

CONHECIMENTOS ESPECIALIZADOS

31) O Código de Ética Médica estabelece princípios vedados aos médicos relacionados à auditoria e perícia médica. Em relação a esses princípios, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo. A seguir, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () É permitido ao médico assinar laudos periciais, auditoriais ou de verificação médico-legal quando não tenha realizado pessoalmente o exame.
- () É permitido ao médico ser perito ou auditor do próprio paciente, de pessoa de sua família ou de qualquer outra com a qual tenha relações capazes de influir em seu trabalho ou de empresa em que atue ou tenha atuado.
- () É vedado ao médico realizar exames médico-periciais de corpo de delito em seres humanos no interior de prédios ou de dependências de delegacias de polícia, unidades militares, casas de detenção e presídios.
- () É vedado ao médico receber remuneração ou gratificação por valores vinculados à glosa ou ao sucesso da causa, quando na função de perito ou de auditor.

- a) V – F – V – F
- b) V – V – F – V
- c) F – F – V – V
- d) F – V – F – F

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

Segundo o Código de Ética Médica e o Conselho Federal de Medicina, acerca de auditoria e perícia, é vedado ao médico:

- assinar laudos periciais, auditoriais ou de verificação médico-legal quando não tenha realizado pessoalmente o exame (art. 92);
- ser perito ou auditor do próprio paciente, de pessoa de sua família ou de qualquer outra com a qual tenha relações capazes de influir em seu trabalho ou de empresa em que atue ou tenha atuado (art. 93);
- realizar exames médico-periciais de corpo de delito em seres humanos no interior de prédios ou de dependências de delegacias de polícia, unidades militares, casas de detenção e presídios (art. 95); e,
- receber remuneração ou gratificação por valores vinculados à glosa ou ao sucesso da causa, quando na função de perito ou de auditor (art. 96).

Fonte: CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA. **Código de Ética Médica**. Resolução CFM nº 1931, de 17 de setembro de 2009. Brasília: Conselho Federal de Medicina, 2010.

32) O Código de Ética Médica apresenta uma série de princípios que são vedados aos médicos com relação à responsabilidade profissional. A respeito da responsabilidade profissional desse código, assinale a alternativa que **não** contém um princípio vedado ao médico.

- a) Assumir responsabilidade por ato médico que não praticou ou do qual não participou.
- b) **Esclarecer o paciente sobre as determinantes sociais, ambientais ou profissionais de sua doença.**
- c) Atribuir seus insucessos a terceiros e a circunstâncias ocasionais, exceto nos casos em que isso possa ser devidamente comprovado.
- d) Deixar de assumir responsabilidade sobre procedimento médico que indicou ou do qual participou, mesmo quando vários médicos tenham assistido o paciente.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

Segundo o Código de Ética Médica e o Conselho Federal de Medicina, acerca da responsabilidade profissional, é vedado ao médico:

- deixar de assumir responsabilidade sobre procedimento médico que indicou ou do qual participou, mesmo quando vários médicos tenham assistido o paciente (art. 3º);
- deixar de esclarecer o paciente sobre as determinantes sociais, ambientais ou profissionais de sua doença (art. 13);
- atribuir seus insucessos a terceiros e a circunstâncias ocasionais, exceto nos casos em que isso possa ser devidamente comprovado (art. 6º); e,
- assumir responsabilidade por ato médico que não praticou ou do qual não participou (art. 5º).

Fonte: CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA. **Código de Ética Médica**. Resolução CFM nº 1931, de 17 de setembro de 2009. Brasília: Conselho Federal de Medicina, 2010.

33) Todo médico deve manter uma boa relação com pacientes e familiares, devendo seguir sempre os princípios do Código de Ética Médica. A respeito da relação com pacientes e familiares, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo. A seguir, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () É vedado ao médico deixar de atender um paciente que procure seus cuidados profissionais em casos de urgência ou emergência, quando não haja outro médico ou serviço médico em condições de fazê-lo.
- () É vedado ao médico opor-se à realização de junta médica ou segunda opinião solicitada pelo paciente ou por seu representante legal.
- () É vedado ao médico exagerar a gravidade do diagnóstico ou do prognóstico, complicar a terapêutica ou exceder-se no número de visitas, consultas ou quaisquer outros procedimentos médicos.

- a) V – F – F
- b) F – V – F
- c) V – F – V
- d) V – V – V

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

Segundo o Código de Ética Médica e o Conselho Federal de Medicina, acerca da relação com pacientes e familiares, é vedado ao médico:

- deixar de atender paciente que procure seus cuidados profissionais em casos de urgência ou emergência, quando não haja outro médico ou serviço médico em condições de fazê-lo (ar. 33);
- opor-se à realização de junta médica ou segunda opinião solicitada pelo paciente ou por seu representante legal (art. 39); e,
- exagerar a gravidade do diagnóstico ou do prognóstico, complicar a terapêutica ou exceder-se no número de visitas, consultas ou quaisquer outros procedimentos médicos (art. 35).

Fonte: CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA. **Código de Ética Médica**. Resolução CFM nº 1931, de 17 de setembro de 2009. Brasília: Conselho Federal de Medicina, 2010.

34) Os tumores renais podem ser classificados em primários ou secundários (metastáticos), em benignos ou malignos. Todas as alternativas representam tumores renais benignos, **exceto**:

- a) oncocitoma.
- b) adenoma renal.
- c) angiomiolipoma.
- d) carcinoma de células renais.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

O carcinoma de células renais (CCR), também chamado de adenocarcinoma renal, hipernefoma, carcinoma de células claras ou tumor de Grawitz, é o tumor renal maligno mais frequente.

Fonte: SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA. **Guia Prático de Urologia**. Segmento, 2003.

35) O tecido neoplásico prostático mostra uma dependência androgênica em graus muito variáveis. O objetivo da terapia hormonal é a supressão da estimulação androgênica, cujo resultado está relacionado ao contingente de células andrógeno-dependentes. Qual das alternativas abaixo **não** é capaz de suprimir a atividade androgênica?

- a) Orquiectomia.
- b) Drogas que bloqueiam a síntese de testosterona.
- c) Estimulação da liberação hipofisária de LH e FSH.
- d) Drogas que bloqueiam a ação periférica da testosterona.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

A supressão da liberação hipofisária de LH e FSH, além da administração de estrógenos, são alternativas que também visam a supressão da estimulação androgênica. Já a estimulação da liberação hipofisária de LH e FSH não contribui para isso.

Fonte: SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA. **Guia Prático de Urologia**. Segmento, 2003.

36) O tumor de pênis, embora relativamente raro em países desenvolvidos, tem grande importância clínica em regiões pobres, onde predominam baixas condições sócio-econômicas. Acomete quase sempre pacientes com hábitos higiênicos precários e portadores de fimose não-circuncidados. Assinale a alternativa **incorreta** em relação ao tumor de pênis.

- a) A maioria dos pacientes vai a óbito por complicações decorrentes de metástases, como câncer de pulmão e carcinoma do fígado.
- b) A história relatada pelo paciente, acompanhada pelo exame físico cuidadoso, orienta o diagnóstico, que deve ser confirmado pela biópsia.
- c) O condiloma acuminado, o líquen plano e a eritroplasia de Queirat são afecções que fazem parte do diagnóstico diferencial com os tumores de pênis.
- d) A disseminação dessa neoplasia se faz pela via linfática, com acometimento inicial dos linfonodos inguinais superficiais, a seguir, dos profundos e finalmente os ilíacos.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

A maioria dos pacientes vai a óbito por complicações regionais: necrose, infecção e lesões por erosão dos vasos femorais. As metástases são extremamente raras, ocorrendo em consequência da invasão dos corpos cavernosos.

Fonte: SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA. **Guia Prático de Urologia**. Segmento, 2003.

37) A litíase urinária afeta a população numa proporção de três homens para cada mulher, principalmente na faixa entre 20 e 50 anos de idade. A dor tipo cólica é o sintoma mais frequente de litíase urinária e está diretamente associada à obstrução aguda do sistema coletor. Marque a alternativa **incorreta** em relação à litíase renal.

- a) A forma mais eficiente de tratamento da cólica renal é o uso de anti-inflamatórios não-esteroides, inibidores das prostaglandinas.
- b) Se houver obstrução do trato urinário concomitante ao quadro infeccioso, existe risco elevado de sepse urinária e a desobstrução deve ser efetuada imediatamente.
- c) Os cálculos coraliformes estão associados a quadros polissintomáticos, já que na maioria das vezes provocam obstrução do fluxo urinário e levam a uma clínica exuberante.
- d) Os cálculos localizados na pelve renal podem produzir obstrução intermitente do sistema coletor e, portanto, são capazes de promover dor em cólica nos períodos em que determinam obstrução.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

Os cálculos coraliformes estão associados a quadros oligossintomáticos, já que na maior parte das vezes não provocam obstrução do fluxo urinário.

Fonte: SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA. **Guia Prático de Urologia**. Segmento, 2003.

38) Em relação à litíase renal, assinale a alternativa correta.

- a) A primeira opção no tratamento dos cálculos do terço superior do ureter é a ureterosopia flexível.
- b) A primeira escolha para o tratamento do cálculo do ureter médio é a laparoscopia exploradora da região.
- c) A ureterosopia do ureter médio é mais fácil que a do ureter inferior porque o ureter médio apresenta um maior diâmetro comparado ao inferior.
- d) O tratamento dos cálculos do ureter inferior com a litotripsia extracorpórea por ondas de choque tem menor taxa de sucesso comparado à ureterosopia.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

A primeira opção no tratamento dos cálculos do terço superior e médio do ureter é a litotripsia extracorpórea por ondas de choque (Leco). O tratamento dos cálculos do ureter inferior com Leco tem sucesso em, aproximadamente, 80% dos casos, enquanto a ureterosopia atinge 98%. A ureterosopia do ureter médio é mais difícil que a do ureter inferior porque, além das dificuldades de ultrapassar o meato e o ureter intramural, há o trajeto sinuoso.

Fonte: SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA. **Guia Prático de Urologia**. Segmento, 2003.

39) Infertilidade por fator masculino é a incapacidade de conceber devido a um baixo número ou por incapacidade funcional dos espermatozoides. Cerca de 7% de todos os homens enfrentam problemas relacionados à reprodução. Assinale a alternativa **incorreta** em relação à infertilidade masculina.

- a) O tratamento cirúrgico só pode ser realizado apenas em uma situação: tratamento da infertilidade secundária à obstrução epididimária, de deferente ou de *verumontanum*.
- b) O tratamento clínico está indicado nos casos de infecção genital e em casos específicos de anticorpos antiespermatozoides e de oligospermia idiopática, por exemplo.
- c) A avaliação deve ser realizada por etapas, iniciando-se pela história, exame físico e criteriosos testes laboratoriais, visto que testes complementares não são necessários em todos os pacientes.
- d) O uso de fumo, álcool e drogas recreativas como marijuana, cocaína, *crack* e LSD comprometem a concentração e a motilidade espermática com conseqüente prejuízo nos índices de gravidez.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

O tratamento cirúrgico está reservado especialmente para duas situações: correção de varicocele e tratamento da infertilidade secundária à obstrução epididimária, de deferente ou de *verumontanum*.

Fonte: SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA. **Guia Prático de Urologia**. Segmento, 2003.

40) Associe as duas colunas relacionando os tipos de cálculos urinários com seus respectivos mecanismos de formação. A seguir, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- | | |
|----------------------------------|--|
| (1) Cálculo de estruvita | () está relacionado a pH urinário baixo, pouca ingestão de líquidos e dieta rica em purinas ou distúrbios metabólicos, como gota. |
| (2) Cálculo de oxalato de cálcio | () está relacionado à infecção urinária por germes produtores de urease, principalmente <i>Proteus mirabilis</i> e <i>Klebsiella</i> . |
| (3) Cálculo por ácido úrico | () os mecanismos envolvidos na hipercalcúria estão relacionados a um aumento na absorção intestinal de cálcio (hipercalcúria absorptiva), perda renal de cálcio ou aumento da desmineralização óssea. |
- a) 1 – 2 – 3
 - b) 1 – 3 – 2
 - c) **3 – 1 – 2**
 - d) 3 – 2 – 1

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

Os mecanismos envolvidos na hipercalcúria estão relacionados a um aumento na absorção intestinal de cálcio (hipercalcúria absorptiva), perda renal de cálcio ou aumento da desmineralização óssea. Os cálculos compostos de estruvita (fosfato amônio-magnésiano) são relacionados à infecção urinária por germes produtores de urease, principalmente *Proteus mirabilis* e *Klebsiella*. A litíase de ácido úrico está relacionada a pH urinário baixo, pouca ingestão de líquidos e hiperuricemia, geralmente secundária a dieta rica em purinas ou a distúrbios metabólicos, como gota.

Fonte: SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA. **Guia Prático de Urologia**. Segmento, 2003.

41) Os tumores malignos do testículo ocorrem de forma infrequente, mas adquirem grande relevância clínica por acometerem indivíduos jovens. Marque a afirmativa correta em relação aos tumores germinativos do testículo (TGT).

- a) Manifestam-se sob forma de aumento crônico e doloroso de volume do testículo.
- b) **O diagnóstico dos TGT é feito, inicialmente, com a caracterização da lesão testicular primária, realizada através de exames de ultrassom local.**
- c) A presença de um trauma prévio geralmente é a causa do tumor, que colabora para chamar a atenção do paciente para um processo em desenvolvimento.
- d) Ao exame físico, os pacientes com TGT evidenciam massa testicular amolecida e leve, mas que rebaixa o hemiescroto acometido, e hidrocele, presentes em 100% dos casos.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

A presença de um trauma prévio não representa a causa do tumor, mas apenas chama a atenção do paciente para um processo já em desenvolvimento. Os tumores germinativos do testículo manifestam-se sob forma de aumento recente e indolor de volume do testículo. Ao exame físico, os pacientes com TGT evidenciam massa testicular dura e pesada, que rebaixa o hemiescroto acometido, e hidrocele presente em 10% a 20% dos casos. O diagnóstico dos TGT é feito, inicialmente, com a caracterização da lesão testicular primária, realizada através de exames de ultrassom local. Esse método de imagem permite definir com bastante precisão a presença de tumores testiculares, que aparecem sob forma de lesões hipoecoicas homogêneas (seminomas) ou heterogêneas (não-seminomas).

Fonte: SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA. **Guia Prático de Urologia**. Segmento, 2003.

42) Analise as afirmativas abaixo em relação às infecções do trato urinário (ITU).

- I. A prostatite aguda caracteriza-se por sintomas similares aos da cistite, porém o toque retal evidencia uma próstata dolorosa e podendo estar aumentada de tamanho.
- II. Pacientes com ITU podem ser assintomáticos, mas, geralmente, se apresentam com sintomas relacionados ao local e à gravidade da infecção.
- III. Sintomas que se correlacionam com a cistite são: febre, calafrios, dor lombar ou no flanco e sintomas gerais como mal-estar, anorexia, náuseas, vômitos, diarreia, mialgia e cefaleia.

Estão corretas as afirmativas

- a) I, II e III.
- b) I e II, apenas.**
- c) I e III, apenas.
- d) II e III, apenas.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

Sintomas que se correlacionam com a cistite são: disúria, polaciúria, urgência miccional, estrangúria e dor suprapúbica. Em geral não apresentam febre.

Fonte: SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA. **Guia Prático de Urologia**. Segmento, 2003.

43) O linfogranuloma venéreo (LGV) é uma DST crônica, produzida por três sorotipos específicos da *Chlamydia trachomatis*. Em relação ao LGV, marque a alternativa **incorreta**.

- a) A transmissão acontece por contato sexual direto com as lesões (úlceras) abertas. O primeiro sintoma é uma pequena úlcera genital.
- b) Os antibióticos preferidos para o tratamento são as tetraciclina e eritromicina (2 g/dia) por um período de três semanas. As sulfas também têm bons resultados.
- c) A *Chlamydia trachomatis* poderá ser identificada por estudo do aspirado do bubão (imunofluorescência – ELISA), por cultivo de tecido, por sorologia e PCR.
- d) O bubão aparece na primeira semana após o contágio e poderá evoluir para a formação de abscesso, possibilitando uma fibrose dos linfáticos regionais e, conseqüente, elefantíase genital.**

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

O bubão aparece tardiamente e poderá evoluir para a formação de abscesso, possibilitando uma fibrose dos linfáticos regionais e conseqüente elefantíase genital.

Fonte: SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA. **Guia Prático de Urologia**. Segmento, 2003.

44) Calcula-se que haja cerca de 120 pacientes/ano com insuficiência renal crônica em fase final para cada milhão de habitantes no Brasil/ano. Portanto, cerca de 18 mil pacientes no país poderiam ser candidatos a transplante renal (TR). São indicações de nefrectomia pré-transplante renal, **exceto**:

- a) nefrolitíase infectada.
- b) doença renal policística.
- c) infecção renal persistente.
- d) hipertensão arterial sistêmica.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

São indicações para nefrectomia pré-transplante renal: hipertensão arterial sistêmica de difícil controle, síndrome nefrótica severa, nefrolitíase importante ou infectada, infecção renal persistente, obstrução renal, doença renal policística e doença renal cística adquirida com tumor.

Fonte: SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA. **Guia Prático de Urologia**. Segmento, 2003.

45) De acordo com a Sociedade Internacional de Continência, enurese é a micção normal que ocorre inapropriadamente, ou seja, num período ou lugar socialmente inaceitável. Em relação à enurese noturna, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo. A seguir, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () A enurese noturna primária é a perda de urina durante o sono em paciente que apresentou período de continência superior a seis meses.
 - () A enurese noturna secundária é definida como a perda de urina durante o sono em paciente que nunca apresentou período superior a seis meses de continência.
 - () Para o tratamento, inicialmente, deve-se diminuir a ingestão hídrica no jantar e antes de dormir. Atualmente, a droga de primeira escolha é o hormônio antidiurético.
- a) V – F – F
 - b) V – V – F
 - c) F – F – V
 - d) F – V – F

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

A enurese noturna primária é definida como a perda de urina durante o sono em paciente que nunca apresentou período superior a seis meses de continência. A enurese noturna secundária é a perda de urina durante o sono em paciente que apresentou período de continência superior a seis meses. A primeira opção terapêutica é diminuir a ingestão hídrica no jantar e antes de dormir e tratamento com hormônio antidiurético. Em caso de falha, o paciente deverá ser investigado com ultrassom de abdome, cisturografia miccional e avaliação urodinâmica.

Fonte: SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA. **Guia Prático de Urologia**. Segmento, 2003.

46) O desenvolvimento normal dos rins depende de uma relação organogênica harmônica entre os brotos ureterais e os blastemas metanefrogênicos. Sobre as malformações renais, marque a alternativa **incorreta**.

- a) A nefrose congênita, conhecida também como “síndrome nefrótica familiar”, histopatologicamente caracteriza-se pela dilatação dos túbulos coletores.
- b) O diagnóstico pré-natal da doença multicística é feito pelo ultrassom e quando bilateral a doença multicística habitualmente é acompanhada de oligoâmnio severo.
- c) O volume dos cistos simples é muito variável, a identificação destes é feita com maior frequência pelo ultrassom e mais raramente como massas abdominais palpáveis.
- d) A disgenesia aplásica é um tipo extremo de malformação, cujo diagnóstico é produto da exploração cirúrgica, pois se baseia no exame histopatológico de um tecido amorfo localizado na extremidade do ureter.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

A nefrose congênita, conhecida também como síndrome nefrótica familiar, histopatologicamente caracteriza-se pela dilatação dos túbulos contornados proximais. Provoca proteinúria maciça, grande prejuízo no desenvolvimento físico, risco de sépsis e pode levar à morte dentro dos primeiros dois anos de vida.

Fonte: SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA. **Guia Prático de Urologia**. Segmento, 2003.

47) Analise as afirmativas em relação à embriologia do trato geniturinário.

- I. Em condições normais, de cada ducto de Wolff nasce apenas um broto ureteral, o qual induzirá um único blastema.
- II. O ureter que reflui também pode derivar de um broto ureteral mal posicionado embriologicamente no ducto de Wolff.
- III. Se o broto ureteral se forma muito próximo à bexiga, a porção intramural será mais longa, o que evitaria o refluxo vesicoureteral (RVU).

Estão corretas as afirmativas

- a) I, II e III.
- b) I e II, apenas.**
- c) I e III, apenas.
- d) II e III, apenas.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

Se o broto ureteral se forma muito próximo à bexiga, a porção intramural será mais curta, o que favoreceria ao refluxo vesicoureteral (RVU).

Fonte: SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA. **Guia Prático de Urologia**. Segmento, 2003.

48) Hipospádia é o defeito congênito em que houve um desenvolvimento incompleto da uretra anterior. Marque a alternativa correta em relação a esse tema.

- a) Proximalmente à abertura do meato uretral, o pênis irá apresentar um encurvamento superior.
- b) Caracteristicamente, o prepúcio circunda a glândula, sendo deficiente superiormente e redundante na face ventral.
- c) Quando os testículos forem impalpáveis, pode tratar-se de genitália ambígua consequente à hiperplasia adrenal congênita.**
- d) O período ideal para a correção cirúrgica é antes dos 2 meses de idade. Quanto mais precoce a cirurgia, mais fácil será a sua execução.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

O período ideal para a correção cirúrgica é entre os 6 e 12 meses ou após os quatro anos de idade. Caracteristicamente, o prepúcio não circunda a glândula, sendo deficiente inferiormente e redundante na face dorsal. Distalmente à abertura do meato uretral, o pênis pode apresentar um encurvamento inferior. Quando os testículos forem impalpáveis, pode tratar-se de genitália ambígua consequente à hiperplasia adrenal congênita, o que pode levar o bebê a choque hipovolêmico por perda de sal. Nesta situação, a avaliação citogenética e endocrinológica do recém-nascido tem urgência.

Fonte: SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA. **Guia Prático de Urologia**. Segmento, 2003.

49) O paciente com queixa urinária e suspeita de bexiga neurogênica deve ser pesquisado para que seja esclarecida a relação exata entre o problema e a possível origem neurológica, bem como a outras causas eventualmente concomitantes. Marque a alternativa **incorreta** em relação ao tratamento de pacientes com bexiga neurogênica.

- a) A principal indicação de farmacoterapia em incontinência urinária diz respeito a bexigas com hipoatividade e excessiva retenção urinária.**
- b) A estimulação elétrica anorretal pode ser indicada em pacientes não-responsivos a drogas anticolinérgicas ou com efeitos colaterais que limitem seu uso.
- c) Cirurgias para aumento da contratilidade detrusora, como a estimulação seletiva de nervos sacrais, podem promover contração detrusora e esvaziamento da bexiga.
- d) O uso de cateterismo intermitente para esvaziamento periódico da bexiga melhorou indiscutivelmente o tempo e a qualidade de vida dos portadores de disfunção neurogênica.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

A principal indicação de farmacoterapia em incontinência urinária diz respeito a bexigas com hiperatividade.

Fonte: SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA. **Guia Prático de Urologia**. Segmento, 2003.

50) As técnicas radiológicas convencionais podem ser representadas pela radiografia simples do abdômen, urografia excretora, nefrotomografia, pielografia retrógrada, cistografia, uretrocistografia miccional e uretrografia retrógrada. Qual das alternativas a seguir está **incorreta** em relação aos métodos de imagem?

- a) A uretrocistografia miccional (UCM) é o exame universalmente indicado, tanto em crianças quanto em adultos, na avaliação da bexiga e da uretra.
- b) A urografia excretora (UGE) é a principal indicação quando se pretende a visualização do sistema pielocalicial e dos ureteres na avaliação de cálculos ou de infecções do trato urinário.
- c) Apesar da uretrocistografia miccional mostrar a uretra, às vezes é necessário realizar a uretrografia retrógrada para se obterem imagens mais evidentes de estenoses ou patologias da uretra anterior.
- d) **A radiografia simples pode revelar cálculos urinários radiotransparentes (nos rins, ureteres ou bexiga) ou calcificações de cistos renais, de nefrocalcinoses, de tumores, de gânglios linfáticos, de flebólitos ou calcificações vasculares.**

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

A radiografia simples pode revelar cálculos urinários radiopacos (nos rins, ureteres ou bexiga) ou calcificações de cistos renais, de nefrocalcinoses, de tumores, de gânglios linfáticos, de flebólitos ou calcificações vasculares.

Fonte: SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA. **Guia Prático de Urologia**. Segmento, 2003.

51) O cancro mole, também conhecido como cancroide, é uma infecção aguda de transmissão sexual descrita pela primeira vez em 1852, por Bausserau. Assinale a alternativa que corresponde ao agente etiológico e a uma possível opção de medicamento para o tratamento do cancro mole, respectivamente.

- a) *Herpesvirus hominis* – aciclovir.
- b) ***Haemophilus ducreyi* – tianfenicol.**
- c) *Neisseria gonorrhoeae* – doxiciclina.
- d) *Ureaplasma urealyticum* – azitromicina.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

O cancro mole, também conhecido como cancroide, úlcera de Ducreyi ou, popularmente como cavalo, é uma infecção aguda de transmissão sexual descrita pela primeira vez em 1852 por Bausserau. O agente causador é o *Haemophilus ducreyi*. Existem alguns esquemas de tratamento que utilizam dose única. O tianfenicol, na forma de granulado com 5 g, pode ser utilizado por via oral.

Fonte: SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA. **Guia Prático de Urologia**. Segmento, 2003.

52) A hidronefrose é um dos distúrbios urológicos mais importantes. Conceitua-se hidronefrose como atrofia isquêmica do parênquima renal que provoca seu adelgaçamento. Em relação à hidronefrose, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo. A seguir, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () A obstrução da junção pieloureteral pode ser corrigida por via laparoscópica com índices de resultados semelhantes aos da cirurgia convencional.
- () A urografia excretora evidencia o rim hidronefrótico pelo retardo na contrastação e na eliminação de contraste iodado, além de evidenciar a dilatação calicial, piélica e ureteral dependendo do nível da obstrução.
- () O tratamento endourológico consiste na endopielotomia, ou seja, na abertura do estreitamento e cateterismo ureteral com cateter duplo J por seis a oito semanas.

- a) F – F – V
- b) V – F – V
- c) F – V – F
- d) **V – V – V**

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

A urografia excretora evidencia o rim hidronefrótico pelo retardo na contrastação e na eliminação de contraste iodado, além de evidenciar a dilatação calicial, piélica e ureteral, dependendo do nível da obstrução. Em obstruções mais graves, o tempo de contrastação do rim e da eliminação do contraste pode ser muito longo, requerendo radiografias com retardo de várias horas. Em situações extremas, o rim pode não demonstrar nenhuma contrastação e ser considerado excluído. O tratamento da obstrução da junção pieloureteral pode ser feito por cirurgia aberta (clássica ou convencional) ou por endourologia.

Fonte: SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA. **Guia Prático de Urologia**. Segmento, 2003.

53) A tuberculose é considerada, atualmente, um problema de saúde pública no mundo, principalmente nas regiões pouco desenvolvidas, onde existem condições sócio-econômicas desfavoráveis. Assinale a alternativa **incorreta** em relação à tuberculose urogenital.

- a) As manifestações prostáticas são constituídas por diminuição do volume seminal, hemoespermia e ejaculação dolorosa.
- b) A polaciúria é persistente e progressiva à medida que a bexiga se contrai, acompanhando-se de dor suprapúbica, piúria e hematúria.
- c) A sintomatologia sistêmica, composta por febre, anorexia, perda de peso e sudorese noturna é frequente e de elevada intensidade, devido ao prolongado período de incubação.
- d) Dor lombar e em flanco, acessos febris e calafrios podem estar presentes na tuberculose renal, podendo ocorrer obstrução ureteral pela passagem de coágulos sanguíneos, por exemplo.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

A sintomatologia sistêmica, composta por febre, anorexia, perda de peso e sudorese noturna é infrequente e de pequena intensidade, devido ao prolongado período de incubação.

Fonte: SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA. **Guia Prático de Urologia**. Segmento, 2003.

54) Analise as afirmativas em relação à litíase ureteral.

- I. Em pacientes com cálculo em divertículo de uretra, o tratamento que se impõe é a diverticulectomia com retirada do cálculo.
- II. Os cálculos localizados na uretra posterior ou uretra anterior cursam apenas com dor irradiada para região peniana.
- III. Os cálculos pequenos, em uretra anterior, podem ser manejados com a instilação uretral de xilocaína gelada para facilitar a eliminação espontânea.

Estão corretas as afirmativas

- a) I, II e III.
- b) I e II, apenas.
- c) I e III, apenas.
- d) II e III, apenas.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

O cálculo localizado na uretra posterior manifesta-se geralmente com dor irradiada para o períneo e reto, enquanto o cálculo de uretra anterior provoca dor peniana.

Fonte: SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA. **Guia Prático de Urologia**. Segmento, 2003.

55) Na avaliação do rim transplantado, a cintilografia renal dinâmica deve ser realizada, sempre que possível, nas primeiras 24 horas do pós-operatório. Nessa fase, as seguintes complicações podem ser detectadas, **exceto**:

- a) rejeição aguda determina déficit acentuado da perfusão com captação e excreção igualmente prejudicadas.
- b) necrose tubular aguda (NTA) caracterizada por uma relativamente boa perfusão associada com baixa captação e eliminação do traçador.
- c) hematomas, que ocorrem usualmente nos primeiros dias pós-transplante, são visualizados por áreas persistentes de hipocaptação na região perirrenal.
- d) fistulas urinárias, que habitualmente ocorrem na junção pielocalicial, se traduzem por área de acúmulo progressivo de urina marcada, de margens bem definidas.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

Fístulas urinárias, que habitualmente ocorrem na junção ureterovesical, se traduzem por área de acúmulo progressivo de urina marcada, de margens mal definidas.

Fonte: SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA. Guia Prático de Urologia. Segmento, 2003.

56) A incidência de infecção do trato urinário (ITU) aumenta com a idade, mas existem outros fatores de risco consideráveis: anomalias congênitas, processos urinários obstrutivos, cateterismo vesical, instrumentação urológica, diabetes, pacientes imunodeprimidos, atividade sexual e gravidez. Em relação à ITU na mulher, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) A bacteriúria assintomática não deve ser tratada em pacientes diabéticas ou grávidas, mas deve ser tratada nas demais pacientes.
- b) O ato sexual é um importante fator na instalação da cistite recorrente, pois impele as bactérias colonizadas no introito vaginal para dentro da bexiga.
- c) A reinfeção é caracterizada por uma cultura positiva após o tratamento e é devida a um germe diferente daquele presente no episódio inicial da infecção.
- d) As mulheres que têm infecções urinárias não-complicadas e possuem, por conseguinte, trato urinário anatomicamente normal podem se automedicar a cada episódio de cistite.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

É de ocorrência frequente em mulheres idosas e, em geral, poderá deixar de ser tratada nos casos em que não ocorra comprometimento patológico do aparelho urinário. A exceção a esta conduta acontece nas pacientes diabéticas e grávidas, que deverão sempre ser tratadas.

Fonte: SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA. **Guia Prático de Urologia**. Segmento, 2003.

57) Embora o câncer de próstata tenha, em geral, evolução lenta, sua história natural pode ser muito variável, apresentando, por vezes, aparecimento precoce de metástases, etapa em que a cura torna-se excepcional. Alguns fatores prognósticos permitem antever o comportamento biológico mais agressivo desses tumores, destacando-se, **exceto**:

- a) PSA baixo.
- b) extensão local.
- c) alteração da ploidia.
- d) histologia desfavorável.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

Alguns fatores prognósticos permitem antever o comportamento biológico mais agressivo desses tumores, destacando-se: histologia desfavorável (grau de Gleason 7 a 10); alterações da ploidia; PSA elevado; extensão local (estádio).

Fonte: SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA. **Guia Prático de Urologia**. Segmento, 2003.

58) Em relação ao tumor de bexiga, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo. A seguir, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () A ecografia da bexiga pode, na dependência do tamanho do tumor, detectá-lo em até 90% dos casos.
- () A uretrocistoscopia localiza o tumor, verifica o número de lesões e a forma de crescimento ou apresentação.
- () Os sintomas miccionais irritativos estão presentes na maioria dos pacientes, enquanto que a macroematuria indolor raramente é encontrada.

- a) F – V – V
- b) F – F – V
- c) V – V – F
- d) V – F – V

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

Os sintomas típicos do carcinoma da bexiga são a macroematuria indolor e, menos frequentemente, sintomas miccionais irritativos.

Fonte: SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA. **Guia Prático de Urologia**. Segmento, 2003.

59) As glândulas suprarrenais estão situadas no retroperitônio anexas às porções superiores e mediais dos polos renais. Em relação aos tumores das glândulas suprarrenais, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) O diagnóstico laboratorial do feocromocitoma é feito com dosagem sérica e urinária das catecolaminas e/ou seus metabólitos.
- b) Os tumores não-funcionantes da suprarrenal manifestam-se pela presença física do processo expansivo, podendo, inclusive, serem palpados durante o exame físico do abdômen.
- c) Hipertensão arterial com potássio alto, renina alta e aldosterona alta no soro constituem o quadro clínico clássico do hiperaldosteronismo primário causado por tumor produtor de aldosterona.
- d) Nos pacientes com manifestações clínicas de síndrome de Cushing, a medida da excreção de 24 horas do cortisol urinário livre é recomendada como exame inicial na suspeita de hipercortisolismo.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

Hipertensão arterial com potássio baixo, renina baixa e aldosterona alta no soro constitui o quadro clínico clássico do hiperaldosteronismo primário causado por tumor produtor de aldosterona.

Fonte: SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA. **Guia Prático de Urologia**. Segmento, 2003.

60) Preencha as lacunas abaixo e, em seguida, assinale a alternativa correta.

O ultrassom é o método ideal para a detecção de obstrução urinária, principalmente em crianças, por ser não-invasivo, rápido e não utilizar radiação ionizante ou meio de contraste. Entretanto, o ultrassom convencional não fornece dados funcionais ou fisiológicos acerca da obstrução. A frequência utilizada nos transdutores setoriais ou convexos para a ultrassonografia do rim e do ureter superior deve estar entre _____ e _____ Hz.

- a) 2,5 / 5
- b) 25 / 50
- c) 250 / 500
- d) 2500 / 5000

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

Utilizam-se transdutores setoriais ou convexos com frequências de 2,5 a 5 MHz para a visualização do rim e do ureter superior durante a ultrassonografia.

Fonte: SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA. **Guia Prático de Urologia**. Segmento, 2003.