



POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO PARA SELEÇÃO DE OFICIAIS DO QUADRO DE SAÚDE

UROLOGIA

PROVA TIPO 1 – BRANCA

Escreva a frase a seguir nos espaços indicados no cartão de respostas e na folha de respostas da questão dissertativa.

“Imagine uma nova história para sua vida e acredite nela.”



SUA PROVA

- Além deste caderno contendo sessenta questões objetivas e uma questão dissertativa, você receberá do fiscal de prova a folha de respostas e um caderno de textos destinado à resposta definitiva da questão dissertativa.



TEMPO

- Você dispõe de **5 (cinco) horas** para a realização da prova, já incluído o tempo para a marcação da folha de respostas e o preenchimento da folha destinada ao texto definitivo da questão dissertativa.
- 2 (duas) horas e 15 (quinze) minutos** após o início da prova é possível retirar-se da sala, **podendo levar consigo apenas o rascunho do gabarito** para conferência da prova objetiva, sem levar o caderno de questões, o cartão de respostas e a folha de respostas da questão dissertativa.



NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova.
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja o caderno de questões.
- Levantar da cadeira sem autorização do fiscal de sala.
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.



INFORMAÇÕES GERAIS

- Verifique se seu caderno de questões está completo, sem repetição de questões ou falhas. Caso contrário, notifique **imediatamente** o fiscal da sala, para que sejam tomadas as devidas providências.
- Confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade, e leia atentamente as instruções para preencher o cartão de respostas e a folha de respostas da questão dissertativa.
- Use somente caneta esferográfica fabricada em material transparente, com tinta preferencialmente preta ou azul.
- Assine seu nome e redija a frase constante desta capa apenas no espaço reservado do cartão de resposta.
- Confira seu cargo, cor e tipo da folha de provas. Caso tenha recebida folha de cargo, cor ou tipo **diferente** do impresso em sua folha de respostas, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na ata da sala.
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento do seu cartão de respostas e da folha de respostas da questão dissertativa. O preenchimento é de sua responsabilidade e **não** será permitida a troca do cartão de resposta e da folha de respostas da questão dissertativa, em caso de **erro** do candidato.
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas na folha de respostas e na folha destinada à resposta da questão dissertativa.
- A FGV coletará as impressões digitais dos candidatos no cartão de respostas e na folha de respostas da questão dissertativa.
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas.

Boa sorte!

Interpretação de Texto

1

Leia o fragmento a seguir.

Regra geral, as grandes metrópoles sofrem problemas de segurança pública, as quais apresentam elevadas taxas de delitos. Em contrapartida, as pequenas localidades costumam oferecer melhores condições de segurança.

De certa forma, isto prende-se com a população em massa, uma vez que os milhões de habitantes de uma grande cidade acabam por ficar no anonimato (as pessoas não se conhecem). Já nas pequenas cidades é menos provável que uma pessoa cometa algum crime ou delito sem que ninguém fique a saber.

(Conceito de Segurança Pública)

Sobre o que é expresso no fragmento acima, assinale a afirmativa correta.

- (A) Nas cidades grandes a segurança é menos eficiente porque há grande número de delitos.
- (B) A pressão social faz com que o número de delitos nas pequenas cidades seja menor.
- (C) A segurança é de igual eficiência nas grandes e pequenas cidades porque há proporcionalidade no número de policiais.
- (D) Os habitantes das grandes cidades, por terem menos contato com a educação familiar, cometem muitos delitos.
- (E) Os habitantes das pequenas cidades, por serem em número bem menor, estatisticamente cometem menos delitos.

2

Leia o texto a seguir.

Homem ao mar!

O que importa! O navio não para. O vento sopra, esse veleiro sombrio tem um roteiro que o obriga a continuar. Ele passa.

O homem desaparece, depois aparece, ele afunda e volta à superfície, ele grita, ele estende os braços, ninguém o escuta; o navio, atravessando a tempestade, está voltado para as manobras, os marinheiros e os passageiros nem mesmo veem o homem submergido; sua cabeça miserável nada mais é do que um ponto na enormidade das vagas.

Ele lança gritos desesperados para as profundezas. Que fantasma essa vela que se afasta! Ele a olha, ele a olha freneticamente. Ela se afasta, ela empalidece, ela diminui. Ele estava lá agora mesmo, ele era da equipagem, ele ia e vinha sobre a ponte como os outros, ele tinha sua parte de ar e de sol, ele era um ser vivo. Agora, o que é que se passou? Ele escorregou, caiu, está acabado.

Sobre esse fragmento textual, é correto afirmar que

- (A) trata-se da descrição de uma ocorrência trágica em que um homem perde a vida de forma cruel.
- (B) exemplifica um texto argumentativo, em que o enunciador reclama da falta de amor entre os homens.
- (C) mostra um texto narrativo, em que são relatados os últimos momentos de um naufrago, criminosamente atirado ao mar.
- (D) narra, com diferentes focos, alguns momentos da viagem de um veleiro que atravessa uma tempestade.
- (E) relata uma ocorrência casual, com trágico destino, explicada pelo descaso em relação à vida humana.

3

Leia o texto narrativo a seguir.

Um policial de 44 anos morreu de ataque cardíaco quando perseguia bandidos suspeitos de participação num roubo, terça-feira, no centro de Belo Horizonte.

O sargento Bernardo Fontes, 44 anos, pai de dois filhos, membro da brigada policial da noite, patrulhava com dois colegas, quando notou vários homens que fugiam a pé. Supondo um roubo, ele saiu em perseguição dos suspeitos e, escalando um muro que dava para um terreno baldio, foi acometido de um ataque.

Assinale a opção que apresenta a característica **inadequada** de um texto narrativo.

- (A) Os fatos do texto são narrados em evolução cronológica.
- (B) O estado inicial da notícia é o de o policial estar em patrulha.
- (C) A motivação que levou à modificação do estado inicial é a visão de homens em fuga.
- (D) O processo de transformação do estado inicial é representado pelo fato de o policial perseguir os suspeitos.
- (E) O estado final da narrativa é o de o policial ter sofrido um ataque cardíaco.

4

Leia o fragmento a seguir.

Oscar tinha um sítio. Um dia Oscar resolveu levar na camioneta um pouco de esterco do sítio, que era no interior de Minas, para o jardim de sua casa na capital. Na barreira foi interpelado pelo guarda:

— O que é que o senhor está levando aí nesse saco?

— Esterco. Por quê? Não lhe cheira bem?

— O senhor tem a guia?

— Guia?

— É preciso de uma guia, o senhor não sabia disso?

SABINO, Fernando. *Milho e fubá*. In: *A mulher do vizinho*. Rio de Janeiro: Record, 1962.

Sobre o fragmento acima, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) “nesse saco”: o pronome demonstrativo “esse” mostra que o saco não está perto de quem fala.
- (B) “Por quê” aparece grafado desse modo porque é um interrogativo e está antes do ponto.
- (C) Ao dizer “a guia” o guarda supõe que o outro sabe de que documento se trata.
- (D) Ao dizer “Guia”, o personagem Oscar mostra que está escondendo alguma coisa.
- (E) Ao dizer “uma guia”, o guarda reconhece que Oscar não sabe do que ele está falando.

Noções Básicas de Informática

5

Gabriel utiliza o Windows 10 no seu *notebook*, e gostaria que os arquivos com a extensão “.txt” fossem abertos, por *default*, pelo aplicativo WordPad.

Para alcançar esse objetivo, Gabriel deve usar o menu *Iniciar* do Windows e seguir por meio das opções

- (A) Acessórios do Windows/Bloco de Notas.
- (B) Configurações/Aplicativos.
- (C) Explorador de Arquivos/Propriedades.
- (D) Ferramentas Administrativas do Windows/Monitor de Recursos.
- (E) Personalização/Configurações.

6

No âmbito do Excel 2010 em português, assinale a opção que apresenta a fórmula digitada na célula B2 de uma planilha que está **incorretamente** formulada.

- (A) =MAIOR(B1:B20;1)
- (B) =SE(A3>B4;20;B4-12)
- (C) =SOMA(12;3)^2
- (D) =SOMA(A1:C5)
- (E) =SOMA(SOMA(A1:A2);SOMA(A3:A30))

7

Na edição de um documento por meio do Word 2010, as Quebras de Seção têm um papel importante quando é preciso

- (A) estabelecer o espaçamento “antes” e “depois” de cada parágrafo.
- (B) inserir caixas de texto.
- (C) inserir legendas em imagens.
- (D) mesclar células numa tabela.
- (E) utilizar cabeçalhos e/ou rodapés diferentes em certos trechos do documento.

Noções de Administração Pública

8

A segurança pública tem como fundamento básico a proteção do Estado Democrático de Direito, devendo ser desenvolvida, no limite da lei, por órgãos públicos e pela própria sociedade, por meio de aplicação de medidas preventivas e corretivas.

Conforme previsto na Constituição Federal de 1988, cabe, às polícias militares

- (A) a função de polícia judiciária e a apuração de infrações penais.
- (B) a repressão de descaminho e a polícia marítima.
- (C) o policiamento ostensivo e a preservação da ordem pública.
- (D) a segurança dos estabelecimentos penais e o patrulhamento das rodovias.
- (E) a proteção dos bens públicos e a execução da defesa civil.

9

Em conformidade com a Constituição do Estado de São Paulo, é correto afirmar que o Comandante-Geral da Polícia Militar será

- (A) nomeado pelo Governador, dentre os oficiais da ativa da Polícia Militar de São Paulo ocupantes do último posto do quadro.
- (B) eleito, para mandato de 2 anos, por maioria absoluta de votos entre seus pares da Polícia Militar de São Paulo, podendo ser reconduzido por até uma vez.
- (C) empossado pelo Presidente da República, dentre os delegados federais com mais de 10 anos de função pública.
- (D) escolhido pelo Governador, entre qualquer cidadão brasileiro com idoneidade moral e reputação ilibada, após sabatina da Assembleia Legislativa.
- (E) escolhido pelos pares, após apresentação de lista sêxtupla proposta pelo Governador, parlamentares estaduais e parlamentares municipais.

10

Suponha que determinada informação seja classificada como reservada no ano de 2015 e, em 2021, após solicitação de cidadão brasileiro, seja, a ele, concedido pleno acesso pela entidade detentora dessa informação.

Com base na situação apresentada, assinale a opção que se apresenta em conformidade com a Lei de Acesso à Informação.

- (A) A entidade deve receber advertência e multa em função de sua conduta.
- (B) A entidade deve ter rescindido o seu vínculo com o poder público em função de sua conduta.
- (C) A entidade deve ser impedida temporariamente de participar de licitações em função de sua conduta.
- (D) A entidade deve ser declarada como inidônea por até 5 anos em função da sua conduta.
- (E) A conduta da entidade não apresenta qualquer irregularidade evidente.

Conhecimentos Gerais em Medicina

11

A Política Nacional de Atenção Básica do SUS caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde no âmbito individual e coletivo que inclui

- (A) garantir que as relações de vínculo entre as equipes de saúde e a população sejam isentas e impessoais.
- (B) separar de modo conveniente as ações programáticas e a demanda espontânea da população em questão.
- (C) ter território amplo de forma a permitir uma programação centralizada para o desenvolvimento das ações de saúde.
- (D) desestimular a participação dos usuários como forma de ampliar a autonomia e capacidade do sistema na construção do cuidado à saúde.
- (E) possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde caracterizados como porta de entrada e preferencial da rede de atenção.

12

A história natural da doença é o modo próprio de evoluir que tem toda doença ou processo quando se deixa seguir seu próprio curso. Em seu modelo tradicional e conforme os níveis de prevenção propostos por Level e Clark, a prevenção secundária de uma enfermidade é aquela que ocorre

- (A) na reabilitação.
- (B) no meio ambiente.
- (C) na promoção à saúde.
- (D) no período pré-patogênico.
- (E) com o diagnóstico precoce e o tratamento imediato.

13

Dados fornecidos pelo IPEA informam que a pandemia de Covid-19 diminuiu a expectativa de vida dos brasileiros em aproximadamente 4,4 anos.

Esta avaliação levou em consideração o uso de indicadores como o coeficiente geral de mortalidade, que é calculado pelo

- (A) n° de óbitos x 100 / n° de habitantes.
- (B) n° de óbitos x 1.000 / n° de habitantes.
- (C) n° de óbitos x 100 / n° de nascimentos vivos.
- (D) n° de óbitos x 1000 / n° de nascimentos vivos.
- (E) n° de óbitos x 1000 / n° de nascimentos vivos x 100.

14

Assinale a opção que indica a doença ou agravo que deve ser notificado, em até 24 horas, à Secretaria Estadual de Saúde.

- (A) Tuberculose.
- (B) Febre maculosa.
- (C) Caso de dengue.
- (D) Doença de Chagas crônica.
- (E) Síndrome congênita associada à infecção pelo vírus Zika.

15

Considerando o Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2217 de 27/09/2019, assinale a opção que apresenta um direito do médico.

- (A) Delegar a outros profissionais atos ou atribuições exclusivas da profissão médica.
- (B) Intervir sobre o genoma humano com vista à sua modificação, exceto na terapia gênica.
- (C) Opor-se à realização de junta médica ou segunda opinião solicitada pelo paciente ou por seu representante legal.
- (D) Participar do processo de diagnóstico da morte ou da decisão de suspender meios artificiais para prolongar a vida do possível doador, quando pertencente à equipe de transplante.
- (E) Recusar-se a exercer sua profissão em instituição pública em que as condições de trabalho não sejam dignas ou possam prejudicar a própria saúde ou a do paciente, bem como a dos demais profissionais.

16

Uma senhora de 78 anos, hospedada em uma casa de repouso para idosos, neste ano de 2022, foi vacinada contra o pneumococo, vacina PPV-23.

Nesse sentido, é correto afirmar que a próxima dose dessa vacina deverá ser feita em

- (A) 2023.
- (B) 2024.
- (C) 2025.
- (D) 2027.
- (E) 2032.

17

Na assistência ao paciente com parada cardiorrespiratória, além de compressões torácicas de alta qualidade, também está recomendado

- (A) cardioversão, quando detectada assistolia.
- (B) prescrição de anticoagulante intravenoso.
- (C) administração de amiodarona após três choques.
- (D) toracotomia com massagem cardíaca intratorácica.
- (E) manter a ventilação artificial na relação 1:1 com as compressões mecânicas.

18

Sobre a assistência ao indivíduo com parada cardiorrespiratória decorrente de trauma, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () É importante restaurar o volume circulante e corrigir coagulopatias com hemoderivados.
- () Na ausência de uma lesão letal óbvia, como a decapitação, a ressuscitação deve ser efetivada.
- () Paradas cardíacas pós-trauma com duração superior a 10 minutos raramente estão associadas a bom prognóstico.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

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

19

Mulher de 66 anos é levada ao serviço de cuidados paliativos da unidade especializada onde faz tratamento para carcinoma de bexiga.

Nos últimos três meses ela evoluiu para hidronefrose bilateral e deterioração da função renal. Como apresentou alergia ao tramadol, sua dor passou a ser controlada com o uso oral de morfina. Após alguns dias de uso, tornou-se sonolenta e não responsiva.

O médico que a atendeu suspeita de intoxicação por este opioide, porque, ao exame, além de distúrbio da consciência, apresentava pupilas

- (A) normais.
- (B) mióticas.
- (C) anisocóricas.
- (D) midriáticas e fotorreagentes.
- (E) midriáticas e não reagentes à luz.

20

Médico veterinário de 42 anos foi ao clínico geral relatando o aparecimento de pápulas cutâneas, pruriginosas, nos membros superiores, e que, há dois dias, o quadro evoluiu com edema de face, principalmente labial e periorbital. Não havia história prévia do uso de medicamentos.

Nesse caso, a melhor conduta inicial é

- (A) aplicar corticosteroides tópicos.
- (B) administrar esteroide por via oral.
- (C) realizar biopsia cutânea imediatamente.
- (D) associar anti-histamínicos antagonistas H1 e H2.
- (E) prescrever anti-histamínicos H1 preferentemente não sedativos.

21

Indivíduo masculino de 24 anos apresenta exantema morbiliforme não-pruriginoso, lesões papulosas palmo-plantares e aumento linfonodal generalizado.

Para a confirmação diagnóstica deste paciente o mais adequado é solicitar

- (A) antiestreptolisina O.
- (B) dosagem sérica de IgE.
- (C) BAAR na secreção mucosa nasal.
- (D) reações sorológicas para sífilis.
- (E) dosagens de IgM e IgG para rubéola.

22

Homem de 54 anos com história de alcoolismo é trazido para unidade de pronto atendimento com agitação, confusão mental e níveis flutuantes de consciência. Vinha com ansiedade e insônia há três dias e queixava-se de palpitações.

No exame físico: desorientado, taquicárdico, diaforético, hipertensão arterial e tremores de extremidades.

O medicamento habitualmente recomendado para o controle inicial deste quadro clínico é o(a)

- (A) dissulfiram.
- (B) hidantoína.
- (C) bupropiona.
- (D) fenobarbital.
- (E) clordiazepóxido.

23

Homem de 64 anos, previamente saudável, foi admitido no serviço de emergência com alteração do nível de consciência há um dia. Havia relato de cefaleia, náusea, vômitos e febre há três dias. Não tinha realizado viagens recentes. Ao exame: temperatura axilar = 39,2°C; pressão arterial = 125/80mmHg; frequência respiratória = 18irpm; frequência cardíaca = 110bpm; havia rigidez de nuca com sinal de Brudzinski presente.

O hemograma completo apresentava 15.000 leucócitos/mm³ com 90% de neutrófilos. A tomografia computadorizada de crânio não mostrou anormalidades. A punção líquórica forneceu inicialmente: pressão de 22 cmH₂O, 620 células/mm³ com 60% de polimorfonucleares, 250mg de proteínas e 44mg/dL de glicose. Nenhum organismo foi detectado nas colorações pelo Gram, nanquim e Ziehl-Neelsen.

Foi iniciado tratamento empírico com vancomicina e ceftriaxona, persistindo o quadro febril e neurológico. No quarto dia de internação, o resultado da cultura apresentou o crescimento de um microrganismo, sendo substituído o esquema antibiótico.

Este agente infeccioso provavelmente é

- (A) Herpes simples.
- (B) *Staphylococcus aureus*.
- (C) *Listeria monocytogenes*.
- (D) *Cryptococcus neoformans*.
- (E) *Mycobacterium tuberculosis*.

24

Sobre o uso dos novos anticoagulantes orais, é correto afirmar que

- (A) têm indicação precisa nos pacientes com valvas cardíacas mecânicas.
- (B) podem elevar o risco de eventos trombóticos se retirados prematuramente.
- (C) são extremamente seguros para utilização em pacientes que são submetidos à punção raquidiana.
- (D) a metabolização hepática permite o uso sem restrições nos pacientes com doença renal crônica avançada.
- (E) apresentam resultados melhores do que a varfarina nos pacientes com trombo na ponta do ventrículo esquerdo.

25

Mulher de 52 anos, portadora de *diabetes mellitus* desde a adolescência, é atendida com quadro de desidratação, dor epigástrica, náuseas, vômitos e taquipneia. Encontra-se afebril e apresenta pressão arterial = 95/60mmHg; frequência cardíaca = 126bpm.

Exames complementares iniciais: leucometria = 12.200/mm³; Na = 122mmol/L; K = 6,7mmol/L; glicemia = 420mg/dL; gasometria arterial com pH= 7,2 e bicarbonato = 12mmol/L; PaO₂ = 98mmHg.

Para o caso descrito, assinale a opção que indica o planejamento terapêutico mais adequado.

- (A) Administração de insulina em infusão contínua até que haja normalização da glicemia.
- (B) Hemodiálise para correção dos níveis de potássio sérico.
- (C) A aplicação de insulina intermediária (NPH) subcutânea deve ser iniciada concomitante com a infusão venosa.
- (D) O uso de bicarbonato de sódio com dose calculada a partir do excesso de base apresentado na gasometria arterial.
- (E) NaCl a 0,9% é a solução preferida para restauração do volume circulante e podem ser oferecidos de 500mL a 1.000mL durante as primeiras duas horas.

26

Paciente feminino de 60 anos queixa-se de dor muscular e fraqueza. É portadora de linfoma não Hodgkin e está em tratamento quimioterápico há trinta dias com ciclofosfamida, vincristina e prednisona.

Após melhora inicial, sentiu-se pior. Exame físico: temperatura axilar = 36,5°C; frequência cardíaca = 100bpm; pressão arterial = 120/75mmHg.

Exames complementares iniciais: Na plasmático = 120mmol/L; K plasmático = 4,5mmol/L; creatinina sérica = 1,1mg/dL; glicemia = 165mg/dL; Na urinário = 42mmol/L; osmolalidade urinária = 450mOsm/kg.

Para este caso, assinale a opção que indica o diagnóstico mais provável.

- (A) Doença de Addison.
- (B) Pseudo-hiponatremia resultante da hiperglicemia.
- (C) Hiponatremia secundária à administração de corticosteroide.
- (D) Síndrome de secreção inapropriada no hormônio antidiurético.
- (E) Hiponatremia secundária à severa redução do volume circulante.

27

Paciente de 64 anos é atendido em serviço de emergência com dor abdominal e vômitos de início há dois dias. A dor é difusa e cessou a eliminação de gases e fezes desde seu início, evoluindo com náuseas e vômitos.

Ao exame, o abdome se apresenta distendido e difusamente doloroso à palpação. Há um abaulamento na região inguinal esquerda, tenso e doloroso, sem rubor ou calor. A tomografia computadorizada mostrou hérnia inguinal esquerda contendo alça jejunal complicada com obstrução intestinal.

Assinale a opção que indica a conduta mais adequada para este paciente.

- (A) Ele apresenta achado sugestivo de hérnia inguinal estrangulada e, após hidratação adequada, deve ser encaminhado para o centro cirúrgico.
- (B) Devem ser feitas manobras manuais para redução da hérnia inguinal esquerda e iniciar dieta líquida de prova por via oral e dispensar o paciente.
- (C) Após expansão do volume circulante e administração de antiemético, realizar novo exame de imagem para avaliar se houve redução da distensão intestinal.
- (D) Provavelmente há associação entre a presença de hérnia inguinal esquerda e diverticulite, sendo necessária a administração de antibiótico para resolução do quadro.
- (E) Trata-se de um abdome agudo obstrutivo por hérnia inguinal encarcerada e deverá ser feita drenagem do conteúdo gástrico, correção dos distúrbios eletrolíticos e tratamento cirúrgico.

28

Homem de 68 anos apresenta dispneia aos esforços há seis meses, sibilos e tosse produtiva diária. Ele procura o serviço de pronto atendimento com dispneia, tosse produtiva persistente e escarro abundante, que mais recentemente tornou-se amarelo-esverdeado. Informa ainda que nos últimos 12 meses ocorreram episódios semelhantes que foram tratados com antibióticos.

No exame físico encontrava-se febril e apresentava aumento da fase expiratória, sibilos e roncos à expiração. Não foi observada cianose. Ele tem relato de tabagismo (50 maços/ano) e ao exame físico apresenta redução do murmúrio vesicular e sibilos ao final da expiração.

A espirometria mostra: VEF1 = 1,4L (58% do predito) e relação VEF1/CVF = 0,6 sem melhora após uso de broncodilatador.

Conforme os critérios GOLD, assinale a afirmativa correta.

VEF1 – volume expiratório forçado no primeiro segundo;
CVF – capacidade vital forçada; e

GOLD – *Global Initiative for Lung Disease*.

- (A) O paciente não preenche critérios para ser diagnosticado como DPOC.
- (B) O quadro clínico e a espirometria sugerem o diagnóstico de asma e o paciente deve iniciar corticoide de uso inalatório.
- (C) Os dados na espirometria são compatíveis com o diagnóstico de DPOC e o paciente deve abandonar o tabagismo.
- (D) Para ser confirmado que ele apresenta síndrome de obstrução ao fluxo aéreo é necessária a realização de um exame de imagem.
- (E) O resultado da espirometria é sugestivo de síndrome restritiva respiratória e uma infecção bacteriana provavelmente está envolvida na origem deste caso.

29

Paciente masculino de 48 anos após viagem aérea apresenta dispneia de início súbito acompanhada de dor torácica atípica à direita. Afirma ser tabagista desde a adolescência, faz uso moderado de bebidas alcoólicas e completou recentemente tratamento radioterápico para um câncer de esôfago, com boa resposta clínica.

Assinale a opção que indica os exames complementares mais indicados para estabelecer o diagnóstico desse paciente.

- (A) Dímero-d e angiotomografia do tórax.
- (B) Troponina T e creatinofosfoquinase-MB.
- (C) Eletrocardiograma e cineangiocoronariografia.
- (D) *Holter* 24 horas e ecocardiograma transtorácico.
- (E) Peptídeo natriurético B e ecocardiograma transesofágico.

30

Paciente masculino, 72 anos, portador de hipertensão arterial controlada, com dispneia a moderados esforços há dois meses, além de discreto edema de membros inferiores. Tem relato de tabagismo até os 65 anos e é etilista moderado.

Exame físico (resumo): ritmo cardíaco regular em 2 tempos com discreto sopro audível na ponta; ausculta respiratória normal. Radiografia do tórax com área cardíaca no limite superior do normal; eletrocardiograma com ritmo sinusal, sem sinais de sobrecarga ou bloqueios.

O ecocardiograma evidenciou câmaras cardíacas normais, hipertrofia ventricular esquerda concêntrica, função sistólica biventricular preservada e disfunção diastólica do ventrículo esquerdo tipo II.

Assinale a opção que apresenta o diagnóstico compatível com este quadro clínico.

- (A) Sarcoïdose cardíaca.
- (B) Amiloidose cardíaca.
- (C) Miocardite eosinofílica.
- (D) Cardiomiopatia alcoólica.
- (E) Cardiopatia chagásica crônica.

Conhecimentos Específicos (Urologia)

31

Paciente apresenta duplicação pieloureteral completa. Na tomografia computadorizada é visualizado um cálculo impactado em ureter que drena o sistema coletor do polo superior.

Segundo a regra de Weigert-Meyer, ao abordar esse ureter com um endoscópio, a entrada do ureterorrenoscópio deverá ser pelo meato ureteral

- (A) proximal.
- (B) distal.
- (C) contralateral proximal.
- (D) indispensável a realização de pielografia retrógrada.
- (E) indispensável a punção renal para injeção de contraste.

32

Em relação ao ureter retrocava, assinale a afirmativa incorreta.

- (A) Esta anomalia é mais comum em mulheres do que em homens.
- (B) A imagem típica, com o uso de contraste, é a do ureter em anzol.
- (C) No tipo I, sempre está presente a hidronefrose.
- (D) Embora seja congênita, geralmente é descoberto na terceira ou quarta década de vida.
- (E) Clinicamente, pode haver dor abdominal ou lombar.

33

A irrigação da próstata é feita pelas artérias

- (A) vesical inferior, pudenda externa e retal média.
- (B) vesical superior, pudenda externa e retal média.
- (C) vesical inferior, pudenda interna e retal inferior.
- (D) vesical inferior, pudenda interna e retal média.
- (E) vesical superior, pudenda externa e retal inferior.

34

Paciente reclama, há mais de um ano, de deformidade peniana em forma de ampulheta e com perda da rigidez, incapacitando a penetração vaginal. O uso de inibidores de fosfodiesterase não melhoram o quadro sexual.

Assinale a opção que indica a recomendação adequada para o tratamento desse homem.

- (A) Tratamento clínico com o uso de outras drogas orais.
- (B) Plicatura peniana e injeções intracavernosas de prostaglandina.
- (C) Prótese peniana.
- (D) Uso de enxerto na cirurgia de correção.
- (E) Uso de injeções na placa.

35

Mulher apresenta quadro de cistite aguda. Cultura de urina mostra a presença de *Proteus mirabilis*.

Assinale a opção que indica a droga que não deve ser utilizada no tratamento, por ser ineficaz para essa bactéria.

- (A) Nitrofurantóina.
- (B) Sulfametoxazol-trimetropima.
- (C) Ciprofloxacino.
- (D) Levofloxacino.
- (E) Amoxicilina com clavulonato.

36

Paciente com úlcera genital com suspeita de granuloma inguinal. Para o caso acima, assinale a opção que indica o exame adequado para o diagnóstico.

- (A) Sorologia com PCR.
- (B) Raspado da úlcera e pesquisa em campo escuro.
- (C) Bacterioscopia de raspado da úlcera.
- (D) Biópsia da úlcera.
- (E) Cultura de material da úlcera para *Klebsiella granulomatis*.

37

Paciente inicia tratamento clínico de tuberculose urinária e precisa ser submetido a reimplante ureteral devido à estenose.

Assinale a opção que indica o tempo de tratamento clínico após o qual deverá ser realizada a cirurgia.

- (A) 1 a 2 semanas.
- (B) 4 a 6 semanas.
- (C) 10 a 12 semanas.
- (D) após 20 semanas.
- (E) após o término do tratamento.

38

Em um paciente com infertilidade foi encontrada hiperprolactinemia e testosterona sérica baixa.

Assinale a opção que indica a possível associação entre estes achados.

- (A) A prolactina alta antagoniza o efeito da testosterona.
- (B) A prolactina elevada abole a pulsatilidade de liberação da gonadotrofina.
- (C) A prolactina elevada tem efeito estrogênico.
- (D) Não há relação entre a hiperprolactinemia e o hipogonadismo do paciente.
- (E) A prolactina alta eleva a liberação da inibina.

39

Paciente informa ter sofrido um trauma perineal durante o uso de bicicleta. Desde então apresenta pênis em ereção parcial e não se queixa de dor. Doppler peniano mostra fluxo sanguíneo alto.

Assinale a opção que indica o tipo de priapismo e a conduta imediata recomendada.

- (A) não isquêmico e embolização imediata.
- (B) isquêmico e punção cavernosa.
- (C) isquêmico e conduta conservadora.
- (D) não isquêmico e conduta conservadora.
- (E) não isquêmico e punção terapêutica de corpos cavernosos.

40

O câncer peniano pode ser prevenido pelas medidas relacionadas a seguir, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Postectomia em adultos.
- (B) Melhora da higiene genital.
- (C) Uso de condom.
- (D) Interrupção do tabagismo.
- (E) Exposição à luz ultravioleta.

41

Homem de 30 anos, com tumor testicular e linfonodos retroperitoneais aumentados. Ainda não teve filhos.

Após a orquiectomia e a quimioterapia, sua orientação sobre um possível retorno a espermatogênese normal é de

- (A) 1 a 3 meses.
- (B) 6 meses a 1 ano.
- (C) 2 a 5 anos.
- (D) 7 a 10 anos.
- (E) É impossível voltar a espermatogênese normal.

42

Paciente submetido a vasectomia há 7 meses atrás. Neste período fez 3 espermogramas.

No primeiro foi vista uma contagem de 500.000 espermatozoides (SPTZ), todos imóveis. No segundo, a contagem caiu para 300.000 SPTZ, também imóveis. No exame mais recente, a contagem foi de 250.000 SPTZ, com raros SPTZ móveis.

Assinale a opção que apresenta sua orientação para esse caso.

- (A) Aguardar mais 20 ejaculações e repetir o espermograma.
- (B) Liberado para coitos sem proteção quanto à gravidez.
- (C) Realização de deferentografia.
- (D) Realização de novo espermograma, imediatamente.
- (E) Fazer nova vasectomia.

43

Paciente submetido a transplante renal. Evolui com boa diurese e, após 2 semanas, o cateter duplo J é retirado. Em seguida, ocorre redução do volume de urina e dor abdominal. Ultrassom mostra acúmulo de líquido perirrenal e fluxo arterial normal para o enxerto.

Assinale a opção que indica a conduta imediata.

- (A) Reabordagem cirúrgica do paciente para reimplante ureteral.
- (B) Colocação de duplo J.
- (C) Nefrectomia do enxerto.
- (D) Anticoagulação.
- (E) Punção da coleção líquida perirrenal para esvaziamento.

44

Parente de paciente com insuficiência renal crônica se voluntaria para fazer doação de rim.

Assinale a opção que indica, dentre as situações relacionadas, a que é contraindicação absoluta.

- (A) Litíase renal.
- (B) Obesidade com IMC maior que 25.
- (C) Idade reprodutiva, caso seja mulher.
- (D) Hipertensão arterial.
- (E) Idade maior que 55 anos.

45

Em uma criança com criptorquidia abdominal pode ser necessária a transecção dos vasos sanguíneos testiculares para conseguir a mobilização do testículo.

Esta técnica, que também pode ser realizada por laparoscopia, é chamada de

- (A) orquidopexia transabdominal.
- (B) Fowler- Stephens.
- (C) Weigert-Meyer.
- (D) Orquidopexia transescrotal.
- (E) Mathieu.

46

O rim espongimedular está associado a um risco maior de formação de cálculos urinários, devido aos seguintes distúrbios metabólicos:

- (A) hipercalcúria e hipomagnesiúria.
- (B) hiperuricosúria e hipocitrátúria.
- (C) hipercitrátúria e hipercalcúria.
- (D) hipercalcúria e hipocitrátúria.
- (E) hiperuricosúria e hipercitrátúria.

47

Paciente queixa-se de frequência urinária alta, urgência e urge-incontinência.

O caso, para ser caracterizado como bexiga hiperativa, é necessário

- (A) que o paciente tenha mais de 50 anos de idade.
- (B) fazer urodinâmica, demonstrando a hiperatividade do detrusor.
- (C) fazer o diagnóstico pela ressonância magnética.
- (D) optar, exclusivamente, pelo quadro clínico, excluindo infecção ou outra patologia óbvia.
- (E) que o paciente seja mulher, já que a bexiga interativa não ocorre em homens.

48

Paciente com história de dor peniana durante o coito, com perda da ereção e formação de edema e hematoma peniano, com discreta uretrorragia.

Assinale a opção que indica o exame indispensável, antes da exploração cirúrgica.

- (A) Uretrocistoscopia.
- (B) Ultrassonografia.
- (C) Ressonância magnética.
- (D) Tomografia computadorizada.
- (E) Não é necessário, desde que o paciente tenha urinado.

49

Homem, 42 anos, casado, sem filhos, apresenta LUTS, com IPSS de 22. No ultrassom, a próstata tem um peso estimado de 28g. É tratado clinicamente, sem que ocorra melhora importante da sintomatologia.

Tendo optado pelo tratamento cirúrgico, a técnica mais adequada é

- (A) ressecção endoscópica monopolar.
- (B) ressecção endoscópica bipolar.
- (C) HoLEP.
- (D) não deve ser operado antes de engravidar a parceira.
- (E) incisão transuretral.

50

A síndrome de Stauffer pode ser corrigida em 60-70% dos pacientes, graças à realização da

- (A) nefrectomia.
- (B) adrenalectomia.
- (C) protatectomia.
- (D) cistectomia.
- (E) orquiectomia.

51

No paciente com hiperaldosteronismo primário, antes da adrenalectomia, deve(m) ser realizada(s) a correção da

- (A) hiponatremia.
- (B) pancitopenia.
- (C) anticoagulação.
- (D) hipercalemia e da hipomagnesemia.
- (E) hipocalemia e da hipertensão arterial.

52

As opções a seguir apresentam situações nas quais é recomendável repetir a ressecção transuretral de tumores de bexiga, em até 6 semanas depois da cirurgia inicial, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Ressecção incompleta por tumor volumoso.
- (B) Câncer vesical de alto grau histológico.
- (C) Histologia mostrando invasão tumoral da camada muscular da bexiga.
- (D) Instabilidade clínica do paciente durante a cirurgia, levando a interrupção da mesma.
- (E) Em casos de risco de perfuração vesical.

53

Um paciente apresenta-se com hipertensão renovascular devido à estenose aterosclerótica da artéria renal.

Assinale a opção que indica o percentual de obstrução considerado crítico, com perda do fluxo sanguíneo renal maior que 40%.

- (A) de 10 a 20%.
- (B) de 30 a 40 %.
- (C) de 50 a 60%.
- (D) de 70 a 80%.
- (E) não há um valor determinado.

54

A presença de varicocele exclusivamente à direita e, principalmente, se ela não desaparece com o decúbito dorsal, implica em investigar

- (A) tumor testicular.
- (B) tumor retroperitoneal.
- (C) estenose de veia testicular.
- (D) ureter retrocava.
- (E) tumor de próstata.

55

Homem é submetido à ressecção endoscópica da próstata. O histopatológico mostra a presença de adenocarcinoma em 10% dos fragmentos ressecados.

Sem outros exames, ele está, clinicamente, no estágio

- (A) T1a.
- (B) T1b.
- (C) T1c.
- (D) T2.
- (E) T3.

56

Com relação à prostatectomia radical laparoscópica, assinale a opção que indica o local mais comum de margens tumorais positivas.

- (A) A base.
- (B) O terço médio.
- (C) O ápice.
- (D) O colo vesical.
- (E) O anterior.

57

A enzalutamida, utilizada no câncer de próstata, pode ser classificada como uma droga

- (A) inibidora da síntese de andrógenos.
- (B) quimioterápica.
- (C) agonista LHRh.
- (D) antagonista LHRh.
- (E) antiandrogênico.

58

Paciente tratado de uretrite gonocócica com azitromicina e ceftriaxona. Sem melhora clínica.

Assinale a opção que indica a melhor conduta a ser adotada.

- (A) Tratar com ciprofloxacino.
- (B) Solicitar cultura de urina e antibiograma.
- (C) Repetir o tratamento.
- (D) Colher *swab* uretral para bacterioscopia.
- (E) Solicitar cultura para gonococos e antibiograma da secreção.

59

Em relação à malacoplaquia vesical, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) O diagnóstico é obtido pela biópsia da bexiga.
- (B) A presença dos corpúsculos de Michaelis-Gutmann da histologia.
- (C) Ela pode afetar também a pele, os ossos e os linfonodos mesentéricos.
- (D) Ela é mais comum em homens com menos de 50 anos de idade.
- (E) O tratamento deve ser dirigido para o controle da infecção urinária.

60

Homem infértil. Quadro caracterizado como Klinefelter.

Este homem tem um risco aumentado de câncer de

- (A) pênis e de testículo.
- (B) mama e de próstata.
- (C) mama e de testículo.
- (D) testículo e de próstata.
- (E) hipófise e adrenal.

QUESTÃO DISSERTATIVA

Analise o caso clínico a seguir.

Anamnese (resumo): Paciente feminino, 18 anos, parda, solteira, estudante, com dor abdominal, vômitos e dor torácica há cinco dias. Queixava-se ainda de dor óssea generalizada e cefaleia que dificultavam o sono. Desde os cinco anos de idade apresenta episódios semelhantes, diversas vezes com quadros infecciosos, recebendo o diagnóstico de anemia hemolítica. Negou tabagismo e etilismo.

Exame físico (resumo): Estado geral comprometido, desidratada, com palidez cutânea importante; PA = 100/65mmHg; FC = 134bpm; temperatura axilar = 38,2°C; frequência respiratória = 32irpm; estava anictérica e acianótica; aparelho respiratório com alguns roncosp e crepitações no hemitórax direito; ritmo cardíaco regular com sopro sistólico audível na ponta; abdome flácido com fígado a 2cm da borda costal direita; espaço de Traube ocupado à percussão; os exames muscular e esquelético mostraram alguma dor difusa à palpação dos membros.

Exames complementares iniciais:

- Hemograma: hemácias = 2.120.000/mm³; hemoglobina = 8,2g/dL; hematócrito = 24,8%; VCM = 117,0fl; HCM = 38,7pg; CHCM = 33,1g/dL; RDW = 20,0%; leucócitos = 12.000/mm³; plaquetas = 449.000/mm³.
- AST = 24 U/L (valor de referência = 0-33) ALT = 45 U/L (valor de referência = 0-32); feritina = 1.300ng/mL (valor de referência = 8-252).
- Ureia sérica = 36mg/dL; creatinina sérica = 1,1mg/dL; albumina sérica = 3,4g/dL.
- Proteína C reativa = 85 mg/L (valor de referência = 0-5)
- Hemoculturas (três amostras) e urinocultura = negativas
- Radiografia do tórax com imagem de consolidação no lobo superior direito.

Outros exames:

- Eletroforese da hemoglobina: A1 = 0,0%; A2 = 3,8%; F = 9,1%; S = 87,1%; C = 0%.
- Dosagens do fator VIII, fibrinogênio, antitrombina, anticoagulante lúpico e cardioplipina = normais.

Com base no caso clínico apresentado, responda aos itens a seguir.

1. Qual o diagnóstico da paciente? Justifique.
2. Qual a explicação para o quadro álgico osteomuscular?
3. Cite as possíveis complicações graves oftálmicas, osteoarticulares, renais e esplênicas desta enfermidade.
4. Como deve ser o tratamento do paciente?
5. Há indicação para transfusão de sangue? Justifique.

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

Realização

