



Fundação de Apoio ao Desenvolvimento  
da Universidade Estadual de Londrina

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MANDAGUARI

**CARGO PÚBLICO - EDITAL Nº 001/2019**

**DATA DA PROVA: 07/07/2019 - MANHÃ**

## **CARGO: MÉDICO UROLOGISTA (NÍVEL SUPERIOR)**

**Língua Portuguesa: 01 a 04; Matemática 05 a 07;**

**Conhecimentos Gerais: 08 a 10. Conhecimentos Específicos: 11 a 30.**

### **LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO ANTES DE INICIAR A PROVA**

<b>1</b>	Identifique-se na parte inferior da capa deste caderno de questões.
<b>2</b>	A prova terá duração de 4 (quatro) horas, incluindo o tempo de preenchimento do cartão-resposta.
<b>3</b>	Utilize caneta esferográfica azul ou preta no preenchimento do cartão-resposta.
<b>4</b>	O candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora do início das provas, seja para ir embora ou para utilizar os sanitários.
<b>5</b>	Este caderno de provas contém 30 (trinta) questões de múltipla escolha (a,b,c,d).
<b>6</b>	Cada questão de múltipla escolha apresenta uma única resposta correta.
<b>7</b>	Verifique se o caderno está completo e sem imperfeições gráficas. Se houver algum problema, comunique imediatamente ao fiscal.
<b>8</b>	Durante a aplicação da prova é proibido qualquer tipo de consulta.
<b>9</b>	Este caderno de provas pode ser usado como rascunho, sendo a correção da prova feita única e exclusivamente pela leitura eletrônica dos cartões-resposta.
<b>10</b>	Assine o cartão-resposta no local indicado.
<b>11</b>	Não serão computadas questões não assinaladas no cartão-resposta, ou que contenham mais de uma resposta, emenda ou rasura.
<b>12</b>	Ao término da prova, o cartão-resposta deverá ser devolvido ao fiscal da prova.
<b>13</b>	Depois de entregue o cartão-resposta, não será permitido ao candidato utilizar os sanitários do local de prova.
<b>14</b>	O caderno de prova poderá ser levado somente pelo candidato que se retirar da sala de aplicação de provas no decurso da última hora da realização das mesmas.
<b>15</b>	É obrigatória a saída simultânea dos 3 (três) últimos candidatos, que assinarão a ata de encerramento da aplicação da prova e acompanharão os fiscais à coordenação para lacre do envelope de cartões-resposta.

### **Identificação do candidato**

<b>Nome (em letra de forma)</b>	<b>Nº do Documento</b>

## QUESTÕES 01 A 04 - LÍNGUA PORTUGUESA

O parágrafo reproduzido a seguir foi extraído do romance Memórias Póstumas de Brás Cubas, de Machado de Assis. Considere-o para responder às questões seguintes.

*“Que me conste, ainda ninguém relatou o seu próprio delírio; faço-o eu, e a ciência mo agradecerá. Se o leitor não é dado à contemplação destes fenômenos mentais, pode saltar o capítulo; vá direto à narração. Mas, por menos curioso que seja, sempre lhe digo que é interessante saber o que se passou na minha cabeça durante uns vinte a trinta minutos”.*

01. Neste parágrafo, o narrador do romance:

- a) Argumenta que, para entender o que se passou com o seu corpo, é antes imprescindível e obrigatório compreender o que se passou em sua mente.
- b) Convida o leitor a adentrar ao seu universo imaginativo, dando a entender, porém, que isso não é fundamental para que o leitor entenda a história.
- c) Demonstra o seu aborrecimento pelo fato de, nos romances da época, os narradores enfatizarem mais os devaneios mentais do que as desventuras físicas.
- d) Revela o seu desprezo pelas ciências psicológicas, pois se coloca acima delas, como se estas devessem agradecê-lo por sua ajuda.

02. No início do parágrafo, o narrador afirma que “ainda ninguém relatou o seu próprio delírio”. Assinale a alternativa que contém o termo que exerce nessa oração a função sintática de sujeito.

- a) Ainda.
- b) Ninguém.
- c) Próprio.
- d) Delírio.

03. Nessa parte do romance, o narrador confessa que alguns dos seus leitores talvez não sejam dados à “contemplação destes fenômenos mentais”. Em relação à palavra “contemplação”, marque a alternativa que NÃO apresenta um de seus significados possíveis.

- a) Apreciação.
- b) Consideração.
- c) Observação.
- d) Refutação.

04. No parágrafo selecionado, em determinado momento o narrador afirma o seguinte: “faço-o eu, e a ciência mo agradecerá”. Em relação ao “-o”, que aparece após o verbo “faço”, pode-se dizer que:

- a) É uma preposição, obrigatória quando o verbo está no presente do indicativo.

- b) Exerce sintaticamente a função de sujeito simples da oração principal.
- c) É um pronome que retoma a ideia de relatar o próprio delírio.
- d) Se trata de um artigo definido, e é usado para conjugar corretamente o verbo.

## QUESTÕES 05 A 07 - MATEMÁTICA

05. Quantos milímetros há em um quilômetro?

- a) Dez mil.
- b) Cem mil.
- c) Um milhão.
- d) Dez milhões.

06. Um conjunto A possui 20 elementos. A intersecção entre o conjunto A e o conjunto B possui 3 elementos, já a união entre os dois conjuntos possui 30 elementos. Quantos elementos possui o grupo B?

- a) 10 elementos.
- b) 13 elementos.
- c) 15 elementos.
- d) 17 elementos.

07. Sobre polígonos convexos, é CORRETO afirmar:

- a) A quantidade de vértices de um polígono é necessariamente igual a sua quantidade de lados.
- b) A soma dos comprimentos de todos os seus lados é chamada de área.
- c) Possuem ângulos internos maiores que  $180^\circ$ .
- d) Possuem, no mínimo, duas diagonais.

## QUESTÕES 08 A 10 - CONHECIMENTOS GERAIS

08. Leia a notícia jornalística a seguir, a respeito da crise política que atualmente ocorre em um dos países vizinhos ao Brasil, e assinale a alternativa que apresenta o nome que preenche CORRETAMENTE a lacuna.

*“O presidente da Assembleia Nacional da Venezuela e líder da oposição, \_\_\_\_\_, se declarou nesta quarta-feira presidente interino do país e foi reconhecido pelos governos do Brasil e dos Estados Unidos, entre outros. O presidente Nicolás Maduro reagiu e negou deixar o poder. ‘Aqui não se rende ninguém, aqui não foge ninguém. Aqui vamos ao combate. E aqui vamos à vitória da paz, da vida, da democracia’, disse em discurso na capital”.*

(G1, 23/01/19, com adaptações)

- a) Evo Morales.
- b) Fidel Castro.
- c) Hugo Chávez.
- d) Juan Guaidó.

09. No campo das relações internacionais, a China destaca-se como um dos principais parceiros comerciais do Brasil. Analise as alternativas a seguir e assinale a que indica dois dos principais produtos brasileiros exportados para a China.

- a) Soja e petróleo.
- b) Ouro e diamantes.
- c) Automóveis e aeronaves.
- d) Eletrônicos e manufaturados.

10. A matéria jornalística a seguir, publicada em maio deste ano, aborda uma recente polêmica ocorrida na Câmara dos Deputados, envolvendo sensíveis temas sociais brasileiros e suas raízes históricas. Examine-a e assinale a alternativa que preenche CORRETAMENTE a lacuna.

*“O plenário da Câmara dos Deputados foi palco de um protesto hoje durante uma sessão solene em homenagem aos cento e trinta e um anos da assinatura da \_\_\_\_\_, que deu fim à escravidão no Brasil. Em discurso, o deputado Luiz Philippe de Orleans e Bragança afirmou que a ‘escravidão é tão antiga quanto a humanidade’ e, por esse motivo, ‘é quase um aspecto da natureza humana’. A declaração não foi bem recebida pelo público presente na Casa, a maioria ligada ao movimento negro”.*

(UOL, 14/05/19, com adaptações).

- a) Lei Áurea.
- b) Abertura dos Portos.
- c) Lei do Ventre Livre.
- d) Primeira Constituição.

### QUESTÕES 11 A 30 - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. A Política Nacional de Humanização (PNH) busca pôr em prática os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) no cotidiano dos serviços de saúde, produzindo mudanças nos modos de gerir e cuidar. Assinale a alternativa que NÃO indica um princípio da PNH.

- a) Autonomia dos sujeitos e coletivo.
- b) Indissociabilidade entre atenção e gestão.
- c) Horizontalidade.
- d) Protagonismo dos sujeitos e coletivos.

12. Considere o trecho a seguir: “... é a estratégia prioritária de atenção à saúde e visa à reorganização da Atenção Básica no País, de acordo com os

preceitos do SUS. É considerada como estratégia de expansão, qualificação e consolidação da Atenção Básica, por favorecer uma reorientação do processo de trabalho com maior potencial de ampliar a resolutividade e impactar na situação de saúde das pessoas e coletividades, além de propiciar uma importante relação custo-efetividade”. ( ). Assinale a alternativa que corresponde à descrição acima.

- a) Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde (EACS).
- b) Equipe de Saúde da Família (eSF).
- c) Equipe da Atenção Básica (eAB).
- d) Unidade Básica de Saúde (UBS).

13. Conforme a Lei 8.080/90, à direção nacional do Sistema Único da Saúde (SUS) compete:

- a) Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde.
- b) Coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços de vigilância epidemiológica, de vigilância sanitária, de alimentação e nutrição, e de saúde do trabalhador.
- c) Colaborar com a União na execução da vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras.
- d) Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.

14. Assinale a alternativa que NÃO indica uma das prioridades pactuadas no Pacto pela Vida do SUS, no âmbito das diretrizes “Pactos pela Vida, em Defesa do SUS e de Gestão”:

- a) Saúde do Idoso, controle do câncer do colo do útero e da mama.
- b) Redução da mortalidade infantil e materna, fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza.
- c) Promoção da Saúde.
- d) Promoção da Cidadania como estratégia de mobilização social, tendo a questão da saúde como um direito.

15. Assinale a alternativa CORRETA a respeito da possibilidade de participação de instituições privadas no sistema único de saúde.

- a) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- b) As instituições privadas não poderão participar, ainda que de forma complementar, no sistema único de saúde.

c) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, não se admitindo a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros, em nenhuma hipótese.

d) As instituições privadas poderão participar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, desde que sejam entidades filantrópicas ou sem fins lucrativos.

---

16. Sobre as infecções do trato urinário assinale a alternativa INCORRETA:

a) As crianças do sexo masculino apresentam maior suscetibilidade nos primeiros dois a três meses de vida, depois são proporcionalmente mais acometidas as do sexo feminino.

b) Acomete entre 20 e 30% de todas as gestantes, das quais aproximadamente 50% desenvolverão pielonefrite se não tratadas adequadamente.

c) As alterações hormonais após a menopausa acarretam aumento do risco de ITU em 60% nas mulheres, notadamente por meio da perda do trofismo e da flora vaginal e uretral.

d) A bacteriúria assintomática por via de regra não deve ser tratada em pacientes diabéticos, uma vez que o uso de antibióticos está associado à crescente resistência antimicrobiana.

---

17. Sobre a fisiopatologia dos cálculos renais é possível afirmar:

a) Aproximadamente 80% dos cálculos urinários contêm cálcio na sua composição primária, mais comumente fosfato de cálcio e com menor frequência o oxalato de cálcio.

b) Os cálculos de ácido úrico estão associados à urina persistentemente ácida, frequentemente observada em pacientes com diarreia crônica, em decorrência da depleção de bicarbonato, assim como em indivíduos com distúrbios metabólicos, aqui inclusos gota, diabetes, resistência insulínica e obesidade.

c) Os cálculos de estruvita são formados em pacientes com infecção do trato urinário inferior por bactérias produtoras de urease como *Proteus sp* e *Kelbsiella sp*. A estruvita é produzida quando há o aumento da produção de amônia em solução de pH baixo, que diminui a solubilidade dos fosfatos propiciando a formação dos cálculos.

d) Fatores dietéticos como ingestão rica em cálcio, rica em oxalato, rica em sódio, rica em proteínas de origem animal e baixa ingestão líquida estão também frequentemente associados à gênese dos cálculos.

---

18. Sobre a disfunção erétil e seu tratamento pode-se afirmar que:

a) Alguns fatores de risco como trauma na região pélvica ou genital, intervenções iatrogênicas e cirúrgicas, estilo de vida não saudável (sedentarismo, hábitos alimentares inadequados, abuso de álcool e tabagismo) desempenham importante papel na gênese da doença.

b) O diabetes é um fator intimamente associado à disfunção erétil. Aproximadamente 40% dos homens com diabetes *mellitus* têm problemas de ereção. Essa disfunção erétil ocorre entre 1 a 3 anos antes nos homens com diabetes em comparação com a população não diabética.

c) Uma das complicações do implante de prótese peniana é a extrusão uretral ou através da glândula, e é comumente resultante da injúria aos tecidos durante o ato cirúrgico e o tratamento envolve a rafia primária do local da extrusão.

d) A infecção periprotética é a mais importante complicação da cirurgia de implante peniano, e deve ser prontamente tratada com antimicrobianos de amplo espectro até que o processo infeccioso se resolva.

---

19. Sobre o tratamento da litíase urinária pode-se afirmar que:

a) Para cálculos renais menores que 1 cm, a litotripsia extracorpórea (LECO) e a ureterorenolitotripsia flexível (URLT) permanecem como tratamentos de primeira linha, e em alguns casos específicos, como cálculos com densidade > 900 UH e/ou localizados em grupos calciais inferiores, a LECO apresenta atualmente maiores taxas de sucesso.

b) Alguns dos fatores que diminuem a efetividade da LECO são: a composição do cálculo, densidade > 1000 UH, distância pele-pedra > 10 cm, anomalias anatômicas renais, infundíbulos estreitos, ângulo infundíbulo-pélvico estreito e população pediátrica.

c) Os cálculos compostos de Oxalato de cálcio mono-hidratado, cistina e brushita possuem menor densidade e apresentam melhores resultados quando tratados por litotripsia extra-corpórea.

d) Para cálculos entre 1 e 2 cm em grupos calciais médio e superior a LECO tem taxas de sucesso > 70% e a URLT flexível apresenta resultados no mínimo iguais ou até superiores à LECO.

---

20. De acordo com a fisiopatologia das infecções do trato urinário, assinale a alternativa que apresenta considerações CORRETAS acerca das vias de acesso das bactérias ao aparelho urinário.

a) A via ascendente é a mais freqüente e não está relacionada aos fatores de aderência bacteriana pelas fimbrias.

b) A via hematogênica é a mais freqüente, por ser a uretra feminina curta e desembocar em excelente meio de cultura que é o intróito vaginal.

c) A via hematogênica é a mais freqüente em pacientes hospitalizados em UTI.

d) A via ascendente é a mais freqüente e está relacionada à colonização periuretral pelo patógeno proveniente da flora intestinal.

21. Sobre o antígeno prostático específico, o PSA, pode-se afirmar que:

- a) Aceita-se, como variação normal da velocidade do PSA até 0,075ng/ml/ano.
- b) No PSA idade específico, o resultado < 2,5ng/ml é normal na 5ª década de vida.
- c) Ao calcular a densidade do PSA, espera-se que, no Câncer de próstata, o valor se mantenha < 0,12.
- d) Espera-se que na hiperplasia prostática benigna, a relação PSA livre/PSA total apresente fração <18%.

22. Com relação ao cancro mole ou cancróide, é INCORRETO afirmar:

- a) O período de incubação do *Haemophilus ducreyi* é em média de dois a cinco dias. Após este período, surge uma pápula inflamatória que evolui, em dois a três dias, para uma típica ulceração não endurecida(mole), com bordos avermelhados e bem definidos, com fundo sujo e purulento com odor fétido.
- b) Diferentemente da úlcera sifilítica, o cancro mole não cicatriza espontaneamente.
- c) De um a dois dias após o aparecimento da ulceração, pode ter início um enfartamento ganglionar inguinal agudo. Os gânglios são bastante dolorosos e geralmente unilaterais. Com o uso precoce de antibióticos não ocorre progressão da adenopatia, mas em casos não-tratados pode evoluir para supuração e fistulização por um único orifício.
- d) Estudo bacterioscópico da secreção da úlcera mostrando a presença de pequenos bacilos Gram-negativos, distribuídos em paliçada ou em cadeia, não ajuda no diagnóstico devendo o diagnóstico ser confirmado por cultura e teste sorológico.

23. Uma úlcera genital dolorosa com bordos escavados profundos, fundo necrótico e com secreção fétida é mais compatível com:

- a) Cancróide.
- b) Linfogranuloma Venéreo.
- c) Sífilis primária.
- d) Herpes genital.

24. Sobre o Refluxo Vesico-Ureteral pode-se afirmar que:

- a) Ao nascimento e até os 3 meses de idade, o RVU é mais comum em crianças do sexo feminino.
- b) O refluxo grau V é sempre de tratamento cirúrgico.
- c) No caso de rins displásicos multicísticos, não há coexistência com refluxo vésico-ureteral.
- d) O exame mais importante no diagnóstico do refluxo vésico-ureteral é a uretrocistografia miccional.

25. O carcinoma de células renais (CCRs) é o câncer urológico mais letal. Em relação à patologia do carcinoma de células renais, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) Todos os subtipos de carcinomas de células renais são, por definição, adenocarcinomas derivados das células epiteliais tubulares renais.
- b) O carcinoma medular renal e o carcinoma de ductos coletores derivam de elementos mais distais do nefrón, diferente do carcinoma de células claras que tem sua origem nos túbulos proximais.
- c) O carcinoma sarcomatóide é um subtipo histológico distinto associado com pior prognóstico e comportamento metastático.
- d) A graduação nuclear proposta por Fuhrman é um fator prognóstico independente e deve ser utilizada particularmente para o carcinoma de células claras.

26. A diferenciação entre cisto renal simples e tumor renal cístico é muitas vezes difícil de ser observada, mesmo quando se empregam exames sofisticados como a tomografia computadorizada. Segundo a classificação de Bosniak, para cistos renais, as lesões que se enquadram nas características do cisto simples classe II são do tipo:

- a) São cistos minimamente complexos que são geralmente benignos. Essas lesões incluem cistos septados, cistos com cálcio na parede ou septo, cistos infectados e cistos hiperdensos menores que 3 cm. São lesões com valor de atenuação em torno de 10 UH à TC de abdome após injeção de contraste endovenoso.
- b) São cistos de paredes ou septos espessos, irregulares ou lisos, nos quais se pode observar impregnação de contraste importante após sua injeção.
- c) Ovaladas, com limites nítidos, homogêneas, com paredes espessas com média impregnação pelo contraste e com valor de atenuação acima de 100 UH.
- d) Irregulares, com paredes espessas e septos grosseiros e impregnação de contraste em torno de 60 UH.

27. Um homem com 38 anos de idade referiu que, há uma hora, durante atividade sexual, ouviu um estalido acompanhado de dor intensa e detumescência peniana, quando estava em decúbito dorsal, com a parceira em posição de montaria. Ele apresenta pênis flácido, com aumento de volume devido ao hematoma, e desviado para a esquerda. Julgue os itens que se seguem, relacionados a esse caso clínico.

(C) certo – (E) errada

1. A ressonância magnética tem grande utilidade na avaliação rotineira desse tipo de caso.
2. A conduta expectante ou a abordagem cirúrgica tardia são opções viáveis, na grande maioria dos casos semelhantes a esse.
3. Em casos como o descrito, as lesões ocorrem, em geral, distalmente ao ligamento suspensor do pênis.
4. Na presença de lesão uretral associada, que pode ocorrer em 30 a 58% dos casos, achados como uretrorragia, hematúria e dificuldade para urinar podem estar presentes.
5. A túnica albugínea do pênis é uma estrutura com uma única camada composta de colágeno e elastina.
6. No quadro clínico em apreço, se for indicado o reparo cirúrgico da túnica albugínea, recomenda-se que este seja feito com fio absorvível.

- a) 1C - 2C - 3E - 4E - 5E - 6C.
- b) 1C - 2C - 3E - 4C - 5C - 6E.
- c) 1E - 2E - 3C - 4E - 5E - 6C.
- d) 1E - 2E - 3C - 4C - 5C - 6C.

28. No transplante renal, a veia renal é geralmente anastomosada ao receptor na veia:

- a) Cava inferior.
- b) Ilíaca comum.
- c) Ilíaca externa.
- d) Ilíaca interna.

29. Paciente de 60 anos, com sintomas urinários de prostatismo severo, com score de sintomas do trato urinário (IPSS) superior a 30 e questionário de qualidade de vida de 5 (muito infeliz). Já faz uso de alfa-bloqueador sem melhora e no exame físico mostra, ao toque retal, próstata maior que 50 g, fibroelástica e sem nódulos. O ultrassom abdominal indica próstata de 67 g, com resíduo pós-miccional de 200 mL, e PSA de 1,5 ng/mL. Qual a melhor conduta?

- a) Aumento da dose do alfa-bloqueador.
- b) Ressecção transuretral da próstata.

- c) Acrescentar 5mg de inibidor da 5-alfa-redutase (finasterida/dutasterida).
- d) Prostatectomia transvesical (adenomectomia).

30. Em relação ao exame físico do aparelho urinário, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) A bexiga, em adultos, não pode ser avaliada por palpação ou por percussão, a menos que contenha urina em quantidade superior a 300 ml.
- b) Percussão é mais sensível que palpação para diagnóstico de bexiga hiperdistendida e deve iniciar-se logo acima da sínfise púbica, progredindo cranialmente até que haja alteração na característica do som.
- c) Na palpação dos rins, o esquerdo, por ser mais baixo tem seu polo inferior mais facilmente palpado. O rim direito normal não pode ser palpado nem ao final da expiração forçada.
- d) O pênis deve ser examinado em toda sua extensão, já que a maioria dos tumores desenvolve-se na glândula e no prepúcio em pacientes não circuncidados.

## GABARITO

**PREENCHA SUAS RESPOSTAS NO QUADRO ABAIXO E DESTAQUE NA LINHA PONTILHADA**

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