

-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --**Questão 21**

Com relação a exames de imagem em patologias urológicas, assinale a opção correta.

- A** Uma lesão PIRADS 3 na ressonância multiparamétrica de próstata indica alta probabilidade para câncer clinicamente significativo.
- B** O diagnóstico de angiomiolipoma é feito quando um nódulo renal com gordura microscópica (atenuação menor que -50UH), com realce pós contraste heterogêneo e hipervascular é identificado em tomografia.
- C** O tumor de células claras tem o aspecto radiológico característico de "cicatriz central estrelada" na tomografia e imagem em "raio de roda" na angiografia.
- D** Na cintilografia renal, importante na investigação da obstrução da junção ureterovesical, utiliza-se como radiofármacos o DMSA para avaliar a função renal e o DTPA para avaliar a obstrução renal.
- E** Os cálculos radiotransparentes na radiografia simples de abdome, como os de ácido úrico, devido à sua baixa atenuação em relação aos tecidos abdominais, não são facilmente identificáveis em tomografia, devendo preferir-se nesse caso a ressonância magnética.

Questão 22

Uma paciente com trinta e cinco anos de idade, assintomática, procurou consultório de urologista por orientação de sua ginecologista. Em seus exames de rotina, o EAS mostrou leucocitúria e nitrito positivo e, na urocultura, observou-se crescimento de *Escherichia coli* multissensível. De posse dessas informações, o urologista estabeleceu o diagnóstico de bacteriúria assintomática.

Acerca desse caso clínico hipotético e de aspectos diversos a ele relacionados, assinale a opção correta.

- A** É considerada positiva uma cultura de urina com pelo menos 50.000 UFC/mL em urina coletada do jato médio da micção e pelo menos 50 UFC/mL em urina coletada por cateterismo uretral.
- B** Se a paciente em questão fosse diabética, haveria indicação de tratamento antibiótico mesmo na ausência de sintomatologia urinária.
- C** Caso a referida paciente chegasse ao consultório em cadeira de rodas, vítima de trauma raquimedular com lesão abaixo de L2, estaria indicado o rastreamento e tratamento da bacteriúria assintomática.
- D** Se, em vez da idade informada, a paciente em consideração fosse idosa, haveria então indicação de rastreamento e tratamento da bacteriúria assintomática.
- E** Caso a paciente em apreço estivesse no primeiro trimestre de gestação, estaria indicado o tratamento antibiótico baseado na urocultura positiva, ainda que não houvesse sintomas clínicos de infecção urinária.

Questão 23

Acerca da litíase urinária, assinale a opção correta.

- A** Em pacientes sintomáticos com cálculos renais maiores que 2 cm, a primeira linha de tratamento a ser indicada é a nefrolitotripsia transureteroscópica.
- B** A conduta adequada para paciente que chegue ao hospital com sepse urinária e cálculo ureteral obstrutivo deve ser o início precoce de antibioticoterapia após coleta de materiais para exames de sangue e urina seguida de tratamento cirúrgico imediato por ureterolitotripsia com fragmentação da pedra.
- C** Pacientes com diabetes melito apresentam menor incidência de litíase urinária pela alteração na produção de amônia, com elevação do pH urinário e hipocalciúria.
- D** A litotripsia extracorpórea, por ser não invasiva, é técnica preferencial nas pacientes grávidas com cálculos de ureter proximal com até 1 cm de diâmetro.
- E** A mulher gestante tem maior predisposição à formação de cálculos urinários.

Questão 24

Tendo em vista que o conhecimento anatômico e fisiológico é fundamental no planejamento cirúrgico e na elaboração diagnóstica, assinale a opção correta a respeito desse tema.

- A** A veia adrenal direita drena para a veia renal ipsilateral, enquanto a veia adrenal esquerda, mais longa, drena diretamente para a veia cava.
- B** O nervo cavernoso (feixe neurovascular) deriva do plexo hipogástrico inferior e passa em íntima relação com o nervo obturatório, que é dissecado na linfadenectomia realizada durante as prostatectomias radicais. Sua lesão pode resultar em disfunção erétil e ele deve ser preservado sempre que possível.
- C** O sistema parassimpático, oriundo dos segmentos medulares de S2, S3 e S4, é responsável pela contração da bexiga durante a micção; o sistema simpático é formado por neurônios localizados nos segmentos medulares de T10 a L1 e atua na fase de enchimento vesical e na contração da região do colo da bexiga.
- D** No tratamento endoscópico das estenoses de JUP (endopielotomias), recomenda-se que a incisão seja feita na face posterior ou póstero-lateral, pois, nessas regiões, não ocorre o cruzamento de vasos calibrosos que poderiam ser lesados durante o procedimento.
- E** A zona central da próstata constitui cerca de 70% do total da massa dessa glândula, envolvendo a uretra, e é a região do surgimento da hiperplasia prostática benigna.

Questão 25

Um paciente com vinte e seis anos de idade procurou consultório urológico, onde referiu aumento do testículo direito há 3 meses. No exame, palpou-se nódulo de consistência discretamente endurecida, indolor. Foram solicitados exames de imagem e laboratoriais, e indicada a cirurgia, que confirmou tratar-se de tumor de testículo.

À luz das informações pertinentes ao caso clínico hipotético anterior, assinale a opção correta.

- A Os marcadores tumorais séricos que devem ser solicitados na suspeita de neoplasia de testículo são CEA (antígeno carcinoembrionário), CA-125 e alfa-fetoproteína.
- B Quando, na histopatologia, são encontrados elementos seminomatosos e não seminomatosos no testículo, ou quando a concentração de alfa-fetoproteína é elevada, o tumor deve ser tratado como um padrão seminomatoso.
- C A conduta adequada, após exames de imagem sugestivos de neoplasia e marcadores positivos, é a biópsia transcutânea escrotal do nódulo testicular para definição do diagnóstico.
- D Os tumores seminomatosos são mais agressivos que os não seminomatosos.
- E A presença de alfa-fetoproteína elevada é restrita a tumores não seminomatosos, que têm pior prognóstico em relação aos seminomatosos.

Questão 26

Um paciente com sessenta e cinco anos de idade, tabagista e com IMC de 35, deu entrada no ambulatório com quadro de hematúria macroscópica indolor. Foi solicitada ultrassonografia que mostrou imagem de nódulo fixo na mucosa vesical de 2 cm.

Com relação a esse caso clínico hipotético e a aspectos a ele relacionados, assinale a opção correta.

- A No cenário atual de escassez de onco-BCG, pode-se recomendar como alternativa a quimioterapia intravesical com gencitabina.
- B Mais da metade dos tumores de bexiga que se apresentam com hematúria macroscópica são músculo-invasivos e sua histologia mais comum são os adenocarcinomas.
- C Após a ressecção completa de um carcinoma papilífero de alto grau superficial, sem invasão do tecido conjuntivo subepitelial (Ta), a conduta adequada é o acompanhamento semestral com exames laboratoriais, ultrassonografia e a realização de cistoscopia anual por 5 anos.
- D Tumores T1 (que invadem a camada basal sem acometimento da camada muscular própria da bexiga) com variante micropapilar têm bom prognóstico e sua ressecção transuretral seguida de acompanhamento cistoscópico é a conduta indicada.
- E O carcinoma *in situ* é um tumor plano que não invade a lâmina própria e que, por definição, é de baixo grau e associado a bom prognóstico.

Questão 27

Com relação aos tumores das glândulas suprarrenais, assinale a opção correta.

- A Os feocromocitomas são tumores neuroendócrinos derivados das células do córtex adrenal e caracterizam-se por sintomas virilizantes e obesidade centrípeta.
- B As características de um adenoma adrenal funcionante são alta densidade tomográfica (>10 UH), tamanho maior que 6 cm e eliminação de menos de 50% do contraste em fase tardia.
- C A massa adrenal incidental mais frequente é o adenocarcinoma não funcionante.
- D A síndrome de Cushing é resultado de tumores do córtex adrenal produtores de cortisol e tem entre suas características face em lua cheia, giba, estrias violáceas e hirsutismo.
- E As glândulas suprarrenais são raros sítios de metástases.

Questão 28

Após ecografia de rotina de um paciente apontar um cisto renal, o urologista pediu tomografia e o laudo apontou a presença de um cisto Bosniak III, parcialmente exofítico, com diâmetro de 3,0 cm.

Com relação a esse caso clínico hipotético, assinale a opção correta.

- A As características descritas correspondem às da lesão renal tumoral mais comumente associada a esclerose tuberosa.
- B Trata-se de um cisto minimamente complicado, com risco de malignidade em torno de 5%.
- C A conduta indicada é a biópsia transcutânea para investigação da celularidade.
- D A conduta indicada é a exploração cirúrgica com remoção completa da lesão.
- E Por se tratar de lesão cística duvidosa, a conduta indicada é repetir a tomografia em 6 meses e realizar seguimento anual.

Questão 29

Um paciente com cinquenta e cinco anos de idade deu entrada no pronto-socorro, referindo lesão peniana durante ato sexual. De acordo com o quadro clínico, o paciente apresentava estalido com dor aguda, seguido de detumescência. No exame físico, registrou-se a presença de hematoma na base peniana e desvio do pênis para a esquerda.

Nesse caso clínico hipotético,

- A o tratamento de escolha deve ser a exploração cirúrgica precoce.
- B a abordagem cirúrgica tardia, após redução do hematoma e do edema com anti-inflamatórios, apresentará melhores resultados funcionais e menor taxa de complicações.
- C se houver uretrorragia e(ou) retenção urinária, deve-se fazer a sondagem vesical de demora associada ao uso de enfaixamento compressivo.
- D uretrografia retrógrada é contra-indicada na suspeita de lesão de uretra, devido ao risco de contaminação do hematoma e dos tecidos cavernosos eventualmente lesados.
- E a identificação de transecção completa da uretra deverá ser tratada com cistostomia e reconstrução em segundo tempo.

Questão 30

Os critérios aceitáveis para vigilância ativa no câncer de próstata incluem

- A estágio clínico T1c, toque retal normal, ISUP 4, com apenas um fragmento acometido.
- B estágio clínico T2c, ISUP 3 e PSA < 10 ng/mL.
- C estágio clínico T3a, ISUP 2, PSA < 4 ng/mL e menos de 50% dos fragmentos acometidos.
- D estágio clínico T2a, ISUP1, PSA entre 4 ng/mL e 10 ng/ml e 2 fragmentos positivos com até 50% de acometimento em cada fragmento.
- E estágio clínico T2b, ISUP 2, densidade de PSA > 0,15 ng/mL e padrão cribiforme.

Questão 31

Diversos programas de prevenção precoce de tumores genitourinários são desenvolvidos no Brasil. Estão envolvidos na incidência e na prevalência desses tumores causas genéticas, exposições a agentes externos, fatores culturais e sociais. Os fatores relacionados com o aumento na incidência de neoplasia maligna da próstata incluem

- I tabagismo.
- II obesidade.
- III infertilidade.

Assinale a opção correta.

- A Apenas o item I está certo.
- B Apenas os itens I e II estão certos.
- C Apenas os itens I e III estão certos.
- D Todos os itens estão certos.
- E Nenhum item está certo.

Questão 32

Acerca dos fatores preventivos para neoplasia maligna de pênis, assinale a opção correta.

- A O uso de preservativos tem como objetivo reduzir a incidência de uretrites que potencializam a ocorrência de lesões pré-malignas para neoplasia maligna do pênis.
- B Para pessoas com idade a partir dos 50 anos, são recomendados exames preventivos específicos para rastreamento de neoplasia maligna de pênis.
- C A vacinação para HPV oferecida pelo SUS já demonstrou impacto positivo para a redução na incidência de tumor maligno de pênis.
- D O tratamento de infecções urinárias recorrentes diminui a incidência da neoplasia maligna de pênis.
- E O tratamento cirúrgico de pacientes com fimose cerrada diminui significativamente a evolução para neoplasia maligna do pênis.

Questão 33

Paciente do sexo masculino, de 53 anos de idade, com queixas de jato urinário fraco e intermitente, episódio recente de infecção urinária por *E. coli*, com antibiograma multissensível, fez ecografia do trato urinário, que revelou rins normais, próstata de peso estimado em 23 gramas, bexiga de paredes espessadas, resíduo pós-miccional de 350 mL. Realizou ainda estudo urodinâmico, que mostrou em sua fase miccional: fluxo intermitente, de amplitude máxima muito reduzida, contração detrusora mínima e intenso auxílio de contração abdominal. Resíduo de 350 mL após a micção.

Considerando esse caso clínico, assinale a opção correta.

- A Os exames sugerem obstrução infravesical por hiperplasia da próstata.
- B O tratamento mais eficiente para diminuir o resíduo pós-miccional elevado consiste na desobstrução cirúrgica com ressecção prostática via transuretral.
- C A progressão desse caso para o comprometimento do trato urinário superior pode ser evitado com o uso do autocateterismo intermitente.
- D O uso de tratamento combinado com alfa-bloqueador e inibidor da 5-alfa-redutase é o padrão-ouro para esse caso.
- E A ausência de contração detrusora na fase miccional é típica de casos de estenose severa de uretra.

Questão 34

Paciente de 12 anos de idade com história de dor testicular à direita, de início súbito e intensa, foi atendido depois de 1 hora do início do quadro. No exame físico, apresentava testículo esquerdo sem alterações e o testículo direito elevado, com espessamento em cordão. O caso sugeria torção do cordão espermático à direita. Foi realizada manobra de rotação manual, de medial para lateral nesse testículo anormal, com aparente regularização da posição testicular e melhora imediata da dor local.

A partir desse caso clínico, assinale a opção correta.

- A Intervir cirurgicamente nesse caso, independentemente da disponibilidade de ecografia testicular com *doppler*, é o mais recomendado.
- B A orquiepididimite bacteriana deve ser considerada principal diagnóstico diferencial, haja vista a história clínica do referido paciente.
- C Ecografia com *doppler* testicular depois da manobra de rotação manual do testículo e do alívio dos sintomas é indispensável para considerar tratamento cirúrgico.
- D Após 6 horas de sintomas, já não seria considerada a abordagem cirúrgica do caso, sendo esse o tempo limite para tratamento de uma possível torção de cordão espermático.
- E A manobra de rotação manual para destorcer o cordão testicular deve ser considerada uma opção terapêutica definitiva quando bem-sucedida.

Questão 35

Paciente de 18 anos de idade, com diagnóstico ecográfico de varicocele moderada em cordão testicular à esquerda, apresenta testículos simétricos em tamanho e espermograma completo sem alterações.

Com relação a essa situação hipotética e a aspectos a ela relacionados, assinale a opção correta.

- A Apesar da varicocele manifestar-se predominantemente à esquerda, em até 10% dos casos a varicocele manifesta-se bilateralmente.
- B Anormalidades na concentração e qualidade espermática são frequentes em pacientes inférteis com varicocele, sendo essa uma ferramenta útil para o diagnóstico de varicocele.
- C Recomenda-se que o tratamento da varicocele seja realizado antes mesmo de se apresentarem alterações na fertilidade, sendo a técnica microcirúrgica a mais eficiente e segura.
- D A correção cirúrgica da varicocele tem como resultado a melhora dos parâmetros seminais.
- E Pacientes com varicocele e inférteis apresentam altas taxas de fragmentação de DNA nos espermatozoides causadas também pelo aumento de radicais livres quando comparados a pacientes com varicocele, porém férteis.

Questão 36

Paciente do sexo masculino, de 56 anos de idade, apresenta quadro renal crônico em hemodiálise e dor lombar crônica. Hematúria microscópica, disúria e uroculturas deram negativas. Foram realizadas coletas de urina seriadas para culturas específicas para bacilo de Koch, e os resultados foram positivos.

A respeito desse caso clínico e de aspectos a ele relacionados, assinale a opção correta.

- Ⓐ Apesar de esse paciente ter sintomas crônicos, normalmente a tuberculose urogenital tem diagnóstico precoce.
- Ⓑ Ao contrário da tuberculose pulmonar, a via de transmissão mais comum da tuberculose urogenital é a sanguínea.
- Ⓒ A tuberculose genital masculina é uma das mais raras, tem evolução indolente e tendente à fistulização, além de comprometer principalmente o epidídimo.
- Ⓓ A tuberculose urogenital é mais comum em mulheres.
- Ⓔ O tratamento padrão utiliza as mesmas medicações do esquema de tratamento da tuberculose pulmonar, porém, por 9 meses, devido a menor penetração medicamentosa do trato urogenital.

Questão 37

Paciente do sexo masculino, de 62 anos de idade, caucasiano, em uso de 4 classes de anti-hipertensivos, submetido à investigação de hipertensão secundária com achado de 70% de estenose do ramo principal da artéria renal esquerda, com função renal preservada, está em planejamento terapêutico.

Acerca desse caso clínico, julgue os itens a seguir.

- I É esperada a elevação da dosagem sérica da renina em relação aos valores de referência quando aferida após administração de captopril.
- II A principal causa etiológica é a fibrodysplasia muscular.
- III O tratamento endovascular da estenose da artéria renal traz, na grande maioria dos casos, de forma independente, um bom controle da hipertensão arterial, assim como controle da progressão de doença renal.

Assinale a opção correta.

- Ⓐ Apenas o item I está certo.
- Ⓑ Apenas os itens I e II estão certos.
- Ⓒ Apenas os itens II e III estão certos.
- Ⓓ Todos os itens estão certos.
- Ⓔ Nenhum item está certo.

Questão 38

Paciente de 35 anos de idade deu entrada em emergência, com quadro de ereção dolorosa havia mais de 12 horas. Referiu fazer uso regular de substâncias ilícitas, tendo usado cocaína no dia anterior. No exame, foram observados corpos cavernosos túrgidos, ausência de lesões traumáticas ou outras deformidades.

Com relação a esse caso clínico, assinale a opção correta.

- Ⓐ O tipo de priapismo descrito é de alto fluxo, sendo melhor tratado por procedimentos endovasculares.
- Ⓑ Após 12 horas de sintomas, recomenda-se evitar a punção dos corpos cavernosos e oferecer analgésicos e ansiolíticos venosos.
- Ⓒ Quando indicada a punção dos corpos cavernosos, deve-se colher uma amostra de sangue do local para realização de gasometria, o que orienta a propedêutica mais adequada.
- Ⓓ O tratamento cirúrgico com fistula cavernosa-esponjosa deve ser indicado para os casos persistentes de priapismo não isquêmico.
- Ⓔ Casos recorrentes são raros em pacientes usuários de substâncias ilícitas ou portadores de anemia falciforme.

Questão 39

Paciente do sexo masculino, de 23 anos de idade, vítima de acidente com motocicleta e trauma raquimedular em T8, evoluiu com quadro de incontinência urinária e está em uso de fraldas. Ele compareceu em avaliação urológica inicial.

Em relação a essa situação hipotética e a aspectos a ela pertinentes, assinale a opção correta.

- Ⓐ Os achados mais esperados para um estudo urodinâmico do caso descrito são: hiperatividade detrusora e insuficiência esfinteriana.
- Ⓑ Pacientes com lesões medulares mais altas normalmente possuem bexigas neurogênicas hipotônicas e perdas urinárias por transbordamento.
- Ⓒ As lesões raquimedulares baixas podem comumente apresentar disreflexia autonômica decorrentes de distensão vesical aguda.
- Ⓓ Para o controle da incontinência e preservação da função renal, são indicados para esse caso a utilização de alfa-bloqueadores e cateterismo vesical intermitente.
- Ⓔ O cateterismo vesical de demora tem maior risco de infecção urinária recidivante que o cateterismo intermitente.

Questão 40

Homem de 36 anos de idade foi atendido com dor testicular e aumento de volume do testículo direito. No exame, foi palpada área endurecida de cerca de 2 cm. Em ecografia com doppler realizada, foi visualizado nódulo testicular a direita, de 24 mm, hipocogênico. Foram realizadas as seguintes dosagens séricas: gonadotrofina coriônica (HCG) = 732 mIU/mL (referência: 5 a 25 mIU/mL); alfa-fetoproteína (AFP) = 1,99ng/ml (referência: até 8,1 ng/mL); desidrogenase láctica (DHL) = 176 U/L (referência: 125 U/L a 220 U/L). O paciente foi submetido a orquiectomia radical direita. Foi emitido laudo histopatológico com os dados a seguir.

Tumor de células germinativas misto com os seguintes componentes: carcinoma embrionário 60%, coriocarcinoma 30%, seminoma 10%.

Invasão de rede *testis* e linfovascular presentes.

Cordão testicular livre de neoplasia.

A partir desse caso clínico, julgue os itens que se seguem.

- I Tumor maligno de células germinativas tem seu pico de incidência por volta da terceira década de vida.
- II A dosagem dos marcadores tumorais (AFP, HCG e DHL) deve ser repetida e serve como marcador de evolução da doença.
- III O estadiamento desse tumor inclui, além da biópsia, a realização de tomografia computadorizada de tórax e abdome, sendo a utilização de PET-CT não recomendada.

Assinale a opção correta.

- Ⓐ Apenas o item I está certo.
- Ⓑ Apenas os itens I e II estão certos.
- Ⓒ Todos os itens estão certos.
- Ⓓ Apenas os itens I e III estão certos.
- Ⓔ Nenhum item está certo.

Questão 41

Um homem procurou o consultório de orologia com quadro de lesão ulcerada no sulco balanoprepucial. Relatou que a lesão se iniciou como uma pápula única, que progrediu para formato de pústula e, posteriormente, para uma úlcera. No exame, foi identificada lesão ulcerada com bordas irregulares, apresentando contornos eritemato-edematosos e fundo irregular, recoberto por exsudato necrótico, amarelado, com odor fétido.

Nesse caso, o agente etiológico mais provável é

- A *Haemophilus ducreyi*.
- B *Chlamydia trachomatis*.
- C *Neisseria gonorrhoeae*.
- D *Klebsiella granulomatis*.
- E *Treponema pallidum*.

Questão 42

O vírus da papilomatose humana está associado ao desenvolvimento de lesões malignas e pré-malignas no colo uterino, pênis, vulva, vagina, canal anal e orofaringe. Mais de 170 subtipos desse vírus já foram identificados, sendo que alguns são de alto risco para desenvolvimento de lesões neoplásicas malignas. O único subtipo considerado de baixo risco, estando mais associado à formação de verrugas genitais, é o

- A 16.
- B 6.
- C 18.
- D 31.
- E 33.

Questão 43

Assinale a opção que apresenta a causa reversível mais frequente de infertilidade em homens.

- A criptorquidia
- B hipogonadismo hipogonadotrófico
- C fimose
- D varicocele
- E torção testicular

Questão 44

Um dos mecanismos da disfunção erétil psicogênica é a ativação excessiva do sistema nervoso simpático. A substância que se encontra elevada nessa ativação, sendo responsável pelo aumento do tônus do músculo liso peniano é

- A catecolamina.
- B testosterona.
- C prolactina.
- D acetilcolina.
- E óxido nítrico.

Questão 45

No final da década de 1990, o surgimento dos inibidores da fosfodiesterase 5 (sildenafil, tadalafila) revolucionou o tratamento da disfunção erétil. No entanto, essas drogas podem interagir com outros medicamentos e ocasionar efeitos adversos. É contraindicação absoluta a prescrição concomitante de inibidores da fosfodiesterase 5 para pacientes que fazem uso de

- A cetoconazol.
- B rifampicina.
- C dinitrato de isossorbida.
- D rosuvastatina.
- E propranolol.

Questão 46

A análise do sêmen e da qualidade dos espermatozoides é crucial para a avaliação do homem infértil. Nesse sentido, o termo teratospermia se refere à

- A alteração na motilidade dos espermatozoides.
- B dificuldade em obter o orgasmo.
- C ausência de ejaculação.
- D ausência de espermatozoides no ejaculado.
- E alteração na morfologia dos espermatozoides.

Questão 47

A hiperplasia prostática benigna é condição que muitas vezes pode demandar tratamento cirúrgico. Nesse caso, a técnica padrão-ouro é

- A prostatectomia transvesical robótica.
- B ressecção transuretral da próstata.
- C embolização prostática.
- D enucleação prostática a laser.
- E prostatectomia transvesical a céu aberto.

Questão 48

A cirurgia laparoscópica consiste em técnica cirúrgica minimamente invasiva que pode ser aplicada para o tratamento de grande parte das malignidades urológicas. No entanto, em alguns casos, a abordagem laparoscópica está contraindicada. Assinale a opção que apresenta uma contraindicação a essa técnica.

- A uso crônico de ácido acetilsalicílico
- B ascite maligna
- C gestação
- D cirurgia abdominal prévia
- E obesidade

Questão 49

O transplante renal é a terapia com melhor custo-efetividade para pacientes com doença renal terminal que necessitem de terapia de substituição renal. A causa mais frequente de doença renal terminal é

- A doença renal policística.
- B uropatia obstrutiva.
- C diabetes melito.
- D uso crônico de drogas nefrotóxicas.
- E glomerulonefrite.

Questão 50

Durante as cirurgias laparoscópicas, faz-se necessário insuflar gás na cavidade abdominal para adequada visualização das estruturas intra-abdominais. O gás mais comumente utilizado para tal propósito é o

- A óxido nítrico.
- B hélio.
- C dióxido de carbono.
- D oxigênio.
- E hidrogênio.