

A quantidade de informações **CERTAS** é igual a

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

### QUESTÃO 09

Na frase “Buscou-se um código justo, **pois** a medicina deve equilibrar-se entre estar a serviço do paciente, da saúde pública e do bem estar da sociedade”.

A coerência do texto ficará prejudicada se o conectivo “**pois**” for substituído por

- Porque.
- Uma vez que.
- Contudo.
- Já que.

### QUESTÃO 10

Releia a primeira frase do último parágrafo:

Enfim, temos um novo código, mas não uma nova ética.

Pode-se inferir, no contexto da defesa das ideias, que

- ainda não se pode construir ética na área médica.
- a ética é um conjunto de princípios e valores e precisa ser construída nas relações humanas.
- o novo código já compreende a realização da ética entre os cidadãos.
- não se pode delimitar o termo ética no novo código, pois há novos valores que devem ser reconstruídos.



## SAÚDE PÚBLICA

### QUESTÃO 11

Considere os objetivos abaixo.

- Imunização.
- Fornecimento de medicamentos essenciais.
- Educação voltada para os principais problemas da saúde e medidas de prevenção.
- Saneamento básico.
- Cuidado materno e infantil, levando em consideração a saúde sexual e reprodutiva.

Assinale a afirmativa que melhor se aplica ao tipo de assistência para as quais estão voltados:

- a) Assistência Integral à Saúde da Mulher e da Criança.
- b) Programação Pactuada Integrada.
- c) Planejamento Estratégico em Saúde.
- d) Atenção Primária à Saúde.

### QUESTÃO 12

A Regionalização é uma diretriz do Sistema Único de Saúde e um eixo estruturante do Pacto de Gestão/2006 e deve orientar a descentralização das ações e serviços de saúde e os processos de negociação e pactuação entre os gestores.

Os principais instrumentos de planejamento da Regionalização **SÃO**, marque a alternativa correta.

- a) O Plano Diretor de Regionalização e o Plano Diretor de Investimento.
- b) A Programação Pactuada e Integrada e Agenda Permanente do Gestor.
- c) O Plano Diretor de Regionalização e o Relatório da Ouvidoria.
- d) A Conferência Regional de Saúde e a Ouvidoria do SUS.

### QUESTÃO 13

*“O financiamento e o fornecimento de medicamentos, produtos e insumos para os programas estratégicos são de responsabilidade do Ministério da Saúde”. (Pacto pela Saúde – 2006)*

É considerado **Programa Estratégico** pelo Ministério da Saúde:

- a) Imunobiológicos.
- b) Dengue.
- c) Saúde do idoso.
- d) Controle do câncer de Colo Uterino e de Mama.

### QUESTÃO 14

Os recursos financeiros repassados do orçamento da União, além de outras fontes de financiamento do Sistema Único de Saúde, serão administrados, na esfera municipal, através do:

- a) Banco do Brasil.
- b) Fundo Municipal de Saúde.
- c) Conselho Municipal de Saúde.
- d) Conselho Municipal de Secretários de Saúde.

### QUESTÃO 15

O espaço geográfico de atuação de uma Equipe de Saúde da Família e o espaço de atuação de um Agente Comunitário de Saúde são definidos, **RESPECTIVAMENTE** por:

- a) Distrito Sanitário e área.
- b) Microárea e bairro.
- c) Área e microárea.
- d) Área de abrangência e bairro.

### QUESTÃO 16

Considere as afirmativas abaixo que fazem referência à Portaria nº 675/GM, de 30 de março de 2006, “Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde” e assinale a afirmativa considerada **INCORRETA**:

- a) A Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde baseia-se nos princípios básicos de cidadania cujo objetivo é assegurar o direito do cidadão ao ingresso nos serviços de saúde, sejam eles da rede pública ou privada.
- b) O acesso ao serviço de saúde se dá, de forma prioritária, pelo “serviço hospitalar de pronto atendimento” e nas situações de urgência e emergência o atendimento ocorre em qualquer unidade de saúde.
- c) É assegurado ao cidadão o sigilo e a confidencialidade de todas as informações pessoais, mesmo após a morte.
- d) É responsabilidade do governo federal celebrar contratos e convênios com entidades prestadoras de serviços privados de saúde, assim como controlar e avaliar sua execução e garantir o fornecimento de medicamentos básicos.

### QUESTÃO 17

É fonte de dados a partir da qual se desencadeia a informação da ocorrência de um evento de doença sob vigilância epidemiológica, **EXCETO**:

- a) Declaração de Óbito.
- b) Maternidade (nascidos vivos).
- c) Certidão de Nascimento.
- d) Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística.



### **QUESTÃO 18**

As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no artigo 198 da Constituição Federal de 1988, obedecendo ainda a princípios organizativos e doutrinários, tal como:

- Universalidade de acesso aos serviços de saúde no que se refere à assistência médica especializada.
- Integralidade da assistência, com prioridade para as atividades desenvolvidas pelas equipes de especializadas e de educação para a saúde.
- Equidade.
- Descentralização político-administrativa com direção única do governo federal e participação dos municípios na prestação de serviços de assistência médica à saúde da população.

### **QUESTÃO 19**

“A Atenção Primária é apenas um componente dos sistemas de saúde. Seu papel é prestar serviços para as necessidades comuns e agir como um agente para a prestação de serviços para as necessidades que devem ser atendidas em outros lugares” (Bárbara Starfield, 2002).

Como tarefas e habilidades necessárias na Atenção Primária, é correto afirmar, **EXCETO**:

- Habilidades de administração da unidade de saúde.
- Conhecimento dos problemas ocupacionais e escolares da comunidade.
- Assistência ao pré natal, parto e puerpério de risco habitual.
- Aconselhamento nutricional.

### **QUESTÃO 20**

No parágrafo 2º, a Lei n. 8.142/90 define:

“O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros”.

A representação dos usuários deverá ser de

- 50% em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- 25% em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- 25% do total de participantes.
- Conforme definição dos delegados eleitos na Conferência de Saúde.

### **QUESTÃO 21**

Analise as ações estratégicas para a saúde do idoso no Sistema Único de Saúde:

- Implantar a Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa – instrumento com informações relevantes sobre a situação da saúde do idoso, o que possibilita um melhor acompanhamento por parte dos profissionais de saúde.
- Implementar programa de educação permanente na área do envelhecimento e saúde do idoso, voltado para profissionais que trabalham na rede de atenção básica em saúde.
- Reorganizar o processo de acolhimento à pessoa idosa nas unidades de saúde.
- Valorizar o efeito favorável do ambiente familiar no processo de recuperação do idoso.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- As ações estratégicas I, II, III e IV são verdadeiras.
- Apenas as ações estratégicas II, III e IV são verdadeiras.
- Apenas as ações estratégicas I, II e III são verdadeiras.
- Apenas a ação estratégica I é verdadeira.

### **QUESTÃO 22**

Analise as afirmativas referentes às ações que compreendem a **POLÍTICA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO DA IGUALDADE RACIAL em Belo Horizonte / MG**:

- Introdução de quesito raça/cor em todos os formulários que alimentam as bases de dados do governo municipal, de forma a permitir a produção de relatórios e diagnósticos sobre desigualdades raciais no Município.
- Promoção da inserção da população negra no mercado de trabalho e enfrentamento das práticas discriminatórias neste âmbito.
- Apoio às comunidades remanescentes de quilombos, principalmente por meio da implantação do Programa Brasil Quilombola do governo federal.
- Realização do censo dos servidores públicos municipais, a fim elaborar um diagnóstico sociofuncional que leve em conta o quesito cor cujo objetivo é capacitar esses servidores para o reconhecimento da diversidade étnica e para a valorização das diferenças entre o grupo estudado.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- As afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
- Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- Apenas a afirmativa IV está correta.



### QUESTÃO 23

Analise a Tabela abaixo.

Indicador	Meta do Brasil		
	2010	2011	Observação
Proporção da população cadastrada pela Estratégia Saúde da Família.	Cobertura de no mínimo 54,5% da população cadastrada pela Estratégia Saúde da Família.	Cobertura de no mínimo 57,0% da população cadastrada pela Estratégia Saúde da Família.	Acréscimo de 4,6%, aproximadamente 1500 equipes.

Assinale a afirmativa considerada **INCORRETA**:

- Ampliar a cobertura populacional da Atenção Básica por meio da Estratégia Saúde da Família é meta do “Pacto pela Vida 2006” do Ministério da Saúde e a esfera de pactuação é no âmbito federal.
- O indicador descrito na Tabela refere-se ao percentual de pessoas cadastradas pela Estratégia Saúde da Família em determinado local e período.
- O indicador descrito na Tabela baseia-se no cadastro da população da área de abrangência de atuação das Equipes de Saúde da Família no Sistema de Informação vigente da Atenção Básica.
- A população cadastrada no Sistema de Informação da Atenção Básica tem como base demográfica os dados do IBGE.

### QUESTÃO 24

Na cidade de Ventania, no mês de outubro de 2010, houve o número de:

$$\frac{\text{óbitos por pneumonia}}{\text{total de óbitos}} = \frac{\text{óbitos por influenza A}}{\text{total de óbitos}}$$

É **CORRETO** afirmar que:

- As duas doenças têm a mesmas taxas de mortalidade.
- A incidência da pneumonia é maior do que a da influenza A e pode ser influenciada pela época do ano.
- A incidência da influenza A é seguramente maior do que a da pneumonia.
- As duas doenças têm as mesmas taxas de letalidade.

### QUESTÃO 25

Associe a **COLUNA B** com a **COLUNA A**.

COLUNA A: Indicador de Saúde	COLUNA B: Fonte de Informação
1- Coeficiente de fecundidade específica por idade.	( ) Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos SINASC
2- Incidência da tuberculose pulmonar no Brasil.	( ) Sistema de Informação de Agravos de Notificação SINAN
3- Coeficiente de mortalidade infantil.	( ) Sistema de Informação da Atenção Básica SIAB
4- Cobertura vacinal de rotina em crianças menores de 01 ano.	( ) Sistema de Informação de Mortalidade SIM
5- Percentual de famílias atendidas pela Estratégia Saúde da Família.	( ) Programa Nacional de Imunização PNI / IBGE

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

- 1, 2, 3, 4, 5.
- 1, 2, 5, 3, 4.
- 3, 5, 2, 1, 4.
- 5, 3, 1, 4, 2.



## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 26

PSA é uma glicoproteína encontrada no líquido seminal e no sangue dos homens. Com relação ao antígeno prostático específico (PSA), é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) O PSA é uma calicreína determinada como calicreína humana 3(hKLK3).
- b) As isoformas do PSA melhoram a acurácia no diagnóstico do Câncer de próstata.
- c) A densidade do PSA é fundamental na correção do volume prostático como critério de indicação de biópsia.
- d) A duplicação do PSA é um fator terapêutico importante na hiperplasia prostática.

### QUESTÃO 27

Na anatomia humana, aplicada à Urologia, assinale a afirmativa **CORRETA**:

- a) A bainha de Valdeyer é de fundamental importância na fisiopatologia das doenças da junção ureteropielica.
- b) A veia gonadal a direita desemboca na renal e esquerda na veia cava inferior.
- c) A artéria pudenda interna deriva em três artérias tributárias: Caverosa, bulbo-esponjosa e dorsal do pênis.
- d) A zona periférica da próstata é acometida em 50% dos cânceres de próstata .

### QUESTÃO 28

Um senhor JEF, diabético e safenado, de 75 anos, reclamou que não consegue manter uma ereção desde que conheceu sua nova namorada de 28 anos. Ele não tinha problema com suas parceiras sexuais anteriores. Uma pesquisa sobre a tumescência peniana noturna revelou que 50% das ereções registradas eram de completa rigidez. Qual é o diagnóstico mais provável?

- a) Disfunção erétil psicogênica.
- b) Insuficiência vascular peniana.
- c) Deficiência de óxido nítrico.
- d) Trombose de veia dorsal do pênis.

### QUESTÃO 29

Os fatores que influenciam a formação de cálculo de ácido úrico incluem:

- a) A concentração de álcali urinário.
- b) A baixa concentração urinária de ácido úrico.
- c) A excreção de ácido úrico diminuída.
- d) Presença de íon hidrogênio na urina

### QUESTÃO 30

A definição de instabilidade vesical (hiperatividade detrusora) no Estudo Urodinâmico é a diferença da pressão vesical e detrusora ( PV-PD=PD<sub>ET</sub>). A um volume vesical de 300 ml a medida da curvatura cistometria é de

- a) 30 cm H<sub>2</sub>O.
- b) 10-15 cm H<sub>2</sub>O.
- c) 40 cm H<sub>2</sub>O.
- d) 20 cm H<sub>2</sub>O.

### QUESTÃO 31

Na embriogênese, o exame físico pode sugerir o diagnóstico de agenesia renal. Em qual situação isso ocorre?

- a) Testículo ectópico.
- b) Hidrocele comunicante.
- c) Criotorquidida.
- d) Ducto deferente ausente.

### QUESTÃO 32

Os fatores que influenciam a formação de cálculo de ácido úrico incluem uma das alternativas abaixo. Marque a resposta **CORRETA**:

- a) a baixa concentração urinária de ácido úrico.
- b) hiperuricemia e hipouricosúria.
- c) presença de hiperfosfatúria.
- d) acidez urinária.

### QUESTÃO 33

Sobre o tratamento da litíase renal, devido à hipercalcúria, OS diuréticos tiazídicos têm seu efeito **em qual das situações** abaixo?

- a) reduzindo a reabsorção do sódio no túbulo proximal.
- b) reduzindo a reabsorção de fosfato no túbulo distal.
- c) aumentando a reabsorção de fosfato no túbulo proximal.
- d) aumentando a reabsorção de cálcio no túbulo distal.



### QUESTÃO 34

O desenvolvimento embrionário da próstata é mediado principalmente pelo hormônio masculino que se consolida na puberdade devido ao retorno da função testicular. Qual o hormônio tem o **papel preponderante** nesta situação?

- a) pela testosterona.
- b) pela diidrotestosterona.
- c) pela androstenediona.
- d) pelo estradiol.

### QUESTÃO 35

Em um menino de 5 anos com ITU recorrentes, enurese noturna e trato geniturinário normal ( pela ultra-sonografia do trato urinário) e pela cistouretrografia miccional uma imagem de uretra em “piorra”, **qual medida mais correta** a ser tomada

- a) devem-se realizar culturas de avaliação mensais.
- b) permite-se ultra-sonografia do trato urinário anual.
- c) deve-se realizar urodinâmica.
- d) deve-se suspeitar de constipação.

### QUESTÃO 36

No Trauma renal contuso fechado, acompanhado de Hematúria, todas das medidas abaixo são consideradas corretas, **EXCETO**.

- a) Exploração cirúrgica.
- b) reposição volêmica via acesso venoso de grosso calibre.
- c) realização de Tomografia abdominal e pélvica para diagnóstico de hematúria.
- d) Classificar o trauma de acordo com a classificação American Association Surgery of Trauma para conduta terapêutica Grau I, II, III, IV, V).

### QUESTÃO 37

Uma mulher com 65 anos foi submetida à histerectomia sub total devido a miomatose uterina. No segundo dia, pós-operatório, apresentou febre, dor no flanco esquerdo, náusea e vômito. Uma UroTomografia mostra ureterohidronefrose esquerda com dilatação na pelve com exclusão renal. Quais seriam as condutas **CORRETAS**?

Leia as assertivas e marque **(V) Verdadeira e (F) Falsa**.

- ( ) uma nefrostomia percutânea esquerda.
- ( ) uretrocistografia miccional.
- ( ) A colocação de um stent ureteral esquerdo.
- ( ) A exploração do ureter e condutas adicionais dependendo dos achados intra-operatórios.

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

- a) V, F, F, V.
- b) F, V, V, F.
- c) V, F, V, V.
- d) F, V, F, F.

### QUESTÃO 38

Qual é o tratamento preferido para a contusão uretral por uma projétil de alta velocidade, sem uretrorragia. Marque **(V) Verdadeira e (F) Falsa**.

- ( ) Observação.
- ( ) Inserção de cateter uretral.
- ( ) laparotomia.
- ( ) Uretrotostomia perineal

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

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

### QUESTÃO 39

Na gravidez associada à ureterolitíase as afirmativas abaixo são procedentes ao diagnóstico metabólico da paciente, **EXCETO**:

- a) Hipercalcúria absorviva.
- b) Hipocalcemia.
- c) Hiperuricosúria.
- d) Hipocitratúria

### QUESTÃO 40

Há uma forte associação entre a presença de refluxo nos pacientes que, submetidos ao estudo urodinâmico apresentam pressões intravesicais acima de qual valor em cm H<sub>2</sub>O?

- a) 05 cm H<sub>2</sub>O.
- b) 10 cm H<sub>2</sub>O.
- c) 40 cm H<sub>2</sub>O.
- d) 20 cm H<sub>2</sub>O.

### QUESTÃO 41

Paciente portador de Adenocarcinoma Prostático estágio T4N0M1 apresenta fratura espontânea de fêmur e dores ósseas importantes. Qual a droga está indicada no controle do tumor e estabilização óssea, com possibilidade de melhorar os efeitos ósseos adversos?

- a) Zolendranato e doxurubicina.
- b) Zolendranato e Zoladex.
- c) Zoladex e pamidronato.
- d) Zolendranato e orquiectomia.



### **QUESTÃO 42**

A hiperplasia prostática benigna (HPB) é uma condição clínica que evolui com a idade devido a mecanismos fisiopatológicos. Qual a **alternativa que melhor descreve** este fenômeno?

- a) por um desequilíbrio entre a proliferação e a apoptose celular e aumento da zona de transição.
- b) por uma proliferação rápida das células estromais.
- c) por uma proliferação rápida das células mesenquimais da próstata.
- d) por uma proliferação rápida das células da zona periférica da próstata.

### **QUESTÃO 43**

A regulação aguda e principal da testosterona depende de qual hormônio a seguir?

- a) Hormônio luteinizador (LH).
- b) Proteína reguladora aguda do esteróide.
- c) Hormônio estimulante do folículo (FSH).
- d) Estradiol.

### **QUESTÃO 44**

Na análise do espermograma de parceiros com infertilidade conjugal, o baixo volume de ejaculado pode ser consequência de todos os fatores abaixo, **EXCETO**:

- a) varicocele.
- b) obstrução do ducto ejaculatório.
- c) ejaculação retrógrada parcial.
- d) deficiência do androgênio.

### **QUESTÃO 45**

Qual é o neurotransmissor que promove um estímulo não neurogênico em nível celular com a conversão do GMP em GMP cíclico, através da guanilato ciclase para a ereção peniana?

- a) Prostaglandina E I.
- b) NO.
- c) Norepinefrina.
- d) Acetilcolina.

### **QUESTÃO 46**

Um senhor saudável de 75 anos reclamou que não consegue manter uma ereção desde que conheceu sua nova namorada. Ele não tinha problema com suas parceiras sexuais anteriores. Uma pesquisa sobre a tumescência peniana noturna revelou que 90% das ereções registradas eram de completa rigidez. Sabidamente diabético e hipertenso, qual é o diagnóstico mais provável?

- a) Disfunção erétil psicogênica.
- b) Deficiência de testosterona.
- c) Insuficiência vascular peniana.
- d) Disfunção erétil idiopática.

### **QUESTÃO 47**

Um paciente de 60 anos chegou ao consultório médico, relatando que apresentava alguns sintomas miccionais. Negava febre e história familiar positiva para CA de próstata. Para esse caso, qual o **melhor** método para o screening de prevenção da próstata?

- a) Velocidade do PSA.
- b) Densidade do PSA.
- c) Toque retal + PSA.
- d) Relação do PSA livre/total.

### **QUESTÃO 48**

Uma senhora vai ao Urologista e relata perda urinária aos esforços e urgência miccional. A urocultura realizada tem resultado negativo. Essa senhora usava 4 pads /dia. Para esse caso, qual é o **melhor** método para confirmação da Incontinência Urinária?

- a) Cistoscopia.
- b) Teste do cotonete.
- c) Cistouretrografia miccional.
- d) Estudo Urodinâmico.

### **QUESTÃO 49**

Supondo que a Pressão de perda da paciente apresentada na questão anterior seja PPE= 40cmH20, qual a **melhor** técnica para correção da Incontinência Urinária desta paciente?

- a) Cistopexia.
- b) Colposuspensão.
- c) Perineoplastia.
- d) Sling.

### **QUESTÃO 50**

Um paciente com disfunção erétil grave procurou o médico. Realizou-se o teste do Viagra (-). Nesse caso, qual teste deve ser **CORRETAMENTE** escolhido para diagnóstico?

- a) Teste do sildenafil.
- b) Teste do captopril.
- c) Vacuoterapia.
- d) TEFI.