

**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL  
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA**

**Processo Seletivo**

**RESIDÊNCIA MÉDICA UNIFICADA 2012**

**Caderno de Provas Objetiva e Discursiva**

**LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.**

- 1 Ao receber este caderno, confira inicialmente se os seus dados pessoais, transcritos acima, estão corretos e coincidem com os que estão registrados em sua folha de respostas, no seu caderno de textos definitivos da prova discursiva de respostas curtas e em cada página numerada deste caderno. Confira também o nome do programa de residência para o qual você concorre, bem como a área/especialidade, conforme seu caso. Em seguida, verifique se este caderno contém a quantidade de itens indicada em sua folha de respostas, correspondentes à prova objetiva, e dez questões correspondentes à prova discursiva, acompanhadas de espaços para rascunho. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente divergência quanto aos seus dados pessoais ou quanto ao nome do programa para o qual você concorre, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- 2 Quando autorizado pelo chefe de sala, no momento da identificação, escreva, no espaço apropriado da sua folha de respostas, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

Conforme previsto em edital, o descumprimento dessa instrução implicará a anulação das suas provas e a sua eliminação do processo seletivo.

- 3 Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização de fiscal de sala.
- 4 Na duração das provas, está incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas —, ao preenchimento da folha de respostas e à transcrição dos textos para o caderno de textos definitivos da prova discursiva de respostas curtas.
- 5 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e o seu caderno de textos definitivos e deixe o local de provas.
- 6 Nenhuma folha deste caderno pode ser destacada.
- 7 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno, na folha de respostas ou no caderno de textos definitivos poderá implicar a anulação das suas provas.

**OBSERVAÇÕES**

- Não serão conhecidos recursos em desacordo com o estabelecido em edital.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet — [www.cespe.unb.br](http://www.cespe.unb.br).
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

De acordo com o comando a que cada um dos itens a seguir se refira, marque, na **folha de respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. A ausência de marcação ou a marcação de ambos os campos não serão apenadas, ou seja, não receberão pontuação negativa. Para as devidas marcações, use a **folha de respostas**, único documento válido para a correção da sua prova objetiva.

## PROVA OBJETIVA

Com relação à anatomia e à embriologia do sistema geniturinário, julgue os itens a seguir.

- 1 O córtex da glândula adrenal origina-se do mesoderma e a medula, do neuroectoderma.
- 2 As variações anatômicas vasculares do rim são comuns, sendo a mais frequente a presença de veias renais supranumerárias.
- 3 Para minimizar o risco de lesão vascular, o tecido para a realização de biópsia testicular deve ser extraído da porção medial ou lateral do polo superior do testículo.
- 4 Os vasos linfáticos do escroto não cruzam a rafe mediana e drenam para os linfonodos inguinais superficiais ipsilaterais.
- 5 A artéria obturatória é ramo da artéria epigástrica inferior.
- 6 O ureter retrocavo é uma anomalia da veia cava inferior resultante da persistência da veia supracardinal.
- 7 O ureter ectópico pode ser uma das causas de incontinência urinária em meninos.
- 8 O apêndice testicular é um remanescente do ducto mülleriano e o apêndice do epidídimo é um remanescente do ducto de Wolff.

O câncer de rim representa 2% a 3% de todos os tumores malignos. Devido ao aumento da detecção incidental pelos métodos de imagem atuais, um número cada vez maior de tumores de baixo volume e baixo estadiamento tem sido diagnosticado. Com relação às neoplasias renais, julgue os itens que se seguem.

- 9 O carcinoma medular do rim é uma doença agressiva e está relacionado a anemia falciforme.
- 10 O oncocitoma origina-se no tubo contorcido proximal.
- 11 A maioria dos angiomiolipomas ocorre em pacientes portadores de esclerose tuberosa.
- 12 O tumor que se estende para o interior da veia renal é classificado no sistema TNM atual como T3a.

Julgue os itens seguintes, relativos a doenças diversas que acometem a próstata.

- 13 Na biópsia prostática, a porcentagem dos fragmentos acometidos pelo tumor é o mais importante fator preditor de margens cirúrgicas positivas, invasão de vesículas seminais e doença extraprostática.
- 14 O principal tipo de cálculo prostático é o de oxalato de cálcio.
- 15 Os antibióticos que apresentam maior penetração no tecido prostático são as quinolonas e os aminoglicosídeos.
- 16 Os únicos fatores verdadeiramente relacionados com a hiperplasia prostática benigna (HPB) são a idade e os níveis hormonais.
- 17 Em relação ao tratamento clínico da HPB com alfa-bloqueadores, os dados de literatura indicam que, se o paciente não apresentar melhora clínica em um período de até oito semanas, o tratamento deverá ser interrompido.
- 18 Segundo a classificação de prostatites (NIDDK/NIH), o tipo I corresponde a prostatite assintomática (prostatite histológica).
- 19 No câncer de próstata, a invasão do colo vesical não é considerada extensão extraprostática.

Acerca da hipertensão renovascular (HRV), julgue os itens subsequentes.

- 20 O uso de inibidores da enzima de conversão para o tratamento da HRV pode levar a insuficiência renal.
- 21 A arteriografia renal é o exame padrão (padrão ouro) para o rastreamento da HRV.
- 22 A principal causa de HRV é a doença aterosclerótica, que é mais comum em homens e normalmente acomete a porção distal do vaso.
- 23 A fibroplasia de túnica íntima ocorre em crianças e adultos jovens.

Julgue os seguintes itens, referentes a doenças sexualmente transmissíveis.

- 24 Lesões condilomatosas extensas ao redor do meato uretral podem indicar acometimento uretral ou vesical, requerendo exame cistoscópico para sua confirmação.
- 25 O uso de cremes antivirais (tratamento tópico) não é eficaz no tratamento da herpes genital.
- 26 O tumor de Buschke-Lowenstein (condiloma gigante) está associado aos subtipos 6 e 11 do HPV.
- 27 O linfogranuloma venéreo geralmente apresenta-se com linfadenopatia inguinal supurativa unilateral e seu agente causador é o *Haemophilus ducreyi*.

O priapismo é considerado uma emergência urológica por representar uma síndrome compartimental. Com relação a esse tema, julgue os próximos itens.

- 28 No caso de falha do tratamento com aspiração e irrigação dos corpos cavernosos, o procedimento de escolha deve ser a injeção intracavernosa de adrenalina diluída.
- 29 O aumento da utilização das drogas inibidoras da fosfodiesterase do tipo 5 é uma importante causa de priapismo isquêmico.
- 30 A leucemia é a principal causa de priapismo em crianças.
- 31 Os procedimentos de Winter e El-Ghorab são exemplos de derivações distais no tratamento cirúrgico do priapismo.

A litíase urinária acomete principalmente adultos jovens e cerca de 25% dos pacientes por ela acometidos apresentam história familiar de litíase. Com relação a esse tema, julgue os itens a seguir.

- 32 A incidência de litíase em mulheres gestantes é comparável à que ocorre em mulheres não gestantes.
- 33 Os cálculos vesicais são geralmente compostos por ácido úrico.
- 34 A cistinúria é uma doença autossômica dominante caracterizada por um defeito intestinal e no transporte tubular renal dos aminoácidos dibásicos.

Com relação aos fármacos imunossupressores normalmente utilizados em pacientes submetidos a transplante renal, julgue os itens que se seguem.

- 35 A rapamicina possui ação antiviral.
- 36 A ciclosporina é nefrotóxica.

Um homem com quarenta e cinco anos de idade, negro, profissional liberal, que, dois anos antes, foi submetido a um transplante de rim de doador falecido, apresenta creatinina de 1,0 mg/dL. Ele está em uso de prednisona, MMF e ciclosporina.

Com relação à possibilidade de desenvolvimento de câncer de pele, o paciente objeto do caso clínico acima descrito

- 37 deve ter sua medicação imunossupressora diminuída progressivamente, para diminuir o risco de câncer de pele.
- 38 deve procurar um dermatologista pelo menos uma vez por ano para a identificação de lesões pré-cancerosas.

Um paciente com quarenta e nove anos de idade foi submetido a um segundo transplante (retransplante), após protocolo de dessensibilização com plasmaferese e imunoglobulina intravenosa. Seis meses depois do retransplante, ele passou a apresentar piora aguda da função renal, com tubulite intensa na biópsia renal e C4d negativo. O paciente tem PCR muito elevado no sangue e na urina para vírus BK (polioma).

Com referência às opções terapêuticas para o resgate da função renal e tratamento do polioma do paciente objeto do caso clínico acima descrito, julgue os itens subsequentes.

- 39 Devem ser ministradas ao paciente altas doses de leflunomide para se erradicar o vírus BK.
- 40 Deve-se diminuir a imunossupressão do paciente e considerar o uso de leflunomide.
- 41 O paciente deve ser medicado com timoglobulina.

Uma mulher com trinta anos de idade, portadora de nefrite lúpica e PRA de 65%, recebeu seu terceiro transplante renal. Ela evoluiu com função retardada do enxerto (FRE), porém, após dois meses, apresentou creatinina de 2,0 mg/dL. Atualmente, dez meses após o terceiro transplante, a paciente apresenta dor epigástrica e disfagia. A endoscopia digestiva alta revelou uma lesão gástrica diagnosticada como doença linfoproliferativa pós-transplante, relacionada ao Epstein-Barr vírus.

Nesse quadro clínico, entre outras providências para o adequado tratamento da citada intercorrência, a paciente deve

- 42 iniciar tratamento com valganciclovir.
- 43 ter a sua imunossupressão diminuída.
- 44 ser submetida a ressecção cirúrgica da lesão.

Um paciente de cinquenta e oito anos de idade, que, há quatro semanas, recebeu um rim de doador falecido, apresenta dispnéia progressiva aos esforços. Ele está em uso de sirolimo, MMF e prednisona e sua função renal está estável em 1,0 mg/dL. Os principais dados de seus exames físico e laboratoriais são: PA = 130 mmHg × 80 mmHg, pulso = 100 bpm, temperatura = 37 °C, SatO<sub>2</sub> = 90%; taquipnéia, sem cianose e sem estase jugular; aparelho cardiorrespiratório sem alterações, exceto raros estertores nas bases; HB = 11,2 mg/dL, 5.600 leucócitos (sem desvio), 183.000/mm<sup>3</sup> plaquetas; sódio, potássio e exames de função hepática normais. Radiografia e tomografia computadorizada de tórax mostram infiltrado pulmonar bilateral difuso.

Julgue os próximos itens, referentes ao quadro clínico acima descrito.

- 45 Os dados descritos são sugestivos da necessidade de realização de diagnóstico diferencial com pneumonia por *Pneumocystis carinii*.
- 46 O diagnóstico mais provável para o paciente em apreço é de pneumonite relacionada ao sirolimo.
- 47 A realização de sorologia para citomegalovírus é importante no quadro pulmonar descrito.

A respeito das evoluções cirúrgicas esperadas no seguimento do paciente submetido a transplante renal, julgue o item seguinte.

- 48 Entre todas as complicações pós-operatórias, as de natureza infecciosa são as mais comuns após o transplante renal.

Uma mulher de vinte e cinco anos de idade, com insuficiência renal crônica, foi submetida a transplante de rim proveniente de doador vivo. Durante a perfusão do rim, houve dificuldade na perfusão do polo inferior e, mesmo após o desclameamento da artéria renal, não houve boa irrigação sanguínea nessa região do rim. A paciente evoluiu com níveis de creatinina em torno de 5 mg/mL, porém, com boa diurese. No décimo quarto dia do período pós-operatório, houve parada súbita de eliminação de urina, e a paciente começou a apresentar dor e abaulamento na cicatriz operatória. A ultrassonografia revelou grande quantidade de líquido em volta do rim transplantado.

A respeito do caso clínico acima descrito, julgue os itens que se seguem.

- 49 No quadro clínico descrito, a interrupção da eliminação de urina, a dor e o abaulamento na cicatriz operatória, bem como o achado de grande quantidade de líquido em volta do rim transplantado, são preditores do diagnóstico de fistula ureteral.
- 50 Nesse caso clínico, a paciente deve ser submetida a investigação de estenose precoce da anastomose ureterovesical.

## PROVA DISCURSIVA DE RESPOSTAS CURTAS

- Nesta prova, faça o que se pede, usando os espaços para rascunho indicados no presente caderno. Em seguida, transcreva os textos para o **CADERNO DE TEXTOS DEFINITIVOS DA PROVA DISCURSIVA DE RESPOSTAS CURTAS**, nos locais apropriados, pois **não serão avaliados fragmentos de texto escritos em locais indevidos**.
- Em cada questão, qualquer fragmento de texto além da extensão máxima de linhas disponibilizadas será desconsiderado. Será também desconsiderado o texto que não for escrito no espaço correspondente.
- No **caderno de textos definitivos**, identifique-se apenas no cabeçalho da primeira página, pois **não será avaliado** texto que tenha qualquer assinatura ou marca identificadora fora do local apropriado.
- Na avaliação de cada questão, será atribuído até 1,0 ponto à capacidade de expressão na modalidade escrita e de uso das normas do registro formal culto da língua portuguesa.

### QUESTÃO 1

Paciente com vinte e oito anos de idade, vítima de acidente automobilístico com capotamento, durante o qual usava cinto de segurança, deu entrada no serviço de emergência com quadro de hematúria e importante hematoma no flanco esquerdo. A principal suspeita clínica é de traumatismo renal.

Considerando o quadro clínico acima apresentado, faça o que se pede a seguir.

- ▶ Informe qual é o exame radiológico de escolha para investigação.
- ▶ Designe quais são as indicações para realização desse exame.
- ▶ Descreva o estadiamento grau III das lesões traumáticas do rim.

### RASCUNHO – QUESTÃO 1

1	
2	
3	
4	
5	

### QUESTÃO 2

Uma mulher com quarenta e nove anos de idade foi submetida a exame de tomografia computadorizada de abdome em decorrência de dor abdominal vaga à esquerda, tendo sido encontrada massa incidental na topografia da glândula adrenal direita medindo 3 cm × 4 cm, de aspecto sólido.

Com base no quadro clínico acima, informe o que a investigação dos nódulos adrenais deve definir, indique quais são as três características radiológicas tomográficas principais encontradas nos tumores adrenais benignos e cite os principais exames laboratoriais para investigação do hiperaldosteronismo primário.

### RASCUNHO – QUESTÃO 2

1	
2	
3	
4	
5	

**QUESTÃO 3**

O tumor de testículo é a neoplasia maligna mais comum em homens entre os vinte e os trinta e cinco anos de idade e a segunda mais comum entre os homens entre os trinta e seis e os trinta e nove anos de idade. Avanços nos exames de imagem, nos marcadores tumorais, nas técnicas cirúrgicas e, principalmente, nos esquemas de quimioterapia têm reduzido drasticamente a morbidade e a mortalidade dessa doença e aumentado a sobrevida e as taxas de cura dos pacientes.

Tendo o fragmento de texto acima como referência inicial, responda aos seguintes questionamentos, relativos aos tumores malignos do testículo.

- ▶ Quais são os dois principais fatores prognósticos obtidos do exame anatomopatológico (peça cirúrgica), após a orquiectomia radical para os tumores seminomatosos e não seminomatosos (dois fatores para cada tipo histológico)?
- ▶ Qual o principal tumor de testículo em crianças?
- ▶ Quais são os principais tumores malignos do testículo em homens acima dos cinquenta anos de idade?

**RASCUNHO – QUESTÃO 3**

1	
2	
3	
4	
5	

**QUESTÃO 4**

Tendo em vista que o câncer de pênis, apesar de raro nos países desenvolvidos, é uma das principais neoplasias em países subdesenvolvidos da África e em alguns estados do Nordeste do Brasil, faça o que se pede a seguir, relativamente a esse tipo de câncer.

- ▶ Descreva o estadiamento clínico T3 do sistema TNM para o câncer de pênis.
- ▶ Cite quatro lesões do pênis consideradas pré-malignas.
- ▶ Enumere os principais fatores etiológicos para o desenvolvimento do câncer de pênis.

**RASCUNHO – QUESTÃO 4**

1	
2	
3	
4	
5	

**QUESTÃO 5**

A cistectomia radical é o tratamento cirúrgico de escolha para o câncer vesical invasivo e diferentes tipos de segmentos intestinais têm sido utilizados para a reconstrução do trato urinário. Em relação ao uso de segmentos intestinais para derivação urinária após a cistectomia radical, faça o que se pede a seguir.

- ▶ Cite as principais contraindicações para realização de uma derivação continente ortotópica.
- ▶ Enumere os principais distúrbios eletrolíticos encontrados no íleo, no cólon e no estômago quando utilizados para reconstrução do trato urinário.

**RASCUNHO – QUESTÃO 5**

1	
2	
3	
4	
5	

**QUESTÃO 6**

O angiomiolipoma, que é um tumor benigno, constitui a neoplasia renal mais associada a hemorragia retroperitoneal espontânea. Com relação a esse tipo de tumor, responda aos seguintes questionamentos.

- ▶ Qual síndrome está relacionada ao desenvolvimento dos angiomiolipomas? Descreva as principais características dessa síndrome.
- ▶ Quais são as indicações para intervenção nos angiomiolipomas?

**RASCUNHO – QUESTÃO 6**

1	
2	
3	
4	
5	

**QUESTÃO 7**

A endourologia é a subespecialidade da urologia que mais se desenvolveu nos últimos anos. O avanço tecnológico, as novas técnicas cirúrgicas e os novos instrumentais permitiram a realização de procedimentos minimamente invasivos, que proporcionam uma recuperação precoce e menor morbidade pós-operatória.

Com relação aos procedimentos minimamente invasivos em urologia, responda aos seguintes questionamentos.

- ▶ Quais são as contraindicações para a endopielotomia anterógrada (percutânea)?
- ▶ Quais são os fatores de risco para lesão colônica durante a cirurgia renal percutânea?

**RASCUNHO – QUESTÃO 7**

1	
2	
3	
4	
5	

**QUESTÃO 8**

Indique a conduta diagnóstica essencial em face da ocorrência de rejeição do tipo humoral no transplante renal, seja o doador vivo ou falecido, e especifique o padrão ouro considerado nesse diagnóstico.

**RASCUNHO – QUESTÃO 8**

1	
2	
3	
4	
5	

**QUESTÃO 9**

Com base na legislação brasileira aplicável à prática de transplantes, enumere os requisitos exigidos para a realização de transplante de órgão de doador que não seja parente do receptor.

**RASCUNHO – QUESTÃO 9**

1	
2	
3	
4	
5	

**QUESTÃO 10**

Um receptor de transplante renal com cinquenta e quatro anos de idade, tabagista, transplantado havia quatro anos, com a creatinina normal e estável, desenvolveu carcinoma de células transicionais, superficial, não invasivo e recorrente, da bexiga urinária.

Em face do quadro clínico acima descrito, indique os dois principais procedimentos adotados no tratamento padrão adequado ao paciente em tela.

**RASCUNHO – QUESTÃO 10**

1	
2	
3	
4	
5	