



# HOSPITAL REGIONAL DE SANTA MARIA

REAL SOCIEDADE ESPANHOLA DE BENEFICÊNCIA



**NÍVEL SUPERIOR**

DATA: 17/5/2009

## **Emprego 33: MÉDICO – UROLOGISTA**

**MANHÃ**

**TIPO A**

### **INSTRUÇÕES**

Confira seus dados pessoais constantes da sua folha de respostas. Verifique também se o nome do emprego e o tipo de prova impressos neste caderno correspondem aos indicados na sua folha de respostas. Em seguida, verifique se este caderno contém **trinta** questões, corretamente ordenadas de **1 a 30**. As provas objetivas são constituídas de questões com quatro opções (A, B, C e D) e **uma única resposta correta**.

Em caso de divergência de dados e/ou de defeito no caderno de provas, solicite providências ao fiscal de sala mais próximo.

Transcreva as respostas das questões para a sua folha de respostas, que é o **único documento válido** para a correção das provas e cujo preenchimento é de sua exclusiva responsabilidade. Serão consideradas marcações indevidas as que estiverem em desacordo com o estabelecido no edital de abertura ou na folha de respostas, tais como marcação rasurada ou emendada, ou campo de marcação não preenchido integralmente. Em hipótese alguma haverá substituição da folha de respostas por erro de preenchimento por parte do candidato.

Para a marcação na folha de respostas, utilize somente caneta esferográfica de tinta **preta**. Não é permitida a marcação na folha de respostas por outra pessoa, ressalvados os casos de atendimento especial previamente deferidos.

E vedado amassar, molhar, dobrar, rasgar ou, de qualquer modo, danificar a sua folha de respostas, sob pena de arcar com os prejuízos decorrentes da impossibilidade de realização da leitura óptica.

A duração das provas é de **três horas**. Você deverá permanecer obrigatoriamente em sala por, no mínimo, uma hora após o início das provas e poderá levar este caderno somente no decurso dos últimos quinze minutos anteriores ao horário determinado para o seu término.

A desobediência a qualquer uma das determinações constantes nos editais do processo, no presente caderno ou na folha de respostas implicará a anulação das suas provas.

**PROCESSO SELETIVO**



## **CRONOGRAMA**

<b>ETAPA</b>	<b>DATA</b>
Divulgação do gabarito oficial preliminar das provas objetivas, no endereço eletrônico <a href="http://www.movens.org.br">www.movens.org.br</a> , a partir das 17 horas	18/5/2009
Data para entrega de recursos contra o gabarito oficial preliminar das provas objetivas	19/5/2009 Das 9h às 18h
Data provável para divulgação do resultado final das provas objetivas e do processo seletivo	1.º/6/2009

## **ATENÇÃO**

Os candidatos aprovados deverão acompanhar as convocações para recrutamento e contratação, que serão publicadas no endereço eletrônico [www.movens.org.br](http://www.movens.org.br).

As convocações serão feitas em conformidade com os itens 11 e 12 do edital de abertura do processo seletivo.

Os candidatos convocados para recrutamento e contratação deverão se apresentar para a comprovação de requisitos munidos da documentação devida (listada nos itens do edital acima referidos).

O não-comparecimento na data prevista na convocação acarretará a eliminação do candidato do processo seletivo público.

## CONHECIMENTOS GERAIS

Leia o texto a seguir para responder às questões de 1 a 5.

1 “Trinta minutos de atividade física por dia: receita de saúde”; “Coma menos calorias e ganhe saúde em dobro”; “Beba água, pois faz bem à sua saúde”; “Sal e gordura: um risco para a sua saúde”; “Não fume, sua saúde agradece”;  
5 “Proteja-se do sol para a saúde da sua pele”. Esses são exemplos de recomendações/advertências veiculadas em campanhas publicitárias e de saúde pública. Entre elas, além da referência à saúde, há, em comum, o apelo a mudanças no comportamento individual com vistas à  
10 melhoria da saúde. Estratégias desse tipo vêm ganhando destaque no campo da saúde pública, mas será que são realmente eficazes?

Evidentemente, não se pode negar o papel do indivíduo na tomada de decisões, inclusive no que diz respeito à sua  
15 saúde. Por outro lado, não é possível afirmar que repousa exclusivamente sobre seus ombros toda a responsabilidade pela adoção de certos comportamentos. Isso seria verdadeiro se os indivíduos pairassem sobre a realidade concreta (e dura, para a maior parte dos brasileiros). Na prática, os  
20 hábitos apontados como principais fatores de risco para doenças crônicas não-transmissíveis são influenciados pelo contexto sociopolítico-econômico em que as pessoas vivem, pelo salário que recebem, pelas condições de trabalho que têm, pelo tempo livre de que dispõem e pelos serviços de  
25 saúde e de educação a que têm acesso.

Os estudos epidemiológicos nos quais a prescrição de estilos de vida se baseia são imprescindíveis, mas não são suficientes no âmbito da saúde pública. Isso porque não dão conta da complexa interação dos condicionantes  
30 sociais, biológicos, culturais e psicológicos na produção das doenças. Senão, vejamos: segundo o Ministério da Saúde, “120 mil brasileiros são atingidos pelo câncer de pele por ano e cerca de 70% da população não se protege dos efeitos nocivos do sol”. Sem que se mencionem, por exemplo, os  
35 efeitos do desmatamento e da emissão de poluentes no buraco na camada de ozônio; fica parecendo que o câncer de pele decorre única e exclusivamente da falta de cuidado individual.

Quando tomamos o “estilo de vida” como principal  
40 fator de risco para doenças crônicas não-transmissíveis e a mera informação como um requisito suficiente para a mudança de comportamento, deixamos de atentar para o fato de que avanços significativos e duradouros no campo da saúde só serão possíveis com a redução da pobreza e  
45 das desigualdades sociais e com a preservação do meio ambiente. A proliferação de *slogans* como “atividade física é saúde” não pode se sobrepor à noção de saúde como direito de todos e dever do Estado.

Marcos Santos Ferreira. **Saúde: uma questão de estilo de vida?** In: Revista **Radis – Comunicação em saúde**, n.º 78, fev./2009 (com adaptações).

### QUESTÃO 1

Em relação ao emprego de palavras no texto, assinale a opção correta.

- (A) Na linha 13, a palavra “Evidentemente” tem função adjetiva e expressa a noção de certeza, de algo que é claro, incontestável.
- (B) Na linha 15, a expressão “Por outro lado” introduz um argumento que se contrapõe à idéia defendida no período anterior e poderia ser corretamente substituída por **Sendo assim**.
- (C) Na linha 19, a expressão “Na prática” está empregada com o sentido de **conseqüentemente**.
- (D) A expressão “Isso porque” (linha 28) introduz uma explicação para a idéia desenvolvida na oração anterior.

### QUESTÃO 2

A respeito dos aspectos sintáticos do texto, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Na linha 7, em “Entre elas”, o pronome refere-se a “campanhas publicitárias”.
- II – Na frase “mas será que são realmente eficazes?” (linhas 11 e 12), está implícita a expressão “Estratégias desse tipo” (linha 10).
- III – Nas linhas 27 e 28, em “mas não são suficientes no âmbito da saúde pública”, o verbo refere-se a “os estudos epidemiológicos” (linha 26).

A seqüência correta é:

- (A) V, V, V.
- (B) V, F, V.
- (C) F, V, V.
- (D) F, V, F.

### QUESTÃO 3

Acerca da pontuação do texto, assinale a opção INCORRETA.

- (A) No texto, as aspas têm dois empregos distintos: delimitar citações de outros autores ou fontes e realçar uma expressão.
- (B) Nas linhas 18 e 19, os parênteses enfatizam o pensamento do autor.
- (C) Na linha 31, os dois-pontos introduzem um esclarecimento.
- (D) Na linha 36, o ponto-e-vírgula pode ser substituído por dois-pontos, sem acarretar erro gramatical ou prejuízo ao sentido original do texto.

**QUESTÃO 4**

De acordo com os argumentos do texto, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A argumentação do texto é contrária à adoção de estudos epidemiológicos no âmbito da saúde pública, uma vez que eles não apreendem a influência da realidade social dos indivíduos na promoção da saúde.
- II – O desenvolvimento do texto permite concluir que ações e políticas públicas centradas na informação para a mudança de estilo de vida garantem resultados eficazes no campo da saúde, uma vez que as doenças são decorrentes de maus hábitos, como tabagismo, consumo excessivo de álcool, má alimentação e sedentarismo.
- III – De acordo com a argumentação do texto, a saúde decorre tão-somente de um “estilo de vida” e depende, portanto, da tomada de decisões dos indivíduos.
- IV – Segundo os argumentos desenvolvidos no texto, apesar da importância do comportamento individual em relação aos hábitos de saúde, o chamado “estilo de vida” das pessoas não é o único fator de risco para o desenvolvimento de doenças crônicas, pois os hábitos de saúde são influenciados pelo contexto sociopolítico-econômico em que as pessoas vivem.

A quantidade de itens certos é igual a

- (A) 1.
- (B) 2.
- (C) 3.
- (D) 4.

**QUESTÃO 5**

A respeito da tipologia e dos aspectos lingüísticos do texto, assinale a opção correta.

- (A) O texto é essencialmente narrativo e pode ser classificado como crônica jornalística.
- (B) Apesar de os exemplos citados no primeiro parágrafo estarem em linguagem denotativa, há predomínio da linguagem conotativa.
- (C) O texto é de natureza argumentativa e apresenta o ponto-de-vista do autor acerca do tema, com linguagem predominantemente denotativa.
- (D) Trata-se de um artigo de caráter acadêmico-científico.

**QUESTÃO 6**

As bases legais do Sistema Único de Saúde (SUS) estão definidas na Constituição Federal de 1988 e nas Leis n.º 8.080 e n.º 8.142, ambas de 1990. Quanto a essa legislação, assinale a opção INCORRETA.

- (A) As Conferências de Saúde são fóruns com representação de vários segmentos sociais que se reúnem para propor diretrizes, avaliar a situação da saúde e ajudar na definição da política de saúde.
- (B) Na contratação de serviços privados para complementar o SUS, o serviço privado contratado possui autonomia para determinar seu próprio funcionamento.
- (C) Os Conselhos de Saúde, que devem existir nos três níveis de governo, são órgãos deliberativos, de caráter permanente, compostos com a representatividade de toda a sociedade.
- (D) São diretrizes do SUS estabelecidas na Constituição Federal: descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais; e participação da comunidade.

**QUESTÃO 7**

Na história da saúde no Brasil, destacam-se dois modelos assistenciais, o modelo sanitarrista campanhista e o modelo médico-assistencial privatista. O modelo médico-assistencial privatista, hegemônico na década de 1970, passou ao descrédito por apresentar graves problemas. Foram fatores determinantes para o esgotamento desse modelo:

- I – grave crise financeira, com origem nas fraudes no sistema de pagamento e faturamento, e desvios de verbas da previdência para outros projetos do governo.
- II – aumento dos gastos com internações, consultas e exames complementares efetuados pelo setor privado.
- III – exclusão de parcelas expressivas da população e falta de capacidade de alterar os perfis de morbimortalidade.
- IV – falta de controle das doenças infecto-contagiosas, por meio de medidas adotadas no modelo sanitarrista campanhista.

Estão certos apenas os itens

- (A) I, II e III.
- (B) I e III.
- (C) II e IV.
- (D) II, III e IV.

**QUESTÃO 8**

Sabendo-se que, em todo o país, as ações e os serviços públicos de saúde integram uma rede única e hierarquizada, é correto afirmar que, de acordo com o previsto na legislação, são atribuições do SUS no âmbito do Distrito Federal:

- I – participar na formulação da política de ações de saneamento básico e de seu controle, integrando-as às ações e aos serviços de saúde.
- II – oferecer assistência odontológica preventiva e de recuperação.
- III – garantir atendimento médico-geriátrico ao idoso na rede de serviços públicos e atendimento integral à saúde da criança e do adolescente, por intermédio de equipe multidisciplinar.

Estão certos os itens

- (A) I e II, apenas.
- (B) I e III, apenas.
- (C) II e III, apenas.
- (D) I, II e III.

**QUESTÃO 9**

A informação é fundamental para a democratização e o aprimoramento da gestão do setor de saúde. Os sistemas de informação em saúde de abrangência nacional permitem o acompanhamento do SUS em todo o país, possibilitando análises comparativas entre os diversos estados, municípios e regiões, de forma a subsidiar a tomada de decisões em todos os níveis de gestão.

**Assinale a opção em que são apresentados apenas sistemas de informação de base de dados nacional.**

- (A) Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM), Sistema de Informações sobre o Pacto de Gestão (SISPACTO), Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC).
- (B) Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIASUS), Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH-SUS), Sistema de Informações sobre o Programa Saúde da Família (SISPSF).
- (C) Sistema de Informações sobre o Programa de Humanização no Pré-Natal e Nascimento (SISPRENATAL), Sistema de Cadastro e Acompanhamento dos Portadores de Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus (SIS-HIPERDIA), Sistema de Informação sobre Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN).
- (D) Sistema de Informações sobre o Programa Nacional de Imunizações (SI-PNI), Sistema de Informações do Câncer da Mulher (SISCAM), Sistema de Informações de Vigilância Epidemiológica da Malária (SISVEP).

**QUESTÃO 10**

**Os serviços públicos de saúde têm sido organizados conforme os princípios e as diretrizes do SUS e por meio da implantação de Normas Operacionais. De acordo com essas Normas Operacionais, assinale a opção INCORRETA.**

- (A) A Norma Operacional Básica – SUS/1992 (NOB 92) adota o processo de regionalização da assistência como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade, induzindo a organização de sistemas ou redes funcionais.
- (B) A Norma Operacional Básica – SUS/1996 (NOB 96) estabelece níveis de gestão para municípios – Gestão Plena da Atenção Básica e Gestão Plena do Sistema Municipal – e para estados – Gestão Avançada do Sistema Estadual e Gestão Plena do Sistema Estadual.
- (C) A Norma Operacional Básica – SUS/1991 (NOB 91), editada pela presidência do INAMPS, recém-incorporado à estrutura do Ministério da Saúde, transplanta para os serviços públicos a mesma lógica de financiamento de pagamento por produção de serviços com que o INAMPS remunerava os serviços privados contratados.
- (D) A Norma Operacional Básica – SUS/1993 (NOB 93) passou por uma discussão ampla das regras de descentralização da gestão do sistema e dos mecanismos de financiamento. Criou instâncias de negociação, sendo uma em nível nacional, a Comissão Intergestores Tripartite (CIT), e outra em nível estadual, a Comissão Intergestores Bipartite (CIB).

**CONHECIMENTOS BÁSICOS**
**QUESTÃO 11**

Patrício, 22 anos de idade, foi vítima de atropelamento e deu entrada no pronto-socorro com trauma abdominal fechado.

**Com relação a essa situação, assinale a opção correta.**

- (A) Na hipótese de o paciente apresentar lacerações hepáticas simples e estabilidade hemodinâmica, não há indicação de laparotomia.
- (B) Esse paciente pode apresentar lesão pancreática grau II, em que há lesão ductal importante.
- (C) Uma tomografia de abdome deverá ser solicitada caso esse paciente apresente sinais evidentes de abdome agudo.
- (D) Em casos como esse, o fígado é o órgão mais freqüentemente lesado.

**QUESTÃO 12**

Estevão é um paciente de 26 anos de idade, com queimadura de contato na face anterior e posterior da coxa e perna esquerda.

**A respeito desse quadro clínico, assinale a opção correta.**

- (A) Esse paciente possui queimadura em 18% da superfície corporal total.
- (B) Caso essa queimadura atinja músculos, ela é considerada de 3.º grau.
- (C) Nesse caso, existe liberação de mediadores da inflamação apenas no membro comprometido.
- (D) Essa queimadura pode ter ocorrido após o contato com líquidos quentes.

**QUESTÃO 13**

**Acerca da hipertensão-porta, assinale a opção correta.**

- (A) O procedimento de Sugiura diminui a pressão no sistema-porta de modo eficiente e prolongado.
- (B) Os critérios de Child incluem, entre outros, dosagens de bilirrubinas e aminotransferases.
- (C) A cirurgia de Warren é uma derivação porto-sistêmica seletiva indicada para tratamento de varizes esofágicas.
- (D) O tratamento cirúrgico de emergência deve ser a primeira opção para boa evolução em episódio de sangramento agudo de varizes esofágicas.

**QUESTÃO 14**

Considere que uma paciente tenha sido diagnosticada com abdome agudo. Com relação a esse quadro clínico, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – O sinal de Murphy, caso esteja presente, sugere colecistite aguda.
- II – Existe a possibilidade de pancreatite aguda, caso essa paciente apresente sinais de Cullen e Grey Turner.
- III – Caso essa paciente apresente diverticulite, o reto é o local mais freqüente dos divertículos.
- IV – Se a paciente estiver grávida, uma laparoscopia diagnóstica será contra-indicada.

Estão certos apenas os itens

- (A) I e II.
- (B) I, III e IV.
- (C) I, II e IV.
- (D) II e III.

**QUESTÃO 15**

Quanto à prevenção de infecção de ferida operatória, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A remoção de tecidos desvitalizados é importante fator de prevenção de infecção de ferida operatória.
- II – Antibióticos profiláticos estão indicados em operações contaminadas e potencialmente contaminadas.
- III – A perfusão tecidual na ferida operatória pode interferir no poder de fagocitose dos neutrófilos.
- IV – Antibióticos tópicos interferem no nível crítico de microorganismos na ferida operatória.

A seqüência correta é:

- (A) V, V, V, F.
- (B) V, V, F, F.
- (C) F, F, V, F.
- (D) V, F, F, V.

**QUESTÃO 16**

São características do fio vicril, EXCETO:

- (A) é trançado.
- (B) é absorvível.
- (C) é feito de poliglactina.
- (D) contém polilefina.

**QUESTÃO 17**

Assinale a opção correta em relação às alterações hormonais na resposta metabólica ao trauma.

- (A) Há liberação de glicocorticóides pela medula adrenal.
- (B) A aldosterona é secretada pela córtex adrenal, em resposta à atuação do conjunto hormonal renina-angiotensina.
- (C) Durante o trauma, existe aumento sérico de adrenalina, mas não de noradrenalina.
- (D) O hormônio antidiurético, secretado pela glândula supra-renal, leva à retenção de água.

**QUESTÃO 18**

Acerca da apendicite, assinale a opção correta.

- (A) Os antibióticos utilizados no tratamento da apendicite devem proporcionar cobertura para bactérias anaeróbicas e Gram-positivas entéricas.
- (B) *Escherichia coli* e *Bacteróides fragilis* são bactérias freqüentemente isoladas na apendicite perfurada.
- (C) O evento desencadeante da apendicite é uma rápida proliferação bacteriana na luz do apêndice.
- (D) O sinal de Rovsing tem alta especificidade para apendicite.

**QUESTÃO 19**

Paulo tem 65 quilos, foi submetido a uma gastrectomia e encontra-se no primeiro dia pós-operatório, sem sondas ou drenos e em jejum.

Considerando o caso clínico apresentado, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A infusão de 500mL de solução salina 0,9% irá suprir as necessidades diárias de sódio nesse paciente.
- II – A oferta de 35kcal por quilo, por dia, é a necessidade calórica para minimizar o catabolismo protéico nesse paciente.
- III – A operação desse paciente é considerada limpa-contaminada, caso não tenha existido quebra da técnica cirúrgica.
- IV – Nesse caso, durante a indução anestésica do paciente, é indicada a prescrição de antibioticoprofilaxia.

A seqüência correta é:

- (A) F, V, V, F.
- (B) F, F, V, V.
- (C) V, V, F, V.
- (D) V, F, V, V.

**QUESTÃO 20**

A respeito dos compartimentos de água corporal, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A água corporal total divide-se em água intracelular e água extracelular
- II – A água extracelular divide-se em plasma e compartimentos intersticiais.
- III – Líquidos e solutos circulam do compartimento do plasma para os compartimentos intersticiais e retornam ao plasma via linfáticos.
- IV – Potássio é o cátion predominante na água extracelular.

Estão certos apenas os itens

- (A) I, II e III.
- (B) I, II e IV.
- (C) I, III e IV.
- (D) II, III e IV.



## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 21

Quanto às lesões contusas da bexiga, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A lesão intraperitoneal da bexiga é indicação obrigatória de cirurgia, com rafia da lesão e drenagem por sonda vesical de demora.
- II – Nas lesões extraperitoneais, o tratamento conservador (não-cirúrgico) com antibioticoterapia sistêmica e drenagem da bexiga leva frequentemente a complicações como abscesso pélvico ou fístula urinária.
- III – O melhor exame diagnóstico em suspeita de lesão vesical é a urografia excretora.
- IV – A lesão extraperitoneal é mais comumente encontrada em associação com fraturas do quadril (anel pélvico).

A seqüência correta é:

- (A) F, V, V, F.
- (B) V, F, F, V.
- (C) V, F, V, V.
- (D) V, V, F, F.

### QUESTÃO 22

Apesar da atuação clínica do urologista, boa parte dos pacientes atendidos necessita de algum tipo de tratamento cirúrgico. Em conformidade com as cirurgias do aparelho geniturinário, assinale a opção correta.

- (A) O uso de anestesia regional (raquianestesia ou bloqueio peridural), em cirurgias urológicas pélvicas, diminui a perda sanguínea transoperatória e a freqüência de embolia pulmonar.
- (B) Braquiterapia e *slings* masculino prévios são contra-indicações para o uso de esfíncter urinário artificial.
- (C) Estenose de urostomias em reservatórios urinários ocorre em até 1/3 dos casos, independentemente dos cuidados externos com o estoma.
- (D) A cirurgia de suspensão retropúbica de Burch é considerada o padrão-ouro para correção de incontinência em pacientes com cistocele por defeito central.

### QUESTÃO 23

Em relação aos conhecimentos anatômicos necessários às atividades do urologista, assinale a opção correta.

- (A) A lesão do nervo obturador, durante a linfadenectomia pélvica, compromete a abdução da coxa.
- (B) A veia renal esquerda, em geral, cruza a aorta posteriormente e se localiza inferiormente à raiz da artéria mesentérica superior.
- (C) Tumores do testículo esquerdo drenam, primariamente, para linfonodos para-aórticos esquerdos e interaortocavais.
- (D) A artéria uterina, antes de irrigar o útero, a porção proximal da vagina e os dois terços mediais da tuba uterina, cruza o ureter, na maioria das vezes, posteriormente.

### QUESTÃO 24

A hiperplasia prostática benigna (HPB) tem grande importância médica, social e econômica devido à sua prevalência na população masculina. Com relação à HPB, assinale a opção correta.

- (A) Pacientes que apresentam retenção urinária aguda precipitada (conseqüência de fatores não prostáticos como anestesia ou uso de medicações) têm risco 3 vezes maior de necessitar de tratamento cirúrgico do que os pacientes que têm retenção urinária aguda espontânea.
- (B) A obesidade abdominal da síndrome metabólica em homens aumenta a freqüência e a severidade dos sintomas miccionais obstrutivos, elevando o risco destes pacientes serem submetidos à prostatectomia.
- (C) A hipernatremia dilucional em ressecções endoscópicas da próstata pode ocorrer em até 20% dos casos.
- (D) Não existe associação clínica entre HPB e distúrbios hepáticos, como cirrose.

### QUESTÃO 25

A infecção do trato urinário é a infecção bacteriana mais comum no ser humano. É a segunda infecção mais freqüente, somente ultrapassada pela gripe, que é de origem virótica. A respeito das infecções do trato genito-urinário, assinale a opção correta.

- (A) A infecção urinária é a primeira causa de febre em idosos e lidera as causas de bacteremia por microorganismos Gram-negativos.
- (B) No primeiro ano de vida, as infecções urinárias são mais comuns em meninas. A partir do segundo ano de vida até o início da vida adulta, a infecção urinária é mais freqüente em meninos.
- (C) Embora possa determinar alguns riscos à gestante, a infecção do trato urinário, especialmente a causada por microorganismos Gram-negativos, não contribui para o retardo do crescimento fetal intra-uterino ou para o baixo peso ao nascimento.
- (D) Apesar de ser a infecção mais comum durante a gestação, a infecção do trato urinário nesse grupo de pacientes é considerada de maior risco, pois pode evoluir com complicações e seqüelas graves, determinando significativo aumento na morbimortalidade materno-fetal.

### QUESTÃO 26

Considerando a propedêutica do paciente urológico, assinale a opção INCORRETA.

- (A) O achado urodinâmico de perdas urinárias aos esforços com altas pressões (acima de 90cm/H<sub>2</sub>O) é sugestivo de hiper mobilidade uretral.
- (B) O ultra-som transretal é um importante exame no rastreamento do câncer prostático, por ser capaz de identificar, precocemente e com precisão, lesões suspeitas.
- (C) A angiogramografia renal pode substituir os tradicionais exames de preparo do paciente doador para transplante renal intervivos, como a arteriografia, a urografia excretora e o ultra-som.
- (D) A dosagem sérica de PSA tem maior acuidade diagnóstica após o tratamento cirúrgico (prostatectomia radical).

**QUESTÃO 27**

**Com relação às doenças sexualmente transmissíveis (DST), assinale a opção INCORRETA.**

- (A) A notificação dos casos de DST não é compulsória, exceto nos casos de AIDS e sífilis congênita.
- (B) O cancro mole (ou cancroíde) é causado pelo *Hameophilus ducreyi*, um bacilo Gram-negativo e o tratamento pode ser feito com azitromicina ou ciprofloxacina.
- (C) O condiloma (lesão genital pelo HPV-papiloma, vírus humano) é doença de alta transmissibilidade. Na mulher, está fortemente associado ao câncer do colo uterino e, no homem, é o principal causador do câncer de pênis.
- (D) As lesões ulceradas em genitália são típicas nos casos de DST. No caso da sífilis, mesmo com tratamento inadequado, podem apresentar resolução espontânea (sífilis primária) aumentando o risco de o portador apresentar as outras formas clínicas da doença.

**QUESTÃO 28**

**Considerando as infecções específicas e inespecíficas do trato urinário, assinale a opção correta.**

- (A) Pacientes com infecção por HIV têm como uropatógeno predominante a *Escherichia coli*.
- (B) Cerca de 30% dos pacientes com tuberculose urinária apresentam alterações típicas no exame da urina, a piúria asséptica.
- (C) A tuberculose urogenital é a forma mais comum de tuberculose extra-pulmonar (além da forma pleural), acometendo até 8% dos pacientes com tuberculose pulmonar.
- (D) A cistite intersticial é facilmente diagnosticada, pois acomete pacientes a partir dos 20 anos de idade, com crises intermitentes e sempre associadas à urocultura positiva para microorganismos Gram-positivos.

**QUESTÃO 29**

**A respeito das neoplasias malignas do trato urogenital, assinale a opção INCORRETA.**

- (A) A instilação intravesical de BCG está indicada em tumores pT1, com grau moderado ou elevado (G2 ou G3) e na presença de carcinoma *in situ*. Imunossupressão não é contra-indicação para imunoterapia intravesical nesses casos.
- (B) A biópsia randomizada de mucosa vesical não é indicada para pacientes com carcinoma urotelial de bexiga de baixo grau e com citologia negativa.
- (C) No câncer prostático, radioterapia externa adjuvante, até 6 meses após a cirurgia, pode beneficiar pacientes com margens cirúrgicas positivas ou extensão tumoral extracapsular, sem envolvimento de vesículas seminais ou acometimento ganglionar.
- (D) Pacientes com adenocarcinoma de próstata localizado, que apresentam níveis de PSA sérico entre 10 e 20ng/mL, Gleason score 7 ou estágio clínico T2b, são considerados de risco intermediário e devem ser rigorosamente acompanhados após tratamento primário (radioterapia ou cirurgia).

**QUESTÃO 30**

**A litíase urinária tem ampla prevalência no cenário mundial, causando grande impacto econômico e social. Acerca da calculose urinária, assinale a opção correta.**

- (A) A única contra-indicação absoluta de litotripsia extracorpórea por ondas de choque são os distúrbios da coagulação sanguínea não corrigidos.
- (B) O pico de ocorrência da litíase urinária é entre a 2.ª e a 3.ª décadas de vida, sendo 3 vezes mais freqüente em mulheres jovens do que em homens.
- (C) Quanto à composição, os cálculos de estruvita são geralmente mais duros e devem ser tratados de forma intervencionista.
- (D) Cálculos renais maiores que 20mm são tratados, preferencialmente, por litotripsia extracorpórea, respondendo, geralmente, com boa fragmentação e total eliminação do cálculo.