



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

MISSÃO INSTITUCIONAL

Prestar assistência de excelência e referência com responsabilidade social, formar recursos humanos e gerar conhecimentos, atuando decisivamente na transformação de realidades e no desenvolvimento pleno da cidadania.

EDITAL Nº 05/2007 DE PROCESSOS SELETIVOS

PS 22 – MÉDICO (Urologia)

Nº de Inscrição

Nome do Candidato

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS.

Proibida a reprodução, ainda que parcial, sem a prévia autorização da FAURGS e do HCPA.

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL Nº 05/2007 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 22

MÉDICO (Urologia)

01.	A	11.	B
02.	C	12.	A
03.	B	13.	E
04.	ANULADA	14.	A
05.	ANULADA	15.	B
06.	A	16.	D
07.	E	17.	D
08.	C	18.	E
09.	D	19.	C
10.	C	20.	A

INSTRUÇÕES

- 01.** Verifique se este CADERNO DE PROVA corresponde ao **Processo Seletivo** para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 02.** Esta PROVA consta de **21** questões, assim distribuídas: 20 questões objetivas e 1 questão dissertativa.
- 03.** Caso o CADERNO DE PROVA esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 04.** Para cada questão objetiva existe apenas **uma** alternativa correta.
- 05.** Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS e responda à questão dissertativa diretamente no CADERNO DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas na FOLHA DE RESPOSTAS a partir do número 21 serão desconsideradas.
- 06.** Utilize caneta esferográfica de cor azul ou preta para assinalar as respostas das questões objetivas na FOLHA DE RESPOSTAS e para responder à questão dissertativa no CADERNO DE RESPOSTAS, nos espaços destinados a elas.
- 07.** Durante a prova, não será permitido ao candidato qualquer espécie de consulta em livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de telefone celular, transmissor/receptor de mensagem ou similares e calculadora.
- 08.** Ao terminar a prova, o candidato deverá entregar a FOLHA DE RESPOSTAS e o CADERNO DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 09.** A duração da prova é de **3 horas**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS e à elaboração da resposta da questão dissertativa no CADERNO DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS e o CADERNO DE RESPOSTAS serão **imediatamente** recolhidos.
- 10.** O candidato somente poderá retirar-se do recinto da prova após transcorrida 1 (uma) hora do seu início.
- 11.** A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

Boa Prova!

01. Qual a causa mais freqüente de insuficiência renal crônica em adultos?

- (A) Diabetes melito.
- (B) Hipertensão arterial.
- (C) Glomeronefrite.
- (D) Urolitíase.
- (E) Neuropatia obstrutiva.

02. Considere uma paciente de 45 anos, em tratamento de hemodiálise e operada há 30 dias devido a um câncer de mama localizado.

No que se refere ao procedimento de transplante de rim, assinale a alternativa correta.

- (A) Esse procedimento pode ser realizado de imediato.
- (B) É necessário aguardar 1 ano para a realização desse procedimento.
- (C) É necessário aguardar de 2 a 5 anos para a realização desse procedimento.
- (D) É necessário aguardar mais de 5 anos para a realização desse procedimento.
- (E) Esse procedimento nunca poderá ser realizado.

03. Candidato a receptor de transplante renal não pode ser transplantado se for portador de

- (A) CMV (Citomegalovírus).
- (B) HIV.
- (C) Hepatite B.
- (D) HCV.
- (E) *Herpes Simplex*.

04. Qual dos seguintes exames é indispensável na avaliação de um candidato a doador de rim vivo?

- (A) Tipagem ABO.
- (B) *Cross-Match*.
- (C) Ergometria.
- (D) Avaliação da anatomia vascular renal.
- (E) Avaliação da função renal.

05. Qual dos seguintes critérios impede a doação renal cadavérica?

- (A) Neoplasia maligna, exceto a cerebral.
- (B) Infecção generalizada.
- (C) Diabetes melito.
- (D) HIV.
- (E) Idade superior a 60 anos.

06. A ordem de retirada de múltiplos órgãos no doador-cadáver é:

- (A) coração, pulmão, fígado, pâncreas e rim.
- (B) coração, pulmão, rim, fígado e pâncreas.
- (C) pulmão, coração, fígado, rim e pâncreas.
- (D) fígado, coração, pulmão, pâncreas e rim.
- (E) pulmão, coração, pâncreas, rim e fígado.

07. No que se refere à cirurgia de retirada de rim em doador vivo, considere os seguintes cuidados.

- I - Preservar a veia renal longa.
- II - Preservar a artéria renal longa.
- III- Evitar tração renal.
- IV - Preservar a irrigação ureteral.

Quais estão corretos?

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

08. É enviado um rim de doador cadavérico possuindo duas veias renais separadas, uma com 12mm de diâmetro e a outra com 5mm. A melhor escolha para anastomose venosa seria

- (A) anastomose de ambas as veias na veia ílica externa.
- (B) anastomose da veia maior na veia ílica externa e da veia menor na veia ílica interna.
- (C) ligadura da veia menos calibrosa.
- (D) anastomose boca-a-boca entre as veias.
- (E) anastomose término-lateral da veia menor na maior.

09. Na eventualidade do recebimento de um rim de cadáver com segmento de aorta e cava e presença de duas artérias de calibres diferentes, a opção de reconstrução arterial mais adequada seria

- (A) ligadura da artéria menor.
- (B) anastomose boca-a-boca das duas artérias.
- (C) anastomoses renais separadas.
- (D) anastomose com *patch* de aorta.
- (E) anastomose término-lateral da artéria menor na maior.

10. No que se refere à perfusão de rim de doador vivo, considere os seguintes cuidados.

- I - Obtenção de uma solução isotônica.
- II - Obtenção de uma solução de perfusão a 4º C.
- III- Perfusão de no mínimo 10 minutos de duração.
- IV - Perfusão até esfriar o rim com obtenção de efluxo límpido e claro.

Quais estão corretos?

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

11. Os seguintes sinais e sintomas são típicos de rejeição aguda do rim transplantado, **EXCETO**

- (A) dor sobre o rim transplantado.
- (B) proteinúria.
- (C) oligúria.
- (D) edema do órgão.
- (E) hipertensão.

12. Existe indicação de biópsia renal pós-transplante para

- (A) a piora da função renal.
- (B) a dor no local do enxerto.
- (C) os níveis elevados de ciclosporina no sangue.
- (D) a infecção urinária.
- (E) a hipertensão de difícil controle.

13. Sobre a rejeição hiperaguda após o transplante renal, considere as seguintes afirmações.

- I - Costuma ocorrer nas primeiras horas após o transplante.
- II - Geralmente se relaciona à presença de anticorpos pré-formados contra o doador.
- III- Trombos de vasos renais são incluídos no diagnóstico diferencial.

Quais estão corretas?

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

14. Assinale o problema que **NÃO** é causa freqüente de disfunção precoce do enxerto renal.

- (A) fístula urinária
- (B) obstrução urinária
- (C) obstrução vascular
- (D) nefrotoxicidade pelos imunossupressores
- (E) rejeição

15. Em um paciente transplantado de 24 horas apresentando obstrução urinária, os seguintes diagnósticos precisam ser excluídos, **EXCETO**

- (A) extravasamento de urina.
- (B) linfocele.
- (C) hematoma.
- (D) edema.
- (E) erro técnico no transplante.

16. No que se refere à linfocele pós-transplante, considere as seguintes afirmações.

- I - Ocorre em menos de 1% dos transplantes.
- II - Às vezes causa trombose venosa profunda.
- III- O aumento da creatinina pode ser a única manifestação.
- IV - Pode ocasionar massa abdominal palpável.

Quais estão corretas?

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

17. No que se refere à linfocele, considere os seguintes tratamentos.

- I - instilação de agentes esclerosantes
- II - aspirações percutâneas repetidas
- III- drenagem externa aberta
- IV - drenagem externa fechada

Quais estão corretos?

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

18. No que se refere à trombose arterial aguda, considere as seguintes afirmações.

- I - A maioria dos casos resulta de erros técnicos.
- II - A manifestação clínica mais visível é a anúria.
- III- Sua incidência varia de 0,5 a 3,5%.
- IV - Em geral, ocorre no 1º ou 2º dia de pós-operatório.

Quais estão corretas?

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

19. A trombose de veia renal pós-operatória pode ser resultante dos seguintes fatores, **EXCETO**

- (A) rejeição.
- (B) progressão de tromboflebite da perna.
- (C) oligúria prolongada.
- (D) problema técnico de anastomose.
- (E) dobradura da veia renal.

20. Um homem de 36 anos submetido a transplante renal na véspera passa a apresentar dor abdominal intensa e oligúria. Ao exame físico, existe defesa abdominal, taquicardia, sudorese e hipertensão sistólica. O diagnóstico mais provável é

- (A) fístula urinária.
- (B) linfocele.
- (C) rejeição superaguda.
- (D) trombose de artéria renal.
- (E) trombose de veia renal.

Instrução: Responda à questão de número **21** de forma dissertativa, atendo-se ao solicitado.

21. Aponte as possíveis complicações pós-operatórias imediatas do transplante renal no receptor, como diagnosticá-las e como tratá-las.