

POLÍCIA MILITAR DO RIO GRANDE DO NORTE – PMRN

CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2022



(QOSPM) – MÉDICO – UROLOGIA

Tarde

Tipo 1 - BRANCA

Organizadora:



INSTITUTO
CONSULPLAN

QUADRO OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR (QOSPM) – MÉDICO – UROLOGIA**LÍNGUA PORTUGUESA****Violência contra a mulher: uma pandemia que precisamos combater**

A luta pelo fim da violência contra a mulher não é uma empreitada solitária: ela diz respeito a um movimento muito maior, que demanda comprometimento também dos homens com o enfrentamento a uma situação que, calamitosa, agravou-se sobremaneira durante a pandemia do novo coronavírus. Com o propósito de chamar a atenção para a gravidade do problema, a campanha “21 Dias de Ativismo pelo Fim da Violência contra a Mulher” acontece, também neste ano, com o apoio da seccional do Distrito Federal da Ordem dos Advogados do Brasil (OAB-DF). Realizada em 150 países por meio da mobilização da sociedade civil, a ação conta a cada ano com maior conscientização e engajamento da população e do poder público brasileiro.

Apesar da diminuição da violência de gênero nas ruas, a violência doméstica e familiar cresceu, apontam dados da terceira edição da pesquisa “Visível e invisível: a vitimização de mulheres no Brasil”, realizada pelo Instituto Datafolha em parceria com o Fórum Brasileiro de Segurança Pública. Segundo o levantamento, uma em cada quatro brasileiras acima de 16 anos sofreu algum tipo de violência ou agressão em 2020. Ou seja, no último ano, cerca de 17 milhões de mulheres foram vítimas de violência física, psicológica ou sexual. Esses números correspondem a informações que de algum modo chegaram ao poder público, sem considerar a cifra inviabilizada por ausência de denúncia.

A situação é tão grave que, em mais de uma ocasião, a diretora-executiva da Organização das Nações Unidas (ONU) Mulheres, a sul-africana *Phumzile Mlambo-Ngcuka*, afirmou que enfrentamos duas pandemias: uma, sanitária, que nos expôs ao risco de contaminação por uma doença até então desconhecida, e, outra, silenciosa e invisível, de violência doméstica.

O mesmo estudo indica que a ofensa verbal foi o tipo de agressão mais frequente no período analisado: cerca de 13 milhões de brasileiras relataram ter sido xingadas e insultadas no próprio ambiente familiar, enquanto 5,9 milhões passaram por ameaças de violência física, como tapas, empurrões e chutes. O cenário é ainda pior se levarmos em conta que outras questões atravessam o sofrimento dessas cidadãs. Segundo o Datafolha, 46,7% das vítimas de violência desde o início da pandemia também perderam o emprego.

(Nildete Santana de Oliveira – Francisco Caputo – Disponível em: <https://www.correiobraziliense.com.br/opiniao/2021/12/4968165-violencia-contra-a-mulher-uma-pandemia-que-precisamos-combater.html>. Adaptado.)

Questão 01

Considerando a expressão de intenções e pontos de vista do enunciador, pode-se afirmar que o título do texto, em seu enunciado, permite reconhecer como efeito de sentido:

- A) Certeza.
- B) Garantia.
- C) Exigência.
- D) Necessidade.
- E) Comprovação.

Questão 02

De acordo com as ideias apresentadas, pode-se afirmar que há uma relação de comparação estabelecida no que se refere à violência:

- A) Doméstica e familiar.
- B) Física e outros tipos de violência.
- C) Contra a mulher e um tipo de pandemia.
- D) Contra a mulher e a pandemia do novo coronavírus.
- E) Vista na pandemia e o combate ao novo coronavírus.

Questão 03

Contribuindo para o estabelecimento da coesão e coerência textuais, algumas palavras atuam na organização e progressão dos parágrafos e do texto. Em “*Apesar da diminuição da violência [...]*” (2º§), a expressão destacada:

- A) Indica uma ressalva que não anula o argumento principal.
- B) Introduz uma nova temática ampliando, assim, a discussão inicial.
- C) Define a execução de uma ação apresentada no primeiro parágrafo.
- D) Esclarece as ideias expressas no parágrafo anterior, ampliando sua compreensão.
- E) Estabelece a continuidade das ideias apresentadas no parágrafo inicial, fazendo uma referência a elas.

Questão 04

Considerando a estrutura linguística dos trechos destacados, assinale a afirmativa correta.

- A) O adjetivo “*calamitosa*” (1º§) estabelece corretamente sua concordância com a expressão “*a pandemia do novo coronavírus*”.
- B) Em “[...] *apontam dados da terceira edição [...]*” (2º§), mantém-se a correção gramatical caso a forma verbal “*apontam*” seja substituída por “*aponta-se*”.
- C) Observa-se a possibilidade da oscilação da regra de concordância verbal em “[...] *cerca de 13 milhões de brasileiras relataram [...]*” (4º§), sendo o núcleo do sujeito um substantivo numeral.
- D) Se em “*O mesmo estudo indica [...]*” (4º§) fosse acrescentada a vírgula após “*estudo*”, seguida de “*a mesma informação, a mesma análise*”; a forma verbal “*indica*” permaneceria na terceira pessoa do singular.
- E) A forma verbal “*sofreu*” pode ser substituída por “*sofreram*” em “[...] *uma em cada quatro brasileiras acima de 16 anos sofreu [...]*” (2º§), caso haja intenção de conferir ênfase à expressão “*quatro brasileiras*”.

Questão 05

Ainda que o termo destacado a seguir seja excluído, a correção gramatical será preservada assim como a coesão e a coerência. Indique o trecho que apresenta tal elemento.

- A) “[...] afirmou que enfrentamos duas pandemias: [...]” (3º§)
- B) “[...] se levamos em conta que outras questões [...]” (4º§)
- C) “[...] apontam dados da terceira edição da pesquisa Visível e invisível: [...]” (2º§)
- D) “[...] correspondem a informações que de algum modo chegaram ao poder público, [...]” (2º§)
- E) “[...] ela diz respeito a um movimento muito maior, que demanda comprometimento [...]” (1º§)

Questão 06

Sobre o emprego da linguagem utilizada no texto, pode-se afirmar que tal escolha tem como objetivo:

- A) Alcançar interlocutores de todos os níveis sociais de modo a divulgar e ofertar o conhecimento explorado.
- B) Valorizar as variadas linguagens e suas expressões utilizando uma linguagem universal que abrange todas as outras.
- C) Contribuir para conferir legitimidade às informações e ideias apresentadas, atendendo às expectativas do público a que se destina.
- D) Fortalecer o vínculo entre enunciador e leitor, à medida que é empregada uma linguagem informal e acessível ao grande público.
- E) Atender aos interesses específicos de leitores que tenham o “Direito” como principal interesse em relação às áreas do conhecimento.

Questão 07

Considerando-se as relações anafóricas estabelecidas no texto e sua importância para a continuidade das ideias apresentadas, assinale a alternativa que indica corretamente o referente correspondente ao termo destacado.

- A) “[...] que, calamitosa, agravou-se [...]” (1º§) / calamitosa
- B) “[...] que demanda comprometimento também dos homens [...]” (1º§) / ela
- C) “A situação é tão grave que, em mais de uma ocasião, [...]” (3º§) / situação
- D) “[...] ela diz respeito a um movimento muito maior, [...]” (1º§) / violência contra a mulher
- E) “Segundo o levantamento, uma em cada quatro brasileiras [...]” (2º§) / pesquisa visível e invisível

Questão 08

O texto expõe duas situações que se relacionam no cenário apresentado: a violência contra a mulher e a pandemia do novo coronavírus. Em relação ao citado anteriormente, de acordo com o texto pode-se afirmar que:

- I. Há uma relação de causa e consequência estabelecida entre as situações apresentadas.
- II. Tanto uma situação quanto a outra são questões graves e vistas como tipos de pandemias, ainda que diferentes.
- III. A pandemia do novo coronavírus tornou a violência doméstica, até então silenciosa, exposta em sua totalidade e gravidade à sociedade.
- IV. Chegou-se à conclusão de que a pandemia do novo coronavírus foi fator fundamental para o estabelecimento da violência contra a mulher.

Está correto o que se afirma apenas em

- A) I e II.
- B) I e IV.
- C) II e III.
- D) I, II e III.
- E) II, III e IV.

Questão 09

Considerando a relação estabelecida entre a forma verbal e o seu complemento em “*Esses números correspondem a informações [...] (2º§)*”, indique a construção em que o mesmo tipo de complemento pode ser identificado.

- A) À apresentação iremos todos.
- B) Ao documento a diretora solicitou.
- C) Abraçou sua esposa como se fosse a primeira vez.
- D) É preciso ter respeito ao cumprimento das normas.
- E) Li-as completamente, todas as páginas do relatório.

Questão 10

Pode-se afirmar que o texto apresenta como ponto de vista defendido:

- A) O agravamento da pandemia do novo coronavírus.
- B) O aumento das múltiplas violências contra a mulher em vários segmentos sociais.
- C) A constatação da redução da violência nas ruas em meio à pandemia do novo coronavírus.
- D) Números e percentuais correspondentes à realidade de violências e agressões sofridas por mulheres em 2020.
- E) A necessidade do envolvimento de outro segmento da sociedade além das mulheres no que diz respeito à violência cometida contra elas.

RACIOCÍNIO LÓGICO

Questão 11

Para organizar o depósito de uma grande indústria farmacêutica, o administrador contratou um operador de empilhadeira para realizar 40 demandas. Para cada demanda efetuada de maneira correta, o operador recebe R\$ 60,00 e, se uma demanda é efetuada erroneamente, o operador deve pagar R\$ 30,00. Considerando que o operador recebeu R\$ 1.050,00 após o serviço prestado, o número de demandas realizadas corretamente é:

- A) 24
- B) 25
- C) 26
- D) 27
- E) 28

Questão 12

Os 44 dentistas de uma cidade foram questionados se concluíram os cursos de especialização em ortodontia, implantodontia e traumatologia. Considere que todos os dentistas têm, pelo menos, uma das especializações citadas. Alguns dos resultados da pesquisa estão descritos a seguir; analise-os.

- 28 dentistas fizeram a especialização em ortodontia;
- 4 dentistas fizeram apenas a especialização em ortodontia;
- 1 dentista fez apenas a especialização em traumatologia;
- 21 dentistas fizeram as especializações de ortodontia e implantodontia;
- 11 dentistas fizeram as especializações de implantodontia e traumatologia; e,
- 13 dentistas fizeram as especializações de ortodontia e traumatologia.

De acordo com as informações anteriores, é correto afirmar que:

- A) 16 dentistas fizeram a especialização em traumatologia.
- B) 15 dentistas fizeram somente a especialização em implantodontia.
- C) Nenhum dentista fez apenas as especializações em traumatologia e implantodontia.
- D) 10 dentistas fizeram as especializações em ortodontia, implantodontia e traumatologia.
- E) 30 dentistas fizeram pelo menos duas das especializações em ortodontia, implantodontia e traumatologia.

Questão 13

No feriado municipal de uma determinada cidade, 4 médicos e 6 enfermeiros farão plantão em um centro de saúde. Se certo procedimento necessitar de 2 médicos e 3 enfermeiros, quantas equipes distintas com esses profissionais poderão ser formadas?

- A) 30
- B) 60
- C) 90
- D) 120
- E) 180

Questão 14

Uma pesquisa foi conduzida em uma amostra de 220 profissionais da saúde para investigar se houve um aumento de insônia durante a pandemia do Coronavírus (Covid-19). A tabela apresenta o resultado da pesquisa:

Sexo	Aumento de Insônia	
	Sim	Não
Masculino	46	82
Feminino	38	54

Considere os eventos:

- $\underline{X}$: selecionar uma mulher dentre todos os profissionais da saúde entrevistados;
- $\underline{Y}$: selecionar um homem dentre os profissionais da saúde entrevistados que tiveram aumento de insônia; e,
- $\underline{Z}$: selecionar um profissional da saúde que não teve aumento de insônia dentre as mulheres entrevistadas.

Sobre a probabilidade (P) de ocorrência de cada um dos eventos anteriores, é correto afirmar que:

- A) $P(X) < P(Y) < P(Z)$
- B) $P(X) < P(Z) < P(Y)$
- C) $P(Y) < P(X) < P(Z)$
- D) $P(Z) < P(Y) < P(X)$
- E) $P(Z) < P(X) < P(Y)$

Questão 15

O número de processos ético-profissionais julgados em um Conselho Regional de Medicina no dia útil X de um determinado mês é dado pelo valor da função $f(x) = -x^2 + 12x - 27$, em que $x = 1, 2, \dots, 20$. Os dias úteis em que houve julgamentos são aqueles que satisfazem $f(x) > 0$. Considerando tais informações, analise as afirmativas a seguir.

- I. Em apenas 9 dias úteis desse mês houve julgamentos de processos ético-profissionais.
- II. O maior número de processos ético-profissionais julgados em um mesmo dia é 6.
- III. No oitavo dia útil desse mês, há uma redução no número de processos ético-profissionais julgados com respeito ao sétimo dia útil.

Está correto o que se afirma apenas em

- A) II.
- B) III.
- C) I e II.
- D) I e III.
- E) II e III.

Questão 16

Adriana, Bárbara e Camila trabalham em um mesmo centro de saúde e exercem as profissões de cardiologista, ginecologista e médica da família, mas não necessariamente nessa ordem. Sabe-se que a cardiologista é a mais velha das três profissionais da saúde. Além disso, Bárbara não trabalha na área de cardiologia. Adriana, que não é a médica da família, é mais nova que Bárbara. Nesse contexto, é correto afirmar que:

- A) Bárbara é cardiologista.
- B) Adriana é ginecologista.
- C) Camila é a médica da família.
- D) Camila é a mais nova das três profissionais de saúde.
- E) Bárbara é a mais velha das três profissionais de saúde.

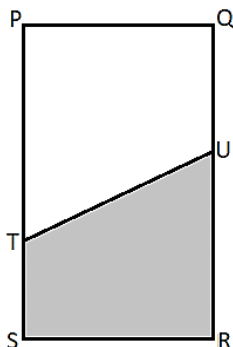
Questão 17

Os funcionários de um laboratório de análises clínicas se reuniram para comprar um presente para o diretor no valor de R\$ 120,00, que será dividido igualmente entre eles. Por questões pessoais, 4 funcionários desistiram de participar da compra do presente e foi necessário acrescentar R\$ 5,00 no valor que seria pago por cada um dos funcionários restantes. Quantas pessoas contribuíram para a compra do presente?

- A) 8
- B) 10
- C) 12
- D) 14
- E) 16

Questão 18

O terreno de um pronto atendimento está representado na imagem pelo retângulo PQRS. O trapézio sombreado é destinado à recepção e triagem dos pacientes e, por exigências locais, deve ocupar uma área de, no mínimo, 30% e, no máximo, 60% da área total desse pronto atendimento. Além disso, sabe-se que $PQ = 25$ m; $QU = 22$ m; e, $UR = 28$ m.



Se o segmento ST possui X metros, todos os valores possíveis de X devem satisfazer:

- A) $2 \leq x \leq 24$
- B) $2 \leq x \leq 32$
- C) $18 \leq x \leq 32$
- D) $24 \leq x \leq 36$
- E) $24 \leq x \leq 48$

Questão 19

Na maternidade de determinado hospital, trabalham 55 enfermeiros. Em cada jornada de trabalho são escalados 20 enfermeiros para a execução das tarefas diárias. A administradora do hospital decidiu ofertar um curso de qualificação a todos os profissionais desse setor. Qual o número mínimo de enfermeiros que deverão fazer o curso de qualificação, para que em cada jornada de trabalho haja pelo menos um enfermeiro qualificado?

- A) 20
- B) 25
- C) 26
- D) 35
- E) 36

Questão 20

Após um grande incêndio em um prédio residencial, M moradores foram internados no mesmo dia no hospital mais próximo ao local do acidente. Uma semana após o incêndio, 12 moradores tiveram alta. Na segunda semana, um terço dos moradores restantes no hospital foram liberados. Na terceira semana, metade dos moradores que ainda restavam no hospital tiveram alta. Sabendo-se que ainda havia 18 moradores internados, qual o valor de M?

- A) 40
- B) 48
- C) 54
- D) 66
- E) 84

NOÇÕES DE SAÚDE PÚBLICA**Questão 21**

O Departamento de Informática do SUS (DATASUS) tem como competências, EXCETO:

- A) Manter o acervo das bases de dados necessárias ao sistema de informações em saúde e aos sistemas internos de gestão institucional.
- B) Assegurar aos gestores do SUS e órgãos congêneres o acesso aos serviços de informática e bases de dados, mantidos pelo Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass).
- C) Definir programas de cooperação técnica com entidades de pesquisa e ensino para prospecção e transferência de tecnologia e metodologia de informática em saúde, sob a coordenação do Secretário-Executivo.
- D) Fomentar, regulamentar e avaliar as ações de informatização do SUS, direcionadas para a manutenção e desenvolvimento do sistema de informações em saúde e dos sistemas internos de gestão do Ministério.
- E) Desenvolver, pesquisar e incorporar tecnologias de informática que possibilitem a implementação de sistemas e a disseminação de informações necessárias às ações de saúde, em consonância com as diretrizes da Política Nacional de Saúde.

Questão 22

Segundo tal Princípio, “a saúde é um direito de todos e é um dever do Poder Público a provisão de serviços e de ações que lhe garanta, colocando também o desafio de oferta de serviços e ações de saúde a todos que deles necessitem, enfatizando as ações preventivas e reduzindo o tratamento de agravos”. Trata-se do Princípio da:

- A) Equidade.
- B) Integralidade.
- C) Universalidade.
- D) Hierarquização.
- E) Regionalização.

Questão 23

“O Art. 7º da Lei nº 8.080/1990 afirma que as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) são desenvolvidos de acordo com _____ previstos(as) no Art. 198 da Constituição Federal.” Assinale a alternativa que completa corretamente a afirmativa anterior.

- A) as diretrizes
- B) os princípios
- C) as atribuições
- D) as organizações
- E) as competências

Questão 24

O Sistema Único de Saúde (SUS) é regido por alguns princípios e diretrizes que são: universalidade, integralidade, equidade, regionalização e hierarquização, descentralização e comando único e participação popular. Define corretamente o conceito de equidade:

- A) Organizar recursos e serviços oferecidos pelo SUS de acordo com as necessidades de cada caso atendido.
- B) Organizar serviços que fazem parte do SUS com o objetivo de fazer o sistema funcionar da melhor forma possível.
- C) Proporcionar acesso a um serviço de saúde pública de boa qualidade, sendo tal direito garantido a todas as pessoas.
- D) Diminuir a desigualdade oferecendo atendimentos personalizados em que os pacientes possam ser atendidos conforme as suas necessidades específicas.
- E) Ver o paciente como um todo, implementando atendimento que considere diversos aspectos, pela integração de tratamentos e atendimentos com diferentes profissionais da saúde.

Questão 25

A Portaria nº 1.660/2009 institui o Sistema de Notificação e Investigação em Vigilância Sanitária (VIGIPOS), no âmbito do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária, como parte integrante do Sistema Único de Saúde (SUS), que tem como objetivo:

- A) Propor e/ou executar estudos ou pesquisas de interesse nacional.
- B) Identificar e divulgar sinais e/ou alertas relativos às notificações, quando cabível.
- C) Auxiliar os profissionais da saúde, prestando informações sobre a segurança na utilização dos produtos e serviços.
- D) Monitorar, analisar e investigar os eventos adversos e as queixas técnicas relacionadas aos serviços e produtos sob vigilância sanitária na fase de pós-comercialização/pós-uso.
- E) Propor parâmetros de implantação do Sistema de Notificação e Investigação em Vigilância Sanitária para a formalização dos Planos de Ação Anuais dos Estados, Distrito Federal e Municípios.

Questão 26

Os Sistemas de Informação da Saúde (SIS) são compostos por uma estrutura capaz de garantir a obtenção e a transformação de dados em informação. Para profissionais da saúde, o envolvimento na construção de instrumentos de coletas, treinamentos para captação correta dos dados e processamento da informação são importantes, uma vez que possibilitam maior domínio desta área do conhecimento. O Departamento de Informática do SUS (DATASUS) mantém à disposição todos os SIS em uso no Brasil, sendo possível captar informações a respeito de, EXCETO:

- A) Indicadores de Saúde.
- B) Condições de trabalho e situação de emprego no Brasil.
- C) Epidemiologia e morbidade (morbidade hospitalar do SUS, doenças de notificação, estado nutricional e demais agravos).
- D) Assistência à Saúde (internação hospitalar, produção ambulatorial, imunização, saúde da família, vigilância alimentar e nutricional).
- E) Rede Assistencial (informações do Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde – CNES) Estatísticas Vitais (natalidade, mortalidade, câncer).

Questão 27

Os princípios e as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) constituem as bases para o funcionamento e a organização do sistema de saúde em nosso país, sendo a base legal do SUS constituída, fundamentalmente, por três documentos que expressam os elementos básicos que estruturam e organizam o sistema de saúde brasileiro; analise-os.

- I. A Constituição Federal de 1988, na qual a saúde é um dos setores que estruturam a seguridade social, ao lado da previdência e da assistência social.
- II. A Lei nº 8.080/1990, também conhecida como a Lei Orgânica da Saúde e que dispõe, principalmente, sobre a organização e a regulação das ações e serviços de saúde em todo território nacional.
- III. A Lei nº 8.142/1990, que estabelece o formato da participação popular no SUS e dispõe sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.

Está correto o que se afirma em

- A) I, II e III.
- B) I, apenas.
- C) I e II, apenas.
- D) I e III, apenas.
- E) II e III, apenas.

Questão 28

A Política Nacional de Vigilância em Saúde juntamente com a Política Nacional de Atenção Básica preconizam a integração entre as ações de Vigilância em Saúde e de Atenção Básica como fator essencial para o atendimento das reais necessidades de saúde da população, sendo o trabalho conjunto entre os Agentes de Combate às Endemias (ACEs) e os Agentes Comunitários de Saúde (ACSs) estratégico e desejável para identificar e intervir nos problemas de saúde-doença da comunidade, facilitar o acesso da população às ações e serviços de saúde e prevenir doenças. De acordo com o Art. 3º da Lei Federal nº 13.595/2018, são consideradas atribuições dos ACEs, EXCETO:

- A) Registrar informações referentes às atividades executadas, de acordo com as normas do SUS.
- B) Desenvolver ações de mobilização na comunidade relativas ao tratamento de doenças e agravos à saúde.
- C) Cadastrar e atualizar a base de imóveis para planejamento e definição de estratégias de prevenção e controle de doenças.
- D) Realizar ações de prevenção e controle de doenças e agravos à saúde, em interação com os ACSs e as equipes de Atenção Básica.
- E) Divulgar, entre a comunidade, informações sobre sinais, sintomas, riscos e agentes transmissores de doenças e sobre medidas de prevenção coletivas e individuais.

Questão 29

Entende-se corretamente por vigilância epidemiológica:

- A) Elaboração de normas técnicas e estabelecimento de padrões de qualidade e parâmetros de custos que caracterizam a assistência à saúde.
- B) Conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores.
- C) Conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público.
- D) Conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- E) Conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou a prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

Questão 30

O Pacto pela Saúde é resultado de um esforço das esferas municipal, estadual e federal para, em conjunto com o Conselho Nacional de Saúde, rediscutir a organização e o funcionamento do SUS. Seu objetivo principal é avançar na implantação dos princípios constitucionais referentes à saúde. Os gestores do SUS assumem o compromisso público da construção do Pacto pela Saúde em 2006, com base nos princípios constitucionais do SUS, ênfase nas necessidades de saúde da população e que implicará o exercício simultâneo de definição de prioridades articuladas e integradas em alguns componentes; assinale-os.

- A) Pacto pela Vida; Pacto em Defesa do SUS; e, Pacto de Gestão do SUS.
- B) Pacto da Reforma Sanitária; Pacto de Promoção à Saúde; e, Pacto pela Vida.
- C) Pacto de Gestão do SUS; Pacto pela Vida; e, Pacto de Planejamento e Regionalização.
- D) Pacto pela Vida; Pacto em Defesa da Cidadania; e, Pacto de Planejamento e Regionalização.
- E) Pacto em Defesa do SUS; Pacto de Planejamento; e, Regionalização e Pacto da Reforma Sanitária.

Questão 31

AC, sexo feminino, 25 anos, deseja ser orientada a respeito da prevenção do câncer de colo uterino. O médico informa sobre a necessidade da realização do exame Papanicolau. Tal procedimento pode ser considerado como prevenção:

- A) Primária.
- B) Secundária.
- C) Terciária.
- D) Quartenária.
- E) Não pode ser considerado prevenção, pois é um exame diagnóstico.

Questão 32

Assinale, a seguir, a alternativa que pode ser considerada na medicina preventiva como prevenção terciária.

- A) Reabilitação pós-AVC.
- B) Campanhas de vacinação.
- C) Realização de mamografia.
- D) Rastreio de câncer de próstata.
- E) Campanhas de conscientização sobre obesidade.

Questão 33

EF, sexo feminino, 15 anos, procura atendimento médico pois iniciou a vida sexual com seu namorado e deseja receber informações sobre contracepção. Diante da situação hipotética, o médico deverá:

- A) Orientar a paciente sobre os métodos existentes; e, de acordo com a vontade da mesma, lhe prescrever o mais adequado.
- B) Acionar o conselho tutelar e a assistente social, pois, considerando que a paciente tem menos de 16 anos, o caso se enquadra como estupro de vulnerável.
- C) Orientar a paciente que, por ser menor de idade, não poderá receber prescrição de contracepção sem estar acompanhada de um dos pais ou responsáveis.
- D) Orientar a paciente sobre os métodos existentes; e, de acordo com a vontade da mesma, lhe prescrever o mais adequado. Porém, os pais devem ser comunicados por escrito da prescrição.
- E) Orientar a paciente que poderá usar qualquer método contraceptivo, com exceção dos métodos de longa duração, como DIU e implante subdérmico, pois só estão autorizados para maiores de 18 anos.

Questão 34

Determinado médico deseja prescrever para seu paciente, com 50 kg, uma medicação anti-hipertensiva por via endovenosa disponível em uma ampola de 5 mL contendo 5 mg/mL. Para isso, dilui uma ampola em 245 mL de soro glicosado a 5%. A dose desejada da medicação é de 0,5 mcg/kg/min. Qual deverá ser, em mL/h, a velocidade de infusão da solução em BIC?

- A) 1 mL/hora
- B) 5 mL/hora
- C) 10 mL/hora
- D) 15 mL/hora
- E) 25 mL/hora

Questão 35

LDF, 70 anos, chega ao pronto-socorro trazido pelos familiares após ser encontrado em casa com rebaixamento do nível de consciência. É realizada uma tomografia de crânio que evidencia grande sangramento intraparenquimatoso com desvio considerável da linha média. O paciente evolui, desfavoravelmente, necessitando de intubação orotraqueal. Sobre a comunicação de más notícias, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A linguagem deverá ser direta e clara, evitando vocabulário extremamente técnico ou rebuscado, objetivando a compreensão e o entendimento do familiar.
- B) O médico deverá procurar saber o que os familiares entendem do quadro e, independente da vontade da família, informar a situação detalhada e completa do paciente.
- C) O familiar deve receber o tempo adequado para compreender o quadro do paciente para, então, posteriormente, poder discutir questões como a abordagem terapêutica.
- D) Quando a proposta terapêutica é paliativa, é de fundamental importância o entendimento da família, para evitar a não compreensão do propósito do manejo e a superestimação de sua eficácia.
- E) O médico deverá sempre procurar um local adequado, reservado, onde não haja interrupções; se for de preferência do familiar, deve autorizar um acompanhante para poder comunicar as más notícias.

Questão 36

Um paciente que pesa 100 kg e mede 1,80 m pode ser classificado, de acordo com seu IMC, em qual grau de obesidade?

- A) Sobrepeso.
- B) Peso normal.
- C) Obesidade grau I.
- D) Obesidade grau II.
- E) Obesidade grau III.

Questão 37

Paciente, 25 anos, vai ao médico da empresa em que trabalha após ter realizado exame diagnóstico positivo para HIV. Relata ter iniciado novo relacionamento há dois meses e teme que o diagnóstico prejudique sua relação com a parceira. Diante da situação hipotética, o médico deverá:

- A) Notificar a assistente social e as autoridades policiais, pois ocultar tal diagnóstico da parceira configura crime.
- B) Respeitar a decisão do paciente de não comunicar a parceira, visto que sempre deve ser respeitado o sigilo médico.
- C) Comunicar imediatamente a parceira, independentemente de o paciente decidir lhe transmitir a notícia, pois ele poderá desistir de contá-la.
- D) Orientar o paciente que deve comunicar a parceira. Caso não o faça, o médico deverá tomar medidas para convocá-la e comunicar a notícia.
- E) Orientar o paciente que deve comunicar a parceira. Caso não o faça, deverá convocá-la, assim como também deverá notificar a empresa onde o paciente trabalha, pois trata de uma doença altamente transmissível no ambiente laboral.

Questão 38

João, 25 anos, homem trans, vem à consulta em unidade básica de saúde em seu bairro para consulta de rotina. Sobre o atendimento adequado à população transgênero, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Caso o paciente tenha práticas sexuais que possam resultar em gravidez indesejada, pode-se oferecer contracepção.
- B) As unidades de saúde devem exigir que o nome social do paciente esteja retificado em cartório, assim também como o gênero, para que o mesmo seja chamado por ele.
- C) A colpocitologia oncótica deve ser oferecida a todas as pessoas entre 25 e 65 anos que possuem colo do útero e que já tiveram algum tipo de penetração vaginal ao longo da vida.
- D) O cuidado deve ser sempre centrado na pessoa atendida; portanto, suas percepções, necessidades e desejos devem ser compreendidos e a construção do plano terapêutico precisa ser compartilhada com o paciente.
- E) O médico deve atuar pelo conforto da pessoa explicando qualquer procedimento antes de realizá-lo, elucidar dúvidas e compreender quais termos são melhores aceitos pelo paciente para tratar de partes do seu corpo.

Questão 39

Considerando o que dispõe o Novo Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018, modificada pelas Resoluções CFM nº 2.222/2018 e 2.226/2019, assinale a afirmativa correta.

- A) Os Conselhos de Medicina exercem tanto o papel de disciplinadores quanto de julgadores da classe médica.
- B) O Novo Código de Ética Médica foi elaborado a partir das decisões da II Conferência Nacional de Ética Médica realizada em 2008.
- C) O médico portador de doença grave fica impedido do exercício da profissão enquanto perdurarem as limitações de sua capacidade física.
- D) O Novo Código de Ética Médica busca o melhor relacionamento entre o médico e seu paciente, prescindindo da autonomia de vontade deste.
- E) As regras deontológicas de ética médica destinam-se ao exercício da profissão clínica, não se aplicando às atividades de ensino e pesquisa.

Questão 40

De acordo com o Novo Código de Ética Médica, quanto aos princípios fundamentais, assinale a afirmativa correta.

- A) O aprimoramento contínuo dos conhecimentos é um dever ético, assim como o uso do melhor progresso científico.
- B) A autonomia ética sempre autoriza a recusa do médico a atender determinados pacientes por razões de índole pessoal.
- C) O dever ético da atuação médica limita-se ao evento morte do paciente, devendo-se guardar sigilo a respeito das informações do prontuário.
- D) A medicina somente pode ser exercida como comércio nos limites e circunstâncias expressamente previstos do Código de Ética Médica.
- E) O médico não se limitará a disposições estatutárias ou regimentais de hospital ou instituição pública ou privada, ainda que benéficas ao paciente.

Questão 41

Paciente, 65 anos, queixa-se de noctúria, aumento de frequência e enfraquecimento do jato urinário há um ano. Há três meses queixa-se de piora dos sintomas. Negou perda de peso nesse período. Não possui antecedentes pessoais relevantes além de hipertensão em uso de losartana. Não possui antecedentes familiares para neoplasia de próstata. Ao exame físico, paciente aparenta bom estado geral e, ao exame focado, apresenta próstata aumentada com, aproximadamente, 70 gramas, sem nódulações e indolor. “Considerando a principal hipótese diagnóstica, quanto ao estímulo hormonal na próstata, _____ converte a _____ em _____ que, por sua vez, possui, _____ afinidade pelo receptor de andrógenos na próstata, estimulando _____ e consequente proliferação das células glandulares locais.” Assinale a alternativa que completa correta e sequencialmente a afirmativa anterior.

- A) FSH / testosterona / dihidrotestosterona / elevada / a síntese proteica
- B) FSH / dihidrotestosterona / testosterona / elevada / a síntese proteica
- C) 5-alfa-redutase / testosterona / dihidrotestosterona / elevada / a síntese proteica
- D) 5-alfa-redutase / dihidrotestosterona / testosterona / elevada / a síntese proteica
- E) 5-alfa-redutase / testosterona / dihidrotestosterona / reduzida / por *feedback* negativo a síntese proteica

Questão 42

Paciente, 70 anos, acompanha com urologista por hiperplasia prostática benigna. Está em tratamento clínico otimizado e possui ressonância nuclear magnética de próstata e biópsia de próstata com resultados tranquilizadores. Considerando os mecanismos que levaram à hiperplasia prostática benigna, assinale a afirmativa correta.

- A) A testosterona atua nas células do estroma prostático, estimulando a secreção de fatores de crescimento e a consequente proliferação glandular.
- B) A 5-alfa-redutase realiza a conversão de dihidrotestosterona em testosterona, atuando, então, como fator estimulador na hiperplasia prostática benigna.
- C) A 5-alfa-redutase inibe a conversão de testosterona em dihidrotestosterona, atuando, então, como fator protetor para hiperplasia prostática benigna.
- D) A 5-alfa-redutase realiza a conversão de testosterona em dihidrotestosterona, atuando, então, como fator protetor para hiperplasia prostática benigna.
- E) A di-hidrotestosterona atua nas células do estroma prostático, estimulando a secreção de fatores de crescimento e a consequente proliferação glandular.

Questão 43

Paciente, sexo masculino, 60 anos, queixa-se de oito meses de noctúria e aumento considerável de frequência miccional. Relata, ainda, de impacto significativo em sua qualidade de vida. Negou perda de peso no período. Possui ressonância nuclear magnética de próstata indicando órgão com, aproximadamente, 35 gramas e sem sinais de malignidade. Considerando o quadro clínico, assinale a afirmativa correta.

- A) O tamanho da próstata se relaciona diretamente com o grau de obstrução e sintomas.
- B) O tamanho da próstata não se correlaciona diretamente com o grau de obstrução e sintomas.
- C) O quadro clínico é pouco condizente com o exame de imagem realizado, devendo-se repetir a ressonância nuclear magnética ou realizar biópsia de próstata.
- D) A síndrome do lobo mediano, onde o aumento do segmento prostático exerce um efeito semelhante a uma válvula na bexiga, não deve ser considerada nessa situação.
- E) A síndrome do lobo mediano, onde há redução proporcional do segmento em relação ao crescimento dos outros segmentos prostáticos, deverá ser considerada nessa situação.

Questão 44

Paciente, sexo masculino, 60 anos, queixa-se de noctúria, esforço miccional, enfraquecimento do jato e gotejamento. Refere que os sintomas representam impacto significativo em sua qualidade de vida. Possui seguimento regular com urologista, que registra em prontuário um IPSS de 24 na atual avaliação. Está há seis meses em uso de doxazosina com discreta melhora dos sintomas. Realizou USG de bexiga com resíduo pós-miccional de 70 ml. Ressonância nuclear magnética de próstata indica órgão com, aproximadamente, 30 cm³ e lobo mediano aumentando. Considerando o quadro clínico, qual a melhor conduta terapêutica?

- A) Indicar prostatectomia radical.
- B) Indicar início de Alfa-1-bloqueador.
- C) Indicar ressecção endoscópica de próstata.
- D) Associar anticolinérgico à terapêutica em vigor.
- E) Associar inibidor de 5-alfa-redutase à terapêutica em vigor.

O quadro clínico a seguir contextualiza as questões 45 e 46. Leia-o atentamente.

“Paciente, sexo feminino, 40 anos, dá entrada no pronto-socorro de hospital terciário queixando-se de dor em flanco direito, com irradiação para região inguinal direita, de forte intensidade, refratária às medicações analgésicas simples administradas em casa há dois dias. Nega febre. Refere antecedente pessoal de ureterolitotripsia com *laser* e alocação de cateter duplo J há um ano, com retirada do cateter uma semana após o procedimento. Exame de imagem demonstra cálculo de 1 cm alocado na junção ureteropélvica direita, além de moderada dilatação calicinal. Exames séricos demonstram creatinina de 1,6 e ureia de 60.”

Questão 45

Qual a melhor conduta terapêutica?

- A) Otimizar analgesia e avaliar aceitação.
- B) Encaminhar paciente para avaliação da nefrologia.
- C) Encaminhar paciente para centro cirúrgico para litotripsia percutânea.
- D) Encaminhar a paciente para programação de litotripsia extracorpórea.
- E) Encaminhar a paciente para centro cirúrgico para litotripsia intracorpórea.

Questão 46

Considerando o quadro clínico apresentado, o mais comum ponto de impactação de cálculos na ureterolitíase é:

- A) Meato ureteral.
- B) Uretra proximal.
- C) Junção ureterovesical.
- D) Junção ureteropélvica.
- E) Cruzamento com os vasos ilíacos.

Questão 47

Paciente, sexo masculino, 55 anos, procura hospital terciário queixando-se de dor lombar à direita de forte intensidade com início há doze horas e irradiação para fossa ilíaca direita, refratária ao uso de dipirona combinada com cetoprofeno. Está sem febre e negou outros sintomas no período. Refere ser doador renal *in vivo* para o irmão gêmeo, além de *Diabetes mellitus* em uso de metformina. Ao exame físico, está em bom estado geral e hidratado. Seu abdômen, além de cicatriz de lombotomia esquerda já consolidada, está indolor. A manobra de *Giordano* é positiva do lado direito. A principal hipótese diagnóstica da equipe assistente é ureterolitíase em paciente com rim único. Considerando o quadro clínico, a melhor conduta no momento é:

- A) Encaminhar para sala de medicação do pronto-socorro; orientações gerais e específicas; otimizar analgesia; orientar sinais de alarme; e, referenciar para urologista assistente.
- B) Admissão hospitalar; orientações gerais e específicas; solicitar exames laboratoriais gerais com hemograma completo; função renal; coagulograma; urinálise e urocultura; e, além de realizar tomografia de abdômen e pelve.
- C) Admissão hospitalar; orientações gerais e específicas; considerando o principal diagnóstico proposto e tratando-se de paciente com rim único; encaminhá-lo ao centro cirúrgico para realização de litotripsia percutânea, sem a necessidade de realizar exames, a fim de se evitar retardamento terapêutico e risco de lesão no rim único.
- D) Admissão hospitalar; orientações gerais e específicas; considerando o principal diagnóstico proposto e tratando-se de paciente com rim único, encaminhá-lo ao centro cirúrgico para realização de litotripsia intracorpórea sem a necessidade de realizar exames, a fim de se evitar retardamento terapêutico e risco de lesão no rim único.
- E) Admissão hospitalar; orientações gerais e específicas; considerando o principal diagnóstico proposto e tratando-se de paciente com rim único; coletar hemograma completo; coagulograma e tipagem sanguínea e encaminhá-lo ao centro cirúrgico para realização de litotripsia intracorpórea sem a necessidade de realizar exames de imagem, a fim de se evitar retardamento terapêutico e risco de lesão no rim único.

Questão 48

Gestante, 20 semanas, comparece ao pronto-socorro com queixas de dor lombar à esquerda de forte intensidade, início repentino, associado a vômitos. Está em bom estado geral e afebril. O exame de urina demonstra cristais de oxalato de cálcio e ausência de sinais de infecção. A ultrassonografia demonstra cálculo na junção ureteropélvica de 6 mm e discreta dilatação pielocalicial. Qual a melhor conduta?

- A) Tratamento clínico.
- B) Litotripsia intracorpórea.
- C) Litotripsia extracorpórea.
- D) Inserção de cateter duplo J.
- E) Tomografia computadorizada.

Questão 49

Paciente, 70 anos, trazido à avaliação ambulatorial pela filha. Refere que há nove meses apresenta redução importante do jato urinário, gotejamento pós-miccional e urge incontinência com necessidade de uso de fraldas. Possui antecedente pessoal de hipertensão; hipotireoidismo; e, doença de *Parkinson*. Traz ultrassonografia de rins e vias urinárias com presença de bexiga trabeculada e sem outras alterações sensíveis ao método. Resíduo pós-miccional de 200 ml. Ultrassonografia de próstata por via retal indica órgão com, aproximadamente, 35 cm³, sem menção a aumento específico do lobo mediano e sem imagens sugestivas de malignidade. Traz PSA de seis meses indicando 2,0 ng/dL. Qual a melhor opção para diagnóstico?

- A) Estudo urodinâmico.
- B) Uretrocistoscopia armada.
- C) Ressonância magnética de próstata.
- D) Uretrocistografia retrógrada miccional.
- E) Tomografia de abdômen e pelve contrasta.

Questão 50

Paciente, sexo masculino, 30 anos, apresenta-se em pronto-socorro com queixa de dor lombar de forte intensidade, em cólicas, com quatro dias de evolução. Refere que há um dia passou a apresentar febre, náuseas e vômitos. Nega antecedentes pessoais relevantes. Ao exame físico, apresenta-se em regular estado geral; corado; e, desidratado. Frequência cardíaca de 110 batimentos por minuto, pressão arterial em membro superior direito 100 x 60 mmHg e temperatura axilar 38,7° C. Abdômen plano, flácido e doloroso em flanco direito. Sinal de *Giordano* positivo à direita. Propedêutica armada demonstra HB 16,7 g/dL; leucócitos 26.400 com desvio à esquerda; PCR 30; creatinina 1,4; ureia 70; além de tomografia de abdômen e pelve sem contraste que identificou cálculo calicial superior associado a cálculo ureteral à direita. Diante do exposto, a melhor conduta seria o início imediato de antibioticoterapia e:

- A) Nefrostomia.
- B) Nefrectomia.
- C) Litotripsia percutânea.
- D) Litotripsia intracorpórea.
- E) Encaminhamento para leito de UTI; reavaliações seriadas.

Questão 51

Paciente, sexo masculino, 70 anos, procurou pronto-socorro de hospital terciário com queixa de retenção urinária aguda. Traz antecedente pessoal de hiperplasia prostática benigna e refere tratamento com doxazosina e finasterida em doses otimizadas. Realizou ultrassonografia de próstata há três meses, sendo visualizada próstata com, aproximadamente, 90 gramas e resíduo pós-miccional de 180 ml. Considerando o quadro clínico, assinale a afirmativa correta.

- A) O elevado volume prostático está diretamente ligado à quantidade e gravidade dos sintomas.
- B) Se o estudo urodinâmico está afastando disfuncionalidade vesical, o paciente é candidato a procedimento cirúrgico.
- C) Por apresentar volume pós-miccional adequado, o paciente deve prosseguir investigação para outras causas de obstrução vesical.
- D) Dada a clínica de obstrução pelo volume prostático, a sondagem transuretral está contraindicada, sendo necessária a realização de cistostomia.
- E) Dada a boa aceitação da terapia medicamentosa, deve-se optar pela otimização do tratamento clínico, associando ao esquema um anticolinérgico.

Questão 52

Paciente, sexo masculino, 55 anos, está em seguimento regular com urologista por síndrome do lobo mediano. Relata estar há um ano em uso de doxazosina e sem melhoras dos sintomas. Procura avaliação para uma segunda opinião, pois o urologista assistente indicou a realização de RTUp (Ressecção Transuretral de Próstata). Traz ultrassonografia de bexiga com resíduo pós-miccional importante, além de ultrassonografia de próstata indicando órgão com, aproximadamente, 40 cm³. Considerando o quadro clínico, qual a melhor conduta terapêutica?

- A) Manter indicação de RTUp.
- B) Otimizar a dose de doxazosina.
- C) Associar finasterida ao esquema terapêutico.
- D) Substituir doxazosina por oxibutinina e finasterida.
- E) Indicar prostatectomia radical; aproveitar a oportunidade para linfadenectomia; e, avaliação anatomopatológica por congelamento no intraoperatório.

Questão 53

Paciente, sexo feminino, 34 anos, previamente sem antecedentes pessoais relevantes, vem encaminhada de posto de saúde para hospital terciário. Dá entrada com quadro de dor lombar à esquerda de forte intensidade, em cólica, com melhora parcial ao uso de dipirona, com dois dias de evolução. Há doze horas refere início de febre alta; calafrios; hiporexia; e, sonolência. Está em regular estado geral; taquicárdica; hipotensa; e, sonolenta. Evidencia exames laboratoriais com leucocitose importante e desvio à esquerda. Urinálise com nitrito positivo, leucócitos e hemácias abundantes. Tomografia computadorizada de abdômen e pelve demonstra espessamento de gordura perirrenal à esquerda, além da presença de cálculo de 1 cm da junção ureteropélvica e ausência de dilatação pielocalicial. Assinale, a seguir, a melhor alternativa terapêutica.

- A) Início imediato de antibioticoterapia com ceftriaxona; hidratação vigorosa; coleta de culturas; e, encaminhamento ao centro cirúrgico para passagem de cateter duplo J.
- B) Início de antibioticoterapia com ceftriaxona; hidratação vigorosa; coleta de culturas; e, encaminhamento ao centro cirúrgico para litotripsia intracorpórea e passagem de cateter duplo J.
- C) Início de antibioticoterapia de amplo espectro com piperacilina e tazobactam; hidratação vigorosa; coleta de culturas; e, encaminhamento ao centro cirúrgico para passagem de cateter duplo J.
- D) Início de antibioticoterapia de amplo espectro com piperacilina e tazobactam; hidratação vigorosa; coleta de culturas e encaminhamento ao centro cirúrgico para litotripsia intracorpórea e passagem de cateter duplo J.
- E) Início de antibioticoterapia de amplo espectro; passagem de cateter venoso central para hidratação vigorosa; uso de drogas vasoativas se necessário; encaminhamento para leito de UTI; e, observação com exames físicos e laboratoriais; controle a cada doze horas.

Questão 54

Paciente, sexo feminino, 35 anos, dá entrada no pronto-socorro de hospital terciário queixando-se de dor em flanco esquerdo de forte intensidade, com irradiação para topografia pélvica, com uma hora de evolução. Nega queixas ginecológicas. Realizada tomografia de abdômen e pelve sem contraste que identificou imagem hiperdensa de, aproximadamente, 0,7 cm dentro do ureter, próximo à junção uretrovesical esquerda. Considerando o diagnóstico de ureterolitíase, a composição do tipo de cálculo mais frequente é:

- A) Estruvita.
- B) Ácido úrico.
- C) Fosfato de cálcio.
- D) Oxalato de cálcio.
- E) Fosfato de amônio.

Questão 55

Paciente, sexo masculino, 28 anos, está em seguimento ambulatorial com urologista por quadro de nefrolitíase assintomática. Refere diagnóstico incidental em achado de exame há seis meses. Durante anamnese detalhada, refere dieta rica em cálcio por meio de queijos, leite e suplementos vitamínicos, além de baixa ingesta hídrica no dia a dia. Possui antecedente pessoal de cirurgia bariátrica secundária a obesidade associado a diagnóstico de resistência insulínica na oportunidade. Negou antecedentes familiares relevantes. Considerando o caso clínico, NÃO se trata de fator de risco para litíase urinária:

- A) Sexo masculino.
- B) Dieta rica em cálcio.
- C) Baixa ingesta hídrica.
- D) Cirurgia bariátrica prévia.
- E) Condição de resistência à insulina.

Questão 56

Paciente, sexo feminino, 28 anos, dá entrada em pronto-socorro municipal de pequeno porte, queixando-se de fortes dores em flanco esquerdo, com início há dois dias e irradiação para fossa ilíaca esquerda, associada a episódios de febre e calafrios. Possui antecedente pessoal de laparotomia explorada com nefrectomia direita secundária a trauma grave há dez anos. Ao exame físico, está em regular estado geral, desidratada e a manobra de *Giordano* é duvidosa do lado esquerdo. Dadas as limitações de propedêutica armada no local, realizou apenas hemograma completo, com indicação de leucocitose com desvio à esquerda e proteína C reativa qualitativa positiva. Considerando o quadro clínico, deve-se iniciar antibioticoterapia:

- A) Endovenosa imediatamente e encaminhar paciente a serviço terciário.
- B) Endovenosa imediatamente e internar paciente para reavaliação em doze horas.
- C) Via oral e orientar sinais de alarme para retorno em pronto-socorro municipal se necessário.
- D) Via oral imediatamente e referenciar paciente para serviço com urologia na disponibilidade de vaga.
- E) Via oral imediatamente e orientar paciente a retornar no pronto-socorro municipal em doze horas para reavaliação.

Questão 57

Paciente, sexo masculino, 30 anos, comparece a pronto-socorro de hospital terciário queixando-se de dor em flanco direito de forte intensidade com início há um dia e irradiação para região inguinal direita associada a vômitos. Queixa-se de redução do volume urinário associado. Não possui antecedentes pessoais ou familiares relevantes. Ao exame físico, está em bom estado geral, desidratado e com face de dor. Manobra de *Giordano* positiva do lado direito. Assinale, a seguir, o método diagnóstico considerado padrão-ouro para a principal hipótese diagnóstica do caso descrito.

- A) Radiografia de abdômen.
- B) Uretrocistografia excretora.
- C) Tomografia computadorizada.
- D) Ressonância nuclear magnética.
- E) Ultrassonografia de rins e vias urinárias.

Questão 58

Paciente, sexo masculino, 50 anos, dá entrada em pronto-socorro com queixas de dor em flanco esquerdo de forte intensidade, com início repentino, associado a um episódio de vômito. O paciente está inquieto, movimentando-se no consultório, referindo dificuldade em encontrar posição de analgesia e choroso. Refere diversos episódios semelhantes outrora, além de alergia a hidroclorotiazida, dipirona e penicilina. Ao exame físico, além da face de dor, apresenta-se com manobra de *Giordano* duvidosa do lado direito. Assinale a primeira linha de tratamento analgésico para tal quadro clínico.

- A) Morfina.
- B) Codeína.
- C) Tramadol.
- D) Metadona.
- E) Cetoprofeno.

Questão 59

Paciente, sexo feminino, 22 anos, vem encaminhada ao ambulatório de urologia por cistinúria. Possui antecedente de diversas litotripsias intracorpóreas nos últimos três anos. Apresenta-se, no momento, assintomática e sem tratamento específico. Considerando a condição clínica, é possível afirmar que se trata de doença:

- A) Autossômica recessiva.
- B) Formadora de cristais prismáticos.
- C) De acidificação da urina como uma opção terapêutica.
- D) Formadora de cálculos de baixa intensidade e de fácil fragmentação.
- E) Geradora de cristais de cistina, que apresentam dois aminoácidos unidos por uma ponte de sulfeto.

Questão 60

Paciente, sexo feminino, 40 anos, procura urologista por diagnóstico de cálculo renal à esquerda. Refere único quadro de cólica renal no período, oportunidade na qual foi feito o diagnóstico. Não possui antecedentes pessoais relevantes. Apresenta tomografia de abdômen e pelve que descreve cálculo renal com 0,95 cm e intensidade radiológica de 850 UH. Função renal sem alterações. Qual a melhor conduta?

- A) Litotripsia percutânea.
- B) Litotripsia extracorpórea.
- C) Tratamento com clínico com terapia expulsiva.
- D) Litotripsia intracorpórea com ureteroscopia rígida.
- E) Litotripsia intracorpórea com ureteroscopia flexível.

Questão 61

Paciente, sexo masculino, 20 anos, trazido pelo serviço público de atendimento pré-hospitalar com história de rebaixamento de nível de consciência identificado pelos pais há uma hora. Está taquicárdico, com temperatura axilar aumentada, pressão arterial reduzida, pele seca e pupilas midriáticas. Possui antecedente pessoal de inúmeras crises de nefrolitíase sem tratamento com urologista. Após a avaliação inicial, um familiar do paciente refere que ele fez uso abusivo de medicações durante crise álgica, não sabendo referir qual medicação foi utilizada. Foram solicitados exames para diagnóstico diferencial. Assinale o quadro clínico descrito com o provável medicamento utilizado.

- A) Codeína.
- B) Morfina.
- C) Tramadol.
- D) Cetoprofeno.
- E) Escopolamina.

Questão 62

Paciente, sexo feminino, 45 anos, está em seguimento com urologista por cálculo coraliforme complexo à direita. Possui exames de imagem e séricos com função renal sem alterações. Não possui outros antecedentes pessoais relevantes. Considerando o tratamento de tal paciente, assinale a afirmativa correta.

- A) O tratamento não operatório deve ser estimulado.
- B) A nefroureterolitotriasia flexível é a melhor opção.
- C) O tratamento não operatório deve ser desencorajado.
- D) A cirurgia percutânea possui resultados semelhantes à laparoscópica.
- E) A cirurgia por via robótica apresenta resultados semelhantes à via percutânea.

Questão 63

Paciente, sexo masculino, 50 anos, procura urologista por diagnóstico de cálculo renal à esquerda. Refere quadros esporádicos de cólica renal iniciados há dois meses. Possui antecedente pessoal de hipertensão em uso de losartana; hipotireoidismo em uso de levotiroxina; e, aneurisma arterial renal à esquerda estável e em seguimento com cirurgião vascular. Apresenta tomografia de abdômen e pelve que descreve cálculo renal com 0,9 cm e intensidade radiológica de 700 UH. Considerando o caso hipotético, qual a melhor conduta?

- A) Seguimento clínico.
- B) Litotripsia percutânea.
- C) Litotripsia extracorpórea.
- D) Litotripsia com ureteroscopia rígida.
- E) Litotripsia com ureteroscopia flexível.

Questão 64

Paciente, sexo feminino, 30 anos, está em seguimento com urologista por nefrolitíase à direita. Está em seguimento há seis meses e, após realizar as sessões de litotripsia extracorpórea planejadas, mantém os sintomas e apresenta tomografia de controle com aumento do cálculo renal de 0,95 cm para 2,1 cm. Não possui antecedentes pessoais relevantes e não se queixou de demais sintomas além dos episódios de cólica renal. Qual a melhor conduta?

- A) Nefrolitotomia percutânea.
- B) Tratamento clínico otimizado.
- C) Três sessões de litotripsia extracorpórea.
- D) Litotripsia intracorpórea com ureteroscopia rígida.
- E) Litotripsia intracorpórea com ureteroscopia flexível.

Questão 65

Paciente, 18 anos, dá entrada em pronto-socorro de hospital terciário com quadro clínico de ereção rígida persistente com a glândula mantendo-se flácida com oito horas de duração. Refere início de dor local há poucos minutos, o que motivou a busca por atendimento. Nega trauma no local e nega uso de medicações intracavernosas. “Trata-se de priapismo _____ e a gasometria coletada do corpo cavernoso comumente terá _____.” Assinale a alternativa que completa correta e sequencialmente a afirmativa anterior.

- A) isquêmico / PO₂ < 30; PCO₂ > 60; e, pH < 7,25
- B) de alto fluxo / PO₂ < 30; PCO₂ > 60; e, pH < 7,25
- C) intermitente / PO₂ < 30; PCO₂ > 60; e, pH < 7,25
- D) arterial / PO₂ > 90; PCO₂ >>40; e, pH entre 7,35 e 7,45
- E) de baixo fluxo / PO₂ > 90; PCO₂ >>40; e, pH entre 7,35 e 7,45

Questão 66

Paciente, sexo feminino, 40 anos, procura urologista por achado de exame de imagem. Está assintomática e sem queixas no momento. Apresenta tomografia contrastada de abdômen e pelve, cujo laudo indica em rim esquerdo uma lesão cística, hiperatenuante em toda a sua extensão, com 2,8 cm em seu maior eixo e sem realce perceptível ao meio de contraste. Considerando a classificação de *Bosniak*, trata-se de um uma lesão:

- A) *Bosniak* I.
- B) *Bosniak* II.
- C) *Bosniak* III.
- D) *Bosniak* IV.
- E) *Bosniak* IIF.

Questão 67

Paciente, 75 anos, comparece à avaliação em unidade básica de saúde. Queixa-se de disfunção erétil para o médico assistente e refere que, há dois meses, tem feito uso de um comprimido azul – que não se recorda o nome – aproximadamente duas vezes na semana, que vem possibilitando atividade sexual satisfatória. Sobre a disfunção erétil e seu tratamento, assinale a afirmativa correta.

- A) A papaverina, uma das principais opções terapêuticas disponíveis no Brasil, atua diretamente sobre as fosfodiesterases, fazendo a sua inibição seletiva.
- B) A guanosina monofosfato cíclica atua na musculatura lisa vascular, induzindo o relaxamento do complexo actina-miosina por meio do influxo de cálcio nesses tecidos.
- C) O estímulo de produção de óxido nítrico no endotélio arterial do pênis faz com que a guanilato ciclase, responsável pela produção de guanosina monofosfato cíclica, seja inativada.
- D) Durante a ereção, os estímulos são processados diretamente no hipotálamo, que envia estímulos de tônus simpático e consequente liberação de óxido nítrico por células do endotélio arterial do pênis.
- E) Em relação ao tratamento oral, os medicamentos mais tradicionais disponíveis no mercado brasileiro são os inibidores da PDE-5, que atuam inibindo a enzima diretamente no corpo cavernoso, fazendo com que o GMP ciclo não se transforme em GMP, o que possibilita a manutenção da ereção.

Questão 68

Paciente, sexo masculino, 75 anos, vem encaminhado a urologista após atendimento em pronto-socorro de hospital terciário. Refere quadro de hematúria macroscópica com dois dias de evolução. Foram realizados exames laboratoriais e tomografias, assim como sondagem vesical de demora e irrigação com soro fisiológico gelado por 24 horas. Recebeu alta com manutenção da sondagem e encaminhamento para equipe de urologia. Relata, ainda, antecedente pessoal de tabagismo pesado e hipertensão em uso de losartana. Apresenta exames laboratoriais sem alterações e tomografia computadorizada de abdômen e pelve com protocolo de urotomografia que acusou lesão vegetante vesical com invasão da próstata e envolvimento de múltiplos linfonodos em cadeia pélvica. Tomografia de crânio e tórax sem alterações dignas de nota. Assinale a classificação TNM de tal paciente.

- A) T4a N2 M0
- B) T4b N3 M1
- C) T4a N3 M0
- D) T4b N2 M0
- E) T4b N2 M1

Questão 69

Paciente, 80 anos, dá entrada em pronto-socorro de hospital terciário queixando-se de hematúria macroscópica volumosa há doze horas. Possui antecedente pessoal de tabagismo pesado, além de hipertensão em uso de anlodipino e diabetes em uso de metformina. Ao exame físico, apresenta-se taquicárdico, hipotenso e descorado. Sem outras particularidades ao exame inicial. Qual a melhor conduta para tal paciente?

- A) Encaminhar ao centro cirúrgico para cistoscopia e passagem de cateter duplo J.
- B) Realizar cistoatomia de urgência com passagem de sonda de três vias para irrigação com soro fisiológico gelado.
- C) Dada instabilidade hemodinâmica, encaminhar ao centro cirúrgico para laparotomia exploradora, identificação e controle do sangramento.
- D) Sondagem vesical com cateter de três vias calibroso e início de irrigação vesical com soro fisiológico gelado, além de suporte transfusional conforme hematimetria.
- E) A princípio, tratamento conservador com internação em leito de UTI, suporte hematimétrico conforme demanda e correção de possíveis distúrbios de coagulação. Reavaliações seriadas nas próximas doze horas.

Questão 70

Paciente, sexo masculino, 65 anos, vem encaminhado para urologista após diagnóstico de neoplasia de bexiga. Na investigação inicial, apresentava tumoração de 3,5 cm na parede lateral direita da bexiga. Tomografia de tórax; abdômen; e, pelve de estadiamento sem outras lesões ou linfonodomegalias. Foi então submetido à ressecção transuretral de bexiga. Na primeira reavaliação após a cirurgia, apresenta relatório de anatomia patológica, indicando carcinoma urotelial de alto grau sem invasão da camada muscular própria. Não possui demais comorbidades além do tabagismo. Demais exames pré-operatórios sem alterações. Qual a melhor opção terapêutica?

- A) Radioterapia local.
- B) Indicar nova RTUb.
- C) Iniciar protocolo de BCG intravesical.
- D) Cistectomia radical com linfadenectomia.
- E) Indicar nova RTUb e iniciar protocolo de BCG intravesical.

Questão 71

Paciente, 27 anos, natural da Noruega e residente no Brasil há dez anos, comparece à consulta com urologista queixando-se de infertilidade. Descreveu dezoito meses de tentativas de gestação com relações sexuais sem nenhum método contraceptivo associado, frequentes e bem distribuídas durante o ciclo menstrual de sua parceira. Paciente negou gestações prévias. Sua parceira passou por avaliação de ginecologista especialista em fertilidade, que afirmou fator feminino dentro da normalidade. Apresenta espermograma realizado por conta própria antes da avaliação: azoospermia; volume ejaculatório de 0,3 ml; e, pH de 6,9. Considerando a principal hipótese diagnóstica, qual o achado mais comum ao exame físico?

- A) Exame físico sem alterações.
- B) Assimetria importante do volume testicular.
- C) Múltiplos cistos palpáveis e de tamanho variável nos epidídimos bilateralmente.
- D) Ausência de ductos deferentes bilateralmente e dilatação da cabeça do epidídimo.
- E) Ausência de testículos em bolsa e palpação de tumoração em topografia inguinal bilateral.

Questão 72

Paciente, sexo feminino, 30 anos, vem encaminhada de neurocirurgião para seguimento com equipe de urologia. Apresenta história de pós-operatório há seis meses de ressecção de hemangioblastomas do sistema nervoso central. Passou por avaliação genética e foi identificada uma mutação do gene VHL (3p25-26). Qual o diagnóstico?

- A) Leiomiomatose familiar.
- B) Síndrome de *Prune-Belly*.
- C) Doença de *Von Hippel-Lindau*.
- D) Síndrome de *Birt-Hogg-Dubé*.
- E) Síndrome de hematomas múltiplos.

Questão 73

Paciente, sexo feminino, 32 anos, vem encaminhada de ginecologista assistente para seguimento conjunto com equipe de urologia. Apresenta história de um ano de pós-operatório de neoplasia benigna da mama e, em exames de rotina, foi identificada lesão sólida de 1,2 cm em rim esquerdo. Apresenta, ainda, estudo genético que indica mutação no gene PTEN (10 q23). Assinale o possível diagnóstico.

- A) Esclerose tuberosa.
- B) Síndrome de *Turcot*.
- C) Síndrome de *Cowden*.
- D) Síndrome de *Gardner*.
- E) Síndrome de *Peutz-Jeghers*.

Questão 74

Paciente, sexo masculino, 55 anos, assintomático, procura urologista para iniciar seguimento e prevenção. Está assintomático e negou antecedentes pessoais relevantes. Ao exame físico, está em bom estado geral, próstata de, aproximadamente, 35 gramas, fibroelástica e sem nodulações. PSA de 7 ng/dL. Foi submetido à biópsia de próstata, com diagnóstico de Adenocarcinoma *Gleason 7 (4+3)*. Qual a melhor alternativa terapêutica?

- A) Ter vigilância ativa.
- B) Indicar a prostatectomia radical; a cintilografia óssea é obrigatória.
- C) Indicar a prostatectomia radical; a cintilografia óssea é uma indicação relativa.
- D) O paciente deve ser estadiado com ressonância magnética de pelve e próstata, além de cintilografia com tecnécio para, se confirmada doença localizada, indicar prostatectomia radical.
- E) O paciente deve ser estadiado com tomografia de crânio; tórax; abdômen e pelve, além de cintilografia óssea. No caso de identificada doença localizada, será candidato a prostatectomia.

Questão 75

Paciente, sexo masculino, 22 anos, dá entrada no serviço de emergência vítima de acidente moto x anteparo fixo em moderada velocidade há uma hora. Negou TCE e perda de consciência. Queixa-se da admissão de dor intensa em hipogastro, além de intensa vontade miccional sem resposta às tentativas. Admitido conforme ATLS 10ª edição e, com exceção da dor abdominal e bexiga palpável, não possui alterações ao exame físico. A hipótese diagnóstica mais provável nessa situação e a conduta vinculada a ela é a seguinte lesão:

- A) De uretra e cistostomia.
- B) Do nervo pélvico e cateterismo vesical de demora.
- C) De bexiga intraperitoneal e laparotomia exploradora.
- D) De bexiga extraperitoneal e sondagem vesical de demora.
- E) De plexo nervoso parassimpático vesical e cateterismo vesical de demora.

Questão 76

Paciente, sexo masculino, 18 anos, dá entrada em pronto-socorro de hospital terciário queixando-se de dor testicular à esquerda com uma semana de evolução. Refere ter notado aumento de volume do órgão nas últimas duas semanas. Nega febre e outras queixas. Ultrassonografia *doppler* identificou fluxo arterial e venoso sem alterações, além de nodulações testiculares à esquerda, sugestiva de acometimento neoplásico. Assinale, a seguir, os marcadores tumorais específicos para a principal hipótese diagnóstica necessários à investigação.

- A) Desidrogenase láctica; CA 19-9; e, CEA.
- B) Beta HCG; alfafetoproteína; e, CA 20-1.
- C) Alfafetoproteína; desidrogenase láctica; e, CEA.
- D) Alfafetoproteína; desidrogenase láctica; e, CA 19-9.
- E) Beta HCG; alfafetoproteína; e, desidrogenase láctica.

Questão 77

Paciente, sexo masculino, 18 anos, vítima de colisão em moto contra anteparo fixo em alta velocidade, dá entrada em pronto-socorro de hospital terciário. É atendido conforme protocolo ATLS 10ª edição. Realizou tomografias de crânio; cervical; tórax; abdômen, e, pelve, cuja análise do estudo abdominal identificou no rim direito uma laceração cortical de 1,4 cm. Não há evidências do acometimento do sistema coletor ou sinal de extravasamento urinário para retroperitônio. Também não foi identificado *blush* no presente estudo. De acordo com a escala de lesão renal, trata-se de uma lesão de grau:

- A) II
- B) III
- C) IV
- D) V
- E) VI

Questão 78

Paciente, sexo masculino, 68 anos, vem encaminhado ao ambulatório de urologia por achado de exame: ultrassonografia com nódulo renal de 2,5 cm. Paciente assintomático e com antecedente pessoal de tabagismo e obesidade. Foi realizada uma ressonância nuclear magnética, cujo laudo indica lesão sólida de 2,3 cm no polo inferior do rim direito, hipervascularizado e com necrose central. Qual a melhor proposta terapêutica de tomografia de tórax e cintilografia com DMSA sem alterações?

- A) Biópsia renal.
- B) Vigilância ativa.
- C) Nefrectomia radical.
- D) Nefrectomia parcial.
- E) Orientação e tranquilizar o paciente quanto ao aspecto da lesão.

Questão 79

Paciente, sexo feminino, de 30 anos, está em seguimento ambulatorial por nefrolitíase assintomática. Refere diagnóstico como achado de exame e nunca se queixou de sintomas compatíveis com cólica renal. Não possui antecedentes familiares ou pessoais relevantes. Exame físico sem alterações. Traz exame de Urina 1 (EAS) sem alterações, além da presença de cristais de oxalato de cálcio. Após orientações gerais e explicações detalhadas sobre mudança no estilo de vida, a paciente questionou o médico sobre a ingestão de cálcio, visto que faz parte de sua dieta a ingestão vigorosa de leites, queijos e nozes. A melhor resposta leva em consideração que:

- A) Uma diminuição importante na ingestão de cálcio resultaria em aumento dos níveis séricos de PTH. Como resposta haveria uma redução da reabsorção renal de cálcio, que, por sua vez, estimularia a produção de 1,25(OH)2D3, acarretando em grande aumento na reabsorção de cálcio intestinal e hipercalcemia como resposta.
- B) Uma diminuição importante na ingestão de cálcio resultaria em diminuição dos níveis séricos de PTH. Como resposta haveria uma redução da reabsorção renal de cálcio, que, por sua vez, estimularia a produção de 1,25(OH)2D3, acarretando em grande aumento na reabsorção de cálcio intestinal e hipercalcemia como resposta.
- C) A delicada regulação hormonal dos níveis séricos de cálcio e, proporcionalmente, a parcelada excretada pela via urinária podem impactar negativamente em questões de morbidade da paciente, devendo ser realizado estudo sérico e de densitometria óssea antes de orientações quanto à redução de ingestão do nutriente.
- D) Uma diminuição importante na ingestão de cálcio resultaria em aumento dos níveis séricos de PTH. Como resposta haveria um aumento da reabsorção renal de cálcio, além de estimular a produção de 1,25(OH)2D3, que aumentaria a absorção intestinal de cálcio, acarretando – mesmo em dietas com restrição – em níveis séricos de cálcio muito semelhantes àqueles observados em dietas ricas do nutriente.
- E) Uma diminuição importante na ingestão de cálcio resultaria em diminuição dos níveis séricos de PTH. Como resposta haveria um aumento da reabsorção renal de cálcio, além de estimular a produção de 1,25(OH)2D3, que aumentaria a absorção intestinal de cálcio, acarretando – mesmo em dietas com restrição – em níveis séricos de cálcio muito semelhantes àqueles observados em dietas ricas do nutriente.

Questão 80

Paciente, sexo masculino, 80 anos, retorna para avaliação de urologista com resultado de biópsia de próstata. Está assintomático e possui como antecedentes pessoais fibrilação atrial; hipertensão; e, hipotireoidismo com tratamento adequado e efetivo. Está em bom estado geral, com próstata de, aproximadamente, 45 gramas e região endurecida em base de lobo direito. Apresenta PSA = 8,5 ng/dL; biópsia indicando adenocarcinoma *Gleason* 3+3 em dois fragmentos no total de 20. A proporção de tumor nas lâminas foi de 10% em cada fragmento. Qual a melhor conduta?

- A) Radioterapia.
- B) Vigilância ativa.
- C) Bloqueio hormonal.
- D) Prostatectomia sem linfadenectomia.
- E) Prostatectomia radical com linfadenectomia estendida.

ATENÇÃO

NÃO É PERMITIDA a anotação das respostas da prova em QUALQUER MEIO. O candidato flagrado nesta conduta poderá ser ELIMINADO do processo.







INSTRUÇÕES

É necessário o uso de máscara durante toda a prova. O álcool em gel se encontra disponível para o uso dos candidatos.

1. Somente será permitida a utilização de caneta esferográfica de tinta azul ou preta, feita de material transparente e de ponta grossa.
2. É proibida, durante a realização das provas, a comunicação entre os candidatos nem a utilização de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, impressos ou qualquer outro material de consulta, protetor auricular, lápis, borracha ou corretivo. Especificamente, não será permitido o candidato ingressar na sala de provas sem o devido recolhimento, com respectiva identificação, dos seguintes equipamentos: *bip*, telefone celular, *walkman*, agenda eletrônica, *notebook*, *palmtop*, *ipod*, *ipad*, *tablet*, *smartphone*, mp3, mp4, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica, controle de alarme de carro, relógio de qualquer modelo, pulseiras ou braceletes magnéticos – ainda que terapêuticos – e/ou similares, o que não acarreta em qualquer responsabilidade do Instituto Consulplan sobre tais equipamentos.
3. Com vistas à garantia da segurança e da integridade do Concurso Público, no dia da realização das provas escritas, os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais na entrada e na saída dos sanitários.
4. O Caderno de Provas consta de 80 (oitenta) questões de múltipla escolha para todos os cargos.
5. Ao receber o material de realização das provas, o candidato deverá conferir atentamente se o Caderno de Provas contém o número de questões previsto, se corresponde ao cargo a que está concorrendo, bem como se os dados constantes no Cartão de Respostas (Gabarito) estão corretos. Caso os dados estejam incorretos, ou o material esteja incompleto ou, ainda, detenha qualquer imperfeição, o candidato deverá informar tal ocorrência ao fiscal de aplicação.
6. As provas terão duração de 5 (cinco) horas para todos os cargos. Este período abrange a assinatura, assim como a transcrição das respostas para o Cartão de Respostas (Gabarito).
7. As questões das provas objetivas são do tipo múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas (A a E) e uma única resposta correta. Ao terminar a prova, o candidato, obrigatoriamente, deverá devolver ao fiscal de aplicação o Cartão de Respostas (Gabarito) devidamente assinado em local específico.
8. Os fiscais de aplicação não estão autorizados a emitir opinião e prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
9. Não é permitida a anotação de informações relativas às respostas (cópia de gabarito) no Cartão de Confirmação de Inscrição ou em qualquer outro meio.
10. O candidato somente poderá se retirar do local de realização das provas escritas levando o Caderno de Provas no decurso dos últimos 30 (trinta) minutos anteriores ao horário previsto para o seu término. O candidato poderá se retirar do local de realização das provas somente a partir das 3 horas após o início de sua realização; contudo, não poderá levar consigo o seu Caderno de Provas.
11. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão sair juntos. Caso o candidato insista em sair do local de aplicação da prova, deverá assinar termo desistindo do Concurso Público e, caso se negue, deverá ser lavrado Termo de Ocorrência, testemunhado pelos 2 (dois) outros candidatos, pelo fiscal da sala e pelo Coordenador da Unidade.

RESULTADOS E RECURSOS

- Os gabaritos oficiais preliminares serão divulgados na *internet*, no endereço eletrônico www.institutoconsulplan.org.br, a partir das 16h00min da segunda-feira subsequente à realização das provas objetivas de múltipla escolha.
- O candidato que desejar interpor recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas disporá de 2 (dois) dias úteis, a partir do dia subsequente ao da divulgação, em requerimento próprio disponibilizado no *link* correlato ao Concurso Público no endereço eletrônico www.institutoconsulplan.org.br.
- A interposição de recursos poderá ser feita via *internet*, através do Sistema Eletrônico de Interposição de Recursos, com acesso pelo candidato com o fornecimento de dados referentes à inscrição do candidato, apenas no prazo recursal, ao Instituto Consulplan, conforme disposições contidas no endereço eletrônico www.institutoconsulplan.org.br, no *link* correspondente ao Concurso Público.