

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 31

O cálculo prostático mais comum é do tipo

- A ácido úrico.
- B cistina.
- C estruvita.
- D oxalato de cálcio.
- E fosfato de cálcio.

### QUESTÃO 32

Um paciente, com trinta e sete anos de idade, vítima de acidente automobilístico, deu entrada no serviço de emergência com quadro de hematúria macroscópica e de uretrorragia. No momento, apresenta quadro clínico estável. O raio X de tórax mostra fratura dos 3 últimos arcos costais à esquerda. O raio X de bacia mostra fratura pélvica.

Com base no quadro clínico apresentado, é correto afirmar que o próximo exame a ser realizado será

- A ureterocistografia retrógrada.
- B tomografia computadorizada.
- C cistografia.
- D urografia excretora.
- E ultrassonografia de abdome total.

### QUESTÃO 33

O principal agente etiológico da epididimite aguda, em homens com idade inferior a 35 anos, é a bactéria

- A *Proteus*.
- B *Klebsiella*.
- C *E. coli*.
- D *Chlamydia*.
- E *Pseudomonas*.

### QUESTÃO 34

O melhor tratamento para o cálculo em um divertículo calicenal é

- A ureterolitotripsia flexível.
- B nefrolitotripsia percutânea e fulguração do divertículo.
- C cirurgia aberta.
- D ressecção laparoscópica do divertículo e a retirada do cálculo.
- E litotripsia extracorpórea.

### QUESTÃO 35

A tomografia computadorizada é o exame de escolha para o estadiamento das lesões traumáticas do rim. A lesão cortical maior que 1 cm que não acomete o sistema coletor é classificada como do grau

- A IV.
- B V.
- C I.
- D II.
- E III.

### QUESTÃO 36

O subtipo histológico do carcinoma renal, que está relacionado com a anemia falciforme é o carcinoma

- A papilar.
- B cromofóbico.
- C dos ductos coletores.
- D medular.
- E de células claras.

### QUESTÃO 37

Assinale a opção que apresenta o principal fator prognóstico independente para o carcinoma de células renais.

- A subtipo histológico (sarcomatoide)
- B estágio patológico
- C invasão de veia renal e de veia cava inferior
- D grau histológico do tumor
- E tamanho do tumor

### QUESTÃO 38

O principal distúrbio hidroeletrolítico decorrente do uso do íleo como reservatório urinário é a

- A alcalose metabólica hiponatrêmica.
- B acidose metabólica hipercalcêmica.
- C acidose metabólica hipocalcêmica.
- D acidose metabólica hiperclorêmica.
- E alcalose metabólica hipoclorêmica.

### QUESTÃO 39

Durante a realização das suturas de fixação da bexiga psoica, deve-se ter o cuidado para não lesar

- A o nervo obturador.
- B o nervo genitofemoral.
- C a artéria ilíaca externa.
- D a veia ilíaca externa.
- E o nervo ilioinguinal.

### QUESTÃO 40

Um paciente, com vinte e sete anos de idade, apresenta cálculo de 2,0 cm na pelve renal direita, sem obstrução. Os exames laboratoriais e de imagem são sugestivos de cálculo de ácido úrico.

Nesse caso, o tratamento inicial deve ser realizado por meio de

- A ureterolitotripsia flexível a laser.
- B LECO (litotripsia extracorpórea).
- C cirurgia aberta.
- D alcalinização.
- E cirurgia percutânea.

**QUESTÃO 41**

A pielonefrite enfisematosa é causada mais comumente pela bactéria

- A *Clostridium difficile*.
- B *E. coli*.
- C *Pseudomonas*.
- D *Estafilococos multirresistentes*.
- E *Proteus*.

**QUESTÃO 42**

A síndrome de Stauffer está relacionada

- A à cistite enfisematosa.
- B ao câncer adrenal.
- C ao carcinoma de células renais.
- D à feocromocitoma.
- E à neoplasia endócrina múltipla tipo II.

**QUESTÃO 43**

O cálculo urinário que não é visto na tomografia computadorizada é aquele composto por

- A triantereno.
- B fosfato de cálcio.
- C fosfato amônio magnésiano.
- D ácido úrico.
- E indinavir.

**QUESTÃO 44**

Durante a nefrectomia por retroperitoneoscopia, a principal referência anatômica para a orientação do cirurgião no espaço retroperitoneal é

- A a reflexão peritoneal.
- B a veia gonadal.
- C o ureter.
- D o músculo psoas.
- E a pulsação da aorta.

**QUESTÃO 45**

A estrutura anatômica que interrompe a migração cefálica do rim em ferradura é

- A a artéria sacral média.
- B a artéria gástrica esquerda.
- C a artéria mesentérica superior.
- D a artéria mesentérica inferior.
- E o tronco celíaco.

**QUESTÃO 46**

Um paciente com sessenta e dois anos idade, com quadro clínico de hematúria macroscópica, foi diagnosticado com neoplasia vesical. Foi submetido à RTU vesical que confirmou o diagnóstico e estadiou o tumor como T2a.

Nessa situação, a melhor opção de tratamento consiste na

- A quimioterapia.
- B nova RTU vesical.
- C cistectomia radical.
- D cistectomia parcial.
- E radioterapia.

**QUESTÃO 47**

A artéria obturadora é ramo da artéria

- A aorta.
- B hipogástrica.
- C pudenda interna.
- D epigástrica.
- E ilíaca externa.

**QUESTÃO 48**

O adenocarcinoma de próstata que acomete menos da metade de um lobo prostático é estadiado como sendo

- A T2b.
- B T2c.
- C T3a.
- D T1c.
- E T2a.

**QUESTÃO 49**

Assinale a opção que apresenta corretamente o tipo mais comum de câncer de pênis.

- A sarcoma
- B carcinoma de células claras
- C carcinoma epidermoide
- D carcinoma de células transicionais
- E adenocarcinoma

**QUESTÃO 50**

Os glicocorticoides são produzidos pela glândula adrenal, mais especificamente na zona

- A medular.
- B reticular.
- C fascicular.
- D periférica.
- E glomerular.

**QUESTÃO 51**

Em relação ao estadiamento do câncer de pênis, quando ocorre acometimento do corpo esponjoso, trata-se de um tumor

- A T2.
- B T3.
- C T4.
- D Ta.
- E T1.

**QUESTÃO 52**

Acerca do traumatismo do trato urinário, assinale a opção correta.

- A O grau de hematúria está relacionado à gravidade do trauma.
- B O traumatismo da uretra bulbar está relacionado à fratura de bacia.
- C Está indicada a tomografia computadorizada para o estadiamento das lesões renais somente na presença de hematúria macroscópica.
- D O mecanismo mais comum de lesão traumática do ureter é o trauma contuso.
- E A lesão extraperitoneal de bexiga é, a princípio, tratada de forma conservadora.

**QUESTÃO 53**

Assinale a opção que apresenta, corretamente, uma contraindicação para a cirurgia renal percutânea.

- A idade inferior a dois anos
- B cálculos no ureter proximal
- C infecção ativa do trato urinário
- D obstrução à jusante
- E rim em ferradura

**QUESTÃO 54**

O angiomiolipoma está relacionado à

- A doença de Von Hippel Lindau.
- B esclerose tuberosa.
- C lipomatose pélvica.
- D malacoplaquia.
- E neoplasia endócrina múltipla tipo II.

**QUESTÃO 55**

Segundo a classificação de Bosniak, os cistos renais que apresentam septos grosseiros com aumento da densidade após administração do meio de contraste, são considerados do tipo

- A II<sub>f</sub>.
- B III.
- C IV.
- D I.
- E II.

**QUESTÃO 56**

A tuberculose (TBC) é uma doença descrita em seres humanos há mais de 7.000 anos. Assinale a opção correta em relação ao acometimento do sistema genitourinário por essa patologia.

- A A cultura de urina deve ser no meio de Lowēstein-Jensen, sendo necessária a coleta de no mínimo três amostras com sensibilidade de 80%-90%.
- B Os órgãos acometidos primariamente pelo bacilo de Koch são o rim, epidídimo e bexiga.
- C Não há relatos de transmissão do *M. tuberculosis* pelo sêmen.
- D A TBC genitourinária decorre da disseminação linfática do *M. tuberculosis*.
- E As cirurgias para tratamento das sequelas no trato genitourinário devem ser as mais abrangentes possíveis, não havendo indicação para técnicas de preservação e reconstrução.

**QUESTÃO 57**

A história dos transplantes de órgãos inicia-se no começo do século XX, com os modelos experimentais de transplante renal. A respeito do transplante renal, assinale a opção correta.

- A A incompatibilidade ABO é contraindicação absoluta para o transplante renal.
- B A solução de preservação renal de Euro-Collins proporciona uma melhor sobrevida do enxerto em comparação à solução de Winsconsin.
- C A trombose arterial é a complicação vascular mais comum no transplante renal, sobretudo em crianças.
- D A captação renal por videolaparoscopia apresenta taxas de sobrevida de enxerto inferiores as das nefrectomias de doadores vivos por cirurgia aberta.
- E Os rins de doadores marginais com *clearance* calculado de creatinina abaixo de 50 mL/minuto só são adequados para transplante duplo.

**QUESTÃO 58**

Ainda acerca de transplante renal, assinale a opção correta.

- A Malignidade pós-transplante é uma causa rara de óbito em longo prazo, e, na maioria dos casos, afeta os rins nativos.
- B Pacientes com obesidade mórbida podem ser aceitos como doadores renais.
- C O tratamento preferencial para a estenose arterial em rins transplantados é a correção aberta, reservando-se a angioplastia com *stents* para casos selecionados.
- D A infecção por HIV ou hepatite B contraindica de maneira categórica a doação renal.
- E A aceitação de doadores cujos batimentos cardíacos já cessaram (*non-heart-beating donors*) tem contribuído para o aumento no número de doadores falecidos.

**QUESTÃO 59**

A disfunção erétil (DE) afeta a saúde física e psicológica dos pacientes, causando um forte impacto negativo na qualidade de vida. Acerca desse assunto, assinale a opção correta.

- A** As alterações visuais transitórias associadas ao uso dos I5PDE ocorrem por ação direta na 5-fosfodiesterase ocular.
- B** As drogas inibidoras da 5-fosfodiesterase (I5PDE) não aumentam o nível sérico de óxido nítrico, mas potencializam o seu efeito.
- C** A testosterona sérica circula em proporções iguais ligada à globulina transportadora do hormônio sexual (SHBG), ligada à albumina e na forma livre.
- D** O óxido nítrico é o principal neurotransmissor periférico que promove a contração da musculatura lisa dos corpos cavernosos.
- E** A associação de prostaglandina, fentolamina e papaverina para injeções intracavernosas apresenta um elevado índice de priapismo.

**QUESTÃO 60**

A reposição de testosterona pode auxiliar no tratamento da disfunção erétil (DE) em pacientes com distúrbio androgênico do envelhecimento masculino (DAEM). Com relação a essa terapia, assinale a opção correta.

- A** Caso o PSA dos pacientes recebendo reposição de testosterona apresente elevação acima de 1,0 ng/dL em relação ao PSA basal nos primeiros seis meses, há indicação formal de biópsia prostática.
- B** Estudos randomizados e controlados evidenciaram que a taxa de eventos cardiovasculares foi significativamente maior em homens que receberam reposição de testosterona.
- C** O câncer de próstata é contraindicação absoluta à reposição de testosterona.
- D** A elevação do hematócrito acima de 50% é um efeito adverso bastante incomum na reposição de testosterona.
- E** A testosterona biodisponível é aquela que circula ligada à globulina transportadora de hormônio sexual (SHBG).

**QUESTÃO 61**

Há uma elevada incidência e prevalência de papiloma vírus humano (HPV) entre a população sexualmente ativa mundial. Em relação a essa doença, assinale a opção correta.

- A** Há fortes evidências de que o tratamento das verrugas genitais diminui a incidência de cânceres anogenitais em ambos os sexos.
- B** As vacinas contra o HPV contêm partículas virais e DNA dos tipos de HPV mais prevalentes.
- C** Não existem evidências da associação inversa entre prevalência de HPV e postectomia.
- D** Os tipos de HPV 6 e 11 são de alto risco oncogênico, e relacionam-se com cânceres de colo uterino, anal, peniano, orofaringe e pele.
- E** A Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) recomenda que todos os meninos e homens entre nove e vinte e seis anos de idade recebam a vacina quadrivalente contra o HPV.

**QUESTÃO 62**

O atendimento a casais com dificuldades em conseguirem uma gestação tem sido cada vez mais comum nos consultórios médicos. A respeito da infertilidade masculina, assinale a opção correta.

- A** A não identificação de uma causa para a infertilidade masculina ocorre em casos raros.
- B** A alteração cromossômica mais prevalente em homens inférteis é a síndrome de Klinefelter.
- C** Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), a infertilidade é a incapacidade de um casal com vida sexual ativa obter uma gestação espontânea em seis meses.
- D** O fator masculino representa 10% das causas de infertilidade conjugal.
- E** As alterações hormonais são a causa primária da infertilidade em 30% dos homens.

**QUESTÃO 63**

Com relação à infertilidade masculina, assinale a opção correta.

- A** A concentração de leucócitos no espermograma acima de 500.000/mL impõe a pesquisa de infecções no trato genital masculino.
- B** A porcentagem de pacientes vasectomizados que recorrem às técnicas de reversão aproxima-se de 20%.
- C** Os resultados de permeabilidade e gravidez após uma vaso-vasoanastomose são baixos para os casos de obstrução de até três anos.
- D** A idade da parceira apresenta impacto negativo sobre os resultados da gravidez após vaso-vasoanastomose superior ao do tempo de vasectomia.
- E** A vaso-vasoanastomose apresenta custo-efetividade inferior ao das técnicas de reprodução assistida.

**QUESTÃO 64**

Pacientes com sorologia positiva para o vírus da imunodeficiência humana (HIV) podem evoluir com diversas patologias no sistema genitourinário. Com relação a esse assunto, assinale a opção correta.

- A** A circuncisão não causa impacto negativo sobre a infecção pelo HIV.
- B** Raramente observam-se alterações miccionais em pacientes portadores de infecções avançadas pelo HIV.
- C** Apesar da baixa solubilidade do indinavir e de sua alta excreção urinária, poucos pacientes HIV positivos apresentam cálculos de indinavir.
- D** Pacientes HIV positivos têm a mesma incidência de câncer de testículo que a população masculina não infectada.
- E** Há uma glomerulopatia associada à infecção pelo HIV capaz de causar falência renal conhecida como nefropatia associada ao HIV — HIVAN.

**QUESTÃO 65**

Pacientes com distúrbios miccionais constituem um desafio terapêutico. Acerca da bexiga hiperativa (BH), assinale a opção correta.

- A A neuromodulação sacral invasiva é um método ainda sem comprovação de sua eficácia para o tratamento da bexiga hiperativa refratária.
- B A bexiga hiperativa é caracterizada por urgência miccional frequentemente associada à polaciúria e noctúria, acompanhada ou não de incontinência urinária.
- C Os sintomas de BH e a confirmação de hiperatividade detrusora ao estudo urodinâmico contraindicam a realização de *slings* em pacientes com incontinência urinária aos esforços.
- D A conversão de uma BH de alta pressão em um reservatório de baixa pressão não deve ser estimulada, pois isso resultaria em elevado resíduo pós-miccional.
- E A toxina botulínica do tipo A pode ser empregada no tratamento da BH e sua ação faz-se por aumento da liberação da acetilcolina vesical.

**QUESTÃO 66**

Com referências às alterações da função do trato urinário inferior, assinale a opção correta.

- A O adequado esvaziamento vesical por compressão suprapúbica ou por acentuado esforço abdominal deve ser estimulado nos casos de elevado resíduo pós-miccional.
- B Uma pequena parcela dos pacientes com neuropatia diabética desenvolverá disfunção neurogênica do trato urinário inferior.
- C Pacientes com lesões medulares acima de T5 e T6 podem evoluir com disreflexia autonômica durante a fase de enchimento no estudo urodinâmico.
- D Disfunções uretrovesicais são incomuns em pacientes portadores de mielomeningocele.
- E Há evidências consistentes da eficácia da terapia medicamentosa para a hipocontratibilidade detrusora.

**QUESTÃO 67**

O estudo urodinâmico é um exame complementar importante no manejo de alterações do trato urinário. Acerca desse exame, assinale a opção correta.

- A Os gráficos de urofluxometria em pacientes portadores de HPB e estenose uretral são muito semelhantes.
- B As pesquisas de Griffiths-Schäfer estabeleceram que a contração detrusora é uma resposta ao fluxo urinário e não o contrário.
- C A obstrução infravesical em mulheres deve ser diagnosticada pela associação de dados clínicos, radiológicos, endoscópicos e urodinâmicos, ocorrendo sempre baixo fluxo e elevada pressão detrusora.
- D A Sociedade Internacional de Continência (ICS) recomenda definir a etiologia da incontinência urinária de esforço — hipermobilidade uretral ou insuficiência esfíncteriana com base na pressão de perda sob manobra de Valsalva (VLPP).
- E Pacientes com bexiga hiperativa sempre apresentam alterações ao estudo urodinâmico.

**QUESTÃO 68**

A incontinência urinária aos esforços (IUE) é uma patologia que causa forte impacto negativo na qualidade de vida da mulher. Assinale a opção correta em relação a essa doença.

- A Os *slings* sintéticos são indicados nas neuropatias descentralizadas, perdas teciduais e fístulas uretrais.
- B Os *mini-slings* (*slings* por incisão única) apresentam eficácia de curto e de médio prazo semelhante aos *slings* padrão de uretra média.
- C Os *slings* transobturatórios, para o tratamento da deficiência uretral intrínseca, têm taxas de sucesso semelhantes aos dos *slings* pubovaginais no longo prazo.
- D Há uma leve queda da eficiência dos *slings* ao longo do tempo, com pequena vantagem do material sintético em relação ao autólogo.
- E A Associação Americana de Urologia considera a técnica de Burch como procedimento eficaz de longo prazo para o tratamento da IUE.

**QUESTÃO 69**

O tratamento não cirúrgico da IUE pode ser indicado em casos selecionados. Acerca dessa abordagem, assinale a opção correta.

- A Estudos randomizados e revisões sistemáticas da literatura demonstram que a perda de peso melhora a IUE.
- B O uso de estrógenos orais em mulheres menopausadas pode melhorar a IUE.
- C Não há evidências de que o treinamento vesical seja uma terapia útil nas incontinências urinárias de urgência e mista.
- D Reduzir a ingestão de cafeína, parar de fumar, praticar exercícios físicos e tratar a constipação intestinal, comprovadamente, melhora a IUE.
- E Há evidências de que a eletroestimulação, como monoterapia, melhora a IUE.

**QUESTÃO 70**

As fístulas urogenitais são condições graves, com impacto negativo importante para as mulheres. Assinale a opção correta com relação a essas patologias.

- A As fístulas vesicovaginais pós-cirúrgicas estão associadas a lesões ureterais ou fístulas ureterovaginais em cerca de 1% dos casos.
- B A causa mais comum das fístulas ureterovaginais é a lesão em cirurgias ginecológicas, sobretudo as histerectomias oncológicas complexas, tecnicamente desafiadoras.
- C As fístulas vesicovaginais tardias pós-radioterapia decorrem de isquemia tecidual, não se devendo considerar a hipótese de recidivas tumorais.
- D A correção via vaginal das fístulas vesicovaginais é indicada em fístulas grandes e fístulas pós-radioterapia.
- E A fístula vesicovaginal é a fístula mais comum entre os sistemas urinário e ginecológico, nos países industrializados sua etiologia decorre de cirurgias ginecológicas, urológicas e pélvicas.

**QUESTÃO 71**

Com relação a IUE, assinale a opção correta.

- A** Em casos de insucesso com o TVT (*tension free vaginal tape*), uma segunda colocação da faixa deve ser evitada, pois os índices de complicação são muito elevados.
- B** Pacientes com pressões de perda (VLPP) menores que 60 cmH<sub>2</sub>O e mobilidade uretral mínima não devem ser submetidas a *slings* compressivos devido o risco de retenção urinária.
- C** As mulheres que apresentam IUE encontram na videourodinâmica o exame mais adequado para avaliar as causas de suas perdas urinárias.
- D** O parto cesareano eletivo não reduz os índices de IUE em comparação ao parto normal.
- E** Atualmente, se aceita que a porção proximal da uretra feminina, sustentada pelos ligamentos pubouretrais, seja a mais importante no mecanismo da continência urinária.

**QUESTÃO 72**

Acerca das inúmeras patologias urológicas que podem ocorrer em crianças, assinale a opção correta.

- A** A próstata de crianças também pode apresentar tumores malignos e o tipo histológico mais comum é o adenocarcinoma.
- B** O desenvolvimento anormal do canal medular é causa incomum de bexiga neurogênica em crianças.
- C** A uropatia obstrutiva é uma das repercussões renais da válvula de uretra posterior e suas consequências não podem ser revertidas com o alívio da pressão.
- D** A displasia renal é uma consequência da válvula de uretra posterior e suas sequelas são irreversíveis, podendo causar insuficiência renal.
- E** Nos casos de duplicidade pieloureteral completa, o ureter da unidade inferior implanta-se mais inferiormente na bexiga e tende a ser obstrutivo.

**QUESTÃO 73**

Ainda em relação a patologias urológicas em crianças, assinale a opção correta.

- A** Aproximadamente 10% dos casos de estenose da junção ureteropielica apresentam resolução espontânea.
- B** As hidronefroses perinatais mais graves são mais associadas com o refluxo vesicoureteral, e as hidronefroses mais leves são mais comuns nos quadros obstrutivos.
- C** Nos casos de hidronefrose antenatal significativa, a ultrassonografia pós-natal deve ser realizada após a primeira semana de vida, em função da perda de peso do feto e da falsa redução da dilatação que ocorre na primeira semana.
- D** O diagnóstico precoce da válvula de uretra posterior e sua rápida ablação trazem um importante benefício para a função renal, sendo que raramente se evidencia insuficiência renal crônica no seguimento em longo prazo desses pacientes.
- E** A uretrocistografia miccional é recomendada em todos os casos de hidronefrose perinatal.

**QUESTÃO 74**

Com relação a patologias urológicas em crianças, assinale a opção correta.

- A** A nefropatia de refluxo é uma causa pouco comum de hipertensão arterial, e insuficiência renal em crianças.
- B** As taxas de sucesso da injeção endoscópica são iguais às da cirurgia aberta para a correção de RVU de alto grau.
- C** O refluxo vesico-ureteral é a anomalia do trato urinário mais comum em crianças.
- D** Não existem ainda evidências para o uso de injeções endoscópicas no tratamento de refluxo vesico-ureteral (RVU) grau II.
- E** A detecção de dilatações menores do que 7 mm no período ante natal tem uma elevada associação com RVU de alto grau.

**QUESTÃO 75**

Ainda em relação a patologias urológicas em crianças, assinale a opção correta.

- A** O tratamento cirúrgico da criptorquidia deve ser realizado até os cinco anos de idade.
- B** Os meninos com testículo criptorquídico têm chance um pouco aumentada de evoluírem com câncer testicular em relação aos meninos com testículos tópicos.
- C** O exame físico deve ser complementado com ultrassonografia ou tomografia computadorizada nos casos de testículos impalpáveis.
- D** Os homens com antecedentes de criptorquidia têm taxas de fecundidade e de paternidade menores do que os homens cujos testículos descenderam naturalmente.
- E** A laparoscopia é etapa seguinte a ser realizada após o exame físico detectar testículos impalpáveis.

**QUESTÃO 76**

A respeito das inúmeras patologias urológicas que podem ocorrer em crianças, assinale a opção correta.

- A** O tumor de Wilms representa cerca de 20% dos tumores renais em crianças e seu tratamento restringe-se à extirpação cirúrgica da lesão.
- B** O carcinoma é o tipo histológico mais comum entre os tumores da suprarrenal na população pediátrica.
- C** O acometimento dos linfonodos retroperitoniais em tumores de testículo é raro em crianças, não se justifica linfadenectomias profiláticas de rotina.
- D** Em crianças, os tumores do saco vitelino e os teratomas são pouco encontrados nas peças de orquiectomias radicais.
- E** O prognóstico das crianças com rabiomiossarcomas de bexiga continua bastante reservado, mesmo com tratamento multimodal.

**QUESTÃO 77**

A cirurgia videolaparoscópica tem sido cada vez mais utilizada na urologia. Acerca desse tema, assinale a opção correta.

- A** Nefrectomia laparoscópica de doador renal deve ser feita com os cuidados de manter o pneumoperitônio sob baixa pressão, também deve-se evitar excesso de energia térmica e retirar manualmente o enxerto.
- B** Tumores localmente invasivos da glândula suprarrenal não constituem contraindicação para o tratamento laparoscópico.
- C** O reimplante ureteral laparoscópico já tem dados consolidados por estudos com bons níveis de evidência.
- D** Com a popularização da técnica, pode-se afirmar que a prostatectomia radical laparoscópica assistida por robô é superior à técnica aberta.
- E** A nefrectomia parcial laparoscópica é o padrão-ouro para a extirpação de tumores renais pequenos.

**QUESTÃO 78**

A respeito do acesso endoscópico ao sistema urinário, assinale a opção correta.

- A** A passagem de cateteres duplo J após as ureterolitotripsias transureteroscópicas é a regra e, se houver perfuração, fragmentos residuais, necessidade de dilatação ureteral ou em rins únicos, sua permanência mínima deve ser de quatro semanas.
- B** A ureteroscopia semirrígida apresenta como vantagens em relação a flexível o maior canal de trabalho, fluxo de irrigação mais intenso e campo visual mais amplo; sua principal indicação é na abordagem das patologias ureterais acima dos vasos ilíacos.
- C** O tratamento endoscópico dos tumores ureterais inclui a ressecção da lesão intraluminal e o aprofundamento da ressecção (além da lâmina própria), com finalidade terapêutica e de estadiamento.
- D** Pressões do fluido de irrigação intrapiélicas acima de 100 mmHg podem causar sepse por fluxo pielovenoso retrógrado, dificuldade em realizar as manobras de deflexão do endoscópio e absorção do fluido.
- E** A Associação Americana de Urologia (AUA) recomenda que os cálculos de ureter proximal menores que 1 cm sejam tratados preferencialmente por ureteroscopia flexível.

**QUESTÃO 79**

A cirurgia renal percutânea é um tratamento bastante elegante de algumas patologias renais. Acerca dessa técnica, assinale a opção correta.

- A** A fim de se evitar lesões da artéria retropiélica, a punção para o acesso ao sistema coletor deve ser bastante medializada.
- B** A principal fonte de radiação para o endourologista vem diretamente da ampola do arco em C e não da dispersão do corpo do paciente.
- C** A técnica de “mini-perc” (dilatação entre 13 e 20 Fr) tem se mostrado bastante vantajosa em relação à técnica padrão (30 Fr), pois há menos sangramento, dor e menor absorção do fluido de irrigação.
- D** A evolução técnica e a popularização do método fizeram com que atualmente seja padrão não se colocar um cateter de nefrostomia ao final do procedimento — *tubeless nephrostomy*.
- E** Se houver uma perfuração extraperitônio do cólon, deve-se colocar o cateter duplo J no sistema coletor, e o tubo de nefrostomia deve ser posicionado na luz intestinal.

**QUESTÃO 80**

Acerca das doenças sexualmente transmissíveis (DSTs), assinale a opção correta.

- A** A associação entre agentes que causam DSTs é a exceção, pois quase sempre a infecção envolve um patógeno específico.
- B** O agente etiológico do linfogranuloma venéreo é o *Calymmatobacterium granulomatis* (*Donovania granulomatis*).
- C** O tratamento direcionado ao agente específico é bastante superior ao tratamento por meio de abordagem sintomática.
- D** Em algumas regiões do Brasil, sobretudo no Nordeste, há baixa incidência de infecção pelo Papiloma Vírus Humano (HPV), e poucos casos de câncer de colo de útero.
- E** Nos últimos vinte anos, tem havido um aumento da infecção pelo HIV entre homens que fazem sexo com homens nas faixas mais jovens, não atingidas por campanhas como as vistas nas décadas de 80 e 90 do século passado.



**cespeUnB**

Centro de Seleção e de Promoção de Eventos