

**-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --****Questão 16**

O conhecimento da anatomia da próstata é de fundamental importância para o tratamento das doenças que acometem essa glândula. Os feixes vasculonervosos da próstata são compostos pelos nervos cavernosos e por vasos arteriais que são, em sua maioria, ramos da artéria

- A vesical inferior.
- B peniana profunda.
- C pudenda interna.
- D prostática posterior.
- E retal média.

**Questão 17**

A torção de apêndice testicular é a causa de escroto agudo mais comum em crianças. Um achado comumente observado no exame físico de uma criança com esse diagnóstico é

- A abolição do reflexo cremastérico.
- B sinal da mancha azul (“*blue dot sign*”).
- C espessamento do cordão inguinal.
- D sinal de Prehn.
- E testículo horizontalizado na bolsa testicular.

**Questão 18**

Um homem de 37 anos de idade, vítima de acidente automobilístico, foi trazido ao serviço de emergência de um hospital geral com sinais de traumatismo contuso em região lombar esquerda e estabilidade hemodinâmica. Foi submetido à tomografia computadorizada de abdome com contraste venoso, que mostrou como único achado extravasamento medial do meio de contraste excretado pelo rim esquerdo e ausência do meio de contraste na porção distal do ureter esquerdo, nas imagens de aquisição tardia.

Em relação a esse caso clínico, é correto afirmar que a abordagem inicial para o paciente em questão deve ser

- A não operatória, visto que o paciente apresenta estabilidade hemodinâmica.
- B não operatória, pois é um caso elegível para embolização da artéria renal.
- C não operatória, pois mesmo lesões renais grau IV e V apresentam cura espontânea em mais de 90% dos casos.
- D operatória, pois trata-se de um caso de avulsão do hilo renal.
- E operatória, pois os exames de imagem sugerem avulsão do ureter proximal.

**Questão 19**

Levando em consideração os conhecimentos atuais sobre bacteriúria assintomática, julgue os itens a seguir.

- I Bacteriúria assintomática deve sempre ser tratada em gestantes, visando reduzir o risco de desenvolvimento de infecção do trato urinário e parto prematuro.
- II É recomendado o tratamento da bacteriúria assintomática nos pacientes que serão submetidos a artroplastia de quadril, para prevenir a ocorrência de artrite séptica.
- III O tratamento da bacteriúria assintomática em idosos com diabetes melito reduz o risco de infecção do trato urinário febril nessa população.

Assinale a opção correta.

- A Apenas o item I está correto.
- B Apenas o item II está correto.
- C Apenas os itens I e III estão corretos.
- D Apenas os itens II e III estão corretos.
- E Todos os itens estão corretos.

**Questão 20**

O tumor renal que mais está associado à ocorrência de hemorragia retroperitoneal espontânea é o

- A nefroblastoma.
- B oncocitoma.
- C angiomiolipoma.
- D carcinoma de células claras.
- E carcinoma medular renal.

**Questão 21**

Tendo em vista o caso de um paciente de 57 anos de idade, sem histórico de tabagismo, em uso de clopidogrel e que apresentou hematúria microscópica em exame de urina, assinale a opção que apresenta a abordagem mais indicada.

- A Deve-se suspender o uso do antiagregante plaquetário e repetir o exame de urina, pois a causa mais provável da hematúria é o uso do medicamento em questão.
- B Deve-se iniciar antimicrobiano para tratamento de infecção do trato urinário e repetir o exame de urina após o tratamento.
- C Deve-se realizar cistoscopia e tomografia de abdome com contraste venoso, tendo em vista que o paciente apresenta dois fatores de risco para malignidade do trato urinário.
- D Deve-se realizar apenas tomografia de abdome com contraste venoso, visto que o paciente tem menos de 60 anos e não é tabagista.
- E Deve-se realizar apenas ultrassonografia de próstata, para investigar hiperplasia prostática benigna, pois essa é a causa mais frequente de hematúria em pacientes do sexo masculino.

**Questão 22**

Acerca das neoplasias benignas e malignas do sistema geniturinário, julgue os itens a seguir.

- I A Doença de *von Hippel-Lindau* e a hipertensão arterial sistêmica não são fatores de risco para o desenvolvimento de carcinoma de células renais.
- II A obesidade e o uso crônico de anti-inflamatórios não esteroidais não são fatores de risco para o desenvolvimento de carcinoma de células renais.
- III O uso crônico de anti-inflamatórios não esteroidais não é fator de risco para o desenvolvimento de carcinoma de células renais.
- IV O uso crônico de paracetamol não é fator de risco para o desenvolvimento de carcinoma de células renais.

Assinale a opção correta.

- A Nenhum item está certo.
- B Apenas o item I está certo.
- C Apenas o item II está certo.
- D Apenas o item III está certo.
- E Apenas o item IV está certo.

**Questão 23**

A prostatectomia radical é uma operação de grande nível de complexidade e, em alguns casos, é desafiadora para os urologistas. A região da próstata onde mais comumente ocorrem margens positivas é a

- A inserção das vesículas seminais.
- B base prostática.
- C face posterior.
- D região apical.
- E margem radial.

**Questão 24**

O uso de agentes hormonais para o tratamento do câncer de próstata metastático pode gerar o efeito *flare*, no qual há elevação do hormônio luteinizante e da testosterona, levando à exacerbação dos sintomas causados pelas metástases. Esse efeito pode ser evitado utilizando-se o antagonista do LHRH conhecido como

- A leuprolide.
- B goserelina.
- C triptorelina.
- D apalutamida.
- E degarelix.

**Questão 25**

Nos últimos anos, o prognóstico dos tumores de testículos sofreu mudanças importantes com o aumento significativo nas taxas de sobrevida. Nesse sentido, com relação ao estadiamento dos tumores seminomatosos, assinale a opção que apresenta a correta relação entre o estágio e o tipo de tumor.

- A Estádio I: tumor envolvendo parênquima testicular e túnica vaginal.
- B Estádio II: tumor envolvendo linfonodos e tecidos circunvizinhos.
- C Estádio II: tumor com várias metástases, como cérebro, rins, fígado, pulmões.
- D Estádio III: tumor envolvendo linfonodos, mas respeitando estruturas como os ossos.
- E Estádio III: tumor disseminado a distância comprometendo órgãos como ossos, pulmão e outras vísceras.

**Questão 26**

A varicocele é a principal causa de infertilidade masculina observada nos consultórios de urologistas e em clínicas de reprodução humana assistida. Em relação à varicocele, assinale a opção correta.

- A A estase e a redução da pressão venosa do sistema pampiniforme testicular pode afetar o suprimento sanguíneo e a microvasculatura.
- B As glândulas sudoríparas na bolsa testicular prejudicam a temperatura apropriada para a espermatogênese.
- C A presença da estase venosa decorrente da varicocele prejudica todo o sistema de resfriamento do sangue arterial, mantendo a temperatura testicular próxima ou igual à corpórea.
- D A hipertermia gonadal não interfere no metabolismo celular nem induz a hipóxia crônica.
- E As espécies reativas de oxigênio não desempenham um importante papel na infertilidade masculina.

**Questão 27**

Em relação ao câncer de próstata, aproximadamente metade dos tumores prostáticos diagnosticados é de baixo risco quando detectados precocemente. A prostatectomia radical tem sido utilizada largamente, porém com vários efeitos colaterais que impactam a qualidade de vida do paciente.

Considerando esse tema, assinale a opção correta.

- A O PSA tem sido feito e interpretado de maneira equivocada e o número de biópsias prostáticas tem aumentado.
- B O câncer de próstata é pouco prevalente.
- C O câncer de próstata não apresenta uma longa fase de latência.
- D A sobrevida média dos homens está reduzindo.
- E Os métodos de diagnóstico precoce estão mais escassos.

**Questão 28**

Considerando que os traumas do trato urinário têm sido muito constantes nos dias atuais e as lesões da uretra bulbar devem ter manejos precoces, assinale a opção correta.

- A Nos casos de lesão uretral por queda a cavaleiro, a uretrografia retrógrada é contraindicada devido ao risco de acentuar a lesão da uretra.
- B Nos casos de trauma perineal, a uretrorragia é bastante comum, mas o hematoma perineal e a retenção urinária são raros.
- C A realização da cistostomia, como tratamento inicial das lesões contusas, oferece segurança tanto nas lesões completas como nas parciais.
- D A ultrassonografia uretral é mais precisa na detecção da lesão do que a uretrografia retrógrada.
- E A uretrografia retrógrada não é o melhor exame para detectar a extensão da lesão uretral.

**Questão 29**

A tuberculose (TB) é uma doença infectocontagiosa, conhecida desde a antiguidade, que ocorre quando a bactéria alcança os órgãos urogenitais pela via hematogênica a partir dos pulmões. A esse respeito, assinale a opção correta.

- A Os rins são os principais locais de disseminação hematogênica da TB.
- B A bexiga é extremamente sensível ao bacilo da TB e o urotélio vesical permite facilmente a infecção.
- C A próstata, as vesículas seminais e o pênis sofrem a infecção pela TB com muita facilidade.
- D A uretra também é bastante sensível ao bacilo da TB com lesões atingindo toda extensão uretral.
- E Os testículos são comprometidos pela TB com muita frequência e, normalmente, a infecção é bilateral.

**Questão 30**

Em homens jovens, abaixo de 50 anos de idade, a prostatite é o diagnóstico urológico bastante comum e constitui uma urgência devido ao quadro clínico grave e risco de septicemia. A respeito das causas das prostatites bacterianas, assinale a opção correta.

- A A prostatite bacteriana se desenvolve a partir da ascensão de uma infecção localizada mais abaixo – na uretra – ou pelo refluxo de urina infectada para os ductos prostáticos.
- B Microrganismos como *Streptococcus* e *Staphylococcus* nunca causam prostatite.
- C A *Escherichia coli* raramente causa prostatite aguda.
- D Bactérias muito comuns causadoras de prostatite são: *Proteus*, *Klebsiella*, *Enterobacter*, *Pseudomonas* e *Serratia*.
- E A prostatite bacteriana aguda está associada às infecções do trato urinário alto. Sonda uretral e fimose não são fatores de risco para infecção da próstata.

**Questão 31**

O priapismo é uma doença relativamente rara e, normalmente, apenas os corpos cavernosos são afetados. Nos casos de priapismo isquêmico (veno-oclusivo ou de baixo fluxo), assinale a opção que apresenta a condição que se relaciona com a ocorrência dessa doença.

- A antidepressivo citalopram
- B pacientes em hemodiálise usando clopidogrel
- C pacientes em tratamento com cilostazol
- D antipsicótico clorpromazina
- E nutrição parenteral hipolipídica

**Questão 32**

As lesões do trato urológico ocorrem em cerca de 10% dos traumas abdominais e constituem uma urgência nos atendimentos hospitalares. A respeito do traumatismo urinário, assinale a opção correta.

- A** O comprometimento vascular renal é a lesão mais comum nos traumas automobilísticos.
- B** As lesões renais atingem principalmente parênquima e sistema coletor.
- C** Os traumas contusos, por acidente automobilístico, são mais severos que as lesões por arma de fogo.
- D** A ultrassonografia é bastante utilizada nos traumas do trato urinário sendo extremamente precisa na detecção dos traumatismos ureterais.
- E** Pacientes com micro hematúria isolada e presença de choque hipovolêmico devem ser submetidos à investigação por imagem.

**Questão 33**

Um paciente de 62 anos idade compareceu ao consultório médico para obter uma segunda opinião especializada acerca de diagnóstico obtido de outro profissional. Apresentou um resultado de exame no qual constava PSA de 6,2 ng/mL e o de uma ressonância multiparamétrica da próstata, que indicava área PIRADS 4 no ápice E, sem sinais de acometimento capsular ou alterações linfonodais. O resultado de uma biópsia transretal de próstata mostrava Gleason 3+3 no terço médio direito (2 fragmentos acometidos) e 3+4 no ápice esquerdo (1 fragmento acometido), e menos de 50% de comprometimento tumoral em cada fragmento positivo.

Considerando o caso clínico descrito e os aspectos a ele pertinentes, assinale a opção correta.

- A** Segundo a nova classificação da International Society for Urological Pathology (ISUP), a amostra biopsiada pertence ao grupo 3.
- B** O estadiamento do paciente, à luz dos resultados dos exames realizados, seria cT2c.
- C** Caso o referido paciente tivesse sido submetido a uma prostatectomia radical e 3 meses depois da cirurgia, o resultado do PSA fosse 0,04 ng/mL, considerado indetectável, a conclusão seria a de que o paciente está completamente curado.
- D** O PSA é um marcador de câncer específico.
- E** Segundo a classificação de D'Amico e a da National Comprehensive Cancer Network, muito utilizadas na prática clínica, trata-se de tumor de baixo risco devido ao Gleason 3 predominante, PSA <10, até 3 fragmentos acometidos e menos de 50% de comprometimento tumoral em cada espécime avaliado.

**Questão 34**

Em relação à tuberculose do aparelho geniturinário, assinale a opção correta.

- A** A tuberculose urogenital é a segunda forma mais comum dos casos extrapulmonares, ficando atrás apenas da forma linfonodal.
- B** A maioria dos pacientes com tuberculose do sistema urinário necessita de correção cirúrgica, embora geralmente tardia, em decorrência das frequentes sequelas vesicais e ureterais.
- C** O diagnóstico da tuberculose urogenital, após histórico de tuberculose pulmonar, é geralmente precoce, devido às alterações específicas que gera no trato urogenital como nódulos epididimários e cavitação renal ao ultrassom.
- D** Partindo de um foco pulmonar primário, o acometimento geniturinário ocorre por contaminação hematogênica da bexiga, próstata, vesículas seminais e epidídimos e, a partir daí, pode haver acometimento dos ureteres e rins por via urinária.
- E** A ausência de história ou de quadro clínico prévio ou radiológico de tuberculose pulmonar exclui o diagnóstico de tuberculose urogenital.

**Questão 35**

A respeito dos traumatismos do sistema geniturinário, assinale a opção correta.

- A** No atendimento de emergência a um paciente hemodinamicamente estável, com suspeita de fratura de bacia, caso se observe sangue no meato uretral, que a próstata não é palpável, ou caso não se consiga identificar com precisão se há bexigoma devido às dores suprapúbicas, deve ser evitada a passagem de cateter vesical antes da realização de uretrografia retrógrada.
- B** A observação de urina clara (ausência de hematúria) na avaliação de paciente politraumatizado ou vítima de ferimento penetrante exclui a presença de trauma renal.
- C** Na classificação do trauma renal, uma lesão grau IV configura-se por laceração do parênquima e estende-se até o córtex, medula e sistema coletor renal e(ou) lesão da artéria ou veia renal com hemorragia contida, tendo tais lesões indicação absoluta de cirurgia.
- D** O trauma de ureter é uma lesão rara, cuja estrutura é protegida por seu pequeno tamanho, mobilidade e posição anatômica, sendo mais comumente causado por ferimentos perfurocortantes e lesões por arma de fogo.
- E** O tratamento conservador indicado para as lesões vesicais extraperitoneais e intraperitoneais pequenas é a colocação de sonda vesical de demora e o uso de antibióticos de amplo espectro.

**Questão 36**

Em relação aos distúrbios vasculares do sistema geniturinário, assinale a opção correta.

- A** A hipertensão renovascular tem como causa a hipersecreção de catecolaminas pelo córtex da adrenal, presente em adenomas funcionantes.
- B** A hipertensão renovascular é a principal causa de hipertensão arterial em crianças, sendo a etiologia predominante a displasia fibromuscular.
- C** Recomenda-se a todo paciente com hipertensão severa a investigação de hipertensão renovascular.
- D** A síndrome de quebra-nozes (*nutcracker*) é uma condição causada pela compressão crônica do ureter na região da junção ureteropielica quando sobre ele passa uma artéria polar inferior.
- E** O tratamento medicamentoso da hipertensão renovascular com inibidores da angiotensina está contraindicado, pois diminui o fluxo renal do rim acometido e do contralateral, o que prejudica ainda mais as taxas de filtração glomerular.

**Questão 37**

No que se refere às doenças sexualmente transmissíveis, assinale a opção correta.

- A Uma úlcera genital única, arredondada, de fundo limpo, endurecida e indolor é típica da lesão causada pelo *Haemophilus ducreyi* (cancroide).
- B O Ministério da Saúde introduziu em seu programa de imunização a vacina quadrivalente contra HPV tipos 6, 11, 16 e 18, a qual pode prevenir as lesões pré-cancerosas em colo uterino, genitálias e canal anal relacionadas às cepas 6 e 11 e às verrugas genitais relacionadas aos subtipos 16 e 18.
- C O período de incubação do cancro mole (cancroide), que é a principal lesão decorrente da sífilis primária, varia de 14 a 21 dias.
- D O teste sorológico não treponêmico VDRL é utilizado no pós-tratamento da sífilis primária, diferentemente dos testes ditos treponêmicos como o FTA-ABs, os quais permanecem elevados no soro por muito mais tempo, mesmo após o tratamento.
- E O linfogranuloma venéreo, caracterizado pela formação de uma linfadenopatia inguinal, que constitui o principal motivo da procura por atendimento médico, é causado pela bactéria gram-negativa *Haemophilus ducreyi*.

**Questão 38**

Em relação à infertilidade, assinale a opção correta.

- A As células de Sertoli, presentes no interstício entre os túbulos seminíferos, são responsáveis pela produção de testosterona e respondem ao estímulo hipotalâmico mediado pelo LH hipofisário.
- B A infertilidade conjugal é definida como a incapacidade de um casal obter uma gestação após dois anos de relações sexuais frequentes, desprotegidas e bem distribuídas ao longo do ciclo menstrual.
- C Um FSH elevado indica problemas na linhagem germinativa por insuficiência de túbulos seminíferos.
- D A criptorquidia, quando unilateral e desde que o testículo contralateral seja tóxico e não apresente alterações morfológicas, não está associada a déficits de fertilidade.
- E A oligozoospermia é sempre acompanhada por alterações dos níveis de LH, FSH e, frequentemente, da testosterona.

**Questão 39**

Assinale a opção correta a respeito das cirurgias do aparelho geniturinário.

- A Em se tratando de lesão neoplásica primária germinativa, indica-se a cirurgia testicular com abordagem escrotal e ligadura precoce logo na sua emergência, acima da cauda do epidídimo.
- B Caso um paciente com disfunção hepática deva ser submetido à ressecção transuretral de próstata, o líquido de escolha para irrigação deve ser a glicina.
- C Nas cirurgias videolaparoscópicas urológicas, após a punção inicial com agulha retrátil, a cavidade abdominal deve ser insuflada com CO<sub>2</sub> até uma pressão inicial de 40 a 50 mmHg, reduzida, depois da colocação dos trocartes, para 30 mmHg.
- D A incisão intercostal para acesso retroperitoneal em uma nefrectomia deve ser realizada imediatamente abaixo da costela para evitar lesão do nervo intercostal e dos vasos que correm acima de cada costela e estendem-se entre os músculos oblíquo interno e transversalis.
- E Nas cirurgias de derivação urinária com o uso de intestino, observa-se acidose hiperclorêmica, que pode manifestar-se por meio de fadiga, letargia, fraqueza, anorexia e vômitos.

**Questão 40**

Assinale a opção correta no que diz respeito ao transplante renal.

- A Em uma situação de transplante renal intervivos, o rim a ser doado deve ser o de melhor desempenho funcional, de modo a otimizar as chances de sucesso do procedimento.
- B Caso o receptor não apresente doença aterosclerótica significativa, a artéria renal transplantada é geralmente anastomosada na artéria ilíaca comum e a veia renal, na veia ilíaca interna.
- C Uma das técnicas mais comumente utilizadas no reimplante ureteral é a descrita por Lich-Gregoir, em que o ureter do rim doado é anastomosado término-terminal no ureter do receptor.
- D O diagnóstico de neoplasias, exceto o de tumores primários do sistema nervoso central e o de carcinoma *in situ* de útero e pele, é critério de exclusão para a doação renal.
- E Não constitui contraindicação ao transplante renal a presença de doença maligna no receptor, desde que este esteja em tratamento da neoplasia.

Espaço livre