



M0818024N

**Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 02

**NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ****Cargo****MÉDICO - UROLOGIA**

Nome do Candidato \_\_\_\_\_

Inscrição \_\_\_\_\_

**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. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. 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 (sessenta) 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>	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
<b>Resp.</b>																										

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

### Para coibir falsificações, remédios devem ganhar “RG” até o final de 2016

Débora Nogueira - Do UOL - 23/07/2015

A caixinha de remédio como você conhece deve mudar em breve. A partir do final de 2016, deve começar a valer a lei de rastreabilidade dos medicamentos, que determina que cada caixinha será rastreável a partir de um código 2D (em duas dimensões). Estima-se que um a cada cinco medicamentos vendidos no Brasil seja falsificado, segundo a OMS.

Essa espécie de “RG dos remédios” servirá para que as agências regulatórias como a Anvisa possam saber o caminho que um medicamento faz, desde o momento da fabricação até a comercialização. O consumidor também terá parte nisso: será possível verificar a partir do código da caixa se o remédio é verdadeiro. As indústrias farmacêuticas que operam no Brasil devem ter três lotes testes rastreáveis até dezembro de 2015 e todo o sistema implantado até dezembro de 2016.

Porém, há uma disputa em jogo que pode levar o prazo de adequação para só depois de 2025. As informações sobre o consumo de medicamentos de todos os brasileiros, e portanto as informações de demanda e vendas, são muito valiosas.

Hoje, a indústria farmacêutica gasta um grande valor para obter informações sobre a venda de remédios para poder definir estratégias de marketing e a atuação dos representantes de laboratórios junto aos médicos (que podem até ganhar dinheiro e viagens pelo número de prescrições). Existem empresas que pagam farmácias para obter dados de médicos, números de vendas etc. e, então, os vendem à indústria.

Com a lei, aprovada em 2009, toda essa informação seria passada para o governo. Mas a regulamentação feita pela Anvisa em 2013 não explicita como seriam armazenadas essas informações e quem teria acesso a elas. Apenas fica determinado que a indústria é responsável pela segurança da cadeia desde a saída da fábrica até chegar ao consumidor final.

As redes de drogarias e farmácias, representadas pela Abrafarma (Associação Brasileira de Redes de Farmácias e Drogarias), criticam o fato das farmácias terem de reportar cada venda às farmacêuticas. Com a lei da rastreabilidade, cada modificação de lugar do medicamento (da fábrica para a farmácia

e farmácia para o consumidor) deve ser informada. “Isto é um verdadeiro absurdo contra a privacidade da informação prevista na Constituição. Com todas essas informações à mão, fabricantes poderão alijar empresas, manipular preços e dominar a concorrência”, afirmou o presidente executivo da Abrafarma, Sérgio Mena Barreto, em nota.

Além disso, as redes de farmácias pedem um prazo maior. “Mais de 180 mil estabelecimentos - entre farmácias, hospitais e postos de saúde - terão de se adequar tecnologicamente. Será uma complexa operação logística”, disse.

Há um projeto de lei em tramitação no Senado que pede alterações no envio de informações sobre os medicamentos e propõe um prazo maior para adequação. No projeto, do senador Humberto Costa (PT), é proposto que cada membro da cadeia tenha seu próprio banco de dados, acessível pelo Sistema Nacional de Controle de Medicamentos -- para que o governo federal construa seu próprio banco de dados para armazenar e consultar todas as movimentações dos medicamentos. Junto a essa demanda, o senador pede mais 10 anos após a aprovação da lei para que todos se adequem, ou seja, o rastreamento só passaria a valer a partir de 2025. O senador afirmou que o prazo de dez anos pode não ser necessário e que o projeto de lei pode ser modificado antes de ser colocado em votação.

A Interfarma (Associação da Indústria Farmacêutica de Pesquisa), que reúne 55 empresas farmacêuticas que respondem por mais de 50% dos medicamentos comercializados no Brasil, afirma estar preparada para se adequar à lei e produzir cerca de 4 bilhões de caixinhas por ano com o código individual para o rastreamento. “Já estamos preparados para cumprir as diretrizes. A lei de rastreabilidade é muito importante não só para evitar a falsificação mas também para aumentar a transparência ao longo da cadeia farmacêutica com o recolhimento correto de tributos e o combate ao roubo de cargas”, afirmou o diretor de assuntos econômicos da Interfarma, Marcelo Liebhardt.

Segundo a Anvisa, a adaptação não deve encarecer o produto final: “a implantação do rastreamento de medicamentos promove um retorno significativo na redução de custos de produção, de controles e gerenciamento de estoques, evitando perdas e impulsionando o processo produtivo e de disponibilização de produtos”.

Texto adaptado. Fonte: <http://noticias.uol.com.br/saude/ultimas-noticias/redacao/2015/07/23/remedios-devem-ganhar-rg-ate-o-final-de-2016.htm>

**QUESTÃO 01**

Assinale a alternativa que corresponde ao tema central do texto.

- (A) Falsificação de medicamentos.
- (B) Lucro arrecadado pela indústria farmacêutica.
- (C) Uso indiscriminado de medicamentos no Brasil.
- (D) Elevado consumo de medicamentos falsificados.
- (E) Implantação de rastreamento de medicamentos.

**QUESTÃO 02**

De acordo com o texto, é possível afirmar que, com a nova lei,

- (A) somente as caixinhas com o código 2D serão rastreadas.
- (B) em 2016, estará em vigor a lei de rastreabilidade dos medicamentos.
- (C) a Anvisa poderá saber o caminho que um medicamento faz, desde o momento da fabricação até o consumidor final.
- (D) o consumidor não terá qualquer vantagem.
- (E) no Brasil, 2016 será o ano em que o sistema de rastreamento deverá ser implantado.

**QUESTÃO 03**

Em “Mais de 180 mil estabelecimentos - entre farmácias, hospitais e postos de saúde – terão de se adequar tecnologicamente. Será uma complexa operação logística”, as aspas foram empregadas no texto

- (A) para indicar uma citação.
- (B) para delimitar o título da obra que será publicada.
- (C) para ironizar a situação considerada absurda.
- (D) para expressar uma opinião do autor do texto.
- (E) inadequadamente.

**QUESTÃO 04**

Em “A caixinha de remédio como você conhece deve mudar em breve”,

- (A) o verbo “conhece” encontra-se conjugado no tempo presente do subjuntivo.
- (B) apesar de, na locução verbal “deve mudar”, o verbo “deve” estar conjugado no tempo presente do indicativo, a ação da mudança deverá acontecer em um tempo futuro.
- (C) o verbo “mudar” na locução verbal “deve mudar” está conjugado no tempo futuro do indicativo.
- (D) os verbos “conhece” e “deve”, apesar de estarem conjugados no tempo presente, remetem a ações futuras.
- (E) o verbo “deve”, na locução verbal “deve mudar”, é um verbo auxiliar que indica possibilidade.

**QUESTÃO 05**

Em “Estima-se que um a cada cinco medicamentos vendidos no Brasil seja falsificado”,

- (A) “seja falsificado” deveria estar no plural para concordar com “cinco medicamentos”.
- (B) “seja falsificado” está no singular para concordar com “Brasil”.
- (C) “seja falsificado” está no singular para concordar com “um”.
- (D) o verbo “Estima-se” deveria estar no plural, pois o sujeito é indeterminado.
- (E) “vendidos” deveria estar no singular para concordar com “medicamento”, termo que está elíptico após o termo “um”.

**QUESTÃO 06**

Em “As informações sobre o consumo de medicamentos de todos os brasileiros, e portanto as informações de demanda e vendas, são muito valiosas”,

- (A) a vírgula existente entre “demanda e vendas” e “são muito valiosas” foi empregada inadequadamente, pois não se separa sujeito de verbo.
- (B) o verbo “são” se encontra no plural para concordar com o seu sujeito antecedente “vendas”.
- (C) como o verbo “ser” pode concordar com o predicativo, nesse caso, ele está concordando com “valiosas”.
- (D) a informação que está entre vírgulas apresenta um detalhe referente ao que se apresenta na expressão anterior.
- (E) a informação intercalada entre as vírgulas pode ter sido a causa da concordância inadequada do verbo, que ficou longe e não estabeleceu concordância com o seu sujeito “consumo de medicamentos”.

**QUESTÃO 07**

Assinale a alternativa cujo “para” em destaque NÃO tem função de introduzir uma ideia de finalidade.

- (A) “a indústria farmacêutica gasta um grande valor para obter informações sobre a venda de remédios”.
- (B) “obter informações sobre a venda de remédios para poder definir estratégias de marketing e a atuação dos representantes de laboratórios...”.
- (C) “é proposto que cada membro da cadeia tenha seu próprio banco de dados (...) para que o governo federal construa seu próprio banco de dados”.
- (D) “Porém, há uma disputa em jogo que pode levar o prazo de adequação para só depois de 2025.”
- (E) “que o governo federal construa seu próprio banco de dados para armazenar e consultar todas as movimentações dos medicamentos.

**QUESTÃO 08**

Em “Há um projeto de lei em tramitação no Senado que pede alterações no envio de informações sobre os medicamentos e propõe um prazo maior para adequação”, o termo em destaque

- (A) funciona como conjunção integrante.
- (B) retoma o termo antecedente “Senado”.
- (C) remete ao projeto de lei referido anteriormente.
- (D) remete ao termo “tramitação” mencionado anteriormente.
- (E) foi empregado inadequadamente, pois, em seu lugar, deveria ser empregado o termo “qual”.

**QUESTÃO 09**

Assinale a alternativa em que todas as palavras apresentam dígrafo.

- (A) Paraguai – trato - galho.
- (B) Chave – carro - campeão.
- (C) Chuva – pedra - campeão.
- (D) Passo – chave – trigo.
- (E) Trigo – pedra – Paraguai.

**QUESTÃO 10**

Assinale a alternativa cuja palavra ou expressão em destaque NÃO tem a função de caracterizar o termo antecedente.

- (A) “terão de se adequar tecnologicamente”.
- (B) “propõe um prazo maior para adequação”.
- (C) “cada membro da cadeia”.
- (D) “55 empresas farmacêuticas”.
- (E) “promove um retorno significativo”.

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

A negação de “Todos os candidatos vão passar no concurso” é

- (A) “Existe candidato que não passará no concurso”.
- (B) “Existe apenas um candidato que vai passar no concurso”.
- (C) “Existe apenas um candidato que não vai passar no concurso”.
- (D) “Nenhum candidato vai passar no concurso”.
- (E) “Todos os candidatos não vão passar no concurso”.

**QUESTÃO 12**

Maria preparou 15 litros de café. Sendo assim, quantas garrafas térmicas de  $\frac{3}{5}$  de litros ela poderá encher?

- (A) 9
- (B) 12
- (C) 15
- (D) 20
- (E) 25

**QUESTÃO 13**

Em um jantar, foram servidas duas opções de carne: boi e frango. Sabe-se que no jantar havia 65 pessoas, das quais 40 comeram carne de boi, 20 comeram carne de frango e 10 não comeram nenhuma das duas carnes. Então, quantas pessoas comeram carne de boi, mas não comeram carne de frango?

- (A) 5
- (B) 15
- (C) 30
- (D) 35
- (E) 45

**QUESTÃO 14**

Dos 5000 candidatos inscritos para uma prova de concurso, 30% fizeram algum tipo de cursinho particular. Sabendo disso, quantos candidatos não fizeram nenhum tipo de cursinho particular?

- (A) 4000
- (B) 3500
- (C) 3000
- (D) 2500
- (E) 1500

**QUESTÃO 15**

Na sequência dos números pares iniciada pelo número 14, qual é a soma do terceiro termo com o quinto termo?

- (A) 32
- (B) 36
- (C) 40
- (D) 42
- (E) 48

**LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH****QUESTÃO 16**

De acordo com o que expressa a Lei 12.550/11, que autorizou a criação da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH), assinale a alternativa correta.

- (A) A EBSEERH é uma empresa pública unipessoal e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da União.
- (B) A EBSEERH é uma sociedade pública e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da iniciativa privada.
- (C) A EBSEERH é uma empresa privada e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da iniciativa privada.
- (D) A EBSEERH é uma sociedade pública e terá seu capital social dividido entre a iniciativa privada e a União, de forma igualitária.
- (E) A EBSEERH é uma sociedade pública e seu capital social poderá ser aberto à iniciativa privada, desde que, ao menos metade, permaneça como propriedade da União.

**QUESTÃO 17**

De acordo com o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH), aprovado pelo Decreto nº 7.661/11, a EBSEERH sujeitar-se-á ao regime jurídico próprio das empresas

- (A) públicas, inclusive quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (B) privadas, inclusive quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (C) públicas quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, sujeitando-se ao regime jurídico próprio das empresas privadas quanto aos direitos e obrigações trabalhistas e tributárias.

- (D) privadas, exceto quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (E) públicas, exceto quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.

**QUESTÃO 18**

De acordo com o que dispõe o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (aprovado pelo Decreto nº 7.661/11), assinale a alternativa correta.

- (A) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Saúde, portanto, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH deve observar as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- (B) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Educação e, mesmo quando no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH é dispensada de observar as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- (C) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Previdência Social e, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- (D) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Fazenda, mas, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH é vinculada ao Ministério da Saúde.
- (E) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Educação e, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.

**QUESTÃO 19**

De acordo com as disposições do Regimento Interno da EBSEERH - 2ª revisão, são Órgãos de Administração:

- (A) Conselho Consultivo e Conselho Fiscal.
- (B) Diretoria Executiva, Comissão de Controle Interno e Auditoria Interna.
- (C) Conselho de Administração, Diretoria Executiva e Conselho Consultivo.
- (D) Conselho de Administração, Conselho Consultivo e Conselho Fiscal.
- (E) Diretoria Executiva, Auditoria Interna e Comissão de Ética.

**QUESTÃO 20**

De acordo com o Regimento Interno da EBSERH - 2ª revisão, designar os componentes da Comissão de Ética da EBSERH, compete ao

- (A) Presidente da República.
- (B) Diretor de Gestão às Pessoas.
- (C) Conselho Fiscal.
- (D) Presidente da EBSERH.
- (E) Ministro de Estado da Educação.

**LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS****QUESTÃO 21**

De acordo com as diretrizes da Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde, o Plenário dos Conselhos de Saúde

- (A) se reunirá, no mínimo, a cada mês e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 10 (dez) dias.
- (B) se reunirá, no mínimo, a cada quatro meses e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 15 (quinze) dias.
- (C) se reunirá, no mínimo, uma vez por semana e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas.
- (D) se reunirá em todos os finais de semana e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas.
- (E) se reunirá, no mínimo, a cada ano e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 5 (cinco) dias.

**QUESTÃO 22**

De acordo com o que expressa a Constituição Federal, no que tange a participação da iniciativa privada na assistência à saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) As instituições privadas não poderão participar do Sistema Único de Saúde. Somente será possível, segundo diretrizes deste e mediante convênio, participação de entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (B) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, vedada a participação de entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (C) As instituições privadas poderão participar do Sistema Único de Saúde somente de forma subsidiária, quando não houver serviço público disponível, mediante contrato de direito público, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (D) As instituições privadas poderão participar do Sistema Único de Saúde somente de forma subsidiária, quando não houver serviço público disponível, mediante convênio com as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (E) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.

**QUESTÃO 23**

De acordo com as disposições da Lei Orgânica da Saúde (Lei 8.080/90), a incorporação, a exclusão ou a alteração pelo SUS de novos medicamentos, produtos e procedimentos, bem como a constituição ou a alteração de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica são atribuições

- (A) do Conselho da Saúde, assessorado pelo Ministério de Ciências e Tecnologia.
- (B) do Ministério da Ciência e Tecnologia, assessorado pela Conferência Nacional de Saúde.
- (C) do Ministério da Saúde, assessorado pelo Conselho Nacional de Saúde.
- (D) do Ministério da Saúde, assessorado pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS.
- (E) exclusivas do Município, assessorado pela Conferência Nacional de Saúde.

**QUESTÃO 24**

De acordo com o que expressa a Lei 8.142/90, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal serão

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

**QUESTÃO 25**

De acordo com as definições do Decreto Presidencial nº 7.508/2011, assinale a alternativa correta.

- (A) Portas de Entrada são instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
- (B) A Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES) compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde.
- (C) A Conferência Nacional de Saúde, em conjunto com o Poder Legislativo, estabelece as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.
- (D) O processo de planejamento da saúde será descendente e independente, desde o nível federal até o local, devendo, no entanto, ser ouvidas as respectivas Conferências de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- (E) O Conselho de Saúde é o órgão competente para dispor sobre a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em âmbito nacional.

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

Infecção do trato urinário é uma patologia comum em mulheres sexualmente ativas. Qual é o segundo patógeno mais comumente envolvido, que corresponde a aproximadamente 10% dos casos?

- (A) *Proteus mirabilis*.
- (B) *Escherichia coli*.
- (C) *Staphylococcus aureus*.
- (D) *Candida albicans*.
- (E) *Staphylococcus saprophyticus*.

**QUESTÃO 27**

Com qual doença o priapismo de baixo fluxo está primariamente associado?

- (A) Doença de Parkinson.
- (B) Anemia falciforme.
- (C) Doença de Berger.
- (D) Granulomatose de Wegener.
- (E) Linfoma.

**QUESTÃO 28**

Dentre os subtipos histológicos de neoplasias germinativas malignas do testículo, seminomas e não seminomas, qual é o mais agressivo?

- (A) Carcinoma embrionário.
- (B) Coriocarcinoma.
- (C) Teratocarcinoma.
- (D) Teratoma.
- (E) Seminoma espermatocítico.

**QUESTÃO 29**

Paciente jovem, assintomático, em acompanhamento devido aos seguintes exames: parcial de urina: hemácias de 150.000, leucócitos 3.000, nitrito negativo; pesquisa de dismorfismo eritrocitário na urina: 85% de hemácias dismórficas. Qual é a patologia mais comum nesse caso?

- (A) Síndrome de Goodpasture.
- (B) Doença renal policística.
- (C) Doença de Berger (nefropatia por IgA).
- (D) Síndrome de Alport.
- (E) Carcinoma de células transicionais.

**QUESTÃO 30**

Paciente feminino, 25 anos, com queixa de urgência miccional, dor à distensão da bexiga e alívio após o esvaziamento vesical, noctúria 2-3x. Estudo urodinâmico evidencia aumento da sensibilidade vesical, redução da capacidade vesical e ausência de hiperatividade detrusora. Ultrassom de vias urinárias sem alterações significativas. Qual é o mais provável diagnóstico?

- (A) Infecção do trato urinário de repetição.
- (B) Síndrome da Bexiga Dolorosa (Cistite Intersticial).
- (C) Carcinoma urotelial in situ.
- (D) Mioma uterino.
- (E) Endometriose.

**QUESTÃO 31**

Paciente masculino, 35 anos, afebril, com dor lombar à direita irradiada para região escrotal, há 10 dias. Ultrassom de vias urinárias mostrando imagem hiperecoica com sombra acústica posterior, de 7 mm, em ureter distal direito, compatível com cálculo, e hidronefrose leve a montante. Sem sucesso com terapia expulsiva medicamentosa. Qual é o melhor tratamento?

- (A) Litotripsia extracorpórea por ondas de choque.
- (B) Ureterorrenolitotripsia flexível.
- (C) Ureterolitotomia aberta.
- (D) Ureterorrenolitotripsia rígida.
- (E) Ureterolitotomia videolaparoscópica.

**QUESTÃO 32**

Em relação às medicações facilitadoras da ereção, utilizadas no tratamento da disfunção erétil, qual é o principal mecanismo de ação?

- (A) Aumento do estímulo adrenérgico.
- (B) Redução do GMP cíclico intracelular.
- (C) Aumento do cálcio intracelular.
- (D) Estímulo da aromatase.
- (E) Inibição da enzima fosfodiesterase tipo 5.

**QUESTÃO 33**

Sobre a hiperplasia prostática benigna (HPB), assinale a alternativa correta.

- (A) A prevalência de HPB em autópsias começa a se elevar a partir dos 40 anos de idade, com lesões histológicas presentes em 50% dos homens com 50 anos e em quase 90% dos homens após os 80 anos.
- (B) A presença de HPB é maior em cirróticos do que em indivíduos normais da mesma idade.

- (C) Tabagismo e vasectomia estão relacionados com o desenvolvimento da HPB.
- (D) Homens casados apresentam maior prevalência da doença do que os solteiros.
- (E) Não apresenta relação com herança genética.

**QUESTÃO 34**

Sobre a etiologia da infertilidade masculina, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Varicocele está envolvida em aproximadamente 30% dos casos, sendo a causa reversível de infertilidade mais comum.
- (B) Cerca de 30 a 40% são de causa desconhecida (idiopática).
- (C) Hipogonadismo hipogonadotrófico pode estar envolvido.
- (D) Síndrome de Klinefelter é a causa mais comum de azoospermia obstrutiva.
- (E) Microdeleções do cromossomo Y e mutações do gene da fibrose cística são causas genéticas.

**QUESTÃO 35**

São indicações absolutas de tratamento em HPB, EXCETO

- (A) incontinência urinária paradoxal.
- (B) retenção urinária.
- (C) hidronefrose e uremia.
- (D) infecção urinária recorrente.
- (E) tamanho da próstata.

**QUESTÃO 36**

A respeito da embriologia do trato geniturinário, assinale a alternativa correta.

- (A) Na duplicidade ureteral completa, o meato ureteral que drena a unidade superior apresenta implantação superior, conforme a lei de Weighert-Meyer.
- (B) O broto ureteral induz à formação do blastema metanéfrico.
- (C) No rim em bolo, a fusão dos blastemas é parcial, e os parênquimas estão fundidos em posição lombar.
- (D) Os genitais internos compreendem o tubérculo genital, lâmina uretral e eminência labioescrotal.
- (E) No embrião XX, os dutos de Wolff se desenvolvem e originam o trato reprodutor feminino.

**QUESTÃO 37**

Paciente masculino, 65 anos, sem comorbidades, com incontinência urinária pós-prostatectomia, em uso de 5 absorventes por dia. PSA atual, após 1,5 anos da cirurgia, de 0,1. Não realizou tratamento adjuvante. Uretrocistografia miccional sem alterações significativas. Estudo urodinâmico evidenciou incontinência urinária de esforço, com Pressão de Perda sob Esforço de 20cmH<sub>2</sub>O, e detrusor estável. Qual é o melhor tratamento?

- (A) Injeções periuretrais.
- (B) Sling uretral masculino.
- (C) Esfíncter urinário artificial.
- (D) Fisioterapia e reabilitação do assoalho pélvico.
- (E) Clamp peniano.

**QUESTÃO 38**

Paciente masculino, 19 anos, com história de lesões ulceradas no pênis, após relação sexual desprotegida. Deve-se pensar nos seguintes agentes etiológicos, EXCETO

- (A) Treponema pallidum.
- (B) Haemophilus ducreyi.
- (C) herpes genital.
- (D) Calymmatobacterium granulomatis.
- (E) Neisseria gonorrhoeae.

**QUESTÃO 39**

Paciente masculino, 64 anos, sem comorbidades, com sintomas miccionais obstrutivos, I-PSS 31, toque retal: próstata aumentada 2-3x, adenomatosa, sem nódulos. Parcial de urina sem alterações. Estudo urodinâmico com fluxo máximo de 5 ml/segundo e pressão detrusora no fluxo máximo de 60 cmH<sub>2</sub>O, capacidade e complacência vesicais normais, detrusor estável. Ultrassom com hidronefrose leve bilateral e próstata de 55 gramas. PSA 1,6. Qual é o melhor tratamento?

- (A) Tratamento medicamentoso com alfa-bloqueador.
- (B) Biópsia de próstata.
- (C) Ressecção endoscópica da próstata.
- (D) Braquiterapia.
- (E) Tratamento com antibiótico.

**QUESTÃO 40**

Paciente, 63 anos, hipertenso controlado, sem queixas miccionais. Toque retal: próstata de tamanho normal, com nódulo pequeno em lobo direito. PSA: 7,8. Biópsia de próstata: adenocarcinoma de próstata gleason 6, em 4 de 12 fragmentos. Qual é o melhor tratamento?

- (A) Observação (“wachtful waiting”).
- (B) Hormonioterapia + Radioterapia.
- (C) Orquiectomia subcapsular.
- (D) Prostatectomia radical.
- (E) Ressecção endoscópica da próstata.

**QUESTÃO 41**

Sobre a anatomia do rim e da glândula adrenal, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A veia renal esquerda é mais comprida do que a veia renal direita.
- (B) A veia adrenal direita é mais curta que a veia adrenal esquerda.
- (C) O rim direito está situado em posição inferior no retroperitônio em relação ao rim esquerdo.
- (D) A glândula adrenal direita apresenta formato piramidal ou triangular, e a esquerda formato semilunar.
- (E) A glândula adrenal esquerda está localizada em posição superior no retroperitônio em relação à glândula adrenal direita.

**QUESTÃO 42**

Durante a prostatectomia radical suprapúbica, qual estrutura deve ser seccionada, para ter acesso ao ápice prostático?

- (A) Esfíncter anal externo.
- (B) Fáscia endopélvica.
- (C) Músculo bulbocavernoso.
- (D) Fáscia de Denonvilliers.
- (E) Veia obturatória acessória.

**QUESTÃO 43**

Paciente masculino, 67 anos, ex-tabagista, é submetido à ressecção endoscópica (RTU) de lesão vesical, de 5 cm. O resultado do anatomopatológico foi: carcinoma urotelial pT1 de alto grau e camada muscular não comprometida. Qual é a próxima conduta mais apropriada?

- (A) Re-RTU de bexiga.
- (B) Cistectomia radical.
- (C) Expectante.
- (D) Imunoterapia intravesical com Onco-BCG.
- (E) Quimioterapia.

**QUESTÃO 44**

Qual é o primeiro sítio de metástase linfonodal da neoplasia maligna da próstata?

- (A) ilíaco-inguinal.
- (B) ilíaco-obturatório.
- (C) intercavaoártico.
- (D) pré-aórtico.
- (E) peri-hilar.

**QUESTÃO 45**

Paciente masculino, 50 anos, é submetido à nefrectomia total à direita. O resultado do anatomopatológico foi: rim hidronefrótico com grande quantidade de granulomas com necrose caseosa, pesquisa de BAAR com focos fortemente positivo. Qual é o diagnóstico?

- (A) Carcinoma de células claras.
- (B) Oncocitoma.
- (C) Tuberculose renal.
- (D) Granulomatose de Wegener.
- (E) Neurofibromatose.

**QUESTÃO 46**

Qual é o exame de maior acurácia para demonstrar a presença e extensão de trombo tumoral em veia cava inferior?

- (A) Ultrassom abdominal.
- (B) Ultrassom transesofágico.
- (C) Tomografia Computadorizada.
- (D) Ressonância nuclear magnética.
- (E) Venocavografia contrastada.

**QUESTÃO 47**

Sobre o distúrbio androgênico do envelhecimento masculino (DAEM), assinale a alternativa correta.

- (A) Para calcular a testosterona livre, por meio da fórmula de Vermeulen, deve-se saber os valores da testosterona total, SHBG e creatinina.
- (B) O método de radioimunoensaio para cálculo da testosterona total é confiável.
- (C) Sintomas de redução da libido sexual, disfunção erétil, irritabilidade, cansaço físico, redução da força muscular e até mesmo sintomas de depressão não fazem parte do quadro clínico.
- (D) Apneia obstrutiva do sono, síndrome nefrótica e cirrose são contraindicações relativas à terapia de reposição de testosterona.
- (E) Gel de testosterona (ação tópica) é uma alternativa de reposição hormonal não fisiológica e não deve ser prescrito.

**QUESTÃO 48**

Paciente masculino, 35 anos, sofre acidente automobilístico, trauma abdominal contuso e fratura de bacia. Apresenta-se estável hemodinamicamente e com hematúria macroscópica. Em relação ao trauma urogenital sofrido, qual é o provável diagnóstico e o exame de escolha?

- (A) Lesão de bexiga extraperitoneal e uretrocistografia retrógrada.
- (B) Trauma renal e ressonância nuclear magnética de abdome.
- (C) Lesão de uretra anterior e uretrocistografia retrógrada.
- (D) Lesão ureteral e tomografia computadorizada de abdome.
- (E) Fratura de pênis e ultrassom de pênis.

**QUESTÃO 49**

Sobre o carcinoma de pênis, quando o tumor invade a próstata, segundo o sistema de estadiamento TNM (2002), seria classificado como

- (A) Ta.
- (B) T1.
- (C) T2.
- (D) T3.
- (E) T4.

**QUESTÃO 50**

No tratamento do câncer de células renais metastático, a terapia alvo molecular utiliza-se de várias drogas. Qual é o mecanismo de ação do Pazopanibe e um efeito colateral muito comum?

- (A) Inibição de mTor e síndrome de eritrodisestesia palmoplantar.
- (B) Inibição do PDGF e aumento da amilase e creatinina.
- (C) Inibição do VEGF e aumento de transaminases e bilirrubinas.
- (D) Antagonismo de tirosina-quinases e taquicardia.
- (E) Inibição de mTor e alteração na cor dos cabelos e pelos.