

CONCURSO PÚBLICO
GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
2º TENENTE DO QUADRO DE OFICIAIS COMPLEMENTAR
POLICIAL MILITAR - QOCPM

EDITAL N.º 01/2025

MÉDICO UROLOGISTA

504

Duração: 5h (cinco horas)
Leia atentamente as instruções abaixo:

Transcreva a frase abaixo para o quadro "Exame Grafotécnico" do seu cartão de respostas
"Você é capaz de coisas incríveis."

01 Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno, com **70 (setenta)** questões da prova objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

| CONHECIMENTOS BÁSICOS | | CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------|
| LÍNGUA PORTUGUESA | RACIOCÍNIO LÓGICO-MATEMÁTICO | |
| 1 a 15 | 16 a 20 | 21 a 70 |

b) Um cartão de respostas destinado à marcação da alternativa correta.

02 Verifique se o material está em ordem, se o seu nome, RG, cargo e número de inscrição **conferem com os que aparecem no cartão de respostas**, marque a letra que corresponde à prova (**A ou B**) conforme o seu caderno de questões. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.

Exemplo de marcação do cartão resposta: Prova: **A** **B**

03 Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do cartão de respostas, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta.

04 No cartão de respostas da prova objetiva, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra correspondente ao número da questão e preenchendo todo o espaço interno, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, de forma contínua e densa.

Exemplo: **A** **B** **C** **D**

05 Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas **4 (quatro) alternativas** classificadas com as letras (A, B, C e D), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar uma alternativa. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.

06 O candidato poderá entregar seu cartão de respostas, seu caderno de questões e retirar-se da sala de prova somente depois de decorridas **2 (duas) horas** do início da prova. O candidato que insistir em sair da sala de prova, descumprindo o aqui disposto, deverá assinar o termo de ocorrência declarando sua desistência do certame, que será lavrado pelo coordenador do local.

07 Ao candidato, não será permitido retirar-se do local de aplicação das provas, a qualquer tempo, portando o caderno de questões.

08 Será permitida a cópia de gabarito no local de prova. Ao terminar a prova de conhecimentos, o candidato entregará, obrigatoriamente, o seu cartão de respostas. **O candidato que se retirar da sala levando o cartão de respostas estará automaticamente eliminado do certame.**

09 Reserve os **30 (trinta)** minutos finais para marcar seu cartão de respostas. Os rascunhos e as marcações assinaladas no caderno de questões não serão levados em consideração.

10 Os **3 (três)** últimos candidatos permanecerão sentados até que todos concluem a prova ou que termine o seu tempo de duração, devendo assinar a ata de sala e retirar-se juntos.

CONHECIMENTOS BÁSICOS**LÍNGUA PORTUGUESA**

Leia o texto a seguir:

CONJUNTURA DA VIOLÊNCIA NO BRASIL

Entre 2022 e 2023, houve redução de 2,3% na taxa de homicídio por 100 mil habitantes no país. Com isso, o Brasil atingiu o índice de 21,2, o menor dos últimos 11 anos. Em 2023, 45.747 pessoas perderam as vidas em face dos homicídios. Depois de uma estagnação nas taxas de homicídio entre 2019 e 2022, que estacionou no patamar de 21,7, voltamos timidamente à trajetória de queda iniciada em 2018 [...].

Não obstante, uma pesquisa de opinião feita recentemente pela Genial/Quaest apontou que 29% dos entrevistados enxergavam a questão da criminalidade como o maior problema do Brasil. Essa proporção aumentou 19 pontos percentuais em pouco mais de um ano, uma vez que em dezembro de 2023, apenas 10% dos entrevistados citavam a violência. Essa aparente contradição entre a redução das taxas de homicídio e o aumento da percepção do crime e de insegurança como maior problema a ser enfrentado pode ser compreendida por duas razões. Em primeiro lugar, como há muito se sabe, a prevalência de crimes e a percepção de segurança não caminham necessariamente juntas. Existem inúmeros elementos que interferem nessa relação que, entre outras questões, passa pela intensidade de como os incidentes são tratados nas mídias e redes sociais, pela localização geoespacial dos conflitos e pela maneira como as pessoas se sentem expostas aos crimes praticados.

O segundo ponto diz respeito à mudança do padrão de criminalidade. Sobre esse aspecto, além da citada queda dos homicídios, em 2023 observou-se redução em quase todos os crimes contra o patrimônio praticados na rua, no comércio e nas residências, como apontado no 18º Anuário Brasileiro de Segurança Pública publicado pelo Fórum Brasileiro de Segurança Pública (FBSP). Entretanto, o estelionato praticado em meios digitais aumentou de forma extraordinária nos últimos anos, alcançando quase dois milhões de registros de ocorrência, apenas em 2023, ou um golpe a cada 16 segundos.

A transformação digital da sociedade ao mesmo tempo em que ajuda a revelar os altos níveis de violência que permeiam as relações sociais (inclusive intrafamiliares e relacionadas ao ambiente escolar, como o *cyberbullying*), traz em seu bojo novas relações que potencializam o medo do crime. Esse é o caso do estelionato no rastro do furto ou roubo de celular, que pode ocasionar prejuízos significativos às vítimas, em valores muitas vezes superiores ao valor do aparelho subtraído.

Em síntese, ao mesmo tempo em que houve redução de crimes violentos letais nos últimos anos – tendo o número de homicídios reduzido cerca de 30%, de 65.602, em 2017 para 45.747, em 2023 – vivenciamos um aumento da percepção de insegurança.

Fonte: <https://forumseguranca.org.br/wp-content/uploads/2025/05/atlas-violencia-2025.pdf>. Acesso em 03/09/2025. Excerto.

1. Apesar da queda de homicídios, 29% dos entrevistados pela Genial/Quaest, em pesquisa recente, citaram a criminalidade como maior problema do país. Esse dado revela que:

- A) a taxa de homicídios voltou a crescer após 2022
- B) houve um aumento proporcional de homicídios nas capitais
- C) a percepção social nem sempre acompanha as estatísticas criminais oficiais
- D) os crimes patrimoniais são considerados mais graves pela população do que homicídios

2. O texto apresenta duas causas principais para a contradição entre redução de homicídios e aumento da percepção da violência. Essas causas são:

- A) maior transparência do governo e avanço da inteligência policial
- B) influência da mídia/redes sociais e mudanças no padrão da criminalidade
- C) crescimento econômico desigual e fragilidade das políticas educacionais
- D) diferenças regionais no policiamento e aumento da população carcerária

3. Considerando a informação de que o estelionato digital ocorre, em média, uma vez a cada 16 segundos, pode-se inferir corretamente que:

- A) esse fenômeno tem potencial de causar impacto cotidiano mais direto na população do que os homicídios
- B) ele representa um número de vítimas sempre superior ao de todos os crimes contra o patrimônio somados
- C) sua alta frequência não afeta a percepção da população sobre segurança digital
- D) seu impacto é estatisticamente irrelevante frente à queda do índice de homicídios

4. Ao afirmar que a transformação digital “traz em seu bojo novas relações que potencializam o medo do crime”, o texto sugere que:

- A) o ambiente virtual opera apenas como reflexo da violência material
- B) o crime digital não interfere na percepção de violência, pois não envolve contato físico
- C) a digitalização assegura maior tranquilidade subjetiva às vítimas de crimes tradicionais
- D) a tecnologia atua não só como meio de registrar crimes, mas também como catalisador da insegurança

5. O trecho “Não obstante, uma pesquisa [...] apontou que 29% dos entrevistados enxergavam a criminalidade como o maior problema do Brasil” (2º parágrafo) cumpre uma função argumentativa específica no texto, que é a de:

- A) servir como contraponto à estatística, reforçando a contradição entre realidade objetiva e percepção subjetiva
- B) apresentar um dado marginal, sem ligação direta com os demais números de homicídios
- C) demonstrar que tanto percepção quanto estatísticas evoluem sempre no mesmo sentido
- D) relativizar os dados do FBSP, ao mostrar problemas metodológicos de coleta

6. No trecho “[...] quase dois milhões de registros de ocorrência, apenas em 2023, ou um **golpe** a cada 16 segundos” (3º parágrafo), o termo em destaque está empregado em sentido:

- A) conotativo, descrevendo a redução estatística dos homicídios
- B) conotativo, referindo-se a estelionato, fraude digital ou engodo
- C) denotativo, significando ataque físico decorrente de assaltos violentos
- D) denotativo, como agressão física que ocorre em intervalos regulares de tempo

7. A coerência global do texto depende da articulação de duas dimensões principais, que são:

- A) estatísticas oficiais sobre homicídios e comparações internacionais
- B) percepção social de insegurança e estatísticas criminais objetivas
- C) política partidária e discurso midiático sobre violência
- D) segurança viária e crimes digitais

8. “Essa aparente **contradição** entre a redução das taxas de homicídio e o aumento da percepção do crime e de insegurança como maior problema a ser enfrentado pode ser compreendida por duas razões” (2º parágrafo). Nesse trecho, a palavra em destaque estabelece coesão ao:

- A) remeter a uma ideia oposta à de “redução de homicídios”
- B) estabelecer relação de causalidade entre criminalidade e mídia
- C) retomar a discrepância entre dados objetivos e percepção social
- D) reforçar o argumento de que homicídios aumentaram no período

9. Considerando a tipologia predominante, observa-se que o texto é majoritariamente:

- A) injuntivo, porque instrui o leitor a como se proteger da violência
- B) descritivo, porque apenas enumera dados estatísticos sobre criminalidade
- C) expositivo-argumentativo, pois apresenta dados e os interpreta, explicando contradições
- D) narrativo, porque relata uma sequência de acontecimentos criminais em ordem cronológica

10. O texto anterior tem uma função social, que é a de:

- A) entreter o leitor com histórias policiais
- B) relatar casos criminais específicos e sensacionalistas
- C) prescrever medidas obrigatórias de segurança ao cidadão
- D) informar e interpretar dados de violência, subsidiando reflexão crítica e políticas públicas

11. No trecho “[...] voltamos **timidamente** à trajetória de queda iniciada em 2018” (1º parágrafo), a palavra em destaque foi empregada:

- A) como marca temporal, equivalente a “recentemente”
- B) como reforço de intensidade, sugerindo queda acentuada e abrupta
- C) em sentido figurado, indicando uma redução pequena, lenta e ainda frágil
- D) de forma literal, sugerindo que a queda ocorreu de modo tímido, envergonhado

12. Na expressão “**redução** de 2,3% na taxa de homicídio” (1º parágrafo), a palavra em destaque pertence à classe dos:

- A) verbos, expressando ação
- B) adjetivos, qualificando a taxa
- C) numerais, indicando quantidade
- D) substantivos, nomeando o fenômeno da queda

13. “[...] como há muito se sabe, a prevalência de crimes e a percepção de segurança não caminham necessariamente juntas” (2º parágrafo). Nessa frase, a vírgula tem a função de:

- A) isolar vocativo
- B) marcar enumeração
- C) separar orações coordenadas
- D) destacar oração subordinada adverbial deslocada

14. “[...] voltamos timidamente à **trajetória** de queda iniciada em 2018” (1º parágrafo). Se a palavra em destaque fosse substituída por “processo”, a reescrita desse trecho, à luz da norma-padrão, seria:

- A) “[...] voltamos timidamente ao processo iniciado em 2018”
- B) “[...] voltamos timidamente à processo iniciado em 2018”
- C) “[...] voltamos timidamente ao processo iniciada em 2018”
- D) “[...] voltamos timidamente à processo iniciada em 2018”

15. “Essa proporção aumentou 19 pontos percentuais em pouco mais de um ano, **uma vez que em dezembro de 2023, apenas 10% dos entrevistados citavam a violência**” (2º parágrafo). A oração em destaque pode ser classificada como subordinada adverbial:

- A) causal
- B) temporal
- C) consecutiva
- D) comparativa

RACIOCÍNIO LÓGICO-MATEMÁTICO

16. O 3º termo de uma progressão aritmética é 10, e o 7º termo é igual a 22. A soma dos 10 primeiros termos dessa progressão é igual a:

- A) 130
- B) 135
- C) 175
- D) 205

17. A massa específica (ou densidade) é a razão entre a massa

de uma substância e o volume que ela ocupa, ou seja, $\rho = \frac{m}{V}$.

Ela indica o grau de compactação de uma matéria. A massa específica do ouro puro é de aproximadamente $19,2\text{g/cm}^3$, enquanto a da prata pura é de cerca de $10,5\text{g/cm}^3$. Considerando que a constante π seja aproximadamente três, a razão entre a massa de prata, presente em uma esfera maciça de raio de 1 cm , e a massa de ouro que compõe uma esfera maciça de raio de $0,5\text{ cm}$ é, aproximadamente, igual a:

- A) 4
- B) 4,4
- C) 4,8
- D) 5

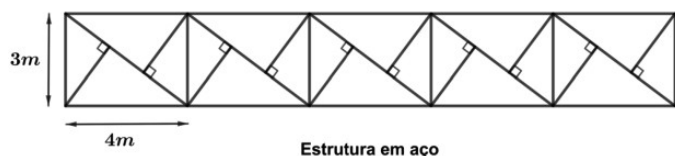
18. As dimensões em metros de uma sala retangular são iguais às raízes da equação $4x^2 - 28x + 45 = 0$. O perímetro e a área dessa sala são, respectivamente, iguais a:

- A) 28 m e 45 m^2
- B) 14 m e 45 m^2
- C) 7 m e $11,25 \text{ m}^2$
- D) 14 m e $11,25 \text{ m}^2$

19. Um grupo de 15 operários, trabalhando 8 horas por dia, construiu 40 metros de muro em 10 dias. Se a produtividade dos novos operários for quatro vezes maior, o número de operários necessários para construir 80 metros do mesmo muro em apenas 4 dias, trabalhando 6 horas por dia, é igual a:

- A) 15 operários
- B) 20 operários
- C) 25 operários
- D) 30 operários

20. Certa estrutura em aço é composta por cinco retângulos congruentes, como se observa na figura abaixo. Cada segmento corresponde ao corte linear de um vergalhão de aço, cujas medidas são apresentadas no primeiro retângulo.



A quantidade mínima de vergalhões de aço usada para fabricar essa estrutura é igual a:

- A) 87 metros
- B) 97 metros
- C) 107 metros
- D) 120 metros

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. A tuberculose (TB) ainda é bastante prevalente no Brasil e um conhecido problema de saúde pública. Sabemos que essa doença pode afetar qualquer órgão do corpo, incluindo o sistema geniturinário. Sobre essa condição, podemos afirmar que:

- A) a TB de ureter ocorre pela subida dos bacilos em um paciente com acometimento vesical
- B) na infecção renal, os bacilos da tuberculose se alojam primeiro nos capilares periglomerulares
- C) a TB prostática costuma cursar com abscessos e são frequentes, mesmo em indivíduos imunocompetentes
- D) a tuberculose papulonecrótica é uma forma extremamente rara de TB peniana e se manifesta com úlceras dolorosas contendo bacilos da tuberculose

22. Existe um tipo de tumor renal que praticamente domina o diagnóstico de tumores renais malignos, sendo o mais comum. No entanto, há também outros tipos de tumores renais menos prevalentes. Sobre esses tumores considerados raros, podemos afirmar que:

- A) os carcinomas de células pequenas são mais comuns que os tumores carcinoides renais
- B) o sarcoma renal é o tumor mais frequente e menos letal dos sarcomas de localização geniturinária
- C) o prognóstico com tumor de *Wilms* é pior para crianças em comparação com adultos com essa neoplasia maligna
- D) os tumores carcinoides originam-se de células neuroendócrinas e possuem uma forte associação com rim em ferradura

23. Apesar de acometer uma minoria dos pacientes hipertensos, estima-se que a doença da artéria renal seja uma causa relevante de insuficiência renal em pacientes de meia-idade. Sobre o tratamento da hipertensão renovascular, é correto dizer que:

- A) o controle pressórico com tratamento medicamentoso costuma ser alcançado em no máximo 70% dos casos nesses pacientes
- B) a intervenção cirúrgica é contraindicada em pacientes com macroaneurismas da artéria renal associados à estenose da artéria renal
- C) a angioplastia transluminal percutânea da artéria renal (ATPAR) sem implantação de *stent* é uma estratégia interessante em pacientes com displasia fibromuscular subjacente
- D) as lesões vasculares que são elegíveis para a angioplastia transluminal percutânea da artéria renal (ATPAR) incluem aquelas que envolvem o óstio ou com até 20 mm ou mais de comprimento

24. O estudo do desenvolvimento do trato geniturinário é fundamental para entendermos algumas das doenças que acometem esses órgãos. Embora faça parte do sistema endócrino, as glândulas adrenais têm uma relação íntima de anatomia e funcionalidade com o sistema urinário. Sobre a embriologia das glândulas adrenais, podemos afirmar que:

- A) o córtex adrenal origina-se da porção caudal da crista adrenogonadal
- B) a crista adrenogonadal é a precursora comum tanto das glândulas adrenais quanto das gônadas
- C) o desenvolvimento da glândula adrenal tem início aproximadamente na oitava semana de desenvolvimento fetal
- D) após o nascimento, as glândulas adrenais são relativamente pequenas e pesam a metade das glândulas de pacientes adultos

25. Os tumores renais benignos fazem parte de um grande grupo de lesões que pode ser encontrado no rim. Sobre esse tipo de lesões, entende-se que:

- A) o adenoma papilar renal é um tipo de tumor que pode estar associado à doença renal cística adquirida, observada em pacientes sob hemodiálise
- B) a maior incidência do tumor metanêfrico frequentemente gira em torno dos 50 anos e o seu predomínio costuma estar presente no sexo masculino
- C) o oncocitoma renal é o mais raro dos tumores benignos, que aparece como uma massa renal com realce na imagem de corte transversal, representando um desafio diagnóstico
- D) cistos renais podem ter um risco de malignidade associado dependendo da sua classificação de *Bosniak*. No caso de um cisto renal tipo II, são cistos simples com parede da espessura de um fio de cabelo, sem septos e com calcificações espessas

26. Paciente homem de 21 anos, durante uma trilha em uma região florestal do estado do Rio de Janeiro, sofre uma picada de aranha em membro inferior direito. Após algumas horas, paciente alega bastante dor e edema no local da picada, nega dor abdominal, mas relata priapismo. Sobre esse caso, a espécie de aranha comumente associada a essa sintomatologia é:

- A) *Argiope aurantia*
- B) *Loxosceles laeta*
- C) *Latrodectus mactans*
- D) *Phoneutria nigriventer*

27. Um plantonista de uma unidade de terapia intensiva solicita avaliação médica do urologista para uma paciente de 28 anos, que se interna na unidade já intubada e com história de infecção urinária de repetição. A paciente, mesmo sedada, possui fácies de dor à palpação em região lombar à esquerda e fleimão em flanco esquerdo. Sobre a análise do diagnóstico mais provável, podemos afirmar que:

- A) a patologia da condição descrita se configura como princípio de uma bacteremia espontânea
- B) quando ocorre dentro de um rim pequeno e contraído, os achados radiológicos são bem específicos
- C) essa doença, quando associada a uma dilatação pélvica maciça, é facilmente distinguida da piodrose
- D) o linfoma renal pode estar associado a um diagnóstico diferencial a ser considerado, porém costuma cursar bilateralmente e não possui cálculos associados

28. Paciente de 27 anos dá entrada em unidade de referência de trauma após colisão de automóvel contra anteparo. Após avaliação de sinais clínicos e constatação de irritação peritoneal, foi indicada a laparotomia exploradora. Durante análise criteriosa do inventário da cavidade, o cirurgião opta por exploração renal à esquerda. Uma indicação precisa para essa medida seria:

- A) hematoma retroperitoneal em expansão, sugerindo laceração de artéria renal
- B) lesão renal grau III, confirmada em tomografia computadorizada de admissão
- C) hematúria em coletor vesical, associada à instabilidade hemodinâmica durante a cirurgia
- D) presença de trauma abdominal, associada ao hematoma na goteira parietocólica direita ou esquerda, dependendo da cinética do trauma

29. Paciente de 52 anos procura atendimento urológico especializado após relato de deformidade no pênis em ereção e dor durante relação sexual. Sobre a doença de *Peyronie*, é correto afirmar que:

- A) a disfunção erétil geralmente não está associada à doença de *Peyronie*
- B) é uma doença rara e apresenta uma alta probabilidade de resolução espontânea
- C) a calcificação da placa é necessariamente um indicativo do processo crônico e representa uma fase madura da doença
- D) o diabetes tem uma associação com a doença de *Peyronie* e a duração prolongada de diabetes e o baixo controle dos níveis de glicose também sugerem aumentar significativamente a gravidade dessa doença

30. Os tumores do estroma e do cordão sexual são raros, sendo a maioria desses considerados benignos. No entanto, apesar de alguns critérios, a doença metastática é o único critério confiável para fazer tal distinção. Sobre esses tumores, podemos afirmar que:

- A) os cistos dermóides e epidermóides são neoplasias malignas raras, originárias de células germinativas
- B) os tumores de células de *Sertoli* constituem a maioria das neoplasias testiculares e a idade de diagnóstico costuma ser ainda na infância
- C) os tumores de células da granulosa do testículo são raros e o tratamento do tumor primário geralmente é curativo, já que parece ter um potencial metastático limitado
- D) os tumores de células de *Leydig* são responsáveis por cerca de 20% dessas neoplasias e são associados à criptorquidia. Além disso, a maioria desses tumores ocorre na fase da adolescência

31. Paciente obeso e diabético de 45 anos dá entrada em unidade de emergência trazido pelo irmão, com relato de desorientação, palpitação, dispneia e febre alta. Acompanhante refere que o irmão estava tratando um furúnculo abaixo da região escrotal com antibiótico há 5 dias, porém sem aparente melhora. Ao exame físico, percebe-se região dolorosa eritematosa purulenta em zona perineal. De acordo com o caso relatado, o provável diagnóstico e o melhor tratamento inicial, respectivamente, baseiam-se em:

- A) abscesso perianal, drenagem de abscesso
- B) fascite necrosante, desbridamento cirúrgico
- C) abscesso perianal, antibioticoterapia de largo espectro
- D) fascite necrosante, internação em unidade de terapia intensiva

32. Paciente de 62 anos procura atendimento urológico com sintomas urinários. Após uma avaliação clínica minuciosa, o paciente recebe diagnóstico de hiperplasia prostática benigna e inicia o uso de finasterida. A respeito das características dessa medicação, observa-se que:

- A) está associada com a diminuição da densidade da microvascularização da próstata
- B) promove rapidamente a apoptose das células prostáticas hiperplásicas, diminuindo a hematúria
- C) bloqueia os receptores alfa-adrenérgicos da próstata, relaxando o músculo liso prostático e vesical
- D) é um catalisador da 5 alfa-redutase que estimula a conversão de testosterona em di-hidrotestosterona e é usado no tratamento dos sintomas obstrutivos

33. Um paciente masculino de 62 anos procura atendimento urológico com relato de incontinência urinária e nictúria. O paciente trouxe EAS recente sem alterações e exame de PSA de 3 ng/ml. Ao toque retal, o urologista descreve uma próstata aumentada, simétrica e de consistência fibroelástica. Ao final da consulta, a melhor conduta seria:

- A) prescrever alfa-bloqueador e reavaliar esse paciente em 30 dias
- B) solicitar ultrassonografia prostática para complementar o diagnóstico
- C) solicitar ressonância magnética multiparamétrica para afastar risco de neoplasia
- D) iniciar finasterida, pois é descrito uma próstata aumentada com possível indicação cirúrgica

34. A dor escrotal crônica é uma condição que geralmente pode estar associada a causas não inflamatórias, como a varicocele. Sobre essa doença, podemos determinar que o lado mais prevalente de acometimento, e sua respectiva causa, são:

- A) direito; devido à síndrome do quebra-nozes, há prejuízo do fluxo de sangue venoso que passa pela veia espermática direita
- B) direito; a drenagem da veia espermática direita para veia renal direita ocorre em ângulo reto, aumentando a resistência venosa
- C) esquerdo; a veia renal esquerda pode ser comprimida entre a aorta e a artéria mesentérica superior, dificultando o retorno venoso
- D) esquerdo; a veia espermática esquerda drena para veia renal esquerda, e a veia espermática direita drena para a veia mesentérica superior, levando maior estase sanguínea

35. Paciente masculino de 18 anos dá entrada em unidade de emergência após colisão contra uma barra metálica fixa, em uma manobra malsucedida de skate. Os sinais vitais estão estáveis com uma leve taquicardia sinusal. Há equimose em região perineal associada à dor intensa e hematúria, sem irritação peritoneal. O manejo inicial dessa condição seria:

- A) cistostomia suprapúbica
- B) sondagem vesical de alívio
- C) ultrassonografia prostática e antibioticoterapia empírica
- D) encaminhamento do paciente para o centro cirúrgico para realização de laparotomia

36. Homem de 68 anos foi submetido à ressecção transuretral da próstata (RTU). Durante o procedimento, foi utilizada solução de glicina 1,5% para irrigação. Após 30 minutos da cirurgia, o paciente apresenta confusão mental, náuseas e agitação. Sobre essa condição, podemos afirmar que:

- A) o quadro é compatível com hipercalemia devido à lise celular durante o procedimento
- B) foi uma reação alérgica à glicina, levando o paciente a uma alteração da consciência pela gravidade da reação
- C) sugere uma hiponatremia dilucional pela absorção de fluidos durante o procedimento, condição compatível com uma síndrome pós-RTU
- D) provavelmente houve uma hiperdosagem de medicações durante o procedimento, visto que é um paciente idoso e possui uma metabolização mais lenta

37. Homem jovem procura atendimento de emergência devido a sintomas de disúria e à eliminação de líquido purulento, principalmente pela manhã. Refere relação sexual há duas semanas sem preservativo. Sobre o quadro infeccioso descrito, o melhor tratamento antimicrobiano seria:

- A) somente com azitromicina
- B) somente com ciprofloxacino
- C) ceftriaxona associada com ciprofloxacino
- D) terapia com ceftriaxona associada à doxiciclina

38. Homem de 27 anos procura atendimento médico com queixa de febre, mal-estar, lesão no pênis indolor e linfadenopatia inguinal. Paciente refere relação sexual desprotegida há 3 semanas. Sobre essa doença, é correto afirmar que:

- A) a cultura do agente *in vitro* é um importante exame diagnóstico
- B) o tratamento é com penicilina benzatina, uma vez por semana, por duas semanas
- C) os testes treponêmicos são usados para determinar a atividade da doença ou a resposta ao tratamento
- D) os pacientes que possuem o diagnóstico de HIV associado possuem risco de progressão mais rápida à forma tardia dessa doença

39. Homem de 32 anos é levado ao hospital de trauma da região, após colisão com automóvel contra anteparo. Ao exame inicial, os sinais vitais checados estão estáveis, porém constata-se sangramento em meato uretral. Sobre essa situação, segundo o ATLS, é coerente considerar que:

- A) a ausência de hematúria exclui lesão no trato geniturinário
- B) o uso do FAST na avaliação desse caso está contraindicado para não atrasar o diagnóstico
- C) numa fratura pélvica instável, a uretrografia retrógrada é indicada para avaliar a integridade da uretra
- D) a conduta inicial nesse caso é a sondagem vesical com cateterismo de triplo lúmen e irrigação com solução salina

40. Paciente de 8 anos, acompanhado dos pais, é atendido em unidade de emergência com relato de dor aguda em testículo direito. O médico plantonista, na avaliação inicial dos testículos da criança, descreve ausência de edema ou de eritema, apesar da dor intensa à palpação. Sobre esse caso, podemos afirmar que:

- A) a ausência de edema ou eritema no testículo doloroso exclui o diagnóstico de torção testicular
- B) a dor testicular aguda só gera maior preocupação, do ponto de vista de urgência cirúrgica, em meninos com mais de 5 anos
- C) o início gradual da dor escrotal é mais consistente com epididimite, enquanto a dor abrupta sugere torção do cordão espermático
- D) em um possível diagnóstico de torção testicular, a exploração cirúrgica é contraindicada após 8 horas, pois diminui muito a viabilidade de recuperação do testículo

41. Sobre a correção cirúrgica do criptorquidismo em crianças, é correto afirmar que:

- A) o criptorquidismo congênito não possui correlação, em geral, com a prematuridade
- B) é indicada, preferencialmente, nos primeiros 6 meses de pós-natal para facilitar a adaptação da fisiologia hormonal
- C) a abordagem tradicional para o tratamento cirúrgico de testículos palpáveis é a orquiectomia unilateral, com reparação de uma hérnia associada
- D) na orquidopexia inguinal, após o cordão espermático ser isolado, o testículo é dissecado distalmente com seu ligamento ao gubernáculo remanescente

42. Durante uma ureteroscopia rígida para tratamento de cálculo ureteral distal, houve uma lesão inadvertida no terço médio do ureter. Sobre esse tipo de complicação, podemos afirmar que:

- A) as recomendações atuais são continuar o procedimento e, ao final, inserir um *stent* ureteral
- B) uma recomendação é que a ureteroscopia seja feita ao longo de um fio-guia colocado até a pelve renal, facilitando a colocação de um *stent* ureteral
- C) as lesões de extrusão extrauretérica de cálculos durante a fragmentação e a retirada com sonda *basket* levam, normalmente, à formação de estenoses
- D) as lesões ureterais são mais comumente associadas a ureteroscópios flexíveis, apesar da ampla preferência dos cirurgiões por esse tipo de equipamento

43. Um adulto jovem, com história prévia de febre, perda de peso e disúria persistente, é encaminhado para avaliação urológica. Sabendo que esse paciente possui o diagnóstico de estenose de ureter devido à tuberculose geniturinária, é correto afirmar que:

- A) estenoses longas e complexas são comumente tratadas via endoscópica
- B) ureteroureterostomia primária está contraindicada em pacientes com estenose ureteral superior
- C) estenoses curtas de ureter com lúmen residual, ainda que em pacientes com função renal satisfatória, apresentam resultados piores
- D) exames de imagem periódicos são necessários para acompanhamento desses pacientes com estenose ureteral, principalmente os tratados por via endoscópica, pois possuem alta recidiva

44. Paciente de 50 anos, com diagnóstico de litíase renal, é submetido à litotripsia extracorpórea por ondas de choque (LECO). Um exemplo de indicação potencial para essa forma de tratamento consiste em:

- A) paciente gestante
- B) paciente com rim único
- C) infecção do trato urinário não tratada
- D) aneurisma arterial próximo ao cálculo

45. Paciente de 65 anos é encaminhado à consulta urológica com diagnóstico de tumor primário do pênis. Durante avaliação clínica e complementar, foi observada uma lesão de 1 cm restrita ao prepúcio, confirmando um carcinoma de células escamosas pelo resultado histopatológico. Sobre esse caso, a melhor conduta seria:

- A) cirurgia de *Mohs*
- B) penectomia total e encaminhamento para psicologia
- C) postectomia e seguimento ambulatorial para acompanhamento de possível recidiva
- D) penectomia parcial associada à linfadenectomia da região inguinal bilateral. A radioterapia deve ser indicada em caso de recidiva

46. Paciente, homem de 50 anos, sem comorbidades, procura atendimento urológico com queixa de hematúria. Após avaliação clínica minuciosa, é solicitada tomografia computadorizada de tórax e de abdômen total com contraste venoso que sugere lesão sólida de 8 cm, hipercaptante, centrada no parênquima renal do rim esquerdo, sem comprometimento linfonodal ou metástase. Sobre esse caso, a melhor conduta seria:

- A) nefrectomia total, com linfadenectomia e tomografia após 3 meses
- B) nefrectomia parcial, associada à adrenalectomia com radioterapia adjuvante
- C) nefrectomia total e seguimento ambulatorial com tomografia 6 meses após cirurgia
- D) solicitação de biópsia para avaliação de melhor conduta cirúrgica para esse paciente

47. Mulher de 50 anos é encaminhada para uma consulta urológica após ultrassonografia abdominal evidenciar massa renal em rim esquerdo. O médico urologista solicita então uma tomografia abdominal com contraste venoso, que mostra uma lesão única em rim esquerdo com uma atenuação da gordura. Sobre o diagnóstico desse tumor, é correto afirmar que:

- A) é um carcinoma renal de células claras, sendo indicada a nefrectomia radical com linfadenectomia
- B) a síndrome de *Wunderlich* é a complicação mais importante desse tumor e pode ser fatal se não for tratada precocemente
- C) a apresentação típica dos casos esporádicos desse tumor é uma paciente mulher sintomática com queixa principal de hematúria
- D) a tomografia computadorizada com contraste venoso é o exame inicial de escolha nesses casos e sempre deve ser complementado com biópsia renal em um segundo momento

48. Sobre o tratamento a *laser* dos tumores de bexiga não musculoinvasivos, podemos afirmar que:

- A) o candidato ideal é o paciente com lesões recorrentes e de baixo grau
- B) é uma técnica barata, apesar de ainda pouco disponível na rede pública
- C) a complicação mais significativa da terapia a *laser* é a disfunção miccional grave
- D) é uma terapia pouco utilizada nesses tumores em específico devido ao alto índice de recidiva

49. Pacientes com necessidade de intervenção cirúrgica para derivação urinária, como nas neoplasias de bexiga, usualmente se beneficiam de técnicas minimamente invasivas associadas à manipulação de alças ileais. Sobre a seleção de pacientes para esse tipo de abordagem, podemos avaliar como um potencial candidato o paciente:

- A) submetido à radioterapia pélvica
- B) jovem com doença inflamatória intestinal
- C) idoso, hipertenso e com creatinina sérica de 2 mg/dL
- D) com cirurgia abdominal prévia em que houve ressecção de grande porção de jejuno

50. Com o advento de novos medicamentos e de técnicas angiográficas, a necessidade de intervenção cirúrgica no tratamento de estenose de artéria renal diminuiu. Entretanto, permanece ainda uma indicação de intervenção cirúrgica no caso de:

- A) pacientes com doença aterosclerótica associada
- B) pacientes com concomitante doença aórtica aneurismática
- C) adultos que não estejam respondendo ao controle da pressão arterial com IECA
- D) idosos com risco cardiovascular elevado e com necessidade de terapia renal substitutiva

51. Os chamados incidentalomas são definidos como uma massa adrenal de pelo menos 1 cm, que foi detectada em um exame de imagem sem correlação com investigação primária do órgão afetado. Sobre essas massas, podemos observar que:

- A) as lesões são consideradas expectantes até que gerem sintomas
- B) as lesões de adrenal com mais de 6 cm são consideradas carcinomas corticais adrenais
- C) os critérios de indicação cirúrgica são baseados primeiramente na localização do tumor
- D) a indicação cirúrgica é considerada em casos de incidentalomas menores que 4 cm, mas com crescimento maior que 1 cm

52. Atualmente, cirurgiões urologistas dispõem de uma série de abordagens cirúrgicas para realização da prostatectomia radical. Acerca disso, constata-se que a abordagem:

- A) perineal é a que tem menor relato de incontinência fecal pós-operatória
- B) laparoscópica transperitoneal facilita a linfadenectomia em comparação com a extraperitoneal
- C) perineal está usualmente associada à maior perda sanguínea em comparação com a abordagem retropúbica
- D) da prostatectomia radical robótica costuma ser a melhor abordagem para o paciente, mas ainda é uma técnica nova e de difícil execução

53. O papilomavírus humano (HPV) é um vírus responsável por uma das infecções sexualmente transmissíveis mais comuns no mundo. Apesar de existirem mais de 100 tipos de HPV, alguns são mais oncogênicos que outros. Dentre aqueles que são mais oncogênicos e responsáveis pelo câncer de pênis, por exemplo, podemos destacar o tipo:

- A) 6
- B) 11
- C) 14
- D) 16

54. Nas últimas décadas, houve uma mudança progressiva da adrenalectomia aberta para a laparoscópica no tratamento das lesões de adrenal. Uma contraindicação absoluta da adrenalectomia laparoscópica consiste em:

- A) feocromocitoma maligno
- B) tumor de adrenal virilizante
- C) aderência abdominal significativa
- D) carcinoma cortical adrenal com evidência de invasão de veia cava

55. Paciente de 30 anos, após colisão de moto contra automóvel, foi encaminhado ao centro de referência em trauma. O paciente estava estável e, durante avaliação clínica inicial, foi observado hematoma em região dorsal à direita, além de hematuria. Sobre a avaliação urológica inicial no contexto do trauma, é correto afirmar que:

- A) a lesão da uretra posterior é muito associada a um trauma a cavaleiro
- B) a hematuria pode estar ausente em uma possível trombose da artéria renal ou na ruptura do pedículo renal
- C) a clínica é suficiente para diagnosticar a lesão geniturinária, sendo a maioria dos casos tratada conservadoramente
- D) o hematoma em questão pode representar lesão renal e pode ser investigado com tomografia computadorizada de abdômen sem contraste

56. Malformações congênitas podem provocar anomalias que culminam em uma fusão renal. Referente a essa condição, a anomalia de fusão renal mais comum é:

- A) rim em massa
- B) rim em ferradura
- C) rim pélvico fundido
- D) ectopia renal por fusão cruzada

57. O cremaster é um músculo involuntário e bastante importante no controle da temperatura escrotal. A respeito desse músculo, sabemos que ele é um prolongamento de uma estrutura conhecida como:

- A) oblíquo interno
- B) oblíquo externo
- C) músculo pectíneo
- D) fáscia transversalis

58. A hiperplasia prostática benigna (HPB) é uma doença bastante prevalente no homem idoso. Em boa parte dos casos, o tratamento clínico geralmente é suficiente. Dessa forma, uma condição que contraindica o tratamento cirúrgico inicial é:

- A) cálculo vesical
- B) insuficiência renal aguda
- C) infecção urinária recorrente
- D) próstata aumentada sem retenção urinária

59. No que concerne à ressecção transuretral de próstata (RTU), uma complicação comum seria:

- A) lesão ureteral
- B) problemas ejaculatórios
- C) contratatura do colo vesical
- D) hemorragia com necessidade de transfusão

60. Reconhecer as camadas do testículo é fundamental para correção cirúrgica de doenças que afetam esse órgão. Podemos então afirmar que a camada mais profunda do testículo é a:

- A) túnica vaginal
- B) túnica albugínea
- C) fáscia espermática externa
- D) fáscia espermática interna

61. Durante uma nefrolitotripsia percutânea, o cirurgião opta por uma abordagem ao longo da linha de Brödel. Essa escolha é baseada na seguinte vantagem anatômica:

- A) um plano avascular, evitando lesões arteriais desnecessárias
- B) área de proximidade com a pelve renal, facilitando o acesso a essa região
- C) área de melhor drenagem linfática, diminuindo a incidência de infecções pós-operatórias
- D) um plano com menor probabilidade de plexos venosos, evitando sangramentos dessa natureza

62. Um casal, ambos com 35 anos de idade, procura atendimento por telemedicina com médico urologista, relatando queixa de dificuldade para esposa engravidar. O marido refere que a sua parceira interrompeu métodos contraceptivos há 2 meses e, apesar de uma frequência irregular, eles têm relação sexual pelo menos 1 vez por semana. No primeiro momento, a melhor conduta seria:

- A) comunicar ao casal que a fertilidade feminina já está em declínio e orientá-lo a optar por uma fertilização *in vitro*
- B) perguntar ao casal se eles têm filhos, ou se cada um deles teve filhos com outros parceiros, bem como a idade da prole
- C) orientar o casal a completar pelo menos 1 ano de relações sexuais para iniciar a avaliação de causas orgânicas de infertilidade
- D) sugerir que o homem realize a abstinência por 5 dias antes do período fértil da esposa, com o objetivo de acumular espermatozoides no período de ovulação da parceira

63. O principal fator de risco documentado na literatura para carcinoma urotelial da bexiga é:

- A) etilismo
- B) tabagismo
- C) infecção do trato urinário de repetição
- D) radioterapia em paciente com tumor de próstata prévio

64. Uma boa estratégia de promoção de saúde no contexto de redução da incidência de doenças urológicas seria:

- A) tratar infecção urinária em todos os pacientes idosos com bacteriúria
- B) orientar a população de homens acima de 45 a realizar o PSA anualmente
- C) distribuir preservativos, principalmente em áreas de maior vulnerabilidade social
- D) fornecer palestras educacionais sobre fatores de risco de doenças urológicas, principalmente utilizando termos técnicos para reforçar autoridade e gerar maior impacto

65. Paciente jovem adulto foi submetido à ressecção de adrenal devido ao feocromocitoma. A cirurgia foi realizada sem intercorrências e considerada um sucesso, porém a equipe cirúrgica optou por encaminhar o paciente à unidade de terapia intensiva do hospital. Essa conduta foi tomada principalmente com o objetivo de:

- A) controle pressórico, já que esses pacientes podem ficar hipotensos no pós-operatório
- B) controle algico, já que são pacientes que podem necessitar de opioides regulares no pós-operatório imediato
- C) vigilância respiratória, em função da maior probabilidade de atelectasia ou broncoespasmos nas primeiras 24 horas
- D) realização de intubação precoce caso o paciente apresente taquipneia em função da acidose metabólica causada pela hiperglicemia, alteração que ocorre frequentemente nesses pacientes

66. A indicação cirúrgica no câncer de próstata deve ser realizada com critério devido às suas implicações e complicações. É considerada uma complicação precoce e frequentemente observada, dentre as complicações prováveis após prostatectomia radical, o(a):

- A) linfocele
- B) hérnia inguinal
- C) incontinência fecal
- D) estreitamento uretral

67. Os carcinomas de células renais são tumores malignos que possuem sua origem no rim. Segundo a literatura, o subtipo de carcinoma de células renais mais comum é o carcinoma:

- A) papilífero
- B) cromóforo
- C) de células claras
- D) de ductos coletores

68. Paciente de 52 anos, casado, obeso e hipertenso controlado em uso de losartana, procura a atenção primária com queixa de dificuldade de ereção. Logo na sua primeira consulta, o paciente traz exames cardiológicos, inclusive teste de esforço cardíaco recente, sem alterações significativas. Diante desse caso, a melhor conduta médica seria:

- A) orientar uso de tadalafila 1 hora antes da relação sexual
- B) esclarecer que a parceira deve estar presente na próxima consulta e avaliar a expectativa sexual de ambos
- C) encaminhá-lo para o cardiologista, para realizar uma estratificação de risco antes de tratar a disfunção erétil
- D) tratar a disfunção sexual com medicação, porém reafirmando a necessidade prioritária de mudanças de hábitos de vida, com objetivo de controle do peso

69. A identificação de cristais na urina é importante em pacientes com litíase, pois ajuda na identificação etiológica. Assim, um tipo de cristal precipitado numa urina básica é:

- A) cistina
- B) estruvita
- C) colesterol
- D) ácido úrico

70. Com a constante evolução da medicina, hoje o cirurgião urologista dispõe de um arsenal de diversas técnicas para realização de prostatectomia. Dentre essa variedade, uma técnica interessante, destinada à ressecção de próstatas de grande volume, seria:

- A) RTU
- B) HoLEP
- C) Rezum
- D) UroLift

RASCUNHO