



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

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) 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.
- (B) 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.
- (C) 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).
- (D) 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.
- (E) 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.

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) 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.
- (B) 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.
- (C) Encaminhar os casos ao Centro de Referência em Saúde do Trabalhador Regional, pois somente esse órgão pode notificá-los ao SINAN.
- (D) 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).
- (E) 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.

04. No Brasil, a saúde da mulher

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

- 05.** Assinale a alternativa correta no tocante à vacina BCG.
- (A) Deve ser administrada em todos os recém-nascidos, independentemente do peso ao nascer.
 - (B) É contraindicada para crianças maiores de um ano.
 - (C) Deve ser administrada em criança não vacinada e portadora de HIV só após os 5 anos de idade.
 - (D) É indicada para crianças em qualquer idade e gestantes imunodeprimidas.
 - (E) Deve ser administrada em dose única o mais precocemente possível, de preferência logo após o nascimento.
- 06.** A Política Nacional de Humanização tem como uma das características
- (A) 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.
 - (B) respeitar as diferentes especialidades e práticas de saúde para que discussões intersetoriares não interfiram na conduta de cada médico que goza de autonomia para suas decisões.
 - (C) 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.
 - (D) proporcionar aulas sobre aspectos clínicos das doenças, para que os usuários sejam capazes de auxiliar uns aos outros por meio de redes de contato.
 - (E) 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.
- 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 criança deve ser atendida na UBS, mesmo sem agendamento, e a mãe deve ser devidamente orientada quanto aos cuidados da criança.
 - (B) A criança deve ser agendada para um dia próximo, com a orientação de que, caso o quadro persista, deve procurar o pronto-atendimento.
 - (C) A mãe deve ser direcionada a um pronto-atendimento, pois trata-se de caso agudo.
 - (D) A mãe deve ser devidamente esclarecida de que a UBS só atende casos agendados e orientada para manter a hidratação da criança.
 - (E) 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.
- 08.** Assinale a alternativa que apresenta corretamente procedimentos no processo de rastreamento de hipertensão arterial crônica na Atenção Primária da Saúde (APS).
- (A) Sabe-se que a pressão arterial medida por profissional médico tem maior fidedignidade do que a verificada pelos técnicos de enfermagem.
 - (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) 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.
 - (D) Sempre que possível, a medida da pressão arterial deverá ser realizada no consultório médico para esclarecer o diagnóstico.
 - (E) 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.
- 09.** Muito tem se falado de imunidade coletiva. Assinale a alternativa correta sobre o tema.
- (A) 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.
 - (B) A imunidade coletiva só pode ser atingida com vacina se o processo de vacinação for lento e gradativo.
 - (C) A imunidade coletiva a qualquer agente infeccioso é atingida com pelo menos 90% da população vacinada.
 - (D) Mesmo havendo suscetíveis, há um percentual de imunes suficiente para que a taxa de contágio de um determinado agente infeccioso seja desprezível.
 - (E) A imunidade coletiva a quaisquer agentes infecciosos é um conceito ultrapassado e deve ser abandonado pelos infectologistas.

10. Assinale a alternativa correta referente à quarentena.

- (A) É o período médio de distanciamento físico recomendado para uma doença infecciosa de alta transmissibilidade, que, em geral, é de 14 dias.
- (B) 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.
- (C) É recomendada somente no caso de doenças de alta letalidade e cujo agente etiológico tem alta transmissibilidade e alta infectividade.
- (D) A vacina dispensa a prática da quarentena, pois se pressupõe que ela bloqueia a transmissibilidade.
- (E) É a restrição de atividades das pessoas ou animais sãos 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.

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

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

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

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

14. Assinale a alternativa correta no tocante à influenza.

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

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Com relação à anatomia da uretra masculina, assinale a alternativa correta.
- (A) O suprimento arterial para a uretra origina-se da artéria vesical inferior.
 - (B) O diâmetro uretral normal é de 5 a 8 mm.
 - (C) O esfíncter externo é composto por fibras de musculatura esquelética, originadas da base da bexiga e suprida pelo nervo hipogástrico.
 - (D) A membrana perineal é a referência de divisão entre a uretra posterior e a anterior.
 - (E) O epitélio uretral é de transição até se tornar escamoso depois de atravessar a região bulbar.
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) Femoral.
 - (B) Genitofemoral.
 - (C) Pudendo.
 - (D) Ílio-hipogástrico.
 - (E) Obturador.
23. Qual das seguintes estruturas do trato reprodutor masculino se desenvolve a partir do seio urogenital?
- (A) Epidídimo.
 - (B) Vesículas Seminais.
 - (C) Próstata.
 - (D) Ducto deferente.
 - (E) Apêndice epididimário.
24. Com relação à urinálise, assinale a alternativa correta.
- (A) O exame de urina com hematúria não glomerular é sugerido pela presença de eritrócitos dismórficos, cilindros hemáticos e proteinúria.
 - (B) A principal causa dos testes da esterase leucocitária e nitrito falso positivos é a contaminação da amostra, e deve sempre ser considerada.
 - (C) A presença de nitrito na urina se dá pelo aumento da permeabilidade da membrana glomerular a essa substância, provocado por algumas bactérias gram-positivas.
 - (D) A glicose só será detectada na urina quando a glicose sérica estiver acima de 130 mg/dL.
 - (E) A glicose só será detectada na urina quando a glicose sérica estiver acima de 115 mg/dL.
25. O medicamento que é uma causa comum da cor laranja anormal da urina é
- (A) a cimetidina.
 - (B) a amitriptilina.
 - (C) a sulfasalazina.
 - (D) a rifampicina.
 - (E) o metronidazol.
26. Assinale a alternativa que contém apenas elementos do cordão espermático:
- (A) Fibras do músculo transverso do abdômen, artéria testicular, ducto deferente e ramo genital do nervo genitofemoral.
 - (B) Fibras do músculo cremaster, artéria testicular, ducto deferente e ramo genital do nervo genitofemoral.
 - (C) Fibras do músculo cremaster, artéria femoral, ducto deferente e nervo cutâneo lateral femoral.
 - (D) Fibras músculo cremaster, artéria testicular, ducto deferente e ramo genital do nervo hipogástrico.
 - (E) Fibras do músculo transverso do abdômen, artéria femoral, ducto deferente e nervo cutâneo lateral femoral.
27. O suprimento de sangue do ureter médio e ureter distal é principalmente
- (A) anterior e lateral.
 - (B) medial e lateral.
 - (C) posterior e medial.
 - (D) posterior e lateral.
 - (E) medial e medial.
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, 3 e 2.
 - (B) 2, 1, 3 e 4.
 - (C) 4, 1, 2 e 3.
 - (D) 3, 1, 2 e 4.
 - (E) 3, 1, 4 e 2.

- 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:
- cistostomia.
 - sondagem vesical de demora.
 - observação e exames de sangue seriados.
 - tomografia computadorizada de pelve.
 - uretrografia retrógrada.
- 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?
- Presença de laceração parenquimatosa de 1,4 cm, sem ruptura do sistema coletor.
 - Presença de laceração parenquimatosa renal de 0,6 cm, sem extravasamento de urina.
 - Presença de laceração parenquimatosa renal de 1,4 cm, com comprometimento do sistema coletor e extravasamento de urina.
 - Presença de hematoma subcapsular não expansivo, sem laceração do Parênquima.
 - Presença de lesão da veia renal direita, com hemorragia controlada.
- 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?
- Hiperatividade detrusora com sinergismo vesico esfinteriano.
 - Atonia vesicoesfinteriana.
 - Hipocontratilidade detrusora.
 - Obstrução infravesical.
 - Hiperatividade detrusora com dissinergia vesico esfinteriana.
- 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.
- Perfuração de cólon retroperitoneal.
 - Cálculo em cálice inferior.
 - Posição de Valdivia.
 - Perfuração da pelve.
 - Cálculo piélico com 2 cm.
- 33.** Em relação aos cálculos das vias urinárias, assinale a alternativa correta.
- A ressonância nuclear magnética diagnostica melhor esses cálculos do que a tomografia computadorizada.
 - Os cálculos localizados nos rins, geralmente, são assintomáticos.
 - A USG analisa melhor os cálculos do terço médio do ureter do que os do terço inferior e da junção vesicoureteral.
 - O tratamento padrão-ouro dos cálculos de ureter inferior é a litotripsia extracorpórea com ondas de choque.
 - Cálculos obstrutivos associados à infecção e insuficiência renal permitem tratamento clínico expectante.
- 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?
- Ureteroscopia flexível e fragmentação do cálculo com laser.
 - Litotripsia extracorpórea, com prévia colocação de cateter duplo "J".
 - Nefrolitotripsia percutânea.
 - Nefrolitotomia por videolaparoscopia.
 - e-Nefrolitotomia convencional.
- 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?
- Fosfato amoníaco magnésico – nefrolitotripsia percutânea.
 - Fosfato amoníaco magnésico – hiper-hidratação.
 - Ácido úrico – colocação de cateter duplo J.
 - Oxalato de cálcio – tratamento cirúrgico.
 - Oxalato de cálcio – nefrolitotripsia percutânea.

- 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) hidralazina.
 - (B) betabloqueadores.
 - (C) bromocriptina.
 - (D) corticoides.
 - (E) reserpina.
- 37.** Em relação à bacteriúria assintomática, assinale a alternativa correta.
- (A) O rastreamento e o tratamento são recomendados em mulheres pós-menopausa e em pacientes que serão submetidos a intervenções urológicas.
 - (B) É recomendado o rastreio e o tratamento em indivíduos idosos institucionalizados.
 - (C) É recomendado investigar e realizar o tratamento precoce de pacientes transplantados e imunossuprimidos, devido ao maior risco de ITU grave.
 - (D) Em 70% de idosos institucionalizados a bacteriúria sintomática está presente.
 - (E) O tratamento da bacteriúria assintomática, quando indicado; a dose, o antibiótico e o tempo de tratamento devem ser como na ITU sintomática não complicada.
- 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) Manter a terapia instituída e aguardar de 48 a 72 horas.
 - (B) Inserir *stent* ureteral por cistoscopia.
 - (C) Realizar laparotomia exploradora por hipótese de apendicite.
 - (D) Suspender antibiótico, já que a causa da dor é unicamente pela obstrução ureteral.
 - (E) Solicitar coleta de líquido cefalorraquidiano.
- 39.** É(São) indicação(ções) de adrenalectomia total:
- (A) tumores bilaterais.
 - (B) adenoma secretor <4 cm.
 - (C) doença de von Hippel-Lindau.
 - (D) feocromocitoma familiar.
 - (E) adenoma de 2 cm em glândula adrenal única.
- 40.** Sobre os fatores de risco para o câncer de pênis, assinale a alternativa correta.
- (A) A circuncisão neonatal não está associada à redução dos casos de neoplasia intraepitelial.
 - (B) O acúmulo de esmegma é um fator de risco, uma vez que se trata de um conhecido carcinógeno.
 - (C) O tabagismo não é um fator de risco estabelecido.
 - (D) Os subtipos de HPV 17, 19, 21 e 33 estão associados ao carcinoma *in situ* e invasivo.
 - (E) O líquen escleroso (LE) não se relaciona ao desenvolvimento de câncer de pênis.
- 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 15 ng/mL – Escore de Gleason 8 – Estádio TNM cT3a.
 - (B) PSA 8,0 ng/mL – Escore de Gleason 6 (3+3) – Estádio TNM cT2a.
 - (C) PSA 22 ng/mL – Escore de Gleason 8 – Estádio TNM cT3b.
 - (D) PSA 18 ng/mL – Escore de Gleason 7 (4+3) – Estádio TNM cT2b.
 - (E) PSA 6,0 ng/mL – Escore de Gleason 6 – Estádio TNM cT1b.
- 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) Observação e novo exame em 6 a 12 meses.
 - (B) Nefroureterectomia laparoscópica.
 - (C) Termo ablação percutânea.
 - (D) Nefrectomia radical aberta.
 - (E) Nefrectomia parcial laparoscópica.

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 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.
- (B) Pode evoluir com hipocalcemia.
- (C) Pode evoluir com anemia ou policitemia.
- (D) Pode evoluir com hipo ou hipercoagulabilidade.
- (E) A localização mais frequente de suas metástases é a cerebral. A metástase para ossos também é frequente.

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) Por se tratar de uma neoplasia estágio T2a, a melhor alternativa é a nefrectomia radical.
- (B) Está afastada a possibilidade de um carcinoma de células renais e, portanto, a conduta é expectante por meio de controles anuais.
- (C) Emprego de sunetinibe via oral por 6 meses neoadjuvante e posterior nefrectomia parcial.
- (D) Radioterapia externa com 7 000 rads neo-adjuvante e posterior nefrectomia radical.
- (E) Nefrectomia parcial laparoscópica.

45. Assinale a alternativa correta com relação à hiperplasia prostática benigna (HPB).

- (A) A prostatectomia suprapúbica para HPB envolve enucleação completa da glândula e elimina o risco futuro de câncer.
- (B) As indicações de cirurgia incluem retenção urinária aguda e infecções repetidas do trato urinário.
- (C) A proliferação estromal ocorre principalmente na porção externa da glândula.
- (D) A HPB é um fator de risco para o desenvolvimento de câncer de próstata.
- (E) Um volume residual maior que 100 mL e fluxo urinário igual ou menor que 30 mL/s são evidências de obstrução.

46. Em relação à hiperplasia prostática benigna (HPB), assinale a afirmativa correta.

- (A) 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.
- (B) 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.
- (C) 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.
- (D) Nos pacientes com sintomas urinários moderados devido à HPB, o uso de inibidores de 5 alfa-redutase é o tratamento médico inicial de escolha.
- (E) 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.

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) 2 a 3 vezes maior.
- (B) 1,5 vez maior.
- (C) 5 vezes maior.
- (D) igual.
- (E) de 3 a 5 vezes maior.

48. Os fatores que estão associados ao aumento dos níveis de SHBG circulante são:

- (A) doença hepática e síndrome nefrótica.
- (B) uso de hormônio do crescimento e doença hepática.
- (C) obesidade e tabagismo.
- (D) doença hepática e tabagismo.
- (E) síndrome nefrótica e obesidade.

49. Quanto aos sintomas e tratamentos de LUTS (*Lower Urinary Tract Symptoms*) decorrentes da hiperplasia prostática benigna (HPB), assinale a alternativa correta.
- (A) A combinação de um antagonista alfa-adrenérgico e um inibidor da 5-redutase não previne a progressão dos sintomas de HPB.
 - (B) Alfa-bloqueadores são drogas com bom efeito em próstatas pequenas e obstruídas pelo lobo mediano.
 - (C) Os anticolinérgicos podem ser utilizados em pacientes com resíduo vesical maior que 150 mL.
 - (D) A testosterona não é necessária para o desenvolvimento da hiperplasia prostática.
 - (E) A bexiga hipoativa é caracterizada por sintomas semelhantes aos causados pela 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) hiperexpressão de p53.
 - (B) invasão muscular.
 - (C) hematúria persistente.
 - (D) tumor de alto grau.
 - (E) múltiplas lesões em bexiga.
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 tumor T2a invade a parede muscular profunda.
 - (B) N1-N4 é o estadiamento quando há metástases a distância.
 - (C) O Tumor T4 apresenta invasão das estruturas vizinhas.
 - (D) O tumor no estadiamento T1 invade a parede muscular.
 - (E) O TIS ou carcinoma *in situ* apresenta invasão da lâmina própria.
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) Linfadenectomia retroperitoneal.
 - (B) Radioterapia.
 - (C) Quimioterapia com gencitabina.
 - (D) Biópsia da massa.
 - (E) Acompanhamento radiológico em 12 meses.
53. Sobre o estadiamento ao diagnóstico dos pacientes com tumores de células germinativas, assinale a alternativa correta.
- (A) 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.
 - (B) 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.
 - (C) A meia-vida sérica média da AFP e hCG é de 5-7 dias e 2-3 dias, respectivamente.
 - (D) 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.
 - (E) A TC de crânio, tórax e abdômen devem ser realizadas após 15 dias da orquiectomia.
54. Sobre a linfocele no pós-operatório de transplante renal, assinale a alternativa correta.
- (A) Linfocele é incomum, e a suspeita ocorre após exclusão de trombose da anastomose arterial.
 - (B) Diabetes Mellitus não tem associação etiológica.
 - (C) A aspiração percutânea tem taxa de recorrência de 50%.
 - (D) A janela peritoneal por via laparoscópica é o tratamento com menor taxa de recorrência.
 - (E) Recomenda-se o uso de agentes esclerosantes como primeira opção terapêutica.

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) reimplante ureteral.
 - (B) ampliação vesical.
 - (C) mitrofanoff.
 - (D) ureterostomia.
 - (E) vesicostomia.
56. Sobre a torção testicular, assinale a alternativa correta.
- (A) 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.
 - (B) Os danos irreversíveis começam a aparecer após 4 horas, completando-se após 24 horas de isquemia mantida.
 - (C) O melhor exame confirmatório é a tomografia com-putadorizada com contraste venoso.
 - (D) 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.
 - (E) A cirurgia está indicada devido às questões médico-legalis 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.
57. Com relação à válvula da uretra posterior, assinale a alternativa correta.
- (A) A uretrocistografia miccional é realizada para afastar refluxo vesico-ureteral concomitante.
 - (B) A disfunção renal observada na válvula da uretra posterior tem 2 etiologias específicas: uropatia obs-trutiva e displasia renal.
 - (C) O diagnóstico pode ser suspeito, por meio de ultras-sonografia antenatal, com achado de bexiga com paredes finas, além de ureteres dilatados bilateral-mente.
 - (D) A válvula da uretra posterior associa-se ao polidrâm-nio e hiperplasia pulmonar no período fetal, sendo esta última a principal causa da mortalidade.
 - (E) 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.
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) 47 XXY.
 - (B) Microdeleção do cromossomo Y, AZF c.
 - (C) Variantes cromossômicas.
 - (D) Microdeleção do cromossomo Y, AZF a.
 - (E) 47 XYY.
59. A patofisiologia da disfunção erétil no paciente com dia-betes mellitus é:
- (A) vasculogênica, hormonal e traumática.
 - (B) vasculogênica, psicogênica e neurogênica de causa central.
 - (C) vasculogênica, neurogênica de causa periférica e hormonal.
 - (D) vasculogênica, traumática e neurogênica de causa periférica.
 - (E) hormonal, traumática e neurogênica de causa peri-férica.
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) SCD e SCSA.
 - (B) TUNEL e SCSA.
 - (C) COMETA e TUNEL.
 - (D) TUNEL e SCD.
 - (E) SCD e COMETA.

