

Prezado(a) candidato(a):

Assine e coloque seu número de inscrição no quadro abaixo. Preencha, com traços firmes, o espaço reservado a cada opção na folha de resposta.

Nº de Inscrição

Nome

ASSINALE A RESPOSTA CORRETA.

**PROVA DE CONHECIMENTOS GERAIS -
Núcleo comum**

QUESTÃO 01

Sobre o nervo laríngeo recorrente, é **CORRETO** afirmar:

- a) À esquerda o nervo contorna a crossa da aorta e retorna à região cervical.
- b) As lesões mais comuns ocorrem quando o nervo relaciona-se com a artéria tireoidiana superior.
- c) À direita o nervo contorna o tronco da artéria pulmonar para retornar à região cervical.
- d) Em seu trajeto cervical descendente, acompanha as fibras do nervo acessório.

QUESTÃO 02

A tireóide lateral aberrante consiste de:

- a) Lateralização dos lobos tireoidianos decorrente de alteração na migração descendente da glândula durante o desenvolvimento embrionário.
- b) Ectopia glandular por agenesia do istmo.
- c) Bócio colóide multinodular.
- d) Metástase ganglionar de tumor tireoidiano.

QUESTÃO 03

Em um paciente politraumatizado, sua avaliação inicial deve seguir uma rotina determinada pelas cinco primeiras letras do alfabeto. Na letra A, incluímos:

- a) A respiração.
- b) A avaliação do aparelho cardiovascular.
- c) As vias aéreas e a coluna cervical.
- d) A avaliação de lesões cutâneas com sangramento.

QUESTÃO 04

No pós-operatório de tireoidectomia total, a hipocalcemia é indicativa de:

- a) Fome óssea pelo cálcio em pacientes com osteopenia.
- b) Excreção urinária de cálcio induzida por elevação do paratormônio.
- c) Hemodiluição causada pelo mixedema.
- d) Hipofunção transitória ou definitiva das glândulas Paratireóides.

QUESTÃO 05

Em relação às cefaléias, é **INCORRETO** afirmar:

- a) O eletroencefalograma no diagnóstico de doenças que causam cefaléia pode ser desprezado.
- b) A arteriografia é um exame sempre solicitado e necessário nos quadros de enxaqueca clássica.
- c) As radiografias de crânio são raramente úteis, podendo também ser desprezadas.
- d) A punção lombar diagnóstica deve ser efetuada em presença de casos agudos acompanhados de febre.

QUESTÃO 06

Em relação às febres, é **INCORRETO** afirmar:

- a) É uma elevação da temperatura corporal acima de 37,5° C.
- b) É comum que os pacientes febris apresentem dor e sensibilidade à palpação em áreas de lesões.
- c) Em adultos considera-se febre de origem indeterminada como uma afecção com mais de 6 (seis) semanas.
- d) Febre com sudorese noturna ocorre em casos de quadros inflamatórios crônicos.

QUESTÃO 07

São causas de edema, **EXCETO**:

- a) Obstruções no nível da circulação linfática.
- b) Lesões inflamatórias diversas.
- c) Doenças com lesões hepáticas parenquimatosas.
- d) Doenças prostáticas com obstrução urinária.

QUESTÃO 08

Em relação às reações alérgicas graves, é **INCORRETO** afirmar:

- a) Reações anafilatóides são mediadas por IgE.
- b) A anafilaxia é uma reação aguda e generalizada.
- c) A pele é também afetada, sendo a urticária a manifestação mais freqüente.
- d) Podem ocorrer isquemia miocárdica e arritmias ventriculares.

QUESTÃO 09

CPS, 24 anos, nuligesta, vida sexual ativa com uso irregular de anticoncepcional oral de ultra-baixa dose, relatando atraso menstrual de 20 dias. Em relação ao diagnóstico de gravidez, neste caso, é **CORRETO** afirmar:

- a) Será possível com dosagem de beta-hCG no soro, que se torna positivo mesmo antes de a paciente perceber o atraso menstrual.
- b) Somente será possível com o auxílio da ultra-sonografia pélvica transabdominal que identifica o saco gestacional e o embrião precocemente (3/4 semanas).
- c) É preciso esperar 30 dias de atraso menstrual para que o citotrofoblasto comece a produzir o hCG em quantidades detectáveis.
- d) O índice de falso positivo do beta-hCG é alto em pacientes usuárias de anticoncepcional oral.

QUESTÃO 10

São medicamentos que contra-indicam o aleitamento materno:

- a) Ergotamina, contraceptivos hormonais combinados e propranolol.
- b) Androgênios, sulfonamidas, hipoglicemiantes orais e metronidazol.
- c) Amiodarona, brometos, tetraciclina e antitireoideanos (exceto propiltiuracil).
- d) Antimetabólitos, esteróides, diuréticos e preparações radioativas.

QUESTÃO 11

Em relação ao uso dos contraceptivos hormonais combinados orais é **CORRETO** afirmar que:

- a) A propedêutica básica antes de se prescrever um contraceptivo hormonal deve incluir uma ecografia pélvica, exclusão de trombofilias, citologia oncológica e perfil lipídico.
- b) Estão contra-indicados em casos de distúrbios tromboembólicos, insuficiência hepática, tabagistas acima de 35 anos, suspeita de gravidez, sangramento genital não-diagnosticado e câncer de mama.
- c) Os efeitos colaterais do seu componente estrogênico incluem: aumento do peso, redução da libido, fadiga, depressão, pele oleosa, hirsutismo, acne e aumento da incidência de doença inflamatória pélvica.
- d) Antibióticos como a rifampicina e griseofulvina tem sua eficácia reduzida pelos anticoncepcionais orais enquanto anticonvulsivantes e psicotrópicos têm sua ação potencializada pelos mesmos.

QUESTÃO 12

Em uma mulher cujos ciclos são anovulatórios, qual dos fenômenos abaixo **NÃO** está ocorrendo?

- a) Recrutamento e seleção do folículo dominante sob ação do hormônio folículo estimulante.
- b) Síntese estrogênica acompanhada de reconstrução e crescimento do endométrio, principalmente da sua camada funcional.
- c) Síntese estrogênica pelo folículo em desenvolvimento e conseqüente transformação secretora do endométrio.
- d) Reinício da meiose do oócito, liberação do 1º corpúsculo polar e transformação secretora do endométrio.

QUESTÃO 13

São considerações verdadeiras a respeito da asma brônquica, **EXCETO**.

- a) Os achados radiológicos na crise aguda são infiltrado intersticial peri-brônquico, hiperinsuflação pulmonar, excepcionalmente atelectasias.
- b) O tratamento da asma objetiva-se diminuir ou eliminar fatores desencadeantes, controlar completamente os sintomas, permitir prática de esportes e evitar hospitalizações.
- c) Antígenos alimentares quase sempre desencadeiam crises.
- d) O tratamento inicial da crise deve ser feito primeiramente com broncodilatador.

QUESTÃO 14

Sobre a infecção do trato urinário é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) O coletor urinário deve ser trocado e a higiene refeita a cada 30 minutos até a criança urinar.
- b) O quadro clínico pode variar desde uma bacteriúria assintomática até um quadro grave de pielonefrite associada a sepse.
- c) A bacteriúria assintomática deve ser necessariamente tratada.
- d) Recomenda-se repetir a cultura de urina uma semana após a interrupção do tratamento.

QUESTÃO 15

São causas de insuficiência cardíaca por sobrecarga de pressão, **EXCETO**:

- a) Estenose aórtica.
- b) Comunicação interventricular.
- c) Hipertensão pulmonar.
- d) Coarctação de aorta.

QUESTÃO 16

Sobre a obesidade é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) Os principais fatores de risco são: história familiar, sedentarismo, raça branca, mãe obesa e nível sócio econômico mais alto.
- b) A forma mais correta de avaliar a obesidade é pelo índice de massa corporal.
- c) A obesidade secundária é causada por exemplo pelo hipotireoidismo, ovário policístico e síndrome de Prader Willi.
- d) Uma dieta saudável tem em torno de 30% de calorias sob a forma de carboidratos complexos ou secundários.

QUESTÃO 17

Considere os conceitos abaixo, utilizados em Saúde Pública:

- I- Caso autóctone é aquele de doença que teve origem dentro dos limites geográficos de referência ou sob investigação.
- II- Caso confirmado é aquele de pessoa de quem foi isolado e identificado o agente etiológico ou de quem foram obtidas outras evidências laboratoriais da presença do agente etiológico; condicionado às regras estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- III- Caso secundário é o caso de uma doença transmissível, irrelevante para controle epidemiológico.
- IV- Caso-índice de uma determinada doença é o primeiro entre vários de natureza similar e epidemiologicamente relacionados.

São **CORRETAS** as afirmativas:

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

QUESTÃO 18

Em relação à Dengue Clássica, podemos afirmar, **EXCETO**:

- a) A transmissão se faz pela picada da fêmea do mosquito *Aedes aegypti* e/ou por contato direto de um doente ou de suas secreções com uma pessoa sadia.
- b) O diagnóstico é clínico e laboratorial nos primeiros casos e em seguida clínico-epidemiológico.
- c) Deve-se estabelecer o diagnóstico diferencial com gripe, rubéola e sarampo.
- d) Como medida de controle, devem-se manter ações continuadas de inspeções domiciliares, eliminação e tratamento de criadouros, com atividades de educação em saúde e mobilização social.

QUESTÃO 19

São doenças de notificação compulsória, em todo o território nacional, **EXCETO**:

- a) Febre reumática.
- b) Sarampo.
- c) Hanseníase.
- d) Poliomielite.

QUESTÃO 20

O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do SUS - conforme a Portaria/GM nº 399/06. Os estados/regiões/municípios devem ter as seguintes prioridades pactuadas, **EXCETO**:

- a) Investimento no sistema hospitalar, aumentando a oferta de leitos hospitalares e de Unidades de Tratamento Intensivo.
- b) Redução da Mortalidade infantil e materna.
- c) Controle do câncer de colo de útero e da mama.
- d) Fortalecimento da atenção básica.

PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
Urologia

QUESTÃO 21

Um homem obeso, com 30 anos de idade, possui um histórico de disúria grave, estrangúria, dor perineal suprapúbica e febre alta que já dura 8 horas. No exame físico, apresenta sensibilidade suprapubica e sua próstata esta aumentada e muito sensível. O exame de urina mostra piúria intensa. Seu quadro evolui com febre persistente, mesmo após 30 horas de gentamicina e ampicilina intravenosa. A cultura mostrou crescimento de *Escherichia coli*.

Qual a **melhor conduta** a seguir?

- a) Trocar os antibióticos para uma cefalosporina de terceira geração.
- b) Trocar os antibioticos para ciprofloxacina intravenosa.
- c) Inserir um tubo suprapúbico.
- d) Realizar um exame ultrasonográfico trans-retal.

QUESTÃO 22

Qual o **efeito colateral mais comum** relacionado com a prostatectomia aberta?

- a) Disfunção sexual erétil.
- b) Contratura do colo vesical.
- c) Trombose venosa profunda.
- d) Ejaculação retrógrada.

QUESTÃO 23

Em **pacientes com prostatite crônica**, o liquido prostático tem como característica:

- a) no mínimo 10^5 UFC/ml de bactérias.
- b) densidade aumentada.
- c) pH aumentado.
- d) concentração aumentada de ácido cítrico.

QUESTÃO 24

Há uma forte associação entre a presença de refluxo vesico-ureteral em pacientes com bexigas neuropáticas e pressões intravesicais acima de:

- a) 20 cm de H₂O.
- b) 40 cm de H₂O.
- c) 60 cm de H₂O.
- d) 80 cm de H₂O.

QUESTÃO 25

É sabido que 85% dos cálculos urinários são radiopacos, isto é, podem ser visualizados em uma radiografia simples de abdome. Em **ordem crescente de radiopacidade**, que tipo de cálculo ocupa o primeiro lugar?

- a) Estruvita.
- b) Ácido Úrico.
- c) Fosfato de Cálcio.
- d) Oxalato de Cálcio.

QUESTÃO 26

Um homem de 70 anos de idade, submetendo-se a um exame urológico periódico para acompanhamento de hiperplasia prostática benigna sintomática, apresentou uma massa testicular direta indolor, de aproximadamente 6 cm, com uma hidrocele associada, confirmada pela ultrasonografia escrotal.

Qual das condutas a seguir é a **CORRETA**?

- a) A orquiectomia inguinal radical é indicada para excluir-se a possibilidade de malignidade.
- b) É mais provável que a massa testicular seja uma doença metastática pulmonar ou prostática.
- c) Apesar dos achados ultrasonográficos, epididimite crônica é a etiologia mais provável do achado.
- d) A hidrocele deverá ser aspirada e esclerosada com tetraciclina. O fluido deverá ser enviado para exame citológico.

QUESTÃO 27

Para um paciente com ejaculação retrograda decorrente de incisão prévia do colo vesical, a **melhor opção de tratamento** é por:

- a) Imipramina.
- b) Inseminação com sêmen de doador.
- c) Aspiração de esperma do epidídimo e FIV/ICSI.
- d) Lavagem e esvaziamento vesical e inseminação intra-uterina.

QUESTÃO 28

Há pacientes com grande capacidade da bexiga e alta resistência uretral. Nessa condição, há períodos de continência, durante os quais se acumula urina em boas condições pressóricas. Entretanto, após certo volume, atinge-se a capacidade anatômica e passa-se a perder conteúdo por extravasamento, com resíduo e hiperpressão. Qual a **melhor opção terapêutica** para esses pacientes?

- a) Cateterismo de demora.
- b) Cloridrato de Betanecol.
- c) Cateterismo intermitente.
- d) Drogas parrassimpaticomiméticas.

QUESTÃO 29

Na realização de uma prostatectomia radical retropúbica, há uma preocupação bem fundamentada na obtenção das margens cirúrgicas negativas.

Qual é o **local mais comum** para a margem cirúrgica positiva e **quando** isso ocorre?

- a) Posterior; quando a próstata é dissecada do reto.
- b) Colo vesical; durante a separação da próstata da bexiga.
- c) Pósterio-lateral; durante a liberação do feixe neurovascular.
- d) Ápice; durante a divisão do complexo da veia dorsal do esfíncter uretral estriado.

QUESTÃO 30

O tratamento pós-operatório das fistulas vesicovaginais inclui, **EXCETO**:

- a) Uma drenagem contínua por cateter urinário por 10 a 14 dias.
- b) Ingestão de drogas anticolinérgicas para a “paralisia” da bexiga até a remoção do cateter.
- c) A utilização de supositórios de beladona e ópio em associação a agentes anticolinérgicos orais.
- d) Nova operação, imediata, se a drenagem urinária vaginal recomeçar após a remoção dos cateteres de drenagem.

QUESTÃO 31

Um paciente apresenta tuberculose geniturinária com estreitamento do terço inferior de um dos ureteres. Há moderada uretero-hidronefrose. O rim contralateral se apresenta normal. A **conduta adequada** é:

- a) Reimplante uterovesical e fármacos, posteriormente.
- b) Tratamento farmacológico e posterior nefroureterectomia curativa.
- c) Tratamento farmacológico e re-implante ureterovesical, se houver piora ou falta de resposta.
- d) Nefroureterectomia para eliminar as microbactérias e posterior tratamento farmacológico.

QUESTÃO 32

Uma paciente com hematuria é submetida a cistoscopia e é identificada uma lesão com a aparência típica de um tumor urotelial papilífero superficial de baixo grau. O urologista enviou uma amostra de urina para exame citológico. Qual é o **principal benefício** que ele queria assegurar com essa conduta?

- a) Confirmar a impressão endoscopia.
- b) Identificar o câncer de alto grau, porém não visível.
- c) Decidir se é necessária a ressecção endoscópica ou a biópsia.
- d) Determinar se é necessária avaliação radiológica do trato urinário superior.

QUESTÃO 33

Todas as características da tuberculose geniturinária a seguir podem ser vistas em uma urografia excretora, **EXCETO**:

- a) Estenose ureteral.
- b) Calcificações renais.
- c) Refluxo vesico-ureteral.
- d) Estenose infundibular.

QUESTÃO 34

Qual das afirmações a seguir é **VERDADEIRA** com relação à ultra-sonografia em pacientes com refluxo-ureteral?

- a) Pode excluir o refluxo de forma eficiente.
- b) Deverá ser executada a cada 2 a 3 anos em pacientes com refluxo que são tratados por medicamentos.
- c) Uma ultra-sonografia que mostra a dilatação intermitente da pelve renal ou do ureter confirma a presença de refluxo.
- d) É a pesquisa de diagnóstico preferida para a avaliação dos tratos urinários superiores de pacientes com forte suspeita de refluxo vesico-ureteral ou com o refluxo vesico-ureteral comprovado.

QUESTÃO 35

O conceito de nefrectomia radical, no tratamento cirúrgico do carcinoma renal, **implica a retirada** de:

- a) Rim, ureter e segmento vesical (rodete).
- b) Rim e gordura peri-renal (respeitando a adrenal).
- c) Fascia de Gerota e seu conteúdo, rim, adrenal e gordura peri-renal.
- d) Fascia de Gerota com o rim, adrenal, gordura peri-renal, ureter e segmento vesical (rodete).

QUESTÃO 36

Qual das afirmativas a seguir é **VERDADEIRA** com relação a complicações da biópsia da próstata?

- a) As complicações são incomuns.
- b) As complicações raramente incluem hematúria.
- c) As complicações podem ser uma ameaça à vida, devido à sepse bacteriana.
- d) As complicações incluem o mesmo risco de desconforto em homens jovens e idosos.

QUESTÃO 37

Um homem infértil tem baixos níveis de testosterona e LH, bem como níveis elevados de prolactina. A RNM do crânio revela um tumor hipofisário com aproximadamente 4 cm. Qual é o próximo **passo ideal** para o tratamento?

- a) Gonadotrofina.
- b) Hipofisectomia.
- c) Radioterapia hipofisária.
- d) Cabergolina/Bromocriptina.

QUESTÃO 38

Qual das afirmações abaixo é **VERDADEIRA** com relação à aspiração de esperma do epidídimo?

- a) É a técnica de recuperação preferida em pacientes com azoospermia não obstrutiva.
- b) É uma ótima opção para pacientes com ausência bilateral congênita dos ductos deferentes.
- c) Deverá ser reservada, rigorosamente, para pacientes com oligospermia.
- d) É usada na recuperação de esperma em homens com a síndrome de Klinefelter.

QUESTÃO 39

Qual é a **razão principal** para a supressão neoadjuvante do androgênio antes do início da radioterapia?

- a) Adiar a necessidade de radiação.
- b) Evitar o desenvolvimento precoce da doença metastática.
- c) Reduzir o peso do tumor que requer erradicação com radiação.
- d) Reduzir o tamanho da próstata, minimizando, assim o tamanho do campo e os efeitos colaterais do tratamento com feixe externo.

QUESTÃO 40

Qual é o **tratamento adequado** para um parceiro homem assintomático de uma mulher com verrugas cervicais?

- a) Tratamento somente das verrugas visíveis.
- b) Tratamento com ácido acético.
- c) Profilaxia com aciclovir.
- d) Interferon.

QUESTÃO 41

O **achado urodinâmico mais comum** nas lesões medulares no nível sacral é:

- a) Arreflexia destrusora.
- b) Hiper-reflexia destrusora.
- c) Diminuição da complacência destrusora.
- d) Hiper-reflexia destrusora e dissinergia vesico-esfincteriana.

QUESTÃO 42

Qual é o **passo inicial** na realização de uma nefrolitotomia percutânea (PCN)?

- a) Inserção de cateter ureteral.
- b) Inserção de um cateter em duplo J.
- c) Administração de contraste intravenoso.
- d) Inserção anterógrada de um fio guia no ureter.

QUESTÃO 43

Descobriu-se que um recém-nascido que apresenta válvulas uretrais posteriores tem refluxo vesicoureteral bilateral de grau 4, e submeteu-se a uma ablação valvular bem-sucedida. Devido ao refluxo, **por qual procedimento** essa criança deverá passar?

- a) Observação e outra uretrocistografia miccional.
- b) Ureterostomias cutâneas terminais.
- c) Ureterostomias bilaterais em alça.
- d) Vesicostomia.

QUESTÃO 44

O tratamento do priapismo de baixo fluxo possui duas finalidades: a) reverter imediatamente a ereção dolorosa e b) evitar lesão permanente do músculo liso corporal. Qual das afirmações seguintes é **VERDADEIRA**?

- A) Os bloqueadores alfa-adrenérgicos podem ser eficazes no tratamento do priapismo de baixo fluxo.
- B) O priapismo é uma urgência urológica verdadeira e, como tal, deverá ser tratada com intervenção cirúrgica imediata: a derivação.
- C) A aspiração e a injeção intracorporal de um agente alfa-adrenérgico são contra-indicadas em pacientes que tomam sildenafil.
- D) A aspiração dos corpos cavernosos e a injeção intracorporal de um agente alfa-adrenérgico são o tratamento escolhido no priapismo de baixo fluxo.

QUESTÃO 45

O planejamento do tratamento para a incontinência urinária feminina necessita de, **EXCETO**:

- a) Cistometria do enchimento.
- b) Avaliação da força do músculo pélvico.
- c) Avaliação do suporte uretral e da anatomia pélvica.
- d) Diário miccional.

QUESTÃO 46

Qual dos itens a seguir **caracteriza melhor** um câncer de próstata refratário a hormônio?

- a) Resposta lenta e incompleta ao tratamento de privação de andrógenos.
- b) A extensão do envolvimento metastático e a magnitude da elevação do PSA.
- c) Clinicamente, por demonstração da progressão da doença após várias manipulações hormonais seqüenciais.
- d) Evidência de um valor crescente do PSA após a supressão gonadal.

QUESTÃO 47

A cura da infecção do trato urinário **depende principalmente** de:

- a) Meia vida sérica do antimicrobiano.
- b) Concentração sérica do antimicrobiano.
- c) Concentração urinária do antimicrobiano.
- d) Duração do tratamento antimicrobiano.

QUESTÃO 48

As condições que diminuem a densidade específica da urina incluem, **EXCETO**:

- a) Desidratação.
- b) Diabetes insipidus.
- c) Utilização de diuréticos.
- d) Aumento da ingestão de líquidos.

QUESTÃO 49

A **etiologia mais freqüente** de hipercalcúria reabsortiva é:

- a) Hipertireodismo.
- b) Doença de Cushing.
- c) Hiperparatireoidismo.
- d) Câncer metastático.

QUESTÃO 50

Algumas observações sobre as infecções do trato urinário (ITU) trouxeram-nos os seguintes conceitos bem firmados, **EXCETO**:

- a) A ITU é a infecção bacteriana mais comum em homens de todas as idades.
- b) A presença de piúria está relacionada ao diagnóstico de ITU. Na verdade, não há piúria sem ITU.
- c) Nas ITU agudas não complicadas, em mulheres, o tratamento de 1 a 3 dias com diversos agentes antimicrobianos provou ser tão eficaz quanto o tratamento tradicional de 10 dias, e possui menos reações adversas.
- d) A infecção tecidual profunda do rim e a infecção superficial da bexiga exigem tratamento clínico diferente.

QUESTÃO 51

Qual é a **melhor terapia** de reposição renal para uma mulher sadia, de 37 anos, com nefrite intersticial crônica?

- a) Planejar um transplante.
- b) Utilizar a diálise peritoneal com um ciclador automático.
- c) Estabilizar com hemodiálise por 1 ano e, então, fazer o transplante.
- d) Estabilizar com diálise peritoneal por 1 ano e, então, fazer o transplante.

QUESTÃO 52

Quando há dano renal em um paciente, a **primeira intervenção terapêutica** deverá ser:

- a) iniciar infusão de manitol.
- b) administrar diurético de alça.
- c) iniciar dopamina em dose baixa.
- d) restabelecer o volume adequado de sangue circulante.

QUESTÃO 53

Os medicamentos antiinflamatórios não-esteróides podem aliviar a cólica renal por meio de todos os mecanismos a seguir, **EXCETO**:

- a) Redução da diurese.
- b) Redução das vias dolorosas.
- c) Redução da contratibilidade ureteral.
- d) Inibição da síntese do fator beta de crescimento.

QUESTÃO 54

Seis dias após nefrectomia parcial em um rim único, o paciente evolui com oligúria, apresentando alto débito através de dreno no flanco. O nível de creatinina sérica aumenta de 1,7 para 3,2 mg/dia. Qual é a **próxima conduta** a ser tomada?

- a) Angiografia renal.
- b) Exames de imagem do rim.
- c) Tomografia computadorizada.
- d) Exploração cirúrgica imediata.

QUESTÃO 55

A astenospermia isolada pode ser consequência de todos os fatores abaixo, **EXCETO**:

- a) Varicocele.
- b) Anticorpos antiespermatozóides.
- c) Prolactinoma.
- d) Infecções das glândulas sexuais acessórias.

QUESTÃO 56

A terapia com testosterona tem efeitos colaterais potenciais. Todas as alternativas a seguir foram documentadas, **EXCETO**:

- a) Eritrocitose.
- b) Osteoporose.
- c) Riscos cardiovasculares elevados.
- d) Piora do câncer oculto da próstata.

QUESTÃO 57

A dissinergia vesico-esfincteriana associa-se, às vezes, a uma **síndrome clínica** grave conhecida como:

- a) Disreflexia autonômica.
- b) Arreflexia destrusora.
- c) Instabilidade destrusora.
- d) Hiperreflexia destrusora.

QUESTÃO 58

Um homem hipertenso com 60 anos reclamou de disfunção erétil após tomar um bloqueador da cadeia de cálcio para abaixar a sua pressão sanguínea. Qual a **causa mais provável** de sua disfunção erétil?

- a) Perfusão peniana reduzida causada por um declínio da pressão sanguínea na artéria pudenda.
- b) Arritmia causada pela medicação citada.
- c) Nível de testosterona diminuído pela ação do bloqueador da cadeia de cálcio.
- d) Efeito direto do bloqueador da cadeia de cálcio no músculo liso do pênis.

QUESTÃO 59

Qual o **parâmetro urodinâmico mais útil** para diagnóstico diferencial entre retenção urinária devida a obstrução prostática e a retenção urinária devida a lesões neurológicas pela diabetes?

- a) Pressão do detrusor.
- b) Complacência vesical.
- c) Urofluxometria.
- d) Pressão vesical.

QUESTÃO 60

Após várias tentativas malsucedidas de resolver uma obstrução uretral, a **melhor conduta** será:

- a) Cistostomia percutânea.
- b) Tentativa mais vigorosa com cateter mais rígido.
- c) Incisão da obstrução sob visão direta.
- d) Uretrostomia perineal.

QUESTÃO 61

A incontinência urinária por esforço genuína se refere a:

- a) Incontinência secundária a uma uretra fraca.
- b) Incontinência que é demonstrada urodinamicamente.
- c) Incontinência secundária à hiper mobilidade da junção uretrovesical.
- d) Incontinência que é demonstrada em um exame clínico.

QUESTÃO 62

Mulher com 60 anos de idade relata dor no flanco direito e calafrios. Ao exame observou-se PA: 80x40 mm de Hg, pulso: 128 bpm, temperatura de 40°C e hiperestesia no flanco direito. Na ecografia abdominal, observaram-se níveis de líquido e “debris” no bacinete direito que se encontrava dilatado. Após uma antibioticoterapia venosa de amplo espectro e cuidados de suporte clínico, qual a **melhor conduta terapêutica**?

- a) Nefrostomia percutânea.
- b) Pieloplastia direita.
- c) Colocação de cateter ureteral em duplo J.
- d) Conduta expectante apenas.

QUESTÃO 63

Todas as condições relacionadas a seguir são indicações para a orquidopexia, **EXCETO**:

- a) Diagnóstico mais rápido das neoplasias testiculares no futuro.
- b) Testículos retráteis (apesar do tratamento com análogos LH-RH).
- c) Possibilidade de preservar a fertilidade.
- d) Benefícios estéticos e psicológicos.

QUESTÃO 64

São complicações relacionadas com a realização de uma ureterossigmoidostomia, **EXCETO**:

- a) Acidose hiperclorêmica.
- b) Pielonefrite.
- c) Aumento do potencial de malignidade.
- d) Obstrução ureteral.

QUESTÃO 65

Apontar a afirmativa **CORRETA** relativamente à história natural da hiperplasia prostática benigna:

- a) Raramente há instabilidade vesical após cirurgia.
- b) O sintoma mais sugestivo de que o paciente será operado é a noctúria.
- c) A maioria dos homens com quantidades significativas de urina residual desenvolverá infecções urinárias.
- d) A recuperação funcional do trato urinário superior com níveis altos de uréia e creatinina é geralmente satisfatória após drenagem por cateter.

QUESTÃO 66

Que efeitos são produzidos pelo SNA simpático sobre o trato urinário inferior?

- a) Retenção urinária.
- b) Inibição voluntária do detrusor.
- c) Relaxamento do detrusor e aumento da pressão uretral.
- d) Não ocasiona qualquer modificação significativa.

QUESTÃO 67

Qual é o tratamento **mais adequado** para os pacientes com disfunção vesical secundária e uma lesão medular incompleta?

- a) Cateterismo intermitente.
- b) Cateterismo intermitente + anticolinérgico.
- c) Cateterismo permanente.
- d) Derivação urinária.

QUESTÃO 68

Um dos elementos mais valiosos da **anamnese para incontinência urinária** é:

- a) Número de infecções urinárias progressas.
- b) Quantificação do vasamento.
- c) Registro miccional.
- d) Pesquisa dos hábitos sexuais.

QUESTÃO 69

Paciente com quadro de noctúria, urgência e urge-incontinência, levado à urodinâmica, não mostrou ser portador de contrações involuntárias ou não inibidas. Que diagnóstico é **o mais correto** para o caso?

- a) Hiperatividade vesical.
- b) Disreflexia autonômica.
- c) Urgência sensorial.
- d) Hiperreflexia do detrusor.

QUESTÃO 70

Um homem de 32 anos, que apresenta infertilidade primária, mostrou-se azoospermico nas duas análises seminais. Qual das descobertas a seguir **contra-indicaria uma biópsia testicular** para fins diagnósticos?

- a) Volume do ejaculado abaixo de 2,0 ml.
- b) Sêmen negativo para frutose.
- c) pH do sêmen inferior a 7,2.
- d) Falta de vasos deferentes e nível normal de FSH no soro.

ATENÇÃO:

COM SUA LETRA HABITUAL, TRANSCREVA, PARA O ESPAÇO RESERVADO PELA COMISSÃO, NA FOLHA DE RESPOSTAS, A SEGUINTE FRASE:

“A crescente incorporação de tecnologia médica e as novas demandas sociais têm estimulado crescente debate filosófico em torno de problemas de ética prática que não mais encontram respostas no âmbito do modelo ético hipocrático.”

Baseado no *Abstract* de:

ALMEIDA, José Luiz Telles de and SCHRAMM, Fermin Roland. Transição paradigmática, metamorfose da ética médica e emergência da bioética. *Cad. Saúde Pública* [online]. 1999, v. 15, suppl. 1. ISSN 0102-311X - adapt.