



EXÉRCITO BRASILEIRO
ESCOLA DE FORMAÇÃO COMPLEMENTAR DO EXÉRCITO

CONCURSO DE ADMISSÃO/2021
PARA MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO SERVIÇO DE SAÚDE/2022

037. PROVA OBJETIVA

CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS MÉDICOS

ESPECIALIDADE: UROLOGIA

- Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Certifique-se de que a letra referente ao modelo de sua prova é igual àquela constante em sua folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições.
- Caso haja alguma divergência de informação, comunique ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 3 horas do início da prova.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

Nome do candidato _____

RG _____

Inscrição _____

Prédio _____

Sala _____

Carteira _____

CONHECIMENTOS GERAIS

01. Um homem de 53 anos, ao atravessar a rua, é atingido por um ônibus. Socorrido, no hospital constata-se contusão cerebral e fratura exposta de perna direita. Os exames de imagem do cérebro não revelam alterações que requeiram intervenção cirúrgica; ele é submetido, então, a uma cirurgia ortopédica. No terceiro dia de internação, ainda confuso, evolui com febre e, em 3 dias, vai a óbito, com o diagnóstico de septicemia de origem pulmonar.

Assinale a alternativa que apresenta a causa básica do óbito a ser registrada na declaração de óbito.

- (A) Pneumonia.
- (B) Pedestre traumatizado em colisão com um ônibus.
- (C) Fratura exposta de perna direita.
- (D) Septicemia.
- (E) Contusão cerebral.

02. No Brasil, somente 25% das pessoas sexualmente ativas praticam sexo seguro usando preservativo em todas as relações sexuais. O menor percentual foi encontrado nas regiões Norte e Nordeste. Evidenciam-se, consistentemente, em todas as regiões, níveis menores de uso regular de preservativo entre as pessoas que não completaram o ensino fundamental.

Diante desse quadro, assinale a alternativa correta.

- (A) As diferenças regionais encontram explicação na tradição das populações dos estados do Norte e Nordeste em incentivar a constituição de família com grande número de membros e daí a dificuldade em estimular o uso de preservativos.
- (B) O Ministério da Saúde deve realizar campanhas para incentivar o uso de preservativos ao mesmo tempo em que deve distribuir gratuitamente anticoncepcionais que evitem gravidez indejada.
- (C) Embora haja diferenças regionais, de faixa etária e de escolaridade entre as pessoas que menos fazem uso de preservativos, é preciso se pensar em um material audiovisual que atingiria a todos com enfoque na necessidade de limitar o número de filhos em situação de precariedade social.
- (D) As diferenças regionais devem ser levadas em conta na organização das redes de saúde e nas linhas de cuidado para a promoção da saúde, prevenção e proteção contra agravos e enfermidades e para a assistência, integradas a outras políticas do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (E) Sabendo que o medo de contrair doenças sexualmente transmissíveis é disseminado entre os adultos jovens, campanhas com imagens fortes de pacientes com AIDS e sífilis surtem efeitos positivos, independentemente das diferenças regionais e de escolaridade.

03. Uma Unidade Básica de Saúde (UBS) começa a ser procurada por várias trabalhadoras de 15 a 17 anos com pequenas queimaduras nas coxas e nas mãos. Ao investigar as causas, verifica-se que elas trabalham em uma pequena empresa fabricante de bijuterias, e a atividade de trabalho consiste em montar as peças com o uso de solda quente.

Assinale a alternativa correta no tocante aos procedimentos adequados por parte da UBS.

- (A) Comunicar a vigilância em saúde para que entre em contato com a auditoria fiscal do trabalho com o objetivo de conseguir uma fiscalização o mais rápido possível e notificar os casos ao SINAN.
- (B) Comunicar a auditoria fiscal do trabalho, único órgão com atribuição de realizar uma fiscalização em empresas que tenham menores de idade, e determinar a emissão de Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT).
- (C) Notificar os casos no SINAN somente se as trabalhadoras tiverem vínculo empregatício regido pela Consolidação das Leis do Trabalho (CLT) e comunicar à Pastoral do Menor.
- (D) Encaminhar os casos ao Centro de Referência em Saúde do Trabalhador Regional, pois somente esse órgão pode notificá-los ao SINAN.
- (E) Notificar os casos no Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN) e articular-se com a vigilância em saúde com o objetivo de investigar as condições de trabalho, para mapear potenciais riscos e impactos à saúde das trabalhadoras.

04. No Brasil, a saúde da mulher

- (A) no início da incorporação às políticas nacionais de saúde, limitava-se às demandas relativas à gravidez e ao parto.
- (B) foi incorporada às políticas nacionais de saúde em 1988, com o advento da Constituição Federal.
- (C) tinha como diretriz a execução de programas maternoinfantis, elaborados a partir da década de 1980.
- (D) após incorporada às políticas nacionais de saúde nos anos 1980, teve como resultado um forte impacto nos indicadores de saúde da população-alvo.
- (E) tem como diretriz o desenvolvimento de ações maternoinfantis como estratégia de proteção aos grupos de risco e em situação de vulnerabilidade.

- 05.** Assinale a alternativa correta no tocante à vacina BCG.
- (A) Deve ser administrada em criança não vacinada e portadora de HIV só após os 5 anos de idade.
 - (B) Deve ser administrada em dose única o mais precocemente possível, de preferência logo após o nascimento.
 - (C) É indicada para crianças em qualquer idade e gestantes imunodeprimidas.
 - (D) É contraindicada para crianças maiores de um ano.
 - (E) Deve ser administrada em todos os recém-nascidos, independentemente do peso ao nascer.
- 06.** A Política Nacional de Humanização tem como uma das características
- (A) respeitar as diferentes especialidades e práticas de saúde para que discussões intersetoriais não interfiram na conduta de cada médico que goza de autonomia para suas decisões.
 - (B) estimular trabalhadores e usuários a buscarem o conhecimento da gestão dos serviços e da rede de saúde, sem, no entanto, interferir no processo de tomada de decisão nas organizações de saúde e nas ações de saúde coletiva.
 - (C) estimular redes de contato, incluindo usuários e suas relações sociofamiliares nos processos de cuidado, restringindo as conversas em torno somente de questões estritas de aspectos clínicos das doenças.
 - (D) buscar transformar as relações de trabalho a partir da ampliação do grau de contato e da comunicação entre as pessoas e grupos, tirando-os do isolamento e das relações de poder hierarquizadas.
 - (E) proporcionar aulas sobre aspectos clínicos das doenças, para que os usuários sejam capazes de auxiliar uns aos outros por meio de redes de contato.
- 07.** Bebê de 1 ano, com diarreia e vômitos há um dia, é levado pela mãe a uma UBS. Apresenta bom estado geral e não tem febre.
Assinale a alternativa correta.
- (A) A mãe deve ser devidamente orientada quanto aos cuidados da criança e para retornar no dia seguinte no horário em que há atividade de acolhimento.
 - (B) A mãe deve ser devidamente esclarecida de que a UBS só atende casos agendados e orientada para manter a hidratação da criança.
 - (C) A criança deve ser atendida na UBS, mesmo sem agendamento, e a mãe deve ser devidamente orientada quanto aos cuidados da criança.
 - (D) A mãe deve ser direcionada a um pronto-atendimento, pois trata-se de caso agudo.
 - (E) A criança deve ser agendada para um dia próximo, com a orientação de que, caso o quadro persista, deve procurar o pronto-atendimento.
- 08.** Assinale a alternativa que apresenta corretamente procedimentos no processo de rastreamento de hipertensão arterial crônica na Atenção Primária da Saúde (APS).
- (A) De acordo com a média dos dois valores pressóricos obtidos, a pressão arterial deverá ser novamente verificada a cada dois anos, se os valores forem menores que 120/80 mmHg, e a cada ano, se os valores forem maiores que 120/80 mmHg, independentemente da presença de outros fatores de risco para doença cardiovascular.
 - (B) Todo adulto com 18 anos ou mais de idade, quando for à UBS para consulta, atividades educativas, procedimentos, entre outros, e não tiver registro no prontuário de ao menos uma verificação da PA nos últimos dois anos, deverá tê-la verificada e registrada.
 - (C) A média de cinco aferições deve ser considerada como a pressão arterial (PA) do dia; se os valores observados diferirem em mais de 5 mmHg, a conduta correta é medir novamente.
 - (D) Sabe-se que a pressão arterial medida por profissional médico tem maior fidedignidade do que a verificada pelos técnicos de enfermagem.
 - (E) Sempre que possível, a medida da pressão arterial deverá ser realizada no consultório médico para esclarecer o diagnóstico.
- 09.** Muito tem se falado de imunidade coletiva. Assinale a alternativa correta sobre o tema.
- (A) A imunidade coletiva a quaisquer agentes infecciosos é um conceito ultrapassado e deve ser abandonado pelos infectologistas.
 - (B) Para se atingir a imunidade coletiva a um determinado agente infeccioso, é preciso aceitar a ideia de que haverá um grande número de mortes pela doença.
 - (C) A imunidade coletiva só pode ser atingida com vacina se o processo de vacinação for lento e gradativo.
 - (D) A imunidade coletiva a qualquer agente infeccioso é atingida com pelo menos 90% da população vacinada.
 - (E) Mesmo havendo suscetíveis, há um percentual de imunes suficiente para que a taxa de contágio de um determinado agente infeccioso seja desprezível.

10. Assinale a alternativa correta referente à quarentena.

- (A) É a restrição de atividades das pessoas ou animais são que se expuseram a um caso de doença transmissível durante o período de transmissibilidade ou contágio, a fim de evitar a transmissão da doença durante o período de incubação, em caso de ter havido infecção.
- (B) É o período médio de distanciamento físico recomendado para uma doença infecciosa de alta transmissibilidade, que, em geral, é de 14 dias.
- (C) É o período em que o doente fica com restrição de atividades para se recuperar de uma doença infecciosa e para evitar disseminar o agente etiológico para outras pessoas.
- (D) É recomendada somente no caso de doenças de alta letalidade e cujo agente etiológico tem alta transmissibilidade e alta infectividade.
- (E) A vacina dispensa a prática da quarentena, pois se pressupõe que ela bloqueia a transmissibilidade.

11. Uma técnica de enfermagem de uma Unidade de Terapia Intensiva (UTI) com pacientes de covid-19 apresenta quadro compatível com *burnout* que um centro de referência em saúde do trabalhador relaciona ao trabalho que exerce, de cuidados intensivos a pacientes graves e ao excessivo número de plantões. É empregada sob o regime da CLT e afastada por ter sido considerada incapacitada temporariamente para o trabalho. Assinale a alternativa correta sobre o caso.

- (A) A emissão de CAT deve ser feita somente na certeza diagnóstica.
- (B) O caso deve ser notificado no SINAN, e o hospital deve emitir CAT.
- (C) O caso deve ser notificado no SINAN, e o hospital deve emitir CAT caso seja comprovado que ela tem apenas um emprego.
- (D) O hospital deve emitir CAT somente se o afastamento for maior que 15 dias.
- (E) O *burnout* é considerado uma doença psíquica comum em cuidadoras, mas não em profissionais de saúde.

12. Diversos autores da sociologia e da antropologia religiosas têm contribuído para a área da Antropologia da Saúde. Assinale a alternativa correta a respeito desse tema.

- (A) Nas religiões, a doença é causada por espíritos obsessores que devem ser educados.
- (B) Todos os estratos sociais no Brasil têm formas semelhantes de dar significado a suas experiências e práticas.
- (C) O elemento motivador para a religião dos milagres é a perspectiva de recompensa após a morte.
- (D) O fenômeno da cura nas religiões populares está vinculado à expulsão pública do mal através de um ritual de luta.
- (E) A busca da cura por meios sobrenaturais ocorre em todas as classes sociais do Brasil.

13. Pelo Código de Ética Médica, é vedado ao médico

- (A) assumir responsabilidade por ato médico que não praticou ou do qual não participou, salvo se o paciente estiver sob seus cuidados habituais.
- (B) intervir sobre o genoma humano com vista à sua modificação em processos terapêuticos de qualquer natureza.
- (C) deixar de esclarecer o trabalhador sobre as condições de trabalho que ponham em risco sua saúde, devendo comunicar o fato aos empregadores responsáveis.
- (D) deixar de realizar procedimentos que possam salvar uma pessoa em greve de fome, seja com hidratação, seja com alimentação compulsória.
- (E) exagerar a gravidade do diagnóstico ou do prognóstico do paciente, salvo nos casos em que os abusos por ele cometidos possam colocar a sua vida em risco.

14. Assinale a alternativa correta no tocante à influenza.

- (A) Os profissionais de saúde, incluídos nos grupos prioritários para vacinação contra *influenza*, devem ser vacinados a cada 3 anos no Brasil.
- (B) A suspensão de aulas e outras atividades é indicada para controle de surto de *influenza* como medida de prevenção e controle de infecção.
- (C) O tratamento com antiviral de maneira precoce não reduz nem a duração dos sintomas nem a ocorrência de complicações da infecção pelo vírus *influenza*.
- (D) Todas as gestantes e puérperas com síndrome gripal, mesmo não complicadas, devem ser tratadas com antiviral.
- (E) Gestantes e puérperas foram excluídas recentemente do grupo de pacientes com condições de fatores de risco para complicações por *influenza*.

- 15.** Assinale a alternativa que apresenta dados suficientes para se calcular a razão de mortalidade proporcional ou índice de Swaroop & Uemura.
- (A) Número de óbitos por determinada doença ocorridos na população do município durante o ano e a população da área ajustada para o meio do ano.
 - (B) Número de nascidos vivos no município no ano e a população do município ajustada para o meio do ano.
 - (C) Total de óbitos registrados no município durante o ano e a população do município ajustada para o meio do ano.
 - (D) Número de óbitos pelas doenças mais frequentes no município durante o ano e a população do município ajustada para o meio do ano.
 - (E) Número de óbitos de pessoas com 50 anos e mais anos de idade e número de óbitos totais no município.
- 16.** Segundo o Calendário de Vacinação no Brasil, em 2020, a vacina
- (A) contra a hepatite B deve ser aplicada em duas doses, a primeira aos 12 meses idade e a segunda aos 2 anos de idade.
 - (B) contra rotavírus deve ser realizada em duas doses, a primeira aos 2 meses e a segunda aos 4 meses.
 - (C) pneumocócica conjugada está indicada para todas as crianças entre o nascimento até os 12 anos de idade.
 - (D) contra a febre amarela é indicada somente para pessoas com mais de 18 anos de idade.
 - (E) contra o HPV (Papilomavírus humano) é contraindicada para pessoas imunodeprimidas.
- 17.** Assinale a alternativa correta sobre a clínica ampliada.
- (A) Tem como pressuposto que um diagnóstico produz impactos diferentes de acordo com aspectos clínicos e sociais dos pacientes.
 - (B) A prática da clínica ampliada é indicada principalmente aos casos em que os quadros clínicos são graves.
 - (C) Na clínica ampliada, o diagnóstico é o ponto de partida e o centro das ações de saúde.
 - (D) A prática da clínica ampliada tem como profissional principal o médico.
 - (E) A clínica ampliada tem sido abandonada pela falta de resultados positivos.
- 18.** Assinale a alternativa correta no tocante às populações de homens e mulheres no Brasil.
- (A) Os homens têm expectativa de vida maior do que as mulheres.
 - (B) Pesquisas mostram que um percentual maior de mulheres do que de homens relata fazer uso e abuso de bebida alcoólica.
 - (C) Os homens, especialmente os jovens negros e pobres, são mais vulneráveis à violência do que as mulheres.
 - (D) Segundo a Pesquisa Nacional de Saúde de 2013, os homens praticam alimentação saudável em maior percentual em relação a mulheres.
 - (E) Há menor incidência de câncer de bexiga nos homens do que nas mulheres.
- 19.** A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (Pnaisc) tem como um de seus eixos estratégicos
- (A) a atenção integral a crianças com agravos prevalentes na infância que não incluem doenças crônicas, de baixa prevalência nesse segmento populacional.
 - (B) a atenção à saúde mental, com a criação de rede de serviços especializados em crianças com problemas psíquicos.
 - (C) a atenção à saúde de crianças com deficiência com a criação de centros especializados.
 - (D) o aleitamento materno e a alimentação complementar saudável a partir dos 2 meses de idade.
 - (E) a atenção humanizada e qualificada à gestação, ao parto, ao nascimento e ao recém-nascido.
- 20.** Os três principais agravos nutricionais das crianças brasileiras são:
- (A) compulsão alimentar, deficiência de vitamina D e vitamina A.
 - (B) bulimia, deficiência de vitamina D e obesidade.
 - (C) anorexia nervosa, anemia e desnutrição.
 - (D) anemia, obesidade e desnutrição.
 - (E) bulimia, anemia e ortorexia.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Com relação à anatomia da uretra masculina, assinale a alternativa correta.
- (A) O diâmetro uretral normal é de 5 a 8 mm.
 - (B) A membrana perineal é a referência de divisão entre a uretra posterior e a anterior.
 - (C) O suprimento arterial para a uretra origina-se da artéria vesical inferior.
 - (D) O epitélio uretral é de transição até se tornar escamoso depois de atravessar a região bulbar.
 - (E) O esfíncter externo é composto por fibras de musculatura esquelética, originadas da base da bexiga e suprida pelo nervo hipogástrico.
22. Paciente foi submetido à cirurgia de prostatectomia radical laparotômica e apresentou, no pós-operatório imediato, perda da capacidade de adução da coxa. Assinale a alternativa que apresenta o nervo suspeito de lesão.
- (A) Obturador.
 - (B) Femoral.
 - (C) Genitofemoral.
 - (D) Pudendo.
 - (E) Ílio-hipogástrico.
23. Qual das seguintes estruturas do trato reprodutor masculino se desenvolve a partir do seio urogenital?
- (A) Vesículas Seminais.
 - (B) Próstata.
 - (C) Epidídimo.
 - (D) Apêndice epididimário.
 - (E) Ducto deferente.
24. Com relação à urinálise, assinale a alternativa correta.
- (A) A presença de nitrito na urina se dá pelo aumento da permeabilidade da membrana glomerular a essa substância, provocado por algumas bactérias gram-positivas.
 - (B) O exame de urina com hematúria não glomerular é sugerido pela presença de eritrócitos dismórficos, cilindros hemáticos e proteinúria.
 - (C) A glicose só será detectada na urina quando a glicose sérica estiver acima de 115 mg/dL.
 - (D) A principal causa dos testes da esterase leucocitária e nitrito falso positivos é a contaminação da amostra, e deve sempre ser considerada.
 - (E) A glicose só será detectada na urina quando a glicose sérica estiver acima de 130 mg/dL.
25. O medicamento que é uma causa comum da cor laranja anormal da urina é
- (A) a amitriptilina.
 - (B) a rifampicina.
 - (C) a cimetidina.
 - (D) o metronidazol.
 - (E) a sulfasalazina.
26. Assinale a alternativa que contém apenas elementos do cordão espermático:
- (A) Fibras do músculo cremaster, artéria femoral, ducto deferente e nervo cutâneo lateral femoral.
 - (B) Fibras do músculo transverso do abdômen, artéria testicular, ducto deferente e ramo genital do nervo genitofemoral.
 - (C) Fibras do músculo cremaster, artéria testicular, ducto deferente e ramo genital do nervo genitofemoral.
 - (D) Fibras do músculo transverso do abdômen, artéria femoral, ducto deferente e nervo cutâneo lateral femoral.
 - (E) Fibras músculo cremaster, artéria testicular, ducto deferente e ramo genital do nervo hipogástrico.
27. O suprimento de sangue do ureter médio e ureter distal é principalmente
- (A) medial e lateral.
 - (B) posterior e medial.
 - (C) anterior e lateral.
 - (D) medial e medial.
 - (E) posterior e lateral.
28. Em relação às IST (infecções sexualmente transmissíveis), correlacione as colunas da patologia com os respectivos agentes etiológicos e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.
- | | |
|----------------------------|--------------------------------------|
| 1. Sífilis. | () Haemophilus Ducreyi. |
| 2. Donovanose. | () Treponema Pallidum. |
| 3. Linfogranuloma Venéreo. | () Chlamydia Trachomatis. |
| 4. Cancro Mole. | () Calymmatobacterium Granulomatis. |
- (A) 4, 1, 2 e 3.
 - (B) 4, 1, 3 e 2.
 - (C) 3, 1, 2 e 4.
 - (D) 3, 1, 4 e 2.
 - (E) 2, 1, 3 e 4.

29. Um paciente de 35 anos de idade chega ao pronto atendimento referindo dor peniana e detumescência imediata durante relação sexual. Ao exame físico, tem sangue no meato uretral. Para esse caso, o próximo passo deve ser:
- (A) uretrografia retrógrada.
 - (B) tomografia computadorizada de pelve.
 - (C) cistostomia.
 - (D) sondagem vesical de demora.
 - (E) observação e exames de sangue seriados.
30. Paciente, 37 anos, apresentou queda de bicicleta. Chega ao PS com dor em região de flanco direito, estável hemodinamicamente, com hematúria macroscópica. Realizou TC (tomografia computadorizada) de abdômen e pelve com relato de trauma renal grau III pela escala AAST. Como deve ser a provável descrição dessa lesão na TC?
- (A) Presença de lesão da veia renal direita, com hemorragia controlada.
 - (B) Presença de laceração parenquimatosa renal de 1,4 cm, com comprometimento do sistema coletor e extravasamento de urina.
 - (C) Presença de hematoma subcapsular não expansivo, sem laceração do Parênquima.
 - (D) Presença de laceração parenquimatosa de 1,4 cm, sem ruptura do sistema coletor.
 - (E) Presença de laceração parenquimatosa renal de 0,6 cm, sem extravasamento de urina.
31. João, 28 anos, com relato de trauma raquimedular a nível de T10 – L1, após acidente automobilístico há 2 anos. Evolui com quadro de bexiga neurogênica. Qual é o padrão urodinâmico mais comumente esperado para esse paciente, considerando o padrão de lesão total nesse nível?
- (A) Hipocontratilidade detrusora.
 - (B) Hiperatividade detrusora com sinergismo vesico esfincteriano.
 - (C) Atonia vesicoesfincteriana.
 - (D) Hiperatividade detrusora com dissinergia vesico esfincteriana.
 - (E) Obstrução infravesical.
32. A cirurgia de nefrolitotomia percutânea é utilizada para o tratamento de cálculos renais. A hemorragia é uma das complicações possíveis desse procedimento. Dentre as alternativas a seguir, assinale aquela que está relacionada com o aumento da chance de sangramento nessa cirurgia.
- (A) Perfuração da pelve.
 - (B) Cálculo piélico com 2 cm.
 - (C) Cálculo em cálice inferior.
 - (D) Perfuração de cólon retroperitoneal.
 - (E) Posição de Valdivia.
33. Em relação aos cálculos das vias urinárias, assinale a alternativa correta.
- (A) A USG analisa melhor os cálculos do terço médio do ureter do que os do terço inferior e da junção vesicoureteral.
 - (B) A ressonância nuclear magnética diagnostica melhor esses cálculos do que a tomografia computadorizada.
 - (C) Os cálculos localizados nos rins, geralmente, são assintomáticos.
 - (D) Cálculos obstrutivos associados à infecção e insuficiência renal permitem tratamento clínico expectante.
 - (E) O tratamento padrão-ouro dos cálculos de ureter inferior é a litotripsia extracorpórea com ondas de choque.
34. Mulher, 50 anos, apresenta infecções urinárias recorrentes e dor lombar esquerda. É diabética e hipertensa, bem controlada com medicação. Foi solicitada ultrassonografia de abdômen total, que demonstrou um cálculo de 2,5 cm de diâmetro no polo inferior do rim esquerdo, sem hidronefrose. À tomografia computadorizada de abdômen, sem contraste apresentou: cálculo no cálice inferior posterior, 2,6 cm com 1100 Unidades Hounsfield, com distância da pele ao cálculo de 8 cm, sem hidronefrose e com bom parênquima renal.
- Em face do exposto, qual é a conduta definitiva em um centro que apresenta arsenal completo de endourologia?
- (A) Litotripsia extracorpórea, com prévia colocação de cateter duplo “J”.
 - (B) Nefrolitotomia por videolaparoscopia.
 - (C) e-Nefrolitotomia convencional.
 - (D) Ureterosopia flexível e fragmentação do cálculo com laser.
 - (E) Nefrolitotripsia percutânea.
35. Paciente do sexo feminino, 35 anos, com história de infecção urinária de repetição e apresentando cálculo coraliforme de 3 cm em rim direito. Qual a provável composição do cálculo e a melhor opção terapêutica?
- (A) Fosfato amoníaco magnésiano – hiper-hidratação.
 - (B) Fosfato amoníaco magnésiano – nefrolitotripsia percutânea.
 - (C) Oxalato de cálcio – nefrolitotripsia percutânea.
 - (D) Ácido úrico – colocação de cateter duplo J.
 - (E) Oxalato de cálcio – tratamento cirúrgico.

- 36.** A fibrose retroperitoneal é uma doença benigna que pode levar a obstrução do ureter bilateralmente. Dentre as possíveis causas estão o uso de determinadas medicações.
- Dentre as medicações suspeitas de causar a doença descrita, listadas nas alternativas a seguir, deve-se descartar:
- (A) betabloqueadores.
 - (B) corticoides.
 - (C) reserpina.
 - (D) hidralazina.
 - (E) bromocriptina.
- 37.** Em relação à bacteriúria assintomática, assinale a alternativa correta.
- (A) É recomendado investigar e realizar o tratamento precoce de pacientes transplantados e imunossuprimidos, devido ao maior risco de ITU grave.
 - (B) Em 70% de idosos institucionalizados a bacteriúria sintomática está presente.
 - (C) O tratamento da bacteriúria assintomática, quando indicado; a dose, o antibiótico e o tempo de tratamento devem ser como na ITU sintomática não complicada.
 - (D) É recomendado o rastreio e o tratamento em indivíduos idosos institucionalizados.
 - (E) O rastreamento e o tratamento são recomendados em mulheres pós-menopausa e em pacientes que serão submetidos a intervenções urológicas.
- 38.** Mulher, 29 anos de idade, com história prévia de litíase renal, sem outras comorbidades, iniciou há 5 dias com disúria, polaciúria, febre e dor em flanco esquerdo; procura o pronto-socorro e recebe o diagnóstico de pielonefrite. Após realizar a ressuscitação volêmica adequada, a paciente mantém-se hipotensa e não apresenta melhora do quadro geral apesar de terapia antimicrobiana adequada. Foi realizada investigação com exames de imagem e detectada obstrução do ureter esquerdo por litíase ureteral.
- Considerando esse caso, assinale a alternativa que apresenta, corretamente, a conduta mais adequada para essa paciente.
- (A) Realizar laparotomia exploradora por hipótese de apendicite.
 - (B) Manter a terapia instituída e aguardar de 48 a 72 horas.
 - (C) Solicitar coleta de líquido cefalorraquidiano.
 - (D) Inserir *stent* ureteral por cistoscopia.
 - (E) Suspender antibiótico, já que a causa da dor é unicamente pela obstrução ureteral.
- 39.** É(São) indicação(ções) de adrenalectomia total:
- (A) adenoma secretor <4 cm.
 - (B) tumores bilaterais.
 - (C) adenoma de 2 cm em glândula adrenal única.
 - (D) doença de von Hippel-Lindau.
 - (E) feocromocitoma familiar.
- 40.** Sobre os fatores de risco para o câncer de pênis, assinale a alternativa correta.
- (A) O acúmulo de esmegma é um fator de risco, uma vez que se trata de um conhecido carcinógeno.
 - (B) O tabagismo não é um fator de risco estabelecido.
 - (C) O líquen escleroso (LE) não se relaciona ao desenvolvimento de câncer de pênis.
 - (D) A circuncisão neonatal não está associada à redução dos casos de neoplasia intraepitelial.
 - (E) Os subtipos de HPV 17, 19, 21 e 33 estão associados ao carcinoma *in situ* e invasivo.
- 41.** Em relação à estratificação por grupos de risco proposta pela EAU (Associação Europeia de Urologia), assinale a alternativa que melhor representa um paciente com risco intermediário no câncer de próstata.
- (A) PSA 8,0 ng/mL – Escore de Gleason 6 (3+3) – Estádio TNM cT2a.
 - (B) PSA 18 ng/mL – Escore de Gleason 7 (4+3) – Estádio TNM cT2b.
 - (C) PSA 15 ng/mL – Escore de Gleason 8 – Estádio TNM cT3a.
 - (D) PSA 6,0 ng/mL – Escore de Gleason 6 – Estádio TNM cT1b.
 - (E) PSA 22 ng/mL – Escore de Gleason 8 – Estádio TNM cT3b.
- 42.** Homem, saudável, 79 anos, foi submetido a biópsia de massa renal de 3 cm central. AP – oncocitoma. O outro rim é normal, creatinina de 1, sem evidência de doença metastática.
- Assinale a alternativa que apresenta a melhor conduta para esse caso.
- (A) Nefroureterectomia laparoscópica.
 - (B) Termo ablação percutânea.
 - (C) Observação e novo exame em 6 a 12 meses.
 - (D) Nefrectomia parcial laparoscópica.
 - (E) Nefrectomia radical aberta.

- 43.** O carcinoma de células renais pode provocar várias síndromes (muitas delas paraneoplásicas) durante sua evolução.
- Dentre as alternativas a seguir, assinale aquela que corresponde à realidade em relação a esse tumor.
- (A) Pode evoluir com hipocalcemia.
 - (B) Pode evoluir com hipo ou hipercoagulabilidade.
 - (C) Pode evoluir com trombo na veia renal e na veia cava inferior. Nesses casos, a ressecção oncológica do rim seguida da abertura da veia cava com ressecção completa do trombo tem morbidade alta e não deve ser proposta como conduta.
 - (D) A localização mais frequente de suas metástases é a cerebral. A metástase para ossos também é frequente.
 - (E) Pode evoluir com anemia ou policitemia.
- 44.** Paciente, 55 anos, apresenta achado incidental de nódulo sólido, heterogêneo, de 4 cm, exofítico, em polo inferior do rim esquerdo, que realça o meio de contraste à tomografia computadorizada.
- Assinale a alternativa que apresenta, corretamente, a melhor conduta para esse caso.
- (A) Radioterapia externa com 7 000 rads neo-adjuvante e posterior nefrectomia radical.
 - (B) Nefrectomia parcial laparoscópica.
 - (C) Por se tratar de uma neoplasia estágio T2a, a melhor alternativa é a nefrectomia radical.
 - (D) Está afastada a possibilidade de um carcinoma de células renais e, portanto, a conduta é expectante por meio de controles anuais.
 - (E) Emprego de sunetinibe via oral por 6 meses neoadjuvante e posterior nefrectomia parcial.
- 45.** Assinale a alternativa correta com relação à hiperplasia prostática benigna (HPB).
- (A) Um volume residual maior que 100 mL e fluxo urinário igual ou menor que 30 mL/s são evidências de obstrução.
 - (B) A prostatectomia suprapúbica para HPB envolve enucleação completa da glândula e elimina o risco futuro de câncer.
 - (C) As indicações de cirurgia incluem retenção urinária aguda e infecções repetidas do trato urinário.
 - (D) A proliferação estromal ocorre principalmente na porção externa da glândula.
 - (E) A HPB é um fator de risco para o desenvolvimento de câncer de próstata.
- 46.** Em relação à hiperplasia prostática benigna (HPB), assinale a afirmativa correta.
- (A) Além de atuar na disfunção erétil, os inibidores da fosfodiesterase tipo 5, como a tadalafila na dose de 5 mg/dia, também atuam nos sintomas urinários da HPB.
 - (B) Nos casos com boa resposta ao tratamento clínico, a ressecção transuretral da próstata ainda é o tratamento cirúrgico padrão-ouro, após 5 anos do uso do medicamento.
 - (C) Em casos de próstata pouco aumentada (até 80 a 100 g), a cirurgia aberta é melhor indicada e poderá ser feita por via suprapúbica ou retropúbica.
 - (D) Em casos de próstata moderadamente aumentada (em torno de 60 a 100 g), em pacientes idosos, a incisão transuretral da próstata é o tratamento invasivo de escolha. Deve ser evitada em pacientes jovens.
 - (E) Nos pacientes com sintomas urinários moderados devido à HPB, o uso de inibidores de 5 alfa-redutase é o tratamento médico inicial de escolha.
- 47.** Após assistir a palestra sobre saúde do homem, dois amigos, ambos com 50 anos de idade, resolveram procurar atendimento urológico para fazer rastreamento do câncer de próstata. O pai de um deles teve câncer de próstata com 68 anos de idade. Quando comparado com o amigo, que não tem antecedentes familiares da doença, o risco de esse homem desenvolver câncer de próstata é
- (A) 1,5 vez maior.
 - (B) 5 vezes maior.
 - (C) igual.
 - (D) de 3 a 5 vezes maior.
 - (E) 2 a 3 vezes maior.
- 48.** Os fatores que estão associados ao aumento dos níveis de SHBG circulante são:
- (A) uso de hormônio do crescimento e doença hepática.
 - (B) obesidade e tabagismo.
 - (C) síndrome nefrótica e obesidade.
 - (D) doença hepática e tabagismo.
 - (E) doença hepática e síndrome nefrótica.

49. Quanto aos sintomas e tratamentos de LUTS (*Lower Urinary Tract Symptoms*) decorrentes da hiperplasia prostática benigna (HPB), assinale a alternativa correta.
- (A) Os anticolinérgicos podem ser utilizados em pacientes com resíduo vesical maior que 150 mL.
 - (B) A testosterona não é necessária para o desenvolvimento da hiperplasia prostática.
 - (C) A bexiga hipoativa é caracterizada por sintomas semelhantes aos causados pela HPB.
 - (D) Alfa-bloqueadores são drogas com bom efeito em próstatas pequenas e obstruídas pelo lobo mediano.
 - (E) A combinação de um antagonista alfa-adrenérgico e um inibidor da 5-redutase não previne a progressão dos sintomas de HPB.
50. A indicação primária para a realização de cistectomia radical em um homem de 65 anos de idade, em bom estado geral, com carcinoma de células transicionais comprovada por biópsia, sem metástases linfonodais ou à distância, é a presença de:
- (A) invasão muscular.
 - (B) múltiplas lesões em bexiga.
 - (C) tumor de alto grau.
 - (D) hiperexpressão de p53.
 - (E) hematúria persistente.
51. Os tumores de bexiga correspondem à quarta neoplasia mais frequente em homens e à oitava em mulheres. Em idosos é a quarta causa de óbito decorrente do câncer. Considerando a importância do estadiamento dos tumores vesicais para o tratamento, assinale a alternativa que está correta na classificação TNM.
- (A) O TIS ou carcinoma *in situ* apresenta invasão da lâmina própria.
 - (B) O Tumor T4 apresenta invasão das estruturas vizinhas.
 - (C) O tumor no estadiamento T1 invade a parede muscular.
 - (D) N1-N4 é o estadiamento quando há metástases a distância.
 - (E) O tumor T2a invade a parede muscular profunda.
52. Homem, 32 anos, submetido à orquiectomia radical esquerda. AP revelou tumor de células germinativas misto, com seminoma e carcinoma embrionário. Marcadores tumorais negativos. A tomografia de abdômen no D1 pós-cirurgia mostra massa para aórtica de 5 cm. Rx de tórax sem lesões.
- Em face do exposto, assinale a alternativa correta quanto ao próximo passo.
- (A) Radioterapia.
 - (B) Quimioterapia com gencitabina.
 - (C) Biópsia da massa.
 - (D) Acompanhamento radiológico em 12 meses.
 - (E) Linfadenectomia retroperitoneal.
53. Sobre o estadiamento ao diagnóstico dos pacientes com tumores de células germinativas, assinale a alternativa correta.
- (A) A TC abdômino-pélvica oferece uma sensibilidade de 40% e especificidade de 80% na determinação do estado dos linfonodos retroperitoneais, e deve ser realizada em todos os pacientes.
 - (B) A TC de crânio é realizada de rotina no estadiamento de tumores de testículos, tendo em vista a alta taxa de metástase para este sítio.
 - (C) A dosagem dos marcadores séricos (AFP, hCG e DHL) após a orquiectomia radical é recomendada em pacientes com suspeita de recidiva ou após 1 ano, para controle de cura.
 - (D) A TC de crânio, tórax e abdômen devem ser realizadas após 15 dias da orquiectomia.
 - (E) A meia-vida sérica média da AFP e hCG é de 5-7 dias e 2-3 dias, respectivamente.
54. Sobre a linfocele no pós-operatório de transplante renal, assinale a alternativa correta.
- (A) Diabetes Mellitus não tem associação etiológica.
 - (B) A aspiração percutânea tem taxa de recorrência de 50%.
 - (C) A janela peritoneal por via laparoscópica é o tratamento com menor taxa de recorrência.
 - (D) Recomenda-se o uso de agentes esclerosantes como primeira opção terapêutica.
 - (E) Linfocele é incomum, e a suspeita ocorre após exclusão de trombose da anastomose arterial.

55. Criança, 1 ano, portadora de mielomeningocele, paraplé-gica, apresenta incontinência urinária, fecal e infecção urinária de repetição, mesmo em uso de antibiótico profi-lático e cateterismo intermitente limpo. Cintilografia renal: função tubular do rim direito de 26%. Uretrocistografia miccional: bexiga pequena, de esforço e refluxo de alto grau à direita. Nesse caso, a conduta deve ser:
- (A) vesicostomia.
 - (B) ureterostomia.
 - (C) reimplante ureteral.
 - (D) mitrofanoff.
 - (E) ampliação vesical.
56. Sobre a torção testicular, assinale a alternativa correta.
- (A) O melhor exame confirmatório é a tomografia com-putadorizada com contraste venoso.
 - (B) A orquidopexia está indicada no testículo acometido, quando o testículo torcido é considerado viável e, no testículo contralateral, apenas se houver história familiar de torção ou infertilidade.
 - (C) A cirurgia está indicada devido às questões médico-legais e à incerteza quanto ao tempo de isquemia completa, mesmo em casos com suspeita de lesão já mais tardia, realizando a orquidopexia mesmo em testículos não viáveis.
 - (D) Os danos irreversíveis começam a aparecer após 4 horas, completando-se após 24 horas de isquemia mantida.
 - (E) Os danos irreversíveis aos testículos começam a aparecer após cerca de 4 horas, após 8 horas do início dos sintomas, a cirurgia de urgência não está mais indicada.
57. Com relação à válvula da uretra posterior, assinale a alternativa correta.
- (A) A disfunção renal observada na válvula da uretra posterior tem 2 etiologias específicas: uropatia obs-trutiva e displasia renal.
 - (B) A válvula da uretra posterior associa-se ao polidrâm-nio e hiperplasia pulmonar no período fetal, sendo esta última a principal causa da mortalidade.
 - (C) A USG pélvica, por ser pouco invasiva, é o exame definitivo para confirmar o diagnóstico de VUP, e o sinal “buraco de fechadura” é patognomônico dessa condição.
 - (D) A uretrocistografia miccional é realizada para afastar refluxo vesico-ureteral concomitante.
 - (E) O diagnóstico pode ser suspeito, por meio de ultras-sonografia antenatal, com achado de bexiga com paredes finas, além de ureteres dilatados bilateral-mente.
58. Alterações genéticas podem ser causa de azoospermia não obstrutiva; dentre as causas a seguir, aquela que descarta a chance de recuperação de espermatozoide para realização de tratamento de reprodução assistida, sendo o uso de semem de doador a única possibilidade?
- (A) Microdeleção do cromossomo Y, AZF c.
 - (B) Microdeleção do cromossomo Y, AZF a.
 - (C) 47 XXY.
 - (D) 47 XYY.
 - (E) Variantes cromossômicas.
59. A patofisiologia da disfunção erétil no paciente com dia-betes mellitus é:
- (A) vasculogênica, psicogênica e neurogênica de causa central.
 - (B) vasculogênica, neurogênica de causa periférica e hormonal.
 - (C) vasculogênica, hormonal e traumática.
 - (D) hormonal, traumática e neurogênica de causa peri-férica.
 - (E) vasculogênica, traumática e neurogênica de causa periférica.
60. Quais das técnicas para detecção de fragmentação de DNA espermático na investigação do homem infértil são realizadas por métodos indiretos?
- Nota:**
- TUNEL = Técnica de TUNEL.
 - COMETA = Teste de Cometa Alcalino.
 - SCSA = Teste de Estrutura da Cromatina Espermática.
 - SCD = Teste da Dispersão da Cromatina Espermática.
- (A) TUNEL e SCSA.
 - (B) COMETA e TUNEL.
 - (C) SCD e SCSA.
 - (D) SCD e COMETA.
 - (E) TUNEL e SCD.

