



CONCURSO PÚBLICO

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ - SESAPI



Universidade
Estadual do Piauí

PROVA ESCRITA OBJETIVA – TIPO 8

MÉDICO UROLOGISTA

DATA: 14/05/2017 – HORÁRIO: 9h às 13h (horário do Piauí)

LEIA AS INSTRUÇÕES:

01. Você deve receber do fiscal o material abaixo:
 - a) Este caderno com 50 questões objetivas sem falha ou repetição.
 - b) Um CARTÃO-RESPOSTA destinado às respostas objetivas da prova.

OBS: Para realizar sua prova, use apenas o material mencionado acima e, em hipótese alguma, papéis para rascunhos.
02. Verifique se este material está completo e se seus dados pessoais conferem com aqueles constantes do CARTÃO-RESPOSTA.
03. Após a conferência, você deverá assinar seu nome completo, no espaço próprio do CARTÃO-RESPOSTA utilizando caneta esferográfica com tinta de cor azul ou preta.
04. Escreva o seu nome nos espaços indicados na capa deste CADERNO DE QUESTÕES, observando as condições para tal (assinatura e letra de forma), bem como o preenchimento do campo reservado à informação de seu número de inscrição.
05. No CARTÃO-RESPOSTA, a marcação das letras correspondentes às respostas de sua opção, deve ser feita com o preenchimento de todo o espaço do campo reservado para tal fim.
06. Tenha muito cuidado com o CARTÃO-RESPOSTA, para não dobrar, amassar ou manchar, pois este é personalizado e em hipótese alguma poderá ser substituído.
07. Para cada uma das questões são apresentadas cinco alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); assinale apenas uma alternativa para cada questão, pois somente uma responde adequadamente ao quesito proposto. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, **mesmo que uma das respostas esteja correta**; também serão nulas as marcações rasuradas.
08. As questões são identificadas pelo número que fica à esquerda de seu enunciado.
09. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem a prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir a este respeito.
10. Reserve os 30(trinta) minutos finais para marcar seu CARTÃO-RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão levados em conta.
11. Quando terminar sua Prova, antes de sair da sala, assine a LISTA DE FREQUÊNCIA, entregue ao Fiscal o CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO-RESPOSTA, que deverão conter sua assinatura.
12. O tempo de duração para esta prova é de **4 (Quatro) horas**.
13. Por motivos de segurança, você somente poderá ausentar-se da sala de prova depois de **2h** do início de sua prova.
14. O rascunho ao lado não tem validade definitiva como marcação do Cartão-Resposta, destina-se apenas à conferência do gabarito por parte do candidato.

Nº DE INSCRIÇÃO

--	--	--	--	--	--	--	--

Assinatura

Nome do Candidato (letra de forma)

RASCUNHO

01		26	
02		27	
03		28	
04		29	
05		30	
06		31	
07		32	
08		33	
09		34	
10		35	
11		36	
12		37	
13		38	
14		39	
15		40	
16		41	
17		42	
18		43	
19		44	
20		45	
21		46	
22		47	
23		48	
24		49	
25		50	

CONCURSO PÚBLICO – SESAPI/2017 - MÉDICO UROLOGISTA
NÚCLEO DE CONCURSOS E PROMOÇÃO DE EVENTOS – NUCEPE
FOLHA DE ANOTAÇÃO DO GABARITO - ATENÇÃO: Esta parte somente deverá ser destacada pelo fiscal da sala, após o término da prova.

Nº DE INSCRIÇÃO						

TEXTO 1

“Muita confusão”. Esta é a única expressão em português conhecida pelo médico indiano Unni Karunakara. Não por acaso. Desde 1999, ele integra a maior organização de ajuda emergencial humanitária na área de saúde do mundo: a *Médicos Sem Fronteiras* (MSF), que conta com mais de 25.000 profissionais em 65 países, atuando diariamente em situações de desastres naturais, fome, conflitos, epidemias e combate a doenças.

Em junho de 2010, Karunakara foi eleito presidente internacional da instituição, que venceu o Prêmio Nobel da Paz em 1999 e completou 40 anos no último dia 20. Criada em 1971 na França, a MSF foi idealizada por um pequeno grupo de jovens médicos e jornalistas que atuaram como voluntários em uma brutal guerra civil em Biafra, na Nigéria. Em meio à dificuldade de acesso ao local e de entraves burocráticos e políticos, a intenção era associar socorro médico e testemunho em favor das pessoas em risco. Desde o início, eles perceberam também que seria preciso manter a independência em relação a qualquer governo para fazer um bom trabalho.

Por isso, o movimento é sustentado principalmente por contribuições privadas (são 5 milhões de doadores), o que lhe confere autonomia para chegar aonde for necessário. “São essas ajudas que permitem que a MSF seja uma organização independente. É importante ser isento na hora de dialogar com os diferentes grupos que têm poder em cada região”, diz.

Para transpor as disputas internas, que são muito comuns, é preciso conversar tanto com o governo quanto com as milícias locais. E só é possível negociar se a organização demonstrar isenção e imparcialidade – especialmente política. “Não poderíamos aceitar ajuda dos Estados Unidos para atuar no Paquistão, por exemplo. Ou da França, na Costa do Marfim. Muitos países que doam querem interferir no destino da ajuda, e não aceitamos esse tipo de intromissão”, enfatiza Karunakara, acrescentando que também não é aceito dinheiro de companhias farmacêuticas ou de petróleo, sob as quais possa haver interesses comerciais.

Mesmo com todos esses cuidados, há lugares onde as fronteiras do terrorismo e da corrupção insistem em se impor. Daí, nem o auxílio mais básico consegue ser feito, uma vez que a passagem aos necessitados é totalmente bloqueada. A Somália é um desses locais, que colocam os profissionais da MSF em perigo. “Trabalhamos na Somália há mais de 20 anos, temos cerca de 14 projetos no país, mas nosso movimento ainda é restrito, e não temos capacidade de fornecer ajuda a todos os locais”, lamenta Karunakara.

De um lado está o governo de transição, apoiado pelo Ocidente e pelas tropas da União Africana, e de outro, grupos armados de oposição, como o Al Shabab. É essa disputa, combinada com as rivalidades entre as próprias milícias, que impede a assistência internacional. A seca na região só exacerbou o que já era uma catástrofe. “As operações são lentas, e constantemente os médicos são forçados a fazer escolhas difíceis. Nossos funcionários estão em constante risco de serem baleados ou raptados. Além disso, temos de conviver com a frustração de não sermos capazes de alcançar as comunidades mais necessitadas de ajuda”, detalha o médico indiano.

Por Cecília Araújo. Disponível em:

<http://veja.abril.com.br/mundo/medicos-sem-fronteiras-ter-independencia-e-fundamental>. Acesso em 12/04/17. Adaptado.

01. A adequada compreensão do Texto 1 nos permite concluir que ele foi escrito com a principal intenção de:

- A) angariar doações para uma organização humanitária que se sustenta privilegiadamente por meio de contribuições privadas.
- B) denunciar a existência de lugares como a Somália, em que nem o auxílio humanitário mais básico consegue ser realizado.
- C) defender a Médicos Sem Fronteiras contra possíveis acusações de irregularidades no destino das ajudas financeiras que recebe.
- D) criticar a escolha de um médico indiano para a presidência de uma organização cuja intenção é prestar socorro médico a pessoas em risco.
- E) divulgar o trabalho de uma organização que já tem mais de 40 anos de existência e presta um serviço de ajuda humanitária.

02. Considerando o tema selecionado e a abordagem feita, é correto afirmar que o título mais apropriado para o Texto 1 é:

- A) Um indiano na liderança da *Médicos sem Fronteiras*.
- B) *Médicos sem Fronteiras*: independência e bom trabalho.
- C) Você também pode ajudar a *Médicos sem Fronteiras*.
- D) De onde vem o sustento da *Médicos sem Fronteiras*.
- E) *Médicos sem Fronteiras*: lágrimas e frustrações.

03. Analise as informações apresentadas a seguir.

- 1) Apesar de contar com uma grande quantidade de profissionais voluntários, a área de atuação da *Médicos sem Fronteiras* é restrita a comunidades que enfrentam situações de guerra.
- 2) Desde as suas origens, em 1971, a *Médicos sem Fronteiras* contou com a participação voluntária de profissionais não apenas da área médica, que uniram forças para ajudar vítimas de uma guerra civil, na África.
- 3) O fato de a *Médicos sem Fronteiras* sustentar-se majoritariamente de doações privadas garante que ela tenha autonomia para movimentar-se em variados lugares e independência para atuar em diferentes regimes governamentais.
- 4) O auxílio fornecido pela *Médicos sem Fronteiras* consegue ultrapassar até as barreiras mais rígidas, de modo que os necessitados são incondicionalmente atendidos, não obstante as tentativas de impedir a atuação da organização.

Estão em consonância com as informações apresentadas no Texto 1:

- A) 1 e 4, apenas.
- B) 2 e 3, apenas.
- C) 1, 2 e 4, apenas.
- D) 2, 3 e 4, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

04. Analisando alguns elementos que garantem a coesão no Texto 1, assinale a alternativa correta.

- A) No final do terceiro parágrafo, o leitor deve perceber que a forma verbal “diz” tem como sujeito um dos “5 milhões de doadores” da MSF.
- B) No trecho: “Por isso, o movimento é sustentado principalmente por contribuições privadas (são 5 milhões de doadores), o que lhe confere autonomia para chegar aonde for necessário.” (3º §), o termo destacado faz referência a “doadores”.
- C) No trecho: “Muitos países que doam querem interferir no destino da ajuda, e não aceitamos esse tipo de intromissão” (4º §), o segmento sublinhado expressa um sentido restritivo em relação a “muitos países”.
- D) No trecho: “A seca na região só exacerbou o que já era uma catástrofe.” (6º §), o segmento sublinhado retoma “Al Shabab”.
- E) No trecho: “Nossos funcionários estão em constante risco de serem baleados ou raptados.” (6º §), o emprego da forma plural destacada indica que o locutor está fazendo referência a funcionários tanto da MSF quanto das tropas da União Africana e dos grupos armados de oposição.

05. No que se refere aos sentidos de palavras e expressões empregadas no Texto 1, assinale a alternativa correta.

- A) No contexto do Texto 1, o segmento “Muita confusão” (início do 1º §) suscita as noções de “muita desordem e muito burburinho”.
- B) O segmento “Não por acaso” (1º §) equivale semanticamente a “ocasionalmente”.
- C) Afirmar que “[A MSF vem] atuando diariamente em situações de desastres naturais” (1º §) é o mesmo que afirmar que [A MSF vem] operando diuturnamente em situações de desastres naturais.
- D) A noção de “entraves burocráticos e políticos” (2º §) corresponde à de “atividades burocráticas e políticas”.
- E) Ao dizer que “é importante ser isento na hora de dialogar com os diferentes grupos” (3º §), o locutor quis dizer que “é importante salvaguardar-se na hora de dialogar com os diferentes grupos”.

06. No que se refere à organização sintática de alguns enunciados do Texto 1, analise as proposições a seguir.

- 1) No trecho destacado em: “a MSF foi idealizada por um pequeno grupo de jovens médicos e jornalistas que atuaram como voluntários [...]” (2º §), a opção pelo emprego da voz passiva tem o efeito de enfatizar “a MSF”, que ocupa a posição de sujeito.
- 2) No trecho: “É importante ser isento na hora de dialogar com os diferentes grupos que têm poder em cada região” (3º §), o sujeito de “É importante” está na forma oracional.
- 3) No enunciado: “Mesmo com todos esses cuidados, há lugares onde as fronteiras do terrorismo e da corrupção insistem em se impor.” (5º §), o segmento sublinhado tem valor concessivo.
- 4) No trecho: “Além disso, temos de conviver com a frustração de não sermos capazes de alcançar as comunidades mais necessitadas de ajuda” (6º §), a expressão destacada sinaliza, para o leitor, que uma nova informação será adicionada ao texto.

Estão corretas:

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) 1, 2 e 3, apenas.
- C) 1, 2 e 4, apenas.
- D) 1, 3 e 4, apenas.
- E) 2, 3 e 4, apenas.

07. Assinale a alternativa que apresenta um enunciado no qual as regras da concordância estão em conformidade com a norma-padrão da língua portuguesa.

- A) É consensual a ideia de que devam haver outras organizações como a MSF.
- B) Para quem trabalha na MSF, não falta, a todo instante, problemas a resolver.
- C) A MSF comemora o fato de que multiplicou, e muito, as doações feitas.
- D) Já faz mais de quarenta anos que a MSF vem atuando ao redor do mundo.
- E) Os diversos profissionais da MSF tem sido reconhecidos e premiados.

08. Assinale a alternativa em que o sinal indicativo de crase foi adequadamente empregado.

- A) Trabalhar na MSF é ver o perigo face à face todos os dias.
- B) Cabe à cada país permitir que a MSF atue em seu território.
- C) Há inúmeros riscos no dia à dia dos funcionários da MSF.
- D) O sucesso da MSF deve-se especialmente à contribuições privadas.
- E) A MSF tem fornecido ajuda àqueles que realmente necessitam.

09. Considerando as normas vigentes de pontuação, analise as proposições a seguir.

- 1) No trecho: “[...] atuando diariamente em situações de desastres naturais, fome, conflitos, epidemias e combate a doenças” (1º §), as vírgulas são obrigatórias e têm a função de separar os itens em uma enumeração.
- 2) No trecho: “Em junho de 2010, Karunakara foi eleito presidente internacional da instituição, que venceu o Prêmio Nobel da Paz em 1999” (2º §), a vírgula que antecede o segmento sublinhado cumpre a função de conferir-lhe valor restritivo.
- 3) No trecho: “o movimento é sustentado principalmente por contribuições privadas (são 5 milhões de doadores), o que lhe confere autonomia” (3º §), os parênteses foram utilizados com a função de isolar uma informação adicional, de valor explicativo.
- 4) No trecho: “E só é possível negociar se a organização demonstrar isenção e imparcialidade – especialmente política.” (4º §), o travessão foi utilizado para introduzir segmento enunciado por “outra voz”.

Estão corretas, apenas:

- A) 1 e 2.
- B) 3 e 4.
- C) 1 e 3.
- D) 2 e 4.
- E) 2, 3 e 4.

TEXTO 2



Disponível em:

<http://www.portaldapropaganda.com.br/portal/propaganda/35822-grey141-combate-a-desnutricao-infantil-em-campanha-da-fundacao-acao-crianca>. Acesso em 12/04/17.

10. Considerando a linguagem e suas funções, é correto afirmar que, no Texto 2:
- A) se pretendeu criticar o excesso de alimentos industrializados presentes na dieta das crianças.
 - B) elementos verbais e não verbais operam conjuntamente para cumprir os propósitos comunicativos do texto.
 - C) a afirmação feita no texto verbal se opõe ao conhecimento que temos sobre atividades lúdicas na infância.
 - D) há incoerência na seleção dos elementos não verbais, já que estes se distanciam do universo infantil.
 - E) a mensagem que se quer transmitir prescinde do texto verbal, pois os elementos não verbais são, por si sós, suficientes.

Legislação do SUS

11. Os princípios do SUS de universalidade e integralidade referem-se, respectivamente:
- A) ao acesso amplo às práticas preventivas de saúde e acesso integral aos medicamentos.
 - B) à oferta generalizada de serviços de saúde e direito de todos os brasileiros utilizarem o SUS.
 - C) à igualdade com justiça e direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
 - D) ao direito de acesso, de qualquer cidadão brasileiro, às ações e serviços de saúde e ao conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do Sistema.
 - E) à descentralização da gestão da saúde e cobertura universal do Sistema.
12. A lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, dispõe, dentre outras coisas, sobre a organização e o funcionamento dos serviços de saúde, que devem obedecer aos seguintes princípios e diretrizes, EXCETO:
- A) igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
 - B) participação da comunidade.
 - C) preservação da autonomia das pessoas.
 - D) direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
 - E) ênfase na centralização dos serviços para os Estados.
13. O decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, regulamentou a lei nº 8.080/90. Em relação a esse decreto, assinale a alternativa correta.
- A) A união ficará responsável pela definição do rol de ações e serviços que serão ofertados por todas as Regiões de Saúde do País.
 - B) Os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica, serão acessados pelos usuários que procurarem diretamente esses serviços.
 - C) O acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica pressupõe, dentre outras coisas, que o usuário deve estar assistido por ações e serviços de saúde do SUS.
 - D) Os serviços de urgência e emergência não são considerados portas de entrada, pois os usuários deverão acessar a rede de atenção exclusivamente pela atenção primária.
 - E) Os entes federativos não poderão ampliar o acesso do usuário à assistência farmacêutica.

14. O aumento do número de casos de febre amarela em 2017 despertou a atenção das autoridades em saúde do país. Combatida por Oswaldo Cruz no início do século XX e erradicada dos grandes centros urbanos desde 1942, a doença voltou a assustar os brasileiros, com a proliferação de casos de febre amarela silvestre nos últimos meses (*Agência Focruz de Notícias*, março de 2017). Considerando a febre amarela sob a ótica do modelo da história natural das doenças, assinale a alternativa incorreta.
- A) No período de pré-patogênese deverão ser adotadas medidas de combate ao vetor.
 - B) No período de reabilitação, é importante acompanhar os casos e conhecer a evolução clínica dos mesmos.
 - C) A proteção específica pode ser feita através da vacina.
 - D) O combate ao mosquito é uma das medidas recomendadas para prevenção primária, no período de patogênese.
 - E) O diagnóstico rápido e um tratamento intensivo são importantes para prevenção secundária da doença.
15. Sobre a vigilância em saúde, assinale a alternativa incorreta.
- A) Está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) a execução de ações de vigilância sanitária, de vigilância epidemiológica e de saúde do trabalhador.
 - B) A vigilância em saúde do trabalhador deverá ser feita exclusivamente pela vigilância sanitária, por ser a que pode valer-se do poder de polícia para obrigar as empresas a cumprirem determinações legais.
 - C) As ações da vigilância sanitária abrangem o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde.
 - D) A vigilância epidemiológica tem como finalidade recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
 - E) A vigilância ambiental deverá identificar os riscos e divulgar as informações referentes aos fatores ambientais condicionantes e determinantes das doenças e outros agravos à saúde.
16. Sobre a notificação compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública em todo o território nacional, definida na portaria nº 204/2016, assinale a alternativa correta.
- A) Os óbitos infantis e maternos, apesar de relevantes para análise da situação de saúde da população, não precisam ser notificados.
 - B) A notificação compulsória é obrigatória para os médicos e outros profissionais de saúde ou responsáveis pelos serviços públicos e privados de saúde, que prestam assistência ao paciente.
 - C) A doença aguda pelo vírus Zika em gestante não é de notificação compulsória, pois na época da publicação da portaria o vírus ainda não circulava no Brasil.
 - D) Violência sexual e tentativa de suicídio não são doenças e, por isso, não precisam ser informadas às autoridades de saúde.
 - E) A notificação compulsória será realizada apenas quando houver confirmação de doença ou agravamento.
17. Os indicadores são ferramentas importantes para a gestão dos serviços de saúde e, quando utilizados corretamente, além de outras análises, permitem a avaliação da assistência prestada. Nos serviços hospitalares, a taxa de mortalidade hospitalar permite analisar os índices de óbito durante a internação. Para a construção desse indicador, o denominador usado é:
- A) número de óbitos.
 - B) população geral do local estudado.
 - C) nascidos vivos.
 - D) número de altas no período.
 - E) população de mulheres em idade fértil.
18. Em relação aos sistemas de informação do SUS, é incorreto afirmar que:
- A) o SINASC, Sistema de Informação de Nascidos Vivos, tem como objetivo reunir informações epidemiológicas referentes aos nascimentos informados em todo o território nacional.
 - B) os dados das notificações e investigações das doenças alimentam o SINAN, que é o Sistema de Informação de Agravos de Notificação.
 - C) o SIM é o Sistema de Informação sobre Mortalidade, que tem como instrumento de coleta de dados a Declaração de Óbito.
 - D) o SIA, Sistema de Informações Ambulatoriais, é responsável pela captação e processamento das contas ambulatoriais do SUS.
 - E) o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) é responsável apenas pelo registro das características dos estabelecimentos, tais como tipo, leitos, serviços e equipamentos.
19. Ao consultar um paciente idoso, em um ambulatório de especialidades, o médico suspeita que ele esteja com Febre de Chikungunya e preenche a notificação da doença. Durante o atendimento, percebe que há necessidade de internação e encaminha o idoso para um hospital. O paciente é admitido e internado, gerando uma Autorização de Internação Hospitalar (AIH). Com base na situação hipotética apresentada, quais as siglas correspondentes aos sistemas que foram alimentados?
- A) SINASC e SIM.
 - B) SINAN e SIH.
 - C) SISREG e SIH.
 - D) SIA e SIM.
 - E) SIM e SIH.
20. Com relação às expressões de uso frequente em epidemiologia, assinale a alternativa incorreta.
- A) Arboviroses são viroses transmitidas de um hospedeiro para outro, por meio de um ou mais tipos de artrópodes.
 - B) Caso importado é o caso contraído fora da zona onde se fez o diagnóstico.
 - C) Doenças reemergentes são doenças que estavam controladas ou eliminadas de determinada região e que vieram a ser reintroduzidas.
 - D) Pandemia é uma epidemia com larga distribuição geográfica, atingindo mais de um país ou de um continente.
 - E) Imunogenicidade é a capacidade do agente etiológico para produzir doença..

Conhecimentos Específicos

21. Sobre a Embriologia do TGU (trato genitourinário), assinale a alternativa incorreta.
- A) Os ductos excretórios comuns direito e esquerdo se fundem na linha média, como uma área triangular, formando o triângulo primitivo.
 - B) Os andrógenos circulantes produzidos pelo feto têm papel importante no desenvolvimento da próstata.
 - C) O sistema urinário começa seu desenvolvimento depois que o sistema genital se torna evidente.
 - D) A pressão intra-abdominal exerce papel importante na migração do testículo, da região inguinal para o escroto.
 - E) A dilatação da uretra posterior na síndrome de Prune-Belly é secundária à hipoplasia prostática.
22. Quanto às obstruções congênicas do TGU (trato genitourinário), assinale a alternativa incorreta.
- A) A obstrução é a causa isolada mais comumente relacionada à insuficiência renal em meninos menores que um ano de idade.
 - B) Na maioria das obstruções congênicas, há sintomas como dor, massa palpável, hematúria e hipertensão.
 - C) Nem toda hidronefrose representa uma obstrução que necessitará de uma correção cirúrgica.
 - D) Renograma com diurético é o "gold standard" na avaliação funcional das obstruções congênicas.
 - E) O tratamento da duplicação renoureteral nem sempre é sempre cirúrgico.
23. Em relação às patologias ureterais na infância, assinale a alternativa incorreta.
- A) Ureter ectópico é, por definição, qualquer ureter (único ou duplo) que não se implanta na área trigonal da bexiga.
 - B) A classificação mais utilizada na prática clínica para a ureterocele as divide em intravesical e extravesical.
 - C) A maioria das ureteroceles e dos ureteres ectópicos é detectada após o nascimento, através do USG.
 - D) O ureter ectópico pode apresentar-se idêntico à ureterocele, inclusive com dilatação do polo superior e tortuosidade ureteral, porém sem componente intravesical.
 - E) A regra de Weigert-Meyer refere-se à duplicação ureteral.
24. Considerando o refluxo vesicoureteral (RVU) na infância, assinale a alternativa incorreta.
- A) Segundo a Classificação Internacional de Refluxo Vesicoureteral, o tipo IV é descrito com moderada tortuosidade ureteral e dilatação da pélvis renal e de cálices.
 - B) O refluxo vesicoureteral é a anormalidade associada mais comumente observada na duplicação completa dos ureteres.
 - C) A vantagem da técnica de Politano-Leadbetter é que se pode criar um longo túnel, que é, assim, útil em refluxos de alto grau.
 - D) O maior risco de desenvolver cicatrizes renais pós-infecciosas no refluxo vesicoureteral ocorre após o primeiro ano de vida.
 - E) A injeção endoscópica faz parte das alternativas de tratamento do RVU grau III.
25. Paciente com tumor de Wilms passa por uma nefrectomia. O tumor penetra na superfície da cápsula. No momento da nefrectomia, há derramamento do tumor, restrito ao flanco. Os linfonodos são negativos. O rim contralateral também é negativo. A radiografia de tórax é normal. Qual o estadiamento deste tumor?
- A) Estágio I.
 - B) Estágio II.
 - C) Estágio III.
 - D) Estágio IV.
 - E) Estágio V.
26. Menino de 18 meses de idade apresenta-se com mal-estar, perda de peso e dor difusa. Há presença de massa abdominal palpável. Qual o diagnóstico mais provável?
- A) Estenose de JUP (junção ureteropielica) associada a infecção urinária.
 - B) Tumor de glândula suprarrenal.
 - C) Pionefrose.
 - D) Neuroblastoma.
 - E) Tumor de Wilms.
27. Em que casos a aspiração e/ou biópsia da medula óssea é indicada, para a avaliação de crianças com neuroblastoma confirmado ou suspeito?
- A) Nunca.
 - B) Sempre.
 - C) Quando houver anemia intensa e linfocitose.
 - D) Quando houver metástase confirmada.
 - E) Em lesões bilaterais.

- 28.** O ureter retrocava ocorre em consequência da persistência de qual veia?
- A) Veia polar renal inferior.
 - B) Veia gonadal.
 - C) Veia mesentérica direita.
 - D) Veia subcardinal (cardinal posterior).
 - E) Veia ovariana esquerda.
- 29.** Que percentual de testículos criptorquídicos são impalpáveis?
- A) 55,3%
 - B) 20%
 - C) 65%
 - D) 6%
 - E) 40%
- 30.** Qual a frequência do úraco patente na Síndrome de Prune-Belly?
- A) 10 a 12%
 - B) 100%
 - C) 3 a 5%
 - D) 25 a 30%
 - E) 1 a 2%
- 31.** Quais as opções disponíveis para tratamento clínico da criptorquidia?
- A) Testosterona.
 - B) Inibidores da 5 alfadiasterase.
 - C) Gonadotrofina coriônica humana e inibidores da Gn RH (hormônio liberador de gonadotrofina).
 - D) Inibidores da 5 alfarredutase.
 - E) Agentes estimuladores da androsterona.
- 32.** Qual a quantidade média de urina drenada pela unidade superior de um sistema duplicado?
- A) Cerca de 1/3.
 - B) Cerca de 1/2.
 - C) Aproximadamente 3/4.
 - D) Mais de 2/3.
 - E) Acima de 3/8.
- 33.** Qual das anomalias abaixo está relacionada à regra de Weigert-Meyer?
- A) Criptorquidia bilateral.
 - B) Refluxo vesicoureteral.
 - C) Doença renal multicística.
 - D) Duplicação do sistema coletor.
 - E) Ureterocele em sistema não duplicado.
- 34.** A causa mais comum de hidronefrose no rim fetal é:
- A) refluxo vesicoureteral.
 - B) válvula de uretra posterior.
 - C) obstrução da junção ureteropélvica.
 - D) megaureter.
 - E) síndrome de Prune-Belly.
- 35.** Um broto ureteral surgindo no ducto mesonéfrico em uma localização caudal anormal predispõe a qual anormalidade?
- A) Ureterocele.
 - B) Megaureter obstrutivo.
 - C) Megalouretra.
 - D) Ectopia renal cruzada.
 - E) Refluxo vesicoureteral.
- 36.** Qual a taxa de ocorrência de hérnia inguinal nas crianças nascidas com extrofia vesical?
- A) Cerca de 50% em cada sexo.
 - B) Cerca de 80% nos meninos e 10% nas meninas.
 - C) Cerca de 20% nos meninos e 15% nas meninas.
 - D) Cerca de 30% nos meninos e 5% nas meninas.
 - E) Cerca de 10% nos meninos e 70% nas meninas.
- 37.** Durante qual semana gestacional o prepúcio se desenvolve?
- A) Aproximadamente na 30ª semana.
 - B) Aproximadamente na 20ª semana.
 - C) Aproximadamente na 36ª semana.
 - D) Aproximadamente na 12ª semana.
 - E) Aproximadamente na 10ª semana.
- 38.** Qual porção (ou porções) da uretra masculina tem sua origem embriológica no seio urogenital?
- A) Uretra prostática, apenas.
 - B) Uretra peniana distal, apenas.
 - C) Uretra prostática e peniana distal.
 - D) Uretra prostática e membranosa.
 - E) Uretra membranosa, apenas.
- 39.** Qual a origem embriológica das vesículas seminais?
- A) Blastema metanefrogênico.
 - B) Ducto de Müller.
 - C) Mesoderma.
 - D) Endoderma.
 - E) Ducto de Wolff.
- 40.** O apêndice testicular é remanescente de qual estrutura?
- A) Ducto de Wolff.
 - B) Ducto de Müller.
 - C) Blastema nefrogênico.
 - D) Seio urogenital.
 - E) Utrículo prostático.
- 41.** Na Síndrome de Prune-Belly, a próstata fica em estado de:
- A) hiperplasia.
 - B) hipoplasia.
 - C) fibrose hipertrófica.
 - D) transformação cística.
 - E) agenesia.
- 42.** O controle neurogênico da bexiga em bebês é feito por qual parte do sistema nervoso central, também conhecido como o centro de micção primitivo?
- A) Centro pontino-cerebelar.
 - B) Porção lateral do lobo frontal.
 - C) Hipófise.
 - D) Centro de reflexo sacral.
 - E) Medula torácica.
- 43.** Qual a malformação urinária congênita mais comum?
- A) Estenose da junção ureteropélvica.
 - B) Ectopia renal cruzada.
 - C) Duplicação do sistema excretor.
 - D) Agenesia renal unilateral.
 - E) Rim em ferradura.

44. Qual a forma mais comum de triplicação ureteral?
- A) Todos os três ureteres se juntam para terminar num único orifício na bexiga.
 - B) Três ureteres juntam-se e formam dois orifícios na bexiga.
 - C) Três ureteres drenam em três orifícios independentes.
 - D) Um dos ureteres drena ectopicamente e os outros dois de maneira ortotópica.
 - E) Dois ureteres drenam em três orifícios.
45. O uso de testosterona no pré-operatório de cirurgia de hipospádia:
- A) melhora a vascularização do prepúcio, facilitando a confecção de retalhos.
 - B) aumenta de modo permanente o tamanho do pênis.
 - C) aumenta a circunferência da glândula.
 - D) aumenta a pele ventral do pênis.
 - E) promove o fechamento das epífises ósseas.
46. Em crianças com infecção urinária, a possibilidade de cicatrizes renais está relacionada com:
- A) o número de ocorrências de infecções do trato urinário.
 - B) a severidade da febre.
 - C) a pressão intrapiélica.
 - D) displasia renal.
 - E) a duração do refluxo vesicoureteral.
47. Diferentemente da obstrução adquirida, a obstrução congênita:
- A) afeta o desenvolvimento glomerular.
 - B) induz fibrose intersticial.
 - C) afeta a função tubular.
 - D) causa atrofia renal.
 - E) altera a homeostase renal.
48. Em relação à avaliação do refluxo vesicoureteral, assinale a alternativa correta.
- A) Cistoscopia de rotina está indicada na avaliação de pacientes com refluxo vesicoureteral.
 - B) As doses de irradiação com os modernos equipamentos de tecnologia digital melhoraram a definição dos detalhes anatômicos, porém a dose de irradiação permanece mais alta do que a cistografia com radioisótopos.
 - C) A determinação do grau de refluxo por cistografia convencional e com radioisótopos é similar e comparável nas duas modalidades.
 - D) Ultrassonografia é uma alternativa válida para avaliar a presença ou ausência de refluxo vesicoureteral.
 - E) A urofluxometria é uma ferramenta válida na avaliação de um paciente com refluxo vesicoureteral.
49. A maioria dos pacientes com válvula de uretra posterior é diagnosticada:
- A) através de ultrassom antenatal.
 - B) no período neonatal, por falha de desenvolvimento.
 - C) no primeiro ano de vida, com infecções urinárias.
 - D) durante a infância, com distúrbios miccionais.
 - E) na adolescência, com insuficiência renal.
50. O mais importante fator determinante na preservação da função renal a longo prazo em pacientes com válvula de uretra posterior é:
- A) o grau de dano vesical.
 - B) a severidade da hidronefrose.
 - C) a habilidade de controlar a infecção urinária.
 - D) o grau de displasia renal.
 - E) a habilidade de concentrar urina.