

Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal Fundação Universidade de Brasília

RESIDÊNCIA MÉDICA UNIFICADA 2013

CADERNO DE PROVA OBJETIVA E DISCURSIVA

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno de prova, confira inicialmente se os seus dados pessoais, transcritos acima, estão corretos e coincidem com os que estão registrados em sua folha de respostas da prova objetiva, 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. Em seguida, verifique se ele contém a quantidade de itens indicada em sua folha de respostas da prova objetiva, correspondentes à prova objetiva, e dez questões correspondentes à prova discursiva de respostas curtas, 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 de residência 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 da prova objetiva, 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 Não serão distribuídas folhas suplementares para rascunho nem para texto definitivo da prova discursiva de respostas curtas.
- 5 Na duração das provas, está incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas —, ao preenchimento da folha de respostas da prova objetiva e à transcrição dos textos para o caderno de textos definitivos da prova discursiva de respostas curtas.
- 6 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas da prova objetiva e o seu caderno de textos definitivos da prova discursiva de respostas curtas e deixe o local de provas.
- 7 Nenhuma folha deste caderno pode ser destacada.
- 8 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno, na folha de respostas da prova objetiva ou no caderno de textos definitivos da prova discursiva de respostas curtas poderá implicar a anulação das suas provas.

PROCESSO SELETIVO



Universidade de Brasília



OBSERVAÇÕES

Não serão conhecidos recursos em desacordo com o estabelecido em edital. É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

0(XX) 61 3448-0100
www.cespe.unb.br
sac@cespe.unb.br

PROVA OBJETIVA

De acordo com o comando a que cada um dos itens a seguir se refira, marque, na **folha de respostas** da prova objetiva, 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** da prova objetiva, único documento válido para a correção da sua prova objetiva.

Em relação à litíase urinária, julgue os itens a seguir.

- 1 A dieta oral pobre em oxalato é recomendada para os pacientes propensos a formação de cálculo, visto que cerca de 50% do oxalato provém da dieta.
- 2 O acesso renal percutâneo deve ser realizado, de preferência, no infundíbulo do cálice posterior e no polo inferior, para minimizar os riscos de sangramento e lesão pleural.
- 3 Durante a punção percutânea no polo renal inferior, a chance de perfuração colônica é duas vezes maior do lado esquerdo do que do direito.
- 4 Na ausência de infecção urinária, a maioria dos cálculos vesicais é composta por ácido úrico.
- 5 A colocação prévia de um cateter duplo J elimina as chances de *steinstrasse* (rua de cálculos) após o tratamento com litotripsia extracorpórea (LECO).
- 6 A obesidade, assim como a cirurgia de obesidade mórbida, é um fator de risco para a litíase urinária.

Acerca da infertilidade masculina, julgue os itens que se seguem.

- 7 As síndromes de Kallman e Prader-Willi são formas de hipogonadismo hipogonadotrófico congênito.
- 8 No tratamento cirúrgico da varicocele, a técnica de Palomo é a que apresenta menores taxas de hidrocele no pós-operatório.
- 9 É considerada normal a contagem de leucócitos no líquido seminal menor que 1.000.000/mL.
- 10 Pacientes com agenesia de vesículas seminais não apresentam frutose no líquido ejaculado.

No que se refere à obstrução do trato urinário alto, julgue os itens subsequentes.

- 11 O local mais comum de acometimento da endometriose no trato urinário é o ureter distal.
- 12 O ureter retrocava ocorre quando a porção infrarenal da veia cava inferior é formada pela veia subcardinal.
- 13 Na suspeita clínica de fibrose retroperitoneal, a obtenção de material histológico da massa por meio de biópsia é mandatória.
- 14 A presença de um vaso anômalo, cruzando a junção ureteropélvica (JUP), é uma contraindicação para realização de uma endopielotomia.

Com referência às neoplasias do trato urinário, julgue os próximos itens.

- 15 A obesidade é um fator de risco para o desenvolvimento do carcinoma de células renais.
- 16 O leiomiossarcoma é o tumor retroperitoneal primário mais comum, e apresenta altas taxas de recorrência após o tratamento cirúrgico.
- 17 O grau histológico é o fator prognóstico mais importante nos tumores uroteliais do trato urinário superior.
- 18 O tumor de testículo do tipo coriocarcinoma não produz alfa-fetoproteína.
- 19 A invasão da *rete testis* é um fator preditor significativo de recidiva nos pacientes com tumor de testículo do tipo não seminomatoso.

Em relação à urologia pediátrica, julgue os itens seguintes.

- 20 O tumor de Willms é o tumor maligno sólido mais comum da infância.
- 21 No tratamento endoscópico da ureterocele, a incisão transuretral deve ser realizada o mais próximo possível do assoalho vesical para diminuir as chances de refluxo pós-operatório.
- 22 A síndrome de Prune-belly pode ocorrer também em meninas.
- 23 Segundo a classificação de Young, a válvula de uretra posterior do tipo I é a mais comum.
- 24 A duplicação ureteral é mais comum em meninos.
- 25 O rim supranumerário é uma anomalia extremamente rara.

O adenocarcinoma de próstata (CaP), neoplasia sólida mais comum do homem, é uma das principais causas de mortalidade. A respeito dessa patologia, julgue os itens a seguir.

- 26 A partir da utilização clínica do PSA em 1986, tem havido aumento do diagnóstico de tumores localizados e queda da mortalidade por CaP. Assim, a maioria dos órgãos governamentais e das instituições especializadas em oncologia concordam em recomendar o rastreamento populacional de CaP.
- 27 Idade, hereditariedade e estilo de vida são os principais fatores de risco para o CaP, sendo que o câncer hereditário corresponde a 10% dos casos e tende a se manifestar mais precocemente.
- 28 O CaP localizado pode ser tratado, com intuito curativo, por radioterapia. Uma queda rápida do PSA após esse tratamento geralmente se traduz em menor sobrevida livre dessa doença.

A infecção pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV) pode acarretar patologias urológicas aos pacientes. Acerca dessa correlação, julgue os itens que se seguem.

- 29 Existem evidências biológicas, dados de estudos observacionais e metanálises que corroboram a afirmação de que os homens circuncidados têm menor risco de infecção pelo HIV.
- 30 O risco de desenvolvimento de tumores testiculares é igual nos pacientes infectados pelo HIV em relação à população masculina com sorologia negativa.
- 31 O tratamento com indinavir implica alto risco de formação de cálculos renais dessa substância, em função da alta excreção urinária e baixa solubilidade do indinavir no pH urinário.

Nos últimos anos tem havido um aumento significativo no número de transplantes renais realizados em Brasília, decorrente, sobretudo, do empenho dos profissionais de saúde envolvidos no sistema. Com relação aos transplantes renais, julgue os itens subsecutivos.

- 32 Em situações de extrema excepcionalidade, o transplante renal pode ser realizado em condições de incompatibilidade ABO, desde que haja um preparo adequado do receptor.
- 33 A estenose da anastomose arterial é a complicação vascular menos comum. O grau de estenose é considerado significativo se o comprometimento for superior a 70% do lúmen da artéria.

A popularização dos métodos de imagem tem contribuído para o aumento do diagnóstico de tumores da glândula adrenal. No que se refere a essa patologia, julgue os próximos itens.

- 34 A maioria dos nódulos adrenocorticais é maligna e funcionante, produzindo sintomas endócrinos relacionados ao hormônio secretado em excesso.
- 35 O carcinoma de adrenal tem diâmetro de 10 cm médio à época do diagnóstico e sobrevida média de três anos abaixo de 20%.

As alterações do sistema gênito-urinário na população infantil são bastante frequentes, sendo responsáveis por elevado percentual das consultas médicas nessa faixa etária. Com relação à urologia pediátrica, julgue os itens a seguir.

- 36 A próstata de crianças também pode desenvolver tumores malignos, sendo o tipo histológico mais comum nessa faixa etária o rabiomiossarcoma.
- 37 Nos casos de duplicidade pieloureteral completa, o ureter da unidade inferior implanta-se mais inferiormente na bexiga e tende a ser obstrutivo.
- 38 O diagnóstico precoce da válvula de uretra posterior e a rápida ablação desta válvula logo após o nascimento causam um forte impacto positivo sobre a função renal, sendo que raramente se evidencia insuficiência renal crônica na observação em longo prazo desse grupo de pacientes.

O número de vítimas de traumatismos tem aumentado a cada ano, sendo que aproximadamente 10% delas sofrem ferimentos no sistema urinário. Julgue os itens seguintes que versam acerca de trauma renal.

- 39 O Grau IV do trauma renal caracteriza-se por laceração parenquimatosa, atingindo córtex, medula e sistema coletor, com extravazamento urinário. Nesse tipo de trauma ocorre lesão de vasos segmentares com hemorragia contida.
- 40 Arteriografia com embolização ou colocação de *stents* é uma opção terapêutica minimamente invasiva, que encontra pouco espaço na abordagem do trauma renal contuso grave.

A tuberculose é uma doença descrita em seres humanos há mais de 7000 anos. A respeito do acometimento urogenital dessa patologia, julgue os itens seguintes.

- 41 A transmissão sexual por contágio direto é rara, mas há casos descritos de mulheres contaminadas pelo sêmen.
- 42 Nos casos com indicação de procedimentos cirúrgicos, é necessário aguardar pelo menos doze semanas após o início da terapia com as drogas antituberculinicas, no intuito de possibilitar uma regressão do intenso processo inflamatório para permitir cirurgias mais conservadoras.
- 43 Os rins, a próstata e os epidídimos são infectados pelo bacilo da tuberculose por disseminação hematogênica. Já os demais órgãos do sistema urogenital são afetados de forma secundária.

As urgências urológicas não traumáticas requerem diagnóstico precoce e tratamento individualizado. No que concerne a esse assunto e aos múltiplos aspectos relacionados, julgue os itens subsecutivos.

- 44 Os quadros de priapismo podem ser classificados como de baixo fluxo ou de alto fluxo, de acordo com a história, exame físico e testes laboratoriais. Em ambos os tipos, há evolução para necrose e fibrose dos corpos cavernosos se o tratamento adequado for postergado.
- 45 Movimentos de rotação do corpo, comumente praticados na patinação no gelo, e atividades físicas como natação podem provocar torção do cordão espermático.

A litíase urinária é responsável por centenas de atendimentos diários nos pronto-socorros do país. Com relação aos cálculos urinários, julgue os próximos itens.

- 46 Os cálculos infecciosos (estruvita) são formados a partir da lise da ureia pelas bactérias produtoras de urease, sendo que *Proteus*, *Klebsiella*, *Pseudomonas* e *Escherichia coli* são as principais.
- 47 Até mesmo as modernas técnicas de cirurgia bariátrica podem aumentar de maneira significativa o risco de formação de cálculos urinários.

Os sintomas da hiperplasia prostática (HPB) causam uma queda importante na qualidade de vida. Acerca desse assunto, julgue o item abaixo.

- 48 O envelhecimento é o principal fator de risco para o desenvolvimento de HPB, e não há correlação entre HPB e síndrome metabólica (resistência à insulina, HAS e obesidade).

As tumorações renais sólidas têm sido cada vez mais identificadas, em função do amplo acesso à ultrassonografia de abdome. Com referência aos tumores renais, julgue os itens que se seguem.

- 49 Aproximadamente 20% das lesões renais sólidas menores que 4 cm são benignas, e há uma relação diretamente proporcional entre tamanho da lesão e probabilidade de malignidade.
- 50 Os angiomiolipomas são tumores benignos, mas devem ser removidos se forem maiores do que 4 cm, pelo risco de ruptura espontânea e hemorragia retroperitoneal.

PROVA DISCURSIVA DE RESPOSTAS CURTAS

- Nesta prova, faça o que se pede, usando, caso queira, os espaços para rascunho indicados no presente caderno. Em seguida, transcreva os textos para as respectivas folhas do **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 devido local da folha de texto definitivo correspondente.
- No **caderno de textos definitivos**, identifique-se apenas no cabeçalho da primeira página, pois **não será avaliada** a prova que tenha qualquer assinatura ou marca identificadora fora do local apropriado.
- Na avaliação de cada questão, ao domínio do conteúdo serão atribuídos até **5,00 pontos**, dos quais, até **4,50 pontos** serão atribuídos ao domínio do tema e até **0,50 ponto** será atribuído à capacidade de expressão na modalidade escrita e ao uso das normas do registro formal culto da língua portuguesa.

| | |
|----------------|----------|
| Questão | 1 |
|----------------|----------|

Considerando que o transplante renal é o tratamento de escolha para a doença renal terminal e, em alguns casos, a nefrectomia pré-transplante é indicada no receptor, cite pelo menos cinco situações em que seria indicado a nefrectomia pré-transplante. [valor: 4,50 pontos]

Rascunho

| | |
|---|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |

| | |
|----------------|----------|
| Questão | 2 |
|----------------|----------|

Tendo em vista que as lesões císticas do rim podem ser classificadas, segundo Bosniak, em critérios tomográficos, podendo ainda determinar as chances de doença neoplásica em cada grupo, cite as classificações de Bosniak para as lesões císticas do rim. [valor: 4,50 pontos]

Rascunho

| | |
|---|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |

Questão 3

A endopielotomia é uma forma de tratamento minimamente invasiva da estenose de junção ureteropélvica (JUP) que, em casos bem selecionados, apresenta excelentes resultados. Em relação à endopielotomia anterógrada, faça o que se pede a seguir.

- Indique o local ideal para punção; [valor: 1,50 ponto]
- Indique o local ideal para incisão; [valor: 2,00 pontos]
- Cite três contraindicações para o procedimento. [valor: 1,00 ponto]

Rascunho

| | |
|---|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |

Questão 4

Tendo em vista que o rim é o órgão do sistema genitourinário mais acometido nos traumatismos abdominais contusos, e o exame de escolha para a avaliação do traumatismo renal é a tomografia computadorizada, cite o estadiamento tomográfico do trauma renal contuso. [valor: 4,50 pontos]

Rascunho

| | |
|---|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |

Questão 5

Considerando que o câncer de pênis é um importante problema de saúde pública em países subdesenvolvidos, e em alguns países é o tumor maligno do sistema genitourinário mais comum, cite pelo menos cinco lesões pré-malignas do câncer de pênis. [valor: 4,50 pontos]

Rascunho

| | |
|---|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |

Questão 6

Paciente de dezenove anos de idade, admitido no pronto-socorro de determinado hospital, relatou ter sofrido acidente motociclístico ocorrido havia trinta minutos. No momento de sua admissão, o paciente possuía respiração espontânea, estava consciente e apresentava baixos níveis de pressão arterial e taquicardia. Após sua chegada ao hospital, houve rápida estabilização hemodinâmica com as manobras de expansão do volume, mas verificou-se hematúria macroscópica ao se realizar a sondagem vesical.

Diante desse quadro clínico, responda aos questionamentos a seguir.

- Quais são as hipóteses diagnósticas para o paciente? [valor: 1,00 ponto]
- Quais exames complementares devem ser solicitados para confirmação do diagnóstico? [valor: 1,50 ponto]
- Quais são os tratamentos possíveis a que deve ser submetido o paciente no caso de se confirmar trauma renal Grau IV? [valor: 2,00 pontos]

Rascunho

| | |
|---|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |

Questão 7

Paciente com sessenta e oito anos de idade sem comorbidades foi submetido a biópsia de próstata por apresentar dosagem de PSA igual a 6,7 ng/dL, com toque retal sem alterações. O resultado histopatológico evidenciou a presença de um tumor do tipo adenocarcinoma de próstata (Gleason 3 + 3 = 6), acometendo 3 fragmentos dos 12 analisados.

Com relação a esse quadro clínico, responda aos seguintes questionamentos.

- Há necessidade de exames complementares para o estadiamento do referido tumor? Se houver essa necessidade, quais são esses exames? [valor: 1,50 ponto]
- Quais são as opções terapêuticas adequadas à situação que podem ser oferecidas ao paciente? [valor: 2,00 pontos]
- Qual é o prognóstico de cura desse paciente? [valor: 1,00 ponto]

Rascunho

| | |
|---|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |

Questão 8

Em um paciente de quarenta e sete anos de idade, assintomático, foi evidenciada lesão nodular de 4 cm no polo inferior do rim direito durante uma ultrassonografia de rotina. Acerca desse caso clínico, responda as questões a seguir.

- Há necessidade de exames complementares para confirmação de hipótese diagnóstica? Caso haja necessidade desses exames, quais são eles? **[valor: 1,50 ponto]**
- Há indicação de biópsia percutânea da lesão renal? **[valor: 1,00 ponto]**
- Quais são as opções terapêuticas para o nódulo renal? **[valor: 2,00 pontos]**

Rascunho

| | |
|---|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |

Questão 9

Um paciente de trinta e cinco anos de idade, vítima de acidente automobilístico, foi admitido no pronto-socorro de determinado hospital. Após a estabilização do paciente e a realização de exames complementares, evidenciou-se fratura de bacia. Durante os procedimentos iniciais para a realização de sondagem vesical do paciente, solicitada pela equipe de ortopedia do hospital, detectou-se a presença de sangue no meato uretral, motivo pelo qual a referida sondagem não foi realizada pelo enfermeiro responsável.

Com base nesse quadro clínico, responda aos questionamentos seguintes.

- Qual é a hipótese diagnóstica mais provável para o quadro clínico referente à presença de sangue no meato uretral? **[valor: 1,50 ponto]**
- Qual exame complementar deve ser realizado para a confirmação do diagnóstico para o quadro clínico referente à presença de sangue no meato uretral? **[valor: 1,00 ponto]**
- Qual a conduta médica a ser adotada para a introdução da sonda vesical na situação apresentada? **[valor: 2,00 pontos]**

Rascunho

| | |
|---|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |

Questão 10

Paciente de dezesseis anos de idade, atendido em consultório médico, relata início de crescimento do testículo direito há seis meses. O paciente nega sintomas infecciosos e traumatismos locais. Ao exame físico, identificou-se testículo esquerdo normal, mas constatou-se que o testículo direito encontrava-se aumentado em cerca de quatro vezes, bastante endurecido e indolor.

Com relação a esse quadro clínico, responda aos questionamentos a seguir.

- Qual a principal hipótese diagnóstica? [valor: 1,50 ponto]
- Quais exames complementares são fundamentais para o caso? [valor: 2,00 pontos]
- Como deve ser a abordagem cirúrgica da massa testicular? [valor: 1,00 ponto]

Rascunho

| | |
|---|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |