



**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGO NO QUADRO DE
OFICIAIS DE SAÚDE (QOS) DA POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS (PMMG),
PARA O ANO DE 2019 (QOS/2019)**

QOS/2019 - UROLOGIA

(Edital DRH/CRS nº 09/2018, de 06 de setembro de 2018).

*Língua Portuguesa, Direitos Humanos, Ética Médica e
Conhecimentos Específicos.*

NOME: _____

CPF: _____ **Nº IDENTIDADE:** _____

LOCAL DE PROVA: _____ **SALA:** _____

DATA: 10/02/2019

ORIENTAÇÕES AOS CANDIDATOS:

1. Prova sem consulta.
2. Abra este caderno de prova somente quando autorizado.
3. Esta prova contém 40 (quarenta) questões, valendo 2,5 (dois vírgula cinco) pontos cada e valor total de 100 (cem) pontos.
4. Para cada questão existe somente uma resposta correta.
5. Responda as questões e marque a opção desejada na folha de respostas, usando caneta (tinta azul ou preta).
6. É proibido o porte/posse de lápis, lapiseira e similares, além de borracha durante a realização da prova.
7. Não será admitido nenhum tipo de rasura na folha de respostas. As questões rasuradas ou em branco ou com dupla marcação serão consideradas nulas para o candidato.
8. O tempo máximo permitido para a realização da prova objetiva será de 180 (cento e oitenta) minutos incluindo o preenchimento da folha de respostas.
9. É proibido o uso de máquinas calculadoras, telefones celulares ou outros similares e o porte de arma de fogo.
10. Iniciadas as provas, os candidatos somente poderão deixar a sala, e a esta retornar, exclusivamente para uso de sanitários ou bebedouros, e, ainda assim, somente no intervalo de tempo abrangido dentro da segunda hora de realização da prova, ou seja, das 09h31min às 10h30min, e devidamente acompanhados por fiscal do processo seletivo.
11. Ao final da prova, entregue ao aplicador a folha de respostas da prova objetiva e caderno de prova, devidamente preenchidos, assinados e conferidos.

INTERPRETAÇÃO DO TEXTO

Leia, atentamente, os textos I e II e, em seguida, responda as questões propostas.

TEXTO I

A regreção da redassão

Carlos Eduardo Novaes

Semana passada recebi um telefonema de uma senhora que me deixou surpreso. Pedia encarecidamente que ensinasse seu filho a escrever.

- Mas, minha senhora, - desculpei-me -, eu não sou professor.

- Eu sei. Por isso mesmo. Os professores não têm conseguido muito.

- A culpa não é deles. A falha é do ensino.

- Pode ser, mas gostaria que o senhor ensinasse o menino. O senhor escreve muito bem.

- Obrigado - agradei -, mas não acredite muito nisso. Não coloco vírgulas e nunca sei onde botar os acentos. A senhora precisa ver o trabalho que dou ao revisor.

- Não faz mal – insistiu -, o senhor vem e traz um revisor.

- Não dá, minha senhora – tornei a me desculpar -, eu não tenho o menor jeito com crianças.

- E quem falou em crianças? Meu filho tem 17 anos.

Comentei o fato com um professor, meu amigo, que me respondeu: “Você não deve se assustar, o estudante brasileiro não sabe escrever”. No dia seguinte, ouvi de outro educador: “O estudante brasileiro não sabe escrever”. Depois li no jornal as declarações de um diretor de faculdade: “O estudante brasileiro escreve muito mal”. Impressionado, saí à procura de outros educadores. Todos disseram: “acredite, o estudante brasileiro não sabe escrever”. Passei a observar e notei que já não se escreve mais como antigamente. Ninguém faz mais diário, ninguém escreve em portas de banheiros, em muros, em paredes. Não tenho visto nem aquelas inscrições, geralmente acompanhadas de um coração, feitas em casca de árvore. Bem, é verdade que não tenho visto nem árvore.

- Quer dizer – disse a um amigo enquanto íamos pela rua – que o estudante brasileiro não sabe escrever? Isto é ótimo para mim. Pelo menos diminui a concorrência e me garante o emprego por mais dez anos.

- Engano seu – disse ele. – A continuar assim, dentro de cinco anos você terá que mudar de profissão.

- Por quê? – espantei-me. – Quanto menos gente sabendo escrever, mais chance eu tenho de sobreviver.

- E você sabe por que essa geração não sabe escrever?

- Sei lá – dei com os ombros –, vai ver que é porque não pega direito no lápis.

- Não senhor. Não sabe escrever porque está perdendo o hábito de leitura. E quando perder completamente, você vai escrever para quem?

Taí um dado novo que eu não havia considerado. Imediatamente pensei quais as utilidades que teria um jornal no futuro: embrulhar carne? Então vou trabalhar em açougue. Serviria para fazer barquinhos, para fazer fogueira nas arquibancadas do Maracanã, para ferrar sapato furado ou para quebrar um galho em banheiro de estrada? Imaginei-me com uns textos na mão, correndo pelas ruas para oferecer às pessoas, assim como quem oferece um bilhete de loteria:

- Por favor amigo, leia – disse, puxando um cidadão pelo paletó.

- Não, obrigado. Não estou interessado. Nos últimos cinco anos a única coisa que leio é a bula de remédio.

- E a senhorita não quer ler? - perguntei, acompanhando os passos de uma universitária. – A senhorita vai gostar. É um texto muito curioso.

- O senhor só tem escrito? Então não quero. Por que o senhor não grava o texto? Fica mais fácil ouvi-lo no meu gravador.

- E o senhor, não está interessado nuns textos?

- É sobre o quê? Ensina como ganhar dinheiro?

- E o senhor, vai? Leva três e paga um.

- Deixa eu ver o tamanho – pediu ele.

Assustou-se com o tamanho do texto:

- O quê? Tudo isso? O senhor está pensando que sou vagabundo? Que tenho tempo para ler tudo isso? Não dá para resumir tudo isso em cinco linhas?

NOVAES, Carlos Eduardo. In: A cadeira do dentista & outras crônicas. São Paulo: Ática, 1999. Para gostar de ler, vol. 15.

TEXTO II

O fragmento de texto reproduzido a seguir faz parte da crônica “**A menina que falava em internetês**”, escrito por Rosana Hermann. Na crônica, Wanda, uma mãe que gostava de acreditar-se moderna, compra um computador e, navegando, pela internet, inicia uma conversa “on-line” com a filha adolescente. Quase ao final do diálogo, mãe e filha escrevem:

“[...]”

_ Antes de ir para casa eu vou passar no supermercado. O que você quer que compre para... para... para vc? É assim que se diz em internetês.

_ refri e bisc8

_ Refrigerante e biscoito? Biscoito? Filha, francamente, que linguagem é essa? Você estuda no melhor colégio, seu pai paga uma mensalidade altíssima, e você escreve assim na internet? Sem vogais, sem acentos, sem completar as palavras, sem usar maiúsculas no início de uma frase, com orações sem nexos e ainda por cima usando números no lugar de sílabas? Isso é inadmissível, Maria Eugênia!

_ xau mãe, c ta xata.”

_ Maria Eugênia! Chata é com ch.

_ Maria Eugênia?

_ Desligou. [...]”

HERMANN, Rosana. Lições de Gramática para que gosta de literatura. São Paulo: Panda Books, 2007.

1ª QUESTÃO – Os textos I e II se aproximam uma vez que abordam a questão da deficiência do registro escrito da Língua Portuguesa pelos jovens. A frase do texto I, “A regreção da redassão”, que confirma essa ideia é:

- A. () “[...] Fica mais fácil ouvi-lo no meu gravador.”
- B. () “O estudante brasileiro não sabe escrever.”
- C. () “[...] Não dá para resumir tudo isso em cinco linhas?”
- D. () “[...] A falha é do ensino.”

2ª QUESTÃO – Observe o título do texto I “*A regreção da redassão*”. O autor troca as últimas sílabas das palavras com a intenção de:

- A. () Desmistificar as convenções ortográficas, comprovando que regras e normas são apropriadas e usadas apenas pelos detentores do saber.
- B. () Instaurar o humor e anteciper a crítica à má qualidade do ensino no país.
- C. () Propor, já no título, o início da reflexão relacionada aos fatores determinantes da dificuldade de representação do pensamento por meio da escrita.
- D. () Levar o leitor a refletir sobre a materialidade da língua, evidenciando que inadequações ortográficas não comprometem o sentido e a comunicação.

3ª QUESTÃO – Em relação ao texto II, é **CORRETO** afirmar que:

- A. () Há erros ortográficos na fala da filha adolescente.
- B. () Há somente transgressões da norma culta na fala da filha adolescente.
- C. () Não há erros ortográficos porque se trata de internetês.
- D. () Não há possibilidade de comunicação entre a mãe e a filha.

4ª QUESTÃO – Em relação ao texto I, crônica “*A regreção da redassão*”, analise as assertivas abaixo:

- I- O cronista-narrador aponta, a princípio, o ensino como provável causa da deficiência dos alunos com relação à escrita.
- II- O narrador observador não se impressiona com o fato de várias pessoas afirmarem que o estudante brasileiro não sabe escrever.
- III- O autor-narrador é levado a refletir sobre os fatos determinantes da dificuldade de representação do pensamento por meio da escrita por parte dos jovens.
- IV- O narrador personagem revela, ludicamente, o temor de que, em nome da sobrevivência, tenha ele mesmo, como escritor, de comercializar o seu produto.

Está **CORRETO** o que se afirma em:

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

GRAMÁTICA

5ª QUESTÃO – O efeito de humor, no trecho transcrito do texto II, foi provocado, sobretudo pelo diálogo entre mãe e filha usando, testando um canal, um suporte de comunicação, fato característico da função:

- A. () Referencial.
- B. () Metalinguística.
- C. () Fática.
- D. () Conativa.

6ª QUESTÃO – Em relação às sequências de palavras apresentadas nas opções abaixo, marque a alternativa em que todos os vocábulos estão grafados conforme as normas do Novo Acordo Ortográfico em vigor, desde 29/09/2008.

- A. () Taboada, lampeão, candeiro, abençoô.
- B. () Assembléia, farneis, eximio, alcaloidico.
- C. () Mingua, microondas, auto-aprendizagem, co-educação.
- D. () Irmãmente, aracnoide, retoucar, microrradiografia.

7ª QUESTÃO – Marque a opção cuja frase ou trecho de frase apresenta locução prepositiva:

- A. () “O senhor escreve muito bem.”
- B. () “Impressionado, saí à procura de outros educadores.”
- C. () “[...] ninguém escreve em portas de banheiros [...]”.
- D. () “[...] vai ver que é porque não pega direito no lápis.”

8ª QUESTÃO – Marque a alternativa em que a figura de linguagem está, **CORRETAMENTE**, identificada, nas frases transcritas do texto I.

- A. () “Semana passada recebi um telefonema de uma senhora que me deixou surpreso.” (Metáfora).
- B. () “Não coloco vírgulas e nunca sei onde botar os acentos.” (Prosopopeia).
- C. () “Ninguém faz mais diário, ninguém escreve em porta de banheiros, em muros, em paredes.” (Catacrese).
- D. () “A culpa não é deles. A falha é do ensino.” (Metonímia).

9ª QUESTÃO – Leia, atentamente, o texto abaixo, tirinha de Grump – Orlandeli.



Fonte: <http://www.orlandeli.com.br/novo/wordpress/index.php/category/grump>. Acesso em 30/09/2018.

Analise as frases da fala do tio, transcritas do primeiro quadrinho da tirinha de Grump. Em seguida, responda à questão proposta.

“Pra essa molecada é moleza. Estão aprendendo agora. Não tem os vícios da gente, que já usa as antigas regras faz tempo.”

Considerando o contexto de comunicação, os interlocutores e o sujeito simples “molecada”, explícito na primeira oração, a adequação das frases, obedecendo às normas de concordância verbal, seria:

- A. () Pra essa molecada é moleza. Está aprendendo agora. Não tem os vícios da gente, que já usa as antigas regras faz tempo.
- B. () Pra essa molecada é moleza. Estão aprendendo agora. Não têm os vícios da gente, que já usa as antigas regras faz tempo.
- C. () Pra essa molecada é moleza. Estão aprendendo agora. Não têm os vícios da gente, que usamos as antigas regras fazem tempo.
- D. () Pra essa molecada é moleza. Está aprendendo agora. Não tem os vícios da gente, que já usam as antigas regras faz tempo.

DIREITOS HUMANOS

10ª QUESTÃO – A educação é um direito mencionado em diversos dispositivos da Constituição, podendo-se destacar a menção deste como um direito social. Considerando os contornos trazidos pela Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 acerca da educação, marque a alternativa **CORRETA**:

- A. () A matrícula na disciplina de ensino religioso é facultativa.
- B. () As aulas de ensino religioso são de matrícula obrigatória e devem ocorrer fora do horário normal nas escolas públicas de ensino fundamental.
- C. () O ensino não deverá ter por base a igualdade de condições para o acesso e permanência na escola.
- D. () A União é a única responsável pela organização do sistema de ensino.

11ª QUESTÃO – Com base na Lei nº 13.104/15, que altera o art. 121 do Código Penal e Lei de Crimes Hediondos para prever o feminicídio como circunstância qualificadora do crime de homicídio e incluí-lo no rol de crimes hediondos, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () O feminicídio é o homicídio contra mulher por razões de condição do sexo feminino.
- B. () Considera-se que há razões de condição do sexo feminino quando o crime envolve violência doméstica e familiar.
- C. () A pena deve ser aumentada caso o crime tenha ocorrido na presença de descendente ou de ascendente do autor.
- D. () Considera-se que há razões de condição do sexo feminino quando o crime envolve menosprezo ou discriminação à condição de mulher.

12ª QUESTÃO – Considerando as disposições trazidas pela Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 e pela Lei nº 9.455/97, a qual dispõe sobre os crimes de tortura, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () A lei considerará crimes inafiançáveis e insuscetíveis de graça ou anistia a prática da tortura, por eles respondendo os executores e os que, podendo evitá-los, se omitirem.
- B. () É suficiente para que ocorra o crime de tortura constranger alguém com emprego de violência ou grave ameaça, causando-lhe sofrimento físico ou mental.
- C. () Ninguém será submetido a tortura nem a tratamento desumano ou degradante.
- D. () A condenação pelo crime de tortura acarretará a perda do cargo, função ou emprego público e a interdição para seu exercício pelo dobro do prazo da pena aplicada.

13ª QUESTÃO – Considerando as disposições contidas exclusivamente na Convenção Americana Sobre Direitos Humanos (Pacto de São José da Costa Rica – Decreto n. 678/1992), analise as proposições abaixo e marque a alternativa **CORRETA**:

- I. Toda pessoa tem direito de ser indenizada conforme a lei, no caso de haver sido condenada em sentença passada em julgado, por erro judiciário, exceto os criminosos reincidentes.
 - II. Toda pessoa tem direito ao respeito de sua honra e ao reconhecimento de sua dignidade, exceto aqueles considerados criminosos reincidentes, em virtude de sua não adesão ao contrato social.
 - III. Ninguém pode ser objeto de medidas restritivas que possam limitar sua liberdade de conservar sua religião ou suas crenças, ou de mudar de religião ou de crenças, exceto os não cristãos, em virtude de professarem religião não aceita.
 - IV. A lei deve proibir toda apologia ao ódio nacional, racial ou religioso que constitua incitação à discriminação, à hostilidade, ao crime ou à violência, exceto a propaganda a favor da guerra quando necessária ao fortalecimento do sentimento nacionalista.
- A. () Apenas duas alternativas estão incorretas.
 - B. () Apenas a alternativa IV está correta.
 - C. () Apenas a alternativa I está correta.
 - D. () Nenhuma alternativa está correta.

ÉTICA MÉDICA

14ª QUESTÃO - Considerando a Resolução CFM nº 1658/2002, que normatiza a emissão de atestados médicos e dá outras providências, é **CORRETO** afirmar:

- A. () O atestado médico é parte integrante do ato médico, sendo direito inalienável do paciente, não podendo importar em qualquer majoração de honorários, exceto em casos excepcionais em atendimentos de urgência e emergência.
- B. () Ao fornecer o atestado, deverá o médico registrar em ficha própria e/ou prontuário médico os dados dos exames e tratamentos realizados, de maneira que possa atender às pesquisas de informações dos diretores hospitalares e dos promotores e juízes que necessitarem consultar.
- C. () Os médicos somente podem fornecer atestados com o diagnóstico codificado ou não quando por justa causa, exercício de dever legal, solicitação do próprio paciente ou solicitação de seu empregador.
- D. () Na elaboração do atestado médico, o médico assistente observará os seguintes procedimentos: I. especificar o tempo concedido de dispensa à atividade, necessário para a recuperação do paciente; II. estabelecer o diagnóstico, quando expressamente autorizado pelo paciente; III. registrar os dados de maneira legível e IV identificar-se como emissor, mediante assinatura e carimbo ou número de registro do Conselho Regional de Medicina.

15ª QUESTÃO - Considerando a Resolução CFM nº 1605/2000, que trata que o médico não pode, sem o consentimento do paciente, revelar o conteúdo do prontuário ou ficha médica, é **CORRETO** afirmar:

- A. () Na investigação da hipótese de cometimento de crime o médico está autorizado a revelar segredo que possa expor o paciente a processo criminal.
- B. () Em sua defesa judicial, o médico poderá apresentar a ficha ou prontuário médico à autoridade competente, sem que haja a necessidade da matéria ser mantida em segredo de justiça.
- C. () Nos casos do artigo 269 do Código Penal (deixar de notificar à autoridade pública doença cuja notificação é compulsória), onde a comunicação de doença é compulsória, o dever do médico restringe-se exclusivamente a comunicar tal fato à autoridade competente, sendo proibida a remessa do prontuário médico do paciente.
- D. () O médico não pode, sem o consentimento do familiar do paciente, revelar o conteúdo do prontuário ou ficha médica.

16ª QUESTÃO - Considerando a Resolução CFM nº 1931/2009 (Código de Ética Médica), em relação ao Capítulo IV, que trata de Direitos Humanos, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A. () É vedado ao médico usar da profissão para corromper costumes, cometer ou favorecer crime.
- B. () É vedado ao médico obter o consentimento do paciente ou de seu representante legal após esclarecimento sobre o procedimento, salvo em caso de situações eletivas e programadas.
- C. () É vedado ao médico participar, direta ou indiretamente, da execução de pena de morte.
- D. () É vedado ao médico desrespeitar o interesse e a integridade do paciente em qualquer instituição na qual esteja recolhido, independentemente da própria vontade.

17ª QUESTÃO - Considerando a Resolução CFM nº 1931/2009 (Código de Ética Médica), em relação ao Capítulo XIII, que trata de publicidade médica, marque a alternativa **CORRETA**:

- A. () É vedado ao médico participar de anúncios de empresas comerciais qualquer que seja sua natureza, mesmo que não esteja valendo-se de sua profissão.
- B. () É vedado ao médico incluir, em anúncios profissionais de qualquer ordem, o seu número de inscrição no Conselho Regional de Medicina.
- C. () É vedado ao médico apresentar como originais quaisquer ideias, descobertas ou ilustrações que na realidade não o sejam.
- D. () É vedado ao médico divulgar informação sobre assunto médico de forma sensacionalista, promocional ou que tenha caráter exclusivamente de esclarecimento e educação da sociedade.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

18ª QUESTÃO – Marque a alternativa **CORRETA** em relação ao sítio primário de drenagem linfática do testículo direito.

- A. () Linfonodos interaortocavais.
- B. () Linfonodos paracavais direitos.
- C. () Linfonodos inguinais superficiais.
- D. () Linfonodos ilíacos internos comuns direitos.

19ª QUESTÃO – Marque a alternativa **CORRETA** considerando o típico posicionamento do rim.

- A. () O pólo superior do rim se localiza mais lateral que o pólo inferior.
- B. () O pólo inferior do rim se localiza mais anterior que o pólo superior.
- C. () A face medial do rim comumente sofre uma rotação posterior de aproximadamente 30°.
- D. () Os cálices renais anteriores se localizam medialmente aos cálices renais posteriores.

20ª QUESTÃO – Em relação ao desenvolvimento embriológico do trato genitourinário, qual das estruturas abaixo se desenvolve a partir do seio urogenital?

- A. () Próstata.
- B. () Vesículas seminais.
- C. () Vasos deferentes.
- D. () Apêndices epididimários.

21ª QUESTÃO – Em relação à litíase urinária durante a gravidez, marque a alternativa **CORRETA**:

- A. () A incidência de litíase urinária sintomática é a mesma em mulheres grávidas quando comparadas com as não grávidas em idade fértil.
- B. () Os níveis séricos de creatinina e uréia são 25% maior nas pacientes grávidas.
- C. () As mulheres grávidas costumam apresentar um estado de hipocalciúria e hipouricosúria.
- D. () As mulheres grávidas possuem uma diminuição na excreção de inibidores de formação dos cálculos urinários, tais como o citrato e magnésio.

22ª QUESTÃO – Em relação à perda ou mutação do gene PTEN no câncer de próstata, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () Ocorre a deleção do PTEN em aproximadamente 40% dos tumores primários.
- B. () Representam o mecanismo central da progressão tumoral.
- C. () Provoca a desativação da PI3quinase (PI3K).
- D. () Está associado com o risco de doença avançada e a um pior prognóstico.

23ª QUESTÃO – Sobre o uso do BCG (*Bacilo de Calmette-Guérin*) no carcinoma urotelial de bexiga não invasivo, analise as assertivas abaixo:

- I - A resistência ao BCG corresponde a não melhora ou piora da doença apesar do uso do imunoterápico.
- II - A refratariedade ao BCG corresponde a recorrência ou persistência da doença em um menor grau ou estágio após um curso inicial do imunoterápico.
- III - O chamado BCG recidivante (*relapsing*) corresponde a uma recorrência após resolução inicial com o imunoterápico.
- IV - Tradicionalmente, a falha ao BCG era referida como doença recorrente ou persistente após um curso inicial do imunoterápico por 06 semanas.

Estão **CORRETAS** as assertivas:

- A. () I, II e III, apenas.
- B. () I, II e IV, apenas.
- C. () Todas estão corretas.
- D. () III e IV, apenas.

24ª QUESTÃO – Marque a alternativa **INCORRETA** em relação ao câncer de próstata.

- A. () O volume tumoral no espécime de prostatectomia radical não é fator preditivo independente de progressão da doença.
- B. () A presença de invasão perineural no espécime pós prostatectomia representa fator de pior prognóstico.
- C. () O grau de Gleason, independentemente de ser avaliado através de biópsia por agulha, ressecção transuretral ou espécime de prostatectomia radical tem valor como um dos mais importantes fatores de prognóstico.
- D. () A presença de invasão vascular no espécime de prostatectomia radical representa fator de pior prognóstico.

25ª QUESTÃO – Marque a alternativa **CORRETA**. O centro coordenador do reflexo da micção em um neuro-eixo intacto é o (a)?

- A. () Área frontal do córtex cerebral.
- B. () Cerebelo.
- C. () Formação mesencefálica pontina do tronco cerebral.
- D. () Medula espinhal.

26ª QUESTÃO – Em relação ao resultado anátomo-patológico do produto de uma orquiectomia conforme mostrado abaixo, marque a alternativa **CORRETA** em relação ao estadiamento T (Tumor primário):

MACROSCOPIA: Aos cortes, o testículo mede 5,0 x 3,0 x 3,0 cm e contém lesão esbranquiçada e macia medindo 2,0 cm de diâmetro. Não há evidências macroscópicas de invasão da túnica albugínea.

MICROSCOPIA: Tumor de células germinativas: seminoma clássico confinado ao testículo, sem acometimento de rede testis, epidídimo, túnica vaginalis. Presença de invasão vascular. Margens cirúrgicas, incluindo margem do cordão espermático, livres.

- A. () pT1a.
- B. () pT2.
- C. () pT1b.
- D. () pT3.

27ª QUESTÃO – A respeito dos tumores retroperitoneais, analise as assertivas abaixo e a seguir responda ao que se pede:

- I - Rabdomyossarcoma é o tipo mais comum de sarcoma retroperitoneal.
- II - Se uma biópsia de uma massa retroperitoneal for considerada benéfica, deverá ser feita, preferencialmente, através de cirurgia aberta/laparoscópica do que por radiologia intervencionista (US, TC, RNM).
- III - Os locais mais comuns de disseminação metastática dos sarcomas retroperitoneais de partes moles são os pulmões, seguidos pelo fígado.
- IV - Pacientes com sarcomas retroperitoneais e doença microscópica após ressecção cirúrgica (R1), devem ser considerados para radioterapia adjuvante.

Estão **CORRETAS** as assertivas:

- A. () I, II e III, apenas.
- B. () I, II e IV, apenas.
- C. () III e IV, apenas.
- D. () Todas estão corretas.

28ª QUESTÃO – Dos antibióticos listados abaixo, qual está contraindicado em crianças com menos de 6 (seis) semanas de vida? Marque a alternativa **CORRETA**:

- A. () Fluoroquinolonas.
- B. () Amoxicilina-Clavulanato.
- C. () Gentamicina.
- D. () Sulfametoxazol-Trimetropim.

29ª QUESTÃO – Marque a alternativa **CORRETA**. Uma vantagem do Alprostadil na realização da farmacoterapia intracavernosa é:

- A. () Baixa incidência de ereções prolongadas.
- B. () Baixa incidência de ereções dolorosas.
- C. () Baixo custo.
- D. () Não necessita de refrigeração para aumentar sua meia vida.

30ª QUESTÃO - Baseado no mecanismo de ação dos antimicrobianos comumente usados no tratamento de infecções do trato urinário, enumere a segunda coluna de acordo com a primeira e a seguir, marque a alternativa que contém a sequência de respostas **CORRETAS** na ordem de cima para baixo.

- 1. β -Lactâmicos () Inibição da DNA girase bacteriana.
- 2. Sulfa/Trimetoprim () Inibição da síntese de proteínas ribossomais.
- 3. Nitrofurantoina () Inibição da síntese da parede da célula bacteriana.
- 4. Quinolonas () Inibição de vários sistemas enzimáticos bacterianos.
- 5. Aminoglicosídeos () Antagonismo do metabolismo de ácido fólico bacteriano.

- A. () 4, 5, 1, 3, 2.
- B. () 5, 4, 2, 3, 1.
- C. () 4, 2, 3, 1, 5.
- D. () 3, 4, 5, 2, 1.

31ª QUESTÃO – Bacteriúria assintomática é um dos problemas infecciosos mais comuns encontrados durante a gravidez e nos idosos. Com relação à bacteriúria assintomática nessas duas situações, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () Rastreamento (*Screening*) de bacteriúria não é recomendado em pacientes idosos, porque não há nenhuma relação entre bacteriúria assintomática, infecção não complicada e deterioração da função renal.
- B. () Rastreamento (*Screening*) de bacteriúria assintomática deve ser executado em todas as mulheres grávidas durante o primeiro trimestre.
- C. () A prevalência de bacteriúria é maior na gravidez. Entretanto, ao contrário do que ocorre nas mulheres não grávidas a resolução espontânea é improvável.
- D. () Bacteriúria progride mais comumente para pielonefrite aguda durante a gravidez.

32ª QUESTÃO – Acerca dos efeitos colaterais dos principais antibióticos utilizados para tratamento das infecções do trato urinário, relacione a segunda coluna de acordo com a primeira:

- | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| (1) Efeitos gastrointestinais leves; tonturas, vertigens; fotosensibilidade. Efeitos do sistema nervoso central, incluindo tonturas, tremores, confusão, alterações do humor, alucinações, ruptura do tendão. | () Nitrofurantoína |
| (2) Hipersensibilidade, reações de aplicação local. Teste de Coombs positivo. Diminuição da agregação plaquetária | () Fosfomicina |
| (3) Polineuropatia periférica, hemólise em pacientes com deficiência de G6PD, reações de hipersensibilidade pulmonar como tosse, dispneia, febre e alterações intersticiais. | () Fluoroquinolonas |
| (4) Hipersensibilidade, diarreia, erupção maculopapular (não hipersensibilidade). Agregação plaquetária diminuída | () Amoxicilina |
| (5) Dor de cabeça. Alterações gastrointestinais. Vaginite | () Cefalosporinas |

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

- A. () 5, 2, 4, 1, 3.
 B. () 3, 5, 1, 4, 2.
 C. () 4, 1, 5, 3, 2.
 D. () 3, 1, 4, 2, 5.

33ª QUESTÃO – Com relação à anatomia e fisiologia dos túbulos seminíferos, epidídimo, deferentes e vesículas seminais, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () Existem três fontes arteriais para o testículo, incluindo a artéria testicular, artéria deferencial e artéria cremastérica, enquanto os canais linfáticos do testículo drenam para as regiões para-aórtica e interaortacava.
 B. () O suprimento arterial para a cabeça e o corpo do epidídimo é de um ramo da artéria testicular, enquanto a cauda é irrigada por ramificações das artérias cremastéricas.
 C. () A irrigação ao ducto ejaculatório sai de ramos da artéria vesical inferior, enquanto a artéria vesical superior emite a artéria deferencial, que fornece ramos para o deferente.
 D. () A inervação parassimpática da vesícula seminal origina do plexo pélvico com o sistema nervoso simpático, contribuindo com fibras dos nervos hipogástricos e dos nervos lombares superiores.

34ª QUESTÃO – Com relação às infecções urinárias associadas ao cateterismo, analise as assertivas abaixo:

- I - Apenas infecções sintomáticas associadas ao cateterismo necessitam de tratamento.
- II - Cuidado na inserção estéril do cateter e manutenção de um sistema de drenagem fechado são essenciais para minimizar o desenvolvimento de bacteriúria.
- III - O desenvolvimento da bacteriúria associada ao uso de cateter é inevitável.
- IV - Se houver suspeita de infecção em um paciente cateterizado, uma cultura deve ser obtida e a terapêutica antimicrobiana iniciada antes da retirada do cateter.

Estão **CORRETAS** as assertivas:

- A. () I, II e III, apenas.
- B. () I, II e IV, apenas.
- C. () III e IV, apenas.
- D. () Todas estão corretas.

35ª QUESTÃO – Com relação às doenças da adrenal, analise as assertivas abaixo:

- I - Os tumores adrenais que secretam o cortisol causam Síndrome de Cushing independente de ACTH e respondem por aproximadamente 10% das Síndromes de Cushing que não são causadas pela ingestão de esteroides.
- II - Os pacientes com síndrome de Cushing não diagnosticada podem ter como apresentação inicial urolitíase ou hipogonadismo hipogonadotrófico.
- III - A maioria dos doentes com aldosteronismo primário possuem potássio sérico normal.
- IV - O aldosteronismo primário está associado a um risco aumentado de lesões de órgãos alvo em comparação com a hipertensão essencial.

Estão **CORRETAS** as assertivas:

- A. () I, II e III, apenas.
- B. () I, II e IV, apenas.
- C. () III e IV, apenas.
- D. () Todas estão corretas.

36ª QUESTÃO – Com relação ao diagnóstico e tratamento do Aldosteronismo Primário, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () Hiperplasia adrenal bilateral e hiperaldosteronismo familiar tipo II são subtipos de aldosteronismo primário corrigíveis com cirurgia.
- B. () Hipocalemia inexplicável (espontânea ou diurética induzida) é outra indicação de screening de aldosteronismo primário.
- C. () Hiperplasia adrenal unilateral primária e tumor secretor de aldosterona ovariana são subtipos de aldosteronismo primário corrigível com cirurgia.
- D. () Hipertensão de início precoce (< 20 anos) ou AVC (< 50 anos) e hipertensão grave ($\geq 160/\geq 110$) são indicações de screening de aldosteronismo primário.

37ª QUESTÃO – Acerca das formas hereditárias de feocromocitomas e a relação entre as características e a síndrome clínica correspondente, relacione a segunda coluna de acordo com a primeira:

- | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------------|
| (1) Câncer medular da tireoide
Hiperparatireoidismo
Líquen cutâneo
Amiloidose | () | Neurofibromatose tipo 1 |
| (2) Câncer medular da tireoide
Neuromas múltiplos
Habitus Marfanoides
Hiperparatireoidismo raro | () | Síndrome do Paraganglioma Familiar Tipo 4 |
| (3) Carcinomas de células renais e cistos renais;
Hemangioblastomas de retina e do SNC
Cistos pancreáticos
Cistadenomas Epididimários
Tumores císticos Endolinfáticos | () | Síndrome de von Hippel-Lindau tipo 2 |
| (4) Neurofibromas
Manchas de café com leite | () | Neoplasia Endócrina Múltipla tipo 2B |
| (5) Tumores do corpo carotídeo (chemodectomas)
Paragangliomas vagal, jugular, timpânicos, abdominais e torácicos | () | Neoplasia Endócrina Múltipla tipo 2A |

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

- A. () 5, 2, 4, 1, 3.
- B. () 4, 1, 5, 3, 2.
- C. () 4, 5, 3, 2, 1.
- D. () 3, 1, 4, 2, 5.

38ª QUESTÃO – Marque a alternativa **INCORRETA** com relação às derivações urinárias.

- A. () Após uma anastomose ureteral, a deterioração do trato urinário superior a longo prazo é geralmente causada por uma falta de motilidade ureteral, infecção ou cálculos e, menos comumente, por uma estenose na anastomose ureteral.
- B. () Os doentes com gastrocistoplastia com maior risco para o desenvolvimento da síndrome da alcalose metabólica grave são aqueles com níveis elevados de gastrina sérica em repouso, com superdistensão do reservatório urinário e com desidratação.
- C. () O preparo intestinal mecânico não reduz o número total de bactérias.
- D. () Doentes submetidos à quimioterapia com interposição de alça no trato urinário têm mais efeitos tóxicos dos quimioterápicos comparados com pacientes com tratos urinários normais.

39ª QUESTÃO – Com relação ao tratamento do priapismo, analise as assertivas abaixo:

- I - O priapismo não isquêmico (arterial, de alto fluxo) é uma ereção causada pelo fluxo arterial nos corpos cavernosos de forma não regulada. Os corpos cavernosos são tumescentes, mas não rígidos; e a ereção não é dolorosa.
- II - Propranolol, varfarina, tamsulosina são causas do priapismo.
- III - Pode ser utilizado um tratamento com inibidor oral de PDE5 em pacientes com priapismo associados a hemoglobinopatias.
- IV - O priapismo arterial não é uma emergência e pode ser conduzido de forma conservadora. A formação de uma pseudocápsula no sítio da fístula sinusoidal pode levar semanas a meses para fechar após o trauma.

Estão **CORRETAS** as assertivas:

- A. () Todas estão corretas.
- B. () I e II, apenas.
- C. () I, III e IV, apenas.
- D. () III e IV, apenas.

40ª QUESTÃO – Com relação ao tratamento do câncer de próstata metastático, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () Os antagonistas do LHRH ligam-se aos receptores de LHRH na hipófise, reduzindo as concentrações de LH em 84% no prazo de 24 horas após a sua administração.
- B. () A atividade agonista direta do LHRH elimina o *flare* do LH e testosterona, que é a principal vantagem terapêutica desses agentes, não sendo necessária a administração de antiandrogênios concomitantes.
- C. () Abiraterona é um potente, seletivo e irreversível inibidor do citocromo P17, uma enzima-chave na síntese de andrógenos. O uso da abiraterona provoca um aumento na síntese de aldosterona e seus precursores, causando uma supressão do cortisol com um aumento compensatório do ACTH.
- D. () A magnitude e rapidez da resposta inicial à terapia de deprivação androgênica são fortes preditores da durabilidade dessa resposta.

Corte aqui

RASCUNHO – GABARITO DO CANDIDATO

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	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40