

**PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
MÉDICO UROLOGISTA**

QUESTÃO 21

Cerca de 90% dos cânceres da bexiga são classificados como:

- a) Papilomas vesicais.
- b) Carcinomas epidermóides.
- c) Carcinomas de células transicionais.
- d) Carcinomas mistos.

QUESTÃO 22

Sabe-se que 85% dos cálculos são radiopacos, isto é, podem ser visualizados em uma radiografia simples de abdome. Em ordem crescente de radiopacidade, que tipo de cálculo ocupa o primeiro lugar?

- a) Estruvita.
- b) Oxalato de cálcio.
- c) Fosfato de cálcio.
- d) Ácido úrico.

QUESTÃO 23

Que pressão intravesical mínima (e que seja mantida) é necessária para produzir lesões no trato urinário superior?

- a) 100 cm de água.
- b) 40 cm de água.
- c) 60 cm de água.
- d) 75 cm de água.

QUESTÃO 24

Sua deficiência está comumente associada à formação de cálculos em pacientes com diarreia crônica ou acidose tubular renal tipo 1, e em pacientes tratados cronicamente com tiazídicos. Falamos de:

- a) Oxalato.
- b) Cálcio.
- c) Citrato.
- d) Fosfato.

QUESTÃO 25

No diagnóstico da cistite intersticial, são critérios de exclusão no diagnóstico, **EXCETO**:

- a) Contrações não inibidas (urodinâmica).
- b) Capacidade vesical (350 ml).
- c) Ausência de forte desejo de micção com 150 ml.
- d) Dor durante o enchimento vesical, aliviada com esvaziamento.

QUESTÃO 26

Qual é o tumor maligno escrotal mais frequente nos dias de hoje?

- a) Carcinoma epidermóide.
- b) Carcinoma de células basais.
- c) Sarcoma de Kaposi.
- d) Melanoma.

QUESTÃO 27

Considerando-se os métodos auxiliares para diagnóstico das infecções urinárias, qual apresenta maior sensibilidade e maior especificidade?

- a) Urocultura de jato urinário médio.
- b) Punção suprapúbica.
- c) Cateterismo vesical.
- d) Prova dos 4 copos de Stamey.

QUESTÃO 28

O tratamento do priapismo de baixo fluxo possui duas finalidades: 1) reverter imediatamente a ereção dolorosa; 2) evitar lesão permanente do músculo liso corporal.

Qual das afirmações seguintes é **verdadeira**?

- a) A aspiração dos corpos cavernosos e a injeção intracorporal de um agente alfa-adrenérgico são o tratamento de escolha para o priapismo de baixo fluxo.
- b) Os bloqueadores alfa-adrenérgicos podem ser eficazes no tratamento de priapismo de baixo fluxo.
- c) O priapismo é uma urgência urológica verdadeira e, como tal, deverá ser tratada com intervenção cirúrgica imediata.
- d) A aspiração e a injeção intracorporal de um agente alfa-adrenérgico são contraindicadas em pacientes que tomam Sildenafil.

QUESTÃO 29

Qual é o fator prognóstico mais importante para a sobrevida dos pacientes com câncer de pênis?

- a) O estágio do tumor primário.
- b) A presença de metástase no linfonodo.
- c) A ocorrência de invasão vascular no tumor primário.
- d) A extensão da metástase.

QUESTÃO 30

Qual é o determinante principal da **velocidade de fluxo urinário**?

- a) Contração do detrusor.
- b) Complacência vesical.
- c) Resistência uretral.
- d) Estabilidade do detrusor.

QUESTÃO 31

Qual é o tratamento de escolha no caso de um paciente com ejaculação retrógrada causada por uma cirurgia prévia do colo vesical?

- a) Aspiração de esperma do epidídimo + ICSI.
- b) Lavagem e esvaziamento vesicais + Inseminação intrauterina.
- c) Inseminação com semêm de doador (AID).
- d) Uso de Imipramina.

QUESTÃO 32

Parece bem estabelecido que, suspeitando-se de dano renal em um paciente, a primeira medida terapêutica deverá ser:

- a) Restabelecer o volume adequado de líquidos circulantes.
- b) Iniciar Dopamina em dose baixa.
- c) Iniciar infusão de Manitol.
- d) Administrar diurético de alça.

QUESTÃO 33

No tratamento cirúrgico do carcinoma renal, a nefrectomia radical implica na retirada de:

- a) Rim + Ureter + Segmento Vesical (rodete).
- b) Rim + Gordura peri-renal (respeitando a Adrenal).
- c) Fáschia de Gerota e seu conteúdo + Rim + Adrenal + Gordura peri-renal.
- d) Fáschia de Gerota com o Rim + Adrenal + Gordura peri-renal + Ureter + Segmento vesical (Rodete).

QUESTÃO 34

Uma paciente apresenta tuberculose genito-urinária com estenose do terço inferior de um dos ureteres. Há moderada uretero-hidronefrose. O rim contra-lateral se apresenta normal.

Qual é a **conduta adequada**?

- a) Nefroureterectomia para eliminar as micobactérias, e posterior tratamento farmacológico.
- b) Tratamento farmacológico e re-implante uretero-vesical, se houver piora ou falta de resposta.
- c) Tratamento farmacológico e posterior nefroureterectomia curativa.
- d) Re-implante ureterovesical e fármacos, posteriormente.

QUESTÃO 35

Uma semana após nefrectomia parcial em um rim único, a paciente evolui com oligúria, apresentando alto débito através do dreno no flanco. O nível de creatinina sérica aumentou de 1,7 para 3,2 mg/ml.

Que **conduta** devemos tomar?

- a) Angiografia renal.
- b) Tomografia computadorizada.
- c) Exames de imagem do rim.
- d) Realizar exploração cirúrgica o quanto antes.

QUESTÃO 36

São verdadeiras, com relação ao adenocarcinoma de próstata (CaP), **EXCETO**:

- a) Neoplasia intra-epitelial prostática (PIN) é precursora de CaP invasivo.
- b) Características citológicas do CaP: núcleos hipercromáticos, aumentados de tamanho, com nucléolos evidentes.
- c) A camada de células basais está ausente em casos de CaP
- d) Os graus 1 e 2 de Gleason são caracterizados por glândulas de dimensões variáveis espalhadas entre o estroma normal, falando-se em uma formação glandular incompleta.

QUESTÃO 37

O que se considera ser o passo inicial na realização de uma nefrolitotomia percutânea (PCN)?

- a) Punção percutânea do sistema coletor renal.
- b) Administração de um contraste intravenoso.
- c) Inserção de um cateter unilateral.
- d) Inserção de um cateter em duplo J.

QUESTÃO 38

Quando da realização de uma cistometria e estudando as relações entre volume/pressão, poderemos conhecer preferencialmente sobre:

- a) Estabilidade do detrusor.
- b) Complacência vesical.
- c) Sinergia vesico-esfincteriana.
- d) Tônus do esfíncter uretral externo.

QUESTÃO 39

A alfa-fetoproteína é um dos marcadores tumorais mais importantes no estudo das neoplasias testiculares. Sua incidência é usualmente muito baixa em que tipo histológico de câncer testicular?

- a) Seminoma.
- b) Teratoma.
- c) Teratocarcinoma.
- d) Carcinomas de células embrionárias.

QUESTÃO 40

As fibras proprioceptivas, relacionadas à inervação vesical, estão vinculadas a:

- a) Hiperatividade do detrusor.
- b) Sensibilidade dolorosa.
- c) Percepção de distensão vesical.
- d) Controle voluntário da micção na presença de um músculo detrusor estável.