

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO 1

O "cidadão de bem", os Direitos Humanos e a opinião pública

É comum que a opinião pública adote, conforme o quadro social, determinados posicionamentos que predominam nos populares. Trata-se de uma uniformização de discursos, um consenso entre a maioria dos cidadãos sobre certo assunto. É evidente que o discurso não é sempre correto. O número de pessoas que fala a mesma coisa não é capaz de alterar o mundo dos fatos. Em outras palavras, quantidade não é qualidade.

No entanto, desde os primórdios, a intelectualidade gosta de nadar contra a maré. Dizer o contrário do que a maioria da população diz e acredita já deu causa a diversas descobertas, hoje consensos: antes de Galileu Galilei, a opinião pública acreditava que a Terra era plana; antes de Copérnico, era a Terra o centro do Universo. Isso não significa, todavia, que adotar posições antagônicas à opinião pública o tornará um descobridor, um visionário. Há muitas coisas em que a opinião pública está correta. [...]

Cada dia mais há publicações irônicas acerca do chamado "cidadão de bem", questionando a diferenciação desse com relação ao marginal. Há muito tempo o conceito de *criminoso nato* foi abandonado. Não há traços físicos de pessoas tendentes ao cometimento de delitos. Ademais, qualquer indivíduo está sujeito ao cometimento de práticas delituosas, uma vez que os dispositivos penais nem sempre refletem o sentimento coletivo ou mesmo individual do que é, de fato, uma grave transgressão.

Não se pode desconsiderar, todavia, que a prática criminosa reiterada deriva de desvios de conduta decorrentes de uma formação moral frágil, ou da simples ausência dela. Em uma sociedade, há quem não tenha coragem de subtrair um alfinete, enquanto outros estão dispostos a matar se for preciso ("*necessidade*" essa não tão latente quanto possa parecer).

João trabalha há 30 anos em uma empresa de vigilância. Exerce uma carga horária de 8 horas, de segunda a sexta-feira, com uma remuneração um pouco superior a 1 salário mínimo e meio. Já foi assaltado 12 vezes e teve um filho morto em um assalto a mão armada. Pedro, por sua vez, não exerce função remunerada regular. Tem extensa ficha criminal, sobrevive com pequenos bicos e roubos a mão armada. Um deles sai à noite do trabalho temendo os altos índices de violência na cidade em que mora; o outro, é grande colaborador para os índices apontados. É fácil perceber que a arma nas mãos de um deles seria um exclusivo meio de defesa, para o outro, um objeto para práticas delituosas.

O disposto a cometer crimes, provavelmente, não se importará de transgredir outra lei penal: adquirirá ilegalmente uma arma também. Mas quem gostaria de tê-la como meio de defesa respeita as normas impostas pelo Estado e fica à mercê da criminalidade e da ineficaz segurança pública. Entre João e Pedro não é difícil visualizar qual é considerado "*cidadão de bem*" e qual não é.

Se a opinião pública encabeça, atualmente, um movimento cada vez mais punitivista, é porque se cansou de ficar à deriva, entre um Estado que não o protege (e não o deixa se defender) e uma criminalidade que cresce de forma exponencial. Ainda assim, toda vez que João liga a televisão, ouve ONGs de Direitos Humanos afirmando que os presídios estão superlotados; que é preciso desencarcerar; que os apenas sofrem com a opressão do Estado; que prisão não resolve, porque não cumpre sua finalidade ressocializadora.

É evidente que o indivíduo vê-se exausto de "*ver prosperar a desonra, de ver crescer a injustiça*" e demoniza os Direitos Humanos. Não que os Direitos Humanos em si sejam algo negativo, mas as instituições que os representam atualmente têm deturpado as suas finalidades. Há que se reconhecer o benefício histórico do movimento, sobretudo quando, em tempos sombrios, o Estado se excedia em face do indivíduo. Mas é preciso ponderação.

Os indivíduos devem deixar de transgredir por princípios morais, mas também por temer as consequências de seus atos. Se a educação não resolveu, o desvio precisa ser coibido. É preciso prevenção, mas também repressão. Por isso, a teoria não pode, jamais, desconsiderar a prática. Atacar a opinião pública sem analisar a sua perspectiva é injusto com quem é compelido a seguir os padrões morais e legais impostos pela vida em sociedade. E talvez o "*cidadão de bem*" não esteja tão errado assim...

Hyago de Souza Otto. Disponível em: https://hyagootto.jusbrasil.com.br/artigos/421032742/o-cidadao-de-bem-os-direitos-humanos-e-a-opiniao-publica?ref=topic_feed. Acesso em: 29/01/2019. Adaptado.

01. Com o Texto 1, seu autor pretende, principalmente:

- A) criticar as instituições que defendem os Direitos Humanos.
- B) questionar a legitimidade da chamada 'opinião pública'.
- C) apresentar argumentos para defender um ponto de vista.
- D) explicar, com exemplos, o conceito de 'cidadão de bem'.
- E) esclarecer a diferença entre o cidadão de bem e o marginal.

02. Encontramos, no Texto 1, a defesa de que

- A) não há, de fato, muita diferença entre o cidadão de bem e o marginal.
- B) o Estado deve atuar de modo mais repressivo no combate ao crime.
- C) somente a educação é capaz de evitar a prática criminosa reiterada.
- D) todos os cidadãos de bem respeitam as normas impostas pelo Estado.
- E) a opinião pública não deveria encabeçar um movimento tão punitivista.

03. Acerca de elementos relacionadores presentes no Texto 1, analise as afirmações abaixo.

1. A expressão destacada no trecho “O número de pessoas que fala a mesma coisa não é capaz de alterar o mundo dos fatos. Em outras palavras, quantidade não é qualidade.” (1º §), indica que o autor pretendeu fazer uma reformulação em seu discurso, para deixar as ideias mais claras para seu interlocutor.
2. No trecho: “Cada dia mais há publicações irônicas acerca do chamado “cidadão de bem”, questionando a diferenciação desse com relação ao marginal.” (3º §), o leitor deve compreender que o termo destacado faz referência à expressão “cidadão de bem”.
3. Releia: “Não há traços físicos de pessoas tendentes ao cometimento de delitos. Ademais, qualquer indivíduo está sujeito ao cometimento de práticas delituosas” (3º §). Com o termo em destaque, o autor sinaliza sua intenção de acrescentar novas informações ao seu texto.
4. No trecho: “Se a opinião pública encabeça, atualmente, um movimento cada vez mais punitivista, é porque se cansou de ficar à deriva, entre um Estado que não o protege [...]” (7º §), o referente do pronome destacado, embora não explícito, pode ser recuperado pelo leitor, que relaciona esse pronome a “indivíduo”, “cidadão”, contidos na ideia de “opinião pública”.

Estão CORRETAS:

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

04. Considerando a propriedade textual da coerência, assinale a alternativa CORRETA.

- A) No trecho: “Pedro, por sua vez, não exerce função remunerada regular. Tem extensa ficha criminal, sobrevive com pequenos bicos e roubos a mão armada.” (5º §), a elipse dos sujeitos das formas verbais destacadas não prejudica a coerência do enunciado, pois esses sujeitos são claramente recuperados pelo leitor do texto.
- B) A coerência do Texto 1 é localmente prejudicada com a elaboração do 5º parágrafo, em que o autor apresenta ao leitor os casos de João e Pedro, mas não fornece informações suficientes sobre esses personagens, para que o leitor compreenda de quem se tratam.
- C) No trecho: “O disposto a cometer crimes, provavelmente, não se importará de transgredir outra lei penal: adquirirá ilegalmente uma arma também.” (6º §), verifica-se incompletude de informações e incoerência, pois o autor não revela ao leitor a que ‘outra lei’ está fazendo referência.
- D) Para garantir a coerência do trecho: “Não que os Direitos Humanos em si sejam algo negativo, mas as instituições que os representam atualmente têm deturpado as suas finalidades.” (8º §), o leitor deve compreender o segmento destacado como “as finalidades das instituições que os representam”.
- E) A incoerência do trecho: “Se a educação não resolveu, o desvio precisa ser coibido.” (9º §) se dá porque o autor não esclarece para o leitor de qual desvio se trata, o que gera certa dificuldade na compreensão textual.

05. Assinale a alternativa em que há equivalência semântica entre os termos destacados nos enunciados e aqueles termos que se apresentam entre parênteses.

- A) É comum que a opinião pública adote (rechace), conforme o quadro social, determinados posicionamentos que predominam nos populares.
- B) No entanto, desde os primórdios, a intelectualidade (cognição) gosta de nadar contra a maré.
- C) Isso não significa, todavia, que adotar posições antagônicas à opinião pública o tornará um descobridor, um visionário (reacionário).
- D) Não há traços físicos de pessoas tendentes (renitentes) ao cometimento de delitos.
- E) Se a opinião pública encabeça (lidera), atualmente, um movimento cada vez mais punitivista, é porque se cansou de ficar à deriva.

06. Acerca dos processos de coordenação e subordinação, analise as proposições a seguir.

1. No trecho: “É evidente que o discurso não é sempre correto.”, uma oração subordinada desempenha a função de sujeito da expressão “é evidente”, introdutora do enunciado.
2. No trecho: “antes de Galileu Galilei, a opinião pública acreditava que a Terra era plana;”, o complemento da forma verbal destacada está organizado na forma de uma oração subordinada.
3. A oração coordenada colocada no final do trecho: “Há que se reconhecer o benefício histórico do movimento, sobretudo quando, em tempos sombrios, o Estado se excedia em face do indivíduo. Mas é preciso ponderação.” realça a oposição que o autor pretende estabelecer entre as ideias apresentadas.
4. No trecho: “Se a educação não resolveu, o desvio precisa ser coibido.”, o autor emprega a coordenação para interligar as duas orações que compõem o enunciado.

Estão CORRETAS:

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

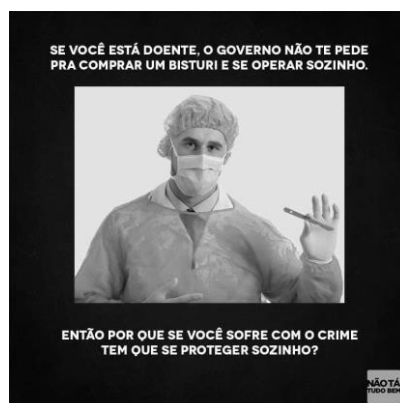
07. Releia o seguinte trecho do Texto 1: “O número de pessoas que fala a mesma coisa não é capaz de alterar o mundo dos fatos.”.

O segmento em destaque desempenha no enunciado uma função:

- A) adverbial. B) interjetiva. C) substantiva. D) adjetiva. E) pronominal.

08. Observe o cumprimento das regras de regência no trecho: “Atacar a opinião pública sem analisar a sua perspectiva é injusto com quem é compelido a seguir os padrões morais e legais impostos pela vida em sociedade.” Assinale a alternativa em que as regras de regência foram igualmente cumpridas.

- A) Atacar a opinião pública sem analisar a sua perspectiva é injusto com quem se vê obrigado de seguir os padrões morais e legais impostos pela vida em sociedade.
- B) Atacar a opinião pública sem analisar a sua perspectiva é injusto com quem opta por seguir os padrões morais e legais impostos pela vida em sociedade.
- C) Atacar a opinião pública sem analisar a sua perspectiva é injusto com quem decide a seguir os padrões morais e legais impostos pela vida em sociedade.
- D) Atacar a opinião pública sem analisar a sua perspectiva é injusto com quem prefere a seguir os padrões morais e legais impostos pela vida em sociedade.
- E) Atacar a opinião pública sem analisar a sua perspectiva é injusto com quem se submete em seguir os padrões morais e legais impostos pela vida em sociedade.

TEXTO 2

Disponível em: <http://www.metalurgicoscaxias.com.br/sou-da-paz-lanca-hoje-campanha-contra-liberacao-de-armas>. Acesso em: 20/01/2019.

09. O Texto 2 tem a finalidade principal de levar o leitor a refletir sobre:

- A) a defesa da saúde pública.
- B) os perigos da automedicação.
- C) o despreparo dos médicos cirurgiões.
- D) o armamento da população civil.
- E) a necessidade de mais segurança nos hospitais.

15. As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde foram instituídas pela(s) Lei(s)

- A) 8.080/90.
 B) 8.142/90.
 C) 8.689/93.
 D) 8.080/90 e 8.142/90.
 E) NOAS-SUS/2002.

16. A formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde e para a participação na sua produção faz parte da legislação estruturante do SUS.

Assinale a alternativa que corresponde à(s) lei(s) em que esse texto se insere.

- A) 8.080/90
 B) 8.142/90
 C) 8.689/93
 D) 8.080/90 e 8.142/90
 E) NOAS-SUS/2002

17. Doença emergente é o surgimento ou a identificação de um novo problema de saúde ou um novo agente infeccioso, já a Doença reemergente indica mudança no comportamento epidemiológico de doenças já conhecidas, que haviam sido controladas, mas que voltaram a representar ameaça à saúde humana.

Sobre essa questão, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () As doenças infecciosas emergentes e reemergentes, de uma maneira geral, podem estar associadas a fatores ambientais, como desmatamento, mudanças climáticas (aquecimento global), secas e inundações.
 () Ao longo dos últimos anos, tem-se verificado que os mesmos determinantes que, acreditava-se, iriam reduzir as doenças infecciosas também podem atuar na direção inversa, propiciando o surgimento e a disseminação de novas e velhas doenças infecto-parasitárias. Um exemplo é o da urbanização acelerada, favorecendo o ressurgimento da dengue na região das Américas.
 () Nas últimas três décadas, tem havido importante redução nos indicadores de prevalência de infecção, morbidade e mortalidade por esquistossomose mansônica, no que pese ainda existirem municípios endêmicos situados nos bolsões de pobreza do Nordeste e Sudeste.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

18. Sobre as doenças de notificação compulsória, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () De acordo com a Portaria Nº 204/2016, do Ministério da Saúde, a notificação compulsória deverá ser realizada, mesmo diante de caso suspeito, sem um diagnóstico definitivo.
 () A comunicação de doença, agravo ou evento de saúde pública de notificação compulsória pode ser realizada à autoridade de saúde por qualquer cidadão que deles tenha conhecimento.
 () A Síndrome da Paralisia Flácida Aguda jamais fez parte da lista de doenças de notificação compulsória devido a sua baixa incidência no Brasil.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

19. De acordo com a Sociedade Brasileira de Imunizações (2018-2019), sobre os esquemas de vacinação de adultos e crianças, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Não há consenso sobre a duração da proteção conferida pela vacina da Febre Amarela. De acordo com o risco epidemiológico, uma segunda dose pode ser considerada pela possibilidade de falha vacinal.
 () A vacina Tríplice bacteriana acelular do tipo adulto (difteria, tétano e coqueluche) está recomendada, mesmo para aqueles que tiveram a coqueluche, já que a proteção conferida pela infecção não é permanente.
 () A vacina para a Influenza (gripe) do tipo 4V não demonstra ser melhor que a 3V na maior cobertura das cepas circulantes.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

20. Sobre a Política Nacional de Saúde do Idoso, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () O perfil epidemiológico da população idosa é caracterizado pela tripla carga de doenças com forte predomínio das condições crônicas, prevalência de elevada mortalidade e morbidade por condições agudas decorrentes de causas externas e agudizações de condições crônicas.
- () Os casos de suspeita ou confirmação de violência praticada contra idosos devem ser objeto de notificação compulsória pelos serviços de saúde públicos e privados à autoridade sanitária.
- () O papel do Estado na área de cuidados de longa duração centra-se, quase exclusivamente, no abrigamento de idosos pobres.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Com relação ao angiomiolipoma renal, é INCORRETO afirmar que

- A) é um tumor predominantemente encontrado em mulheres, raro antes da puberdade, sugerindo uma influência estrogênica potencial.
- B) é a principal causa de hemorragia retroperitoneal espontânea.
- C) o volume tumoral está diretamente relacionado com a presença de sintomas e risco de complicações.
- D) apesar de a presença de gordura tornar seu diagnóstico factível por exames de imagem contrastados, a biópsia percutânea com imunorreatividade positiva para HMB-45 é geralmente necessária para a diferenciação de sarcoma e/ou carcinoma de células renais.
- E) angiembolização seletiva do tumor além de nefrectomia parcial minimamente invasiva são as intervenções eletivas mais utilizadas.

22. Pacientes com insuficiência renal crônica e candidatos ao transplante renal deverão se submeter previamente à nefrectomia do(s) rim (ns) nativo(s), EXCETO em

- A) rins policísticos, que se estendem até abaixo da crista ilíaca.
- B) atrofia renal com escaras difusas e bilaterais.
- C) hidronefrose graus IV ou V.
- D) persistência de níveis elevados de anticorpo antimembrana basal glomerular.
- E) litíase renal não resolvida por procedimentos minimamente invasivos ou litotripsia.

23. Com relação à Hipertensão Renovascular (HRV), é INCORRETO afirmar que

- A) as entidades patológicas, que mais causam doença renal arterial, são a aterosclerose obliterante e a displasia fibromuscular medial.
- B) nefropatia isquêmica é a deterioração da função renal secundária à estenose de artéria renal, com fisiopatologia distinta da HRV.
- C) uma das mais importantes funções da angiotensina II é a autorregulação do ritmo de filtração glomerular em resposta a mudanças na perfusão renal, interferindo na resistência arteriolar eferente.
- D) na HRV, o início do quadro ocorre geralmente abaixo dos 30 anos e acima dos 55 anos de idade, de evolução rápida e com deterioração da função renal.
- E) o tratamento padrão após o diagnóstico é a angioplastia transluminal percutânea devido à baixa resposta aos inibidores da enzima de conversão.

24. No Carcinoma de Células Renais (CCR), é INCORRETO afirmar que

- A) o CCR de células claras representa um melhor prognóstico, quando comparado com os de padrão papilar ou cromóforo, mesmo ocorrendo tumores pouco diferenciados em cada subcategoria.
 - B) o estadiamento do tumor tem sido o mais importante fator prognóstico para o CCR, com razoáveis taxas de sobrevida em 5 anos para doença confinada ao órgão e redução significativa da sobrevida associada à invasão da gordura perinefrética.
 - C) a invasão direta da parede da veia renal ou cava inferior representa um fator prognóstico mais importante que a extensão do trombo tumoral no sistema venoso.
 - D) o envolvimento adrenal ipsilateral direto ou metastático aumenta o risco de progressão sistêmica do CCR.
 - E) a presença de diferenciação sarcomatoide do CCR além do carcinoma do ducto coletor ou medular renal denotam um pior prognóstico.
-

25. Com relação à bexiga hiperativa (BHA), é CORRETO afirmar que

- A) homens têm uma alta prevalência de BHA úmida, enquanto que mulheres apresentam mais BHA seca.
 - B) na BHA, a atividade sensorial é inapropriadamente baixa devido à ativação das fibras amielínicas do tipo C, consideradas primitivas como função sensitiva.
 - C) hiperatividade detrusora pode resultar de uma aumentada excitabilidade celular com propagação anormal, advindo do músculo detrusor, sistema nervoso central ou outros tipos celulares da bexiga.
 - D) sintomas relacionados ao armazenamento vesical têm geralmente um menor impacto na qualidade de vida que os sintomas associados ao esvaziamento da bexiga.
 - E) a avaliação urodinâmica tem sido recomendada na avaliação inicial de pacientes com BHA para afastar casos de bexiga de baixa complacência.
-

26. A utilização de retalho pediculado é mandatório em caso de Fístula Vésico-Vaginal (FVV) complexa. Em qual das condições abaixo, NÃO pode ser considerada FVV complexa?

- A) FVV pós-histerectomia abdominal total com orifício fistuloso de 1.0 cm de diâmetro.
 - B) Fístula puntiforme que surgiu 14 anos pós-radioterapia pélvica por câncer cervical.
 - C) Fístula obstétrica com perda do colo vesical e comprometimento da uretra proximal.
 - D) Fístula de 1.5 cm de diâmetro que surgiu durante tratamento quimioterápico e radioterápico pélvico por câncer cervical.
 - E) Fístula de 1.0 cm de diâmetro, que surgiu após histerectomia abdominal total, recorrente após abordagem transvaginal.
-

27. No Brasil, a esterilização cirúrgica está regulamentada por meio da Lei nº 9.263/96, que trata do planejamento familiar e estabelece como condições obrigatórias para sua execução em homens ou mulheres

- A) com capacidade civil plena e maiores de 25 anos de idade ou, pelo menos, com dois filhos vivos, desde que observado o prazo mínimo de 60 dias entre a manifestação da vontade e o ato cirúrgico.
 - B) com capacidade civil plena e maiores de 35 anos de idade, com ou sem filhos vivos, desde que observado o prazo mínimo de 60 dias entre a manifestação da vontade e o ato cirúrgico.
 - C) com capacidade civil plena e maiores de 25 anos de idade, se tiverem, pelo menos, um filho vivo, desde que observado o prazo mínimo de 60 dias entre a manifestação da vontade e o ato cirúrgico.
 - D) com capacidade civil plena e maiores de 35 anos de idade, se tiverem, pelo menos, um filho vivo, desde que observado o prazo mínimo de 60 dias entre a manifestação da vontade e o ato cirúrgico.
 - E) com capacidade civil plena e maiores de 21 anos de idade ou, pelo menos, com dois filhos vivos, desde que observado o prazo mínimo de 60 dias entre a manifestação da vontade e o ato cirúrgico.
-

28. A recomendação do Ministério da Saúde para o rastreamento do Câncer Prostático (CP), na população é que

- A) seja anual em indivíduos com 50 anos ou mais, salvo em casos de história familiar de CP ou afrodescendentes, que deveriam iniciar mais precocemente (40 anos de idade).
 - B) seja bianual em indivíduos a partir dos 40 anos e anual após os 50 anos de idade, independente da história familiar ou raça.
 - C) seja anual em indivíduos acima de 55 anos e até 75 anos de idade, principalmente nos casos de história familiar de CP ou afrodescendentes.
 - D) seja anual em indivíduos acima de 55 anos e até 75 anos de idade, somente para aqueles com história familiar de CP ou afrodescendentes.
 - E) não seja realizado o rastreamento sistemático.
-

29. Paciente de 24 anos, com aumento de volume testicular direito, indolor, há 5 meses. Exame ultrassonográfico revelou massa testicular heterogênea. Marcadores séricos evidenciaram beta-HCG de 7000 ng/ml, alfa-fetoproteína de 2800 ng/ml. Dehidrogenase láctica elevada. Estudo tomográfico contrastado do abdome revelou linfonodos retroperitoneais de até 4 cm de diâmetro. Orquiectomia inguinal revelou neoplasia testicular mista com 40% de carcinoma embrionário, 45% de seminoma e 15% de tumor do saco vitelínico. O tratamento mais APROPRIADO para o caso é

- A) Linfadenectomia retroperitoneal + radioterapia esterilizadora do retroperitônio.
- B) Linfadenectomia retroperitoneal + 3 ciclos de quimioterapia (Cisplatina, Etoposide e Bleomicina).
- C) Radioterapia do retroperitônio + Linfadenectomia das massas residuais.
- D) 4 ciclos de quimioterapia (Cisplatina, Etoposide e Bleomicina) e seguimento clínico com tomografia por emissão de pósitron (PET CT).
- E) Radioterapia do retroperitônio + seguimento clínico com PET CT.

30. São indicações absolutas para o tratamento cirúrgico da hiperplasia prostática benigna, EXCETO:

- A) Insuficiência renal pós-renal.
- B) Obstrução infravesical moderada e cálculo vesical.
- C) Episódio de retenção urinária aguda.
- D) Hematúria recorrente.
- E) Obstrução infravesical e infecções urinárias recorrentes.

31. Qual dos fatores abaixo NÃO associa com retenção urinária aguda em pacientes com sintomas do trato urinário inferior?

- A) Aumento da idade
- B) Aumento de volume da próstata
- C) Antígeno prostático específico (PSA) elevado
- D) Prostatite crônica
- E) Baixo pico de fluxo urinário

32. Com relação ao distúrbio miccional encontrado em pacientes com história progressiva de AVC isquêmico e hemiplegia esquerda, é CORRETO afirmar que esses pacientes geralmente evoluem com incontinência urinária

- A) por transbordamento devido ao comprometimento das vias neurais excitatórias corticais ao centro pontino da micção e periaqueduto cinza.
- B) com incontinência urinária por incompetência uretral devido ao comprometimento das vias excitatórias direcionadas ao núcleo de Onuf.
- C) com incontinência urinária por detrusor hiperativo devido ao comprometimento das vias neurais corticais inibitórias ao centro pontino da micção e periaqueduto cinza.
- D) com incontinência urinária por detrusor hiperativo e incoordenação detrusor-esfíncter.
- E) com incontinência urinária por detrusor hiperativo e incompetência uretral neurogênica devido ao comprometimento das vias neurais corticais inibitórias ao centro pontino da micção e periaqueduto cinza.

33. Com relação ao papel do antígeno específico prostático (PSA) na detecção do Câncer Prostático (CP), é INCORRETO afirmar que

- A) considerar casos de PSA total entre 2.5-4.0 ng/ml como de risco para a presença de CP confirmará o diagnóstico em número significativo de pacientes, podendo ocasionar, entretanto, uma maior proporção de biópsias negativas ou hiperdiagnóstico.
- B) homens com CP geralmente têm uma menor fração de PSA sérico na forma complexada e maior percentual de PSA circulante na forma livre que homens sem CP. Um *cutoff* de 22% tem sido sugerido para evitar biópsias prostáticas em indivíduos com PSA total entre 4-10 ng/ml.
- C) a densidade do PSA (PSA/volume prostático) tem sido uma ferramenta utilizada para distinguir pacientes com PSA elevado (4-10 ng/ml) pelo CP ou um maior alargamento prostático. Quanto menor a sua densidade, menor o risco de CP.
- D) homens com CP têm geralmente uma maior fração de PSA complexado (PSAc) com inibidores da protease do que homens sem CP, providenciando uma maior especificidade na detecção do CP do que o PSA total.
- E) velocidades de crescimento do PSA acima de 0.75 ng/ml por ano têm sido associadas com CP em indivíduos com PSA total entre 4-10 ng/ml.

34. Com relação ao tratamento do Câncer Prostático (CP) localizado, é INCORRETO afirmar que

- A) o retorno da função erétil após a prostatectomia radical assim como da continência urinária estão associados com a idade do paciente e o desempenho sexual pré-operatório. Este pode retornar com ereções parciais 3 a 6 meses após a cirurgia e continuar a melhorar em até 3 anos.
- B) invasão linfovascular ou pleurineural assim como extensão tumoral extracapsular e invasão de vesículas seminais são fatores prognósticos adversos para o controle do câncer em indivíduos submetidos à prostatectomia radical.
- C) o conceito de tumor indolente e consequente indicação de vigilância ativa em CP clinicamente localizado é válido tanto em pacientes jovens (<60 anos) quanto em idosos (>75 anos), pelo fato de a agressividade biológica do tumor manter-se estabilizada, com baixo risco de progressão ao longo do tempo.
- D) a realização de prostatectomia radical com preservação dos nervos erigentes não é recomendada em casos de escore de Gleason >7, ereções penianas de baixa qualidade, nível de PSA acima de 10 ng/ml e presença de diabetes.
- E) história pregressa de ressecção transuretral da próstata constitui contraindicação relativa à braquiterapia e radioterapia externa devido à menor fixação das sementes e maior risco de estenose uretral.

35. Com relação à imunoterapia com Bacilo de Calmette-Guerin (BCG) após a ressecção transuretral (RTU) do carcinoma urotelial de bexiga, é INCORRETO afirmar que

- A) a taxa de recorrência tumoral em tumores de alto risco é menor, quando se realiza a instilação vesical com BCG, do que apenas a RTU.
- B) BCG trata efetivamente lesões papilíferas residuais, podendo ser indicada em substituição à re-RTU em casos nos quais se obteve uma diminuição da massa tumoral.
- C) a taxa de progressão tumoral é menor, ao realizar instilação vesical com BCG, quando comparada com a quimioterapia tópica em tumores de alto risco.
- D) o uso de quinolonas pode afetar a viabilidade do BCG e deveria ser evitado durante o intercurso do tratamento intravesical.
- E) o período de indução de 6 semanas tem sido insuficiente para se obter uma resposta ótima, e uma terapia de manutenção tem sido requisitada, por apresentar melhores resultados.

36. Acerca dos traumatismos do sistema geniturinário, é INCORRETO afirmar que

- A) observação pode ser uma conduta utilizada, inicialmente, em casos com lesão parenquimatosa renal e extravasamento urinário.
- B) inicialmente, um cateter duplo J pode ser utilizado em paciente com fístula ureterovaginal. Na falha dessa conduta, deve-se realizar intervenção cirúrgica.
- C) as lesões vesicais extraperitoneais não complicadas não devem ser tratadas apenas por drenagem com sonda. Intervenção cirúrgica deve ser indicada.
- D) o exame ultrassonográfico deve ser realizado em pacientes com sinais e sintomas duvidosos de fratura peniana.
- E) pacientes com trauma pélvico e presença de sangue no meato uretral devem ser submetidos à uretrografia retrógrada.

37. Considerando os aspectos clínicos e epidemiológicos relativos às Doenças Sexualmente Transmissíveis (DST), é CORRETO afirmar que

- A) a vacina quadrivalente contra o HPV (Papilomavírus Humano) não proporciona benefício em pacientes previamente infectados pelo HPV.
- B) na população geral, a prevalência de infecção por HPV em homens assintomáticos é em torno de 60%.
- C) pacientes com uretrite gonocócica devem ser investigados para outras DST's, como sífilis, HIV (Vírus da Imunodeficiência Humana) e uretrite por *Chlamydia*.
- D) o Vírus Herpes Simples tipo I é responsável por 90% dos casos de herpes genital.
- E) o sorotipo HPV 11 é o mais comum associado ao carcinoma escamoso do pênis.

38. Quanto à Disfunção Erétil (DE), assinale a alternativa CORRETA.

- A) A fisiologia da ereção peniana mostra que a diminuição da concentração de cálcio intracelular por ação da 5-fosfodiesterase contribui para a detumescência peniana.
- B) A reposição de testosterona leva ao aumento da libido e a um considerável efeito sobre a ereção peniana.
- C) Pacientes com fibrilação atrial e frequência cardíaca controlada, infarto agudo do miocárdio há mais de 40 dias ou revascularizados sem isquemia residual são considerados de alto risco para DE.
- D) A persistência de dor peniana após 60 dias da cirurgia para implante de prótese peniana, até que se prove o contrário, é uma manifestação subclínica de infecção.
- E) O relaxamento da musculatura lisa dos corpos cavernosos deve-se, principalmente, à ação da enzima Guanilato Ciclastase (GC).

39. Em relação ao tratamento clínico da litíase urinária, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apenas diuréticos tiazídicos devem ser prescritos para pacientes com litíase recorrente e citrato urinário baixo.
 - B) A administração rotineira de Alopurinol deve ser a primeira opção de tratamento para pacientes com cálculos de ácido úrico.
 - C) O citrato de potássio diminui a supersaturação de cálcio e alcaliniza a urina, podendo ser usado em pacientes com nível de creatinina acima de 2mg/dl.
 - D) A alcalinização da urina em pacientes portadores de cálculos de cistina é desnecessária.
 - E) A ingestão de sódio deve ser limitada em pacientes com cálculo de cálcio e dosagem de cálcio urinário relativamente elevada.
-

40. Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Ressonância Nuclear Magnética substitui a Tomografia Computadorizada como primeira opção na avaliação da inflamação renal e a sua extensão extrarrenal.
 - B) Nitrofurantoína deve ser evitada em pacientes portadores de deficiência da G6PD (Glicose-6-phosphate desidrogenase) devido ao risco de anemia hemolítica.
 - C) Epididimite tuberculosa comumente afeta, apenas, o epidídimo, raramente atingindo o testículo.
 - D) A cirurgia para correção de hipospádia é ideal, quando realizada em meninos com idade entre três a cinco anos.
 - E) Terapia antimicrobiana profilática em infecções do trato urinário reduz a morbidade e o risco de recorrência.
-

MÉDICO UROLOGISTA