

Nome: \_\_\_\_\_

**GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO S.A. (GHC) – HOSPITAL  
FEDERAL DE BONSUCESSO – RJ – Concurso Público – 002/2026****088 – MÉDICO (UROLOGIA) –  
PROVA 01****PROVA ESCRITA OBJETIVA  
CADERNO DE QUESTÕES**

**ATENÇÃO:** Transcreva no espaço do seu CARTÃO-RESPOSTA, com sua caligrafia usual, a frase abaixo.

Sempre parece impossível até que seja feito.

**Leia atentamente as instruções abaixo e aguarde a autorização para abertura deste caderno de questões.**

1. Confira o **CADERNO DE QUESTÕES** nos primeiros **30 minutos de prova**. Caso haja algum erro de impressão, ausência de questão, dentre outros, a prova poderá ser substituída nesse intervalo de tempo.
2. Confira o **CARTÃO-RESPOSTA** e assine seu nome no espaço próprio, utilizando caneta esferográfica de tinta azul ou preta. A ausência de assinatura incide na desclassificação do candidato.
3. Não dobre, não amasse, nem manche o **CARTÃO-RESPOSTA**. Ele **NÃO** poderá ser substituído.
4. Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 opções identificadas com as letras A, B, C, D, E. Assinale apenas uma opção em cada questão, caso contrário, ela será nula.
5. O tempo disponível para esta prova é de **3h**.
6. Reserve os 30 minutos finais para marcar seu **CARTÃO-RESPOSTA**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no **CADERNO DE QUESTÕES** não serão considerados na avaliação.
7. Os candidatos, após entrarem na sala da prova, somente poderão retirar-se após decorridas duas horas do tempo de duração previsto.
8. Quando terminar a prova, entregue-a ao fiscal **SEM FALTAR NENHUMA PÁGINA OU PARTE DELA**, juntamente com o **CARTÃO-RESPOSTA**. Em seguida, assine a **LISTA DE PRESENÇA**. Caso o **CADERNO DE QUESTÕES E/OU** o **CARTÃO-RESPOSTA** estejam rasgados ou incompletos, o candidato será eliminado.
9. O candidato também será excluído do certame caso:
  - a) Utilize, durante a realização da prova, máquinas e/ou relógios de calcular, bem como rádios, gravadores, fones de ouvido, telefones celulares ou fonte de consulta de qualquer espécie.
  - b) Ausente-se da sala de prova levando consigo o **CADERNO DE QUESTÕES**, antes do tempo estabelecido, e/ou **CARTÃO-RESPOSTA**.
  - c) Deixe de assinalar corretamente o campo no **CARTÃO-RESPOSTA**.



CONCURSO PÚBLICO



**GABARITO**

<b>01</b>	<b>02</b>	<b>03</b>	<b>04</b>	<b>05</b>	<b>06</b>	<b>07</b>	<b>08</b>	<b>09</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>
<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>38</b>	<b>39</b>	<b>40</b>

**088 – MÉDICO (UROLOGIA) –  
PROVA 01****CONHECIMENTOS GERAIS****Questão 01**

As Normas de Habilitação para a Atenção Especializada no Processo Transexualizador, previstas na Portaria de Consolidação n.º 2/2017, estabelecem critérios para serviços de saúde que desejam ofertar esse cuidado no Sistema Único de Saúde (SUS). Considerando essas disposições, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A habilitação é restrita a hospitais universitários federais, não podendo ser concedida a serviços estaduais ou municipais.
- b) Os serviços habilitados devem garantir equipe multiprofissional composta, no mínimo, por médicos, psicólogos, enfermeiros e assistentes sociais, assegurando acompanhamento integral.
- c) A portaria prevê que o processo transexualizador pode ser iniciado apenas após os 25 anos de idade, em consonância com normas internacionais de saúde.
- d) A habilitação dispensa comprovação de capacidade e regulamentação em órgãos competentes, bastando a manifestação de interesse do gestor estadual ou municipal para regulamentação nessas instâncias.
- e) O processo transexualizador é regulamentado apenas para procedimentos cirúrgicos e acompanhamento psicológico.

**Questão 02**

O Art. 197 da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 estabelece que são de relevância pública as ações e serviços de saúde. Tais ações e serviços envolvem diretamente a proteção da vida, da dignidade humana e do bem-estar coletivo. Além disso, o exercício da prática assistencial está inserido em um contexto de interesse público e de responsabilidade ética e legal, contribuindo diretamente para a efetivação da cidadania. Com base no Artigo 197, é CORRETO afirmar que:

- a) As ações voltadas à promoção da saúde deixam de ser enquadradas como atividades típicas de prestação de serviços públicos, passando a ser compreendidas, em caráter complementar, como

iniciativas de natureza privada, desvinculadas da obrigação estatal de execução direta.

- b) Tais ações e serviços, mesmo quando prestados por instituições particulares, são passíveis de regulamentação, fiscalização e controle pelo Poder Público, que detém a competência constitucional para assegurar padrões mínimos de qualidade e segurança.
- c) Como as ações e os serviços de saúde são de relevância pública, a consequência jurídica é a vedação de qualquer uso de recursos orçamentários estatais para o pagamento de serviços prestados por instituições privadas de saúde, reforçando a prioridade do investimento no sistema público.
- d) A crescente demanda por cuidados de saúde e sua relevância socioeconômica conferem caráter de relevância pública às ações executadas por pessoas físicas ou jurídicas privadas, dispensando regulamentação e controle estatal por se tratarem de atividades menos complexas e desvinculadas de grandes redes hospitalares.
- e) Segundo o Art. 197, a competência do Poder Público limita-se à prestação direta das ações de saúde, não lhe cabendo regulamentar, fiscalizar ou controlar aquelas executadas por particulares, já que estas se enquadram como atividades de livre iniciativa.

**Questão 03**

O Art. 6º da Lei n.º 8.080/1990, inclui ações e serviços voltados à saúde do trabalhador nas atribuições do SUS. Com base nesse dispositivo e em seus incisos, assinale a alternativa que apresenta apenas ações que integram as atribuições do SUS no campo de saúde do trabalhador, conforme a Lei Orgânica da Saúde.

- a) Assistência ao trabalhador vítima de acidente de trabalho ou de doença ocupacional; participação na avaliação e controle de riscos no processo de trabalho e revisão periódica da listagem de doenças relacionadas ao trabalho.
- b) Fiscalização de benefícios previdenciários; definição da jornada máxima de trabalho saudável; avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde e concessão de aposentadoria especial ao trabalhador exposto a agentes nocivos.

- c) Realização de perícias trabalhistas judiciais; garantir a interdição de máquinas, setores ou ambientes de trabalho diante de risco iminente à vida ou à saúde, quando solicitado pelo sindicato dos trabalhadores e gestão e fiscalização de programas de seguro de vida.
- d) Avaliação e controle dos riscos e agravos potenciais à saúde existentes no processo de trabalho; captação de recursos para ações de saúde por meio dos Conselhos Profissionais e regulamentação da contribuição sindical para planos coletivos de saúde.
- e) Organização de conselhos de fiscalização do exercício da profissão; criação de normas de registro em conselhos de classe; definição de piso salarial das categorias da saúde e participação na fiscalização dos serviços de saúde do trabalhador nas empresas públicas e privadas.

**Questão 04**

Conforme o Art. 198 da Constituição Federal (CF) de 1988, que estabelece que as ações e serviços do SUS integram uma rede regionalizada e hierarquizada, constituindo um sistema organizado segundo diretrizes específicas, é CORRETO afirmar que:

- a) O SUS é centralizado pela União, que detém direção única em todo o território nacional, capitaneada pelo Poder Executivo, mas fiscalizada pelo Legislativo, que representa a participação popular.
- b) O atendimento integral deve priorizar serviços hospitalares, distribuídos em rede colaborativa e racionalizada, em detrimento das atividades preventivas, com base nos agravos com maior incidência nacional.
- c) A participação da comunidade é garantida pelo serviço de Ouvidoria e pela possibilidade de a liderança estadual opcionalmente aceitar as solicitações e julgar quais as melhores ações adotadas no território.
- d) O SUS é organizado em rede regionalizada e hierarquizada, com descentralização e direção única em cada esfera de governo, atendimento integral, priorizando atividades preventivas, sem prejudicar os serviços assistenciais, e participação da comunidade.
- e) O SUS é estruturado pela União de acordo com critérios clínicos e epidemiológicos, baseado em hierarquia centralizada que determina a composição da rede regional, que dá suporte às unidades do município.

**Questão 05**

A Política Nacional de Humanização (HumanizaSUS), instituída em 2003, buscou transformar práticas de atenção e gestão no SUS, valorizando o acolhimento, o vínculo e a corresponsabilidade entre profissionais, usuários e gestores. A Lei 15.126, sancionada em 28 de abril de 2025, trouxe uma mudança importante a respeito dessa política pública tão relevante. Considerando esses elementos, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A Lei n.º 15.126/2025 consolidou a atenção humanizada como princípio legal do SUS, reforçando que o cuidado deve integrar dimensões técnicas e subjetivas, sem restringir-se a protocolos clínicos, e garantindo que a humanização seja obrigatória em todas as esferas de gestão e atenção.
- b) A HumanizaSUS, após a Lei n.º 15.126/2025, passou a ser considerada política estadual sem força normativa vinculante, cabendo a cada ente federativo adotar práticas humanizadas, garantindo que o acolhimento e a clínica ampliada sejam obrigatórios em todos os hospitais gerais dos municípios.
- c) A atualização normativa de 2025 revogou a Política Nacional de Humanização, substituindo-a por um novo programa de gestão hospitalar voltado para a eficiência administrativa, o acolhimento por classificação de risco, a participação dos usuários na cogestão de unidades.
- d) A Lei n.º 15.126/2025 incluiu a atenção humanizada como princípio constitucional do SUS, alterando diretamente o Art. 198 da Constituição Federal (CF) de 1988, de modo que a humanização passou a ser diretriz constitucional, reforçando o compromisso do Estado brasileiro com a humanização das unidades de saúde.
- e) A Política Nacional de Humanização, após a Lei n.º 15.126/2025, foi ampliada como programa ministerial transversal, para ser aplicada em todas as unidades hospitalares de grande porte, e em unidades da atenção básica ou especializada em municípios estratégicos, expandindo os serviços de acolhimento.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****Questão 06**

Um médico, ao ser contratado para a função de Auditor de um hospital privado, depara-se com uma

cláusula contratual que estabelece seus honorários. A proposta inclui uma remuneração fixa e uma parcela variável, calculada como um percentual sobre o montante financeiro economizado pela instituição, decorrente das glosas efetuadas e acatadas. Considerando as vedações do Código de Ética Médica, a análise CORRETA desta cláusula indica que ela:

- a) É eticamente aceitável, pois estimula o zelo do auditor na identificação de procedimentos desnecessários.
- b) Fere o Código ao subordinar os honorários ao resultado do tratamento, caracterizando o exercício mercantilista da medicina.
- c) É lícita, contanto que o médico atue com absoluta isenção e suas glosas sejam tecnicamente irrepreensíveis, conforme o dever de competência.
- d) É expressamente vedada, pois é proibido ao médico o recebimento de remuneração ou gratificação por valores vinculados à glosa.
- e) Constitui infração ética por configurar modalidade de dicotomia, sendo a vedação aplicável, todavia, somente quando o médico auditor mantiver vínculo assistencial direto com o paciente cujo procedimento é objeto da glosa.

#### **Questão 07**

O Código de Ética Médica (CEM), em seu Capítulo IX, dedica-se ao sigilo profissional e traz peculiaridades importantes para a Pediatria, especialmente no cuidado de crianças e adolescentes. Considerando os artigos 73, 74, 75, 78 e 85 do CEM, é CORRETO afirmar que:

- a) O médico pode revelar informações sigilosas do paciente sempre que os pais ou responsáveis solicitarem por escrito, independentemente da idade ou discernimento do paciente, pois o direito dos responsáveis prevalece sobre o sigilo profissional.
- b) O pediatra deve respeitar o sigilo do adolescente com capacidade de discernimento, inclusive frente aos pais, exceto quando a não revelação possa acarretar dano ao paciente, como em casos de violência, gravidez, abuso de drogas ou doenças graves.
- c) É permitido ao médico utilizar imagens de pacientes em apresentações científicas, redes sociais ou anúncios profissionais, desde que haja autorização expressa por escrito do paciente ou responsável legal.

- d) O médico pode deixar de orientar seus auxiliares e alunos sobre o sigilo profissional, pois cada profissional é responsável apenas por seus próprios atos.
- e) O pediatra pode informar aos responsáveis o diagnóstico e o plano terapêutico do adolescente com discernimento para favorecer adesão e segurança familiar, mesmo que o jovem peça sigilo, desde que omita detalhes íntimos e registre a justificativa no prontuário.

#### **Questão 08**

Durante um plantão em pronto-socorro, um médico recém-contratado é abordado pela direção do hospital para utilizar formulários institucionais em receitas e solicitações de exames de pacientes particulares atendidos em sua clínica privada, justificando tratar-se de uma “prática usual” que facilitaria o processo. Com base no CEM, a conduta do médico deve ser:

- a) Atender à solicitação, desde que haja consentimento informado do paciente, pois não há infração ética se a prática for transparente.
- b) Recusar-se a utilizar formulários institucionais para fins particulares, pois essa conduta é vedada pelo Código de Ética Médica.
- c) Aceitar a solicitação desde que os custos sejam ressarcidos ao hospital, caracterizando compensação financeira legítima.
- d) Cumprir a ordem da direção, já que a hierarquia institucional deve se sobrepor às normas éticas individuais.
- e) Aceitar o formulário institucional se constar que o atendimento foi externo e houver autorização escrita do hospital, com carimbo e CRM do médico.

#### **Questão 09**

Um Cirurgião geral realiza uma esplenectomia em paciente de 35 anos após trauma abdominal. Dias depois, familiares solicitam detalhes do caso para repassar a uma seguradora, e a própria empresa empregadora do paciente exige acesso ao prontuário para avaliação trabalhista. Além disso, colegas sugerem que o Cirurgião apresente o caso em mídia local, com fotos, para destacar a complexidade da cirurgia. Nesse caso, segundo o CEM, a conduta CORRETA do Cirurgião deve ser:

- a) Fornecer prontuário completo à empresa, pois a relação trabalhista justifica a quebra do sigilo.

- b) Atender ao pedido da seguradora, enviando informações detalhadas sobre o evento cirúrgico sem consentimento formal.
- c) Divulgar imagens do caso na mídia desde que preserve o nome do paciente, mesmo sem autorização escrita.
- d) Manter o sigilo, exceto se houver consentimento escrito do paciente ou obrigação legal; em empresas/seguradoras, só compartilhar informações autorizadas formalmente.
- e) Enviar à seguradora e ao empregador relatório resumido com diagnóstico, CID e dias de afastamento, sem prontuário nem imagens, é admissível para fins administrativos sem consentimento escrito.

**Questão 10**

De acordo com o CEM, assinale a alternativa que indica CORRETAMENTE o que é um direito do médico.

- a) Indicar o procedimento adequado ao paciente, observadas as práticas cientificamente reconhecidas e respeitada a legislação vigente.
- b) Delegar a outros profissionais atos ou atribuições exclusivas da profissão médica.
- c) Assumir responsabilidade por ato médico que não praticou ou do qual não participou.
- d) Intervir sobre o genoma humano com vista à sua modificação, exceto na terapia gênica, excluindo-se qualquer ação em células germinativas que resulte na modificação genética da descendência.
- e) Deixar de cumprir, salvo por motivo justo, as normas emanadas dos Conselhos Federais e Regionais de Medicina e de atender às suas requisições administrativas, intimações ou notificações no prazo determinado.

**Questão 11**

Um paciente de 65 anos, portador de insuficiência renal crônica estágio 4, é admitido em hospital universitário para investigação de hematúria macroscópica persistente. Durante a internação, o Urologista responsável solicita exames invasivos sem fornecer informações detalhadas sobre riscos, alternativas diagnósticas e possíveis complicações. O paciente evolui com infecção urinária grave após cistoscopia, necessitando internação prolongada em UTI. Considerando os princípios da bioética, a legislação médica brasileira e a responsabilidade civil e penal do médico, é CORRETO afirmar que:

- a) A ausência de consentimento informado configura infração ética, mas não gera responsabilidade civil, pois o paciente estava internado em hospital público.
- b) O médico responde civilmente pelos danos decorrentes da omissão de informação, podendo ainda ser responsabilizado penalmente por lesão corporal culposa.
- c) O consentimento informado é dispensável em procedimentos diagnósticos, sendo obrigatório apenas em cirurgias de grande porte.
- d) A responsabilidade do médico é afastada pelo fato de o paciente já apresentar doença crônica grave, que por si só aumenta o risco de complicações.
- e) O dever de informação recai exclusivamente sobre a equipe multiprofissional, não sendo atribuição direta do médico assistente.

**Questão 12**

Paciente com pielonefrite crônica apresenta perda progressiva da função renal. Sobre a anatomia e fisiologia dos rins, assinale a alternativa CORRETA:

- a) O córtex renal é responsável pela filtração glomerular, enquanto a medula concentra-se na reabsorção tubular e formação do gradiente osmótico.
- b) A medula renal é a principal responsável pela filtração glomerular, enquanto o córtex atua apenas na secreção tubular.
- c) O néfron cortical possui alça de Henle longa, fundamental para concentração urinária.
- d) A vascularização renal é exclusiva da artéria renal, sem anastomoses com ramos segmentares.
- e) O epitélio tubular proximal é especializado apenas em secreção, sem participação na reabsorção.

**Questão 13**

Homem de 62 anos apresenta noctúria, hesitação miccional e sensação de esvaziamento incompleto. Ao exame físico, observa-se bexiga palpável em hipogástrio após micção. Com base na semiologia urológica, é CORRETO afirmar que esse achado clínico:

- a) É característico de pielonefrite aguda, com retenção urinária secundária à inflamação renal.
- b) Sugere uretrite crônica, com obstrução funcional da uretra anterior.
- c) É típico de litíase renal bilateral, com bloqueio simultâneo dos ureteres.

- d) É compatível com obstrução infravesical, frequentemente relacionada à hiperplasia prostática benigna.
- e) Indica insuficiência renal aguda, sem relação com obstrução vesical.

**Questão 14**

Paciente com carcinoma de próstata metastático, refratário a tratamento, recusa quimioterapia e solicita apenas cuidados paliativos. Diante do exposto, assinale a alternativa que indica uma conduta eticamente CORRETA:

- a) Forçar tratamento quimioterápico por ser padrão de cuidado obrigatório.
- b) Comunicar obrigatoriamente ao Ministério Público sobre recusa de tratamento.
- c) Respeitar autonomia do paciente e oferecer cuidados paliativos adequados.
- d) Transferir paciente para outro hospital sem consentimento.
- e) Priorizar decisão da família sobre a vontade expressa do paciente.

**Questão 15**

Paciente com lesão medular torácica apresenta retenção urinária crônica. Acerca do controle neural da micção, assinale CORRETAMENTE:

- a) O esfíncter uretral interno é controlado voluntariamente pelo córtex motor.
- b) A contração do detrusor é mediada por receptores adrenérgicos alfa.
- c) O esvaziamento vesical depende exclusivamente da medula lombar, sem participação supramedular.
- d) A micção é regulada apenas por mecanismos hormonais renais.
- e) O reflexo miccional depende da integração entre centros pontinos e medulares, modulados pelo córtex cerebral.

**Questão 16**

Um Urologista realiza prostatectomia radical sem consentimento informado adequado. O paciente evolui com impotência sexual e incontinência urinária. Conforme o enunciado, a implicação jurídica CORRETA:

- a) Configura infração ética, mas sem repercussão civil.
- b) Pode gerar responsabilidade civil por danos e responsabilidade penal por lesão corporal culposa.

- c) Apenas responsabilidade administrativa hospitalar é aplicável.
- d) O consentimento é dispensável em procedimentos eletivos.
- e) O médico responde apenas se houver óbito do paciente.

**Questão 17**

Sobre a Anatomia Prostática, é CORRETO afirmar que:

- a) A zona central é responsável pela maioria das hiperplasias benignas.
- b) A próstata não possui cápsula anatômica definida.
- c) A zona periférica é a principal origem dos adenocarcinomas prostáticos, enquanto a zona de transição é mais relacionada à hiperplasia benigna.
- d) A vascularização prostática é exclusiva da artéria vesical superior.
- e) A próstata é composta por lóbulos indistintos sem zonas funcionais.

**Questão 18**

Acerca dos métodos de avaliação da função renal em Urologia, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A depuração de creatinina estimada pelo Cockcroft-Gault é útil para o ajuste de drogas em pacientes com disfunção renal.
- b) A ureia sérica isolada é um marcador confiável da taxa de filtração glomerular.
- c) A creatinina sérica não sofre influência da massa muscular.
- d) O clearance de inulina é impreciso e raramente utilizado como padrão-ouro.
- e) A avaliação da função renal depende exclusivamente de exames de imagem.

**Questão 19**

Paciente jovem com diagnóstico de infertilidade solicita que resultados dos exames da parceira sejam ocultados. Nesse caso, a conduta a ser tomada deve ser:

- a) Respeitar pedido do paciente e ocultar informações da parceira.
- b) Compartilhar resultados apenas com familiares próximos.
- c) Garantir sigilo e autonomia individual, informando apenas à própria paciente.
- d) Informar resultados ao casal conjuntamente sem consentimento individual.
- e) Priorizar decisão do médico sobre a divulgação dos resultados.

**Questão 20**

Paciente diabético, 58 anos, apresenta febre alta, dor lombar intensa e piúria. A tomografia mostra gás no parênquima renal. Diante do exposto, é CORRETO afirmar que esse quadro clínico se trata:

- a) De pielonefrite enfisematosa, exigindo antibioticoterapia endovenosa e, em casos graves, nefrectomia.
- b) De cistite simples, resolvida com antibiótico oral em 3 dias.
- c) De uretrite bacteriana, tratada com antifúngico oral.
- d) De prostatite aguda, sem necessidade de imagem.
- e) De pielonefrite crônica, tratada apenas com hidratação.

**Questão 21**

Homem de 40 anos apresenta cólica renal intensa, hematúria e cálculo de 2,5 cm em cálice inferior. Sobre a conduta a ser tomada, assinale CORRETAMENTE:

- a) Litotripsia extracorpórea é primeira escolha para cálculos maiores que 2 cm.
- b) Ureterolitotomia aberta é indicada como primeira linha.
- c) Observação clínica é suficiente, pois cálculos de 2,5 cm eliminam espontaneamente.
- d) Cateterismo vesical resolve o quadro sem necessidade de intervenção.
- e) Nefrolitotomia percutânea é indicada para cálculos maiores que 2 cm em cálice inferior.

**Questão 22**

Paciente de 65 anos apresenta massa renal sólida de 5 cm, sem metástases. Em relação à conduta CORRETA a ser tomada, é CORRETO afirmar que:

- a) A nefrectomia radical é obrigatória para qualquer tumor renal.
- b) A nefrectomia parcial é indicada em tumores até 7 cm, quando tecnicamente viável.
- c) A observação clínica é suficiente em tumores sólidos de 5 cm.
- d) A radioterapia exclusiva é tratamento padrão.
- e) A quimioterapia sistêmica é primeira escolha em tumores localizados.

**Questão 23**

Considerando que um Homem de 72 anos apresenta hematúria maciça e a Cistoscopia mostra lesão

papilífera superficial, a conduta CORRETA a ser tomada é:

- a) Nefrectomia parcial, indicada para tumores vesicais superficiais.
- b) Radioterapia exclusiva, suficiente para tumores papilíferos.
- c) Observação clínica, recomendada em tumores superficiais.
- d) Ressecção transuretral da bexiga, seguida de instilação intravesical de BCG.
- e) Quimioterapia sistêmica, primeira escolha em tumores não invasivos.

**Questão 24**

Paciente de 68 anos apresenta PSA de 12 ng/mL e biópsia com adenocarcinoma Gleason 7. Acerca da conduta a ser tomada, é CORRETO afirmar que:

- a) A observação clínica é suficiente em todos os casos de Gleason 7.
- b) A radioterapia não é opção terapêutica em tumores localizados.
- c) A hormonioterapia exclusiva é a primeira escolha em tumores localizados.
- d) A prostatectomia radical é indicada em pacientes com expectativa de vida superior a 10 anos.
- e) A biópsia não é necessária para definição terapêutica.

**Questão 25**

Jovem de 25 anos apresenta massa testicular indolor. Ultrassonografia mostra lesão sólida. De acordo com o caso, assinale a conduta CORRETA:

- a) Observação clínica, suficiente em massas sólidas testiculares.
- b) Biópsia incisional, indicada antes da cirurgia.
- c) Orquiectomia radical, indicada como tratamento inicial.
- d) Radioterapia exclusiva, primeira escolha em tumores testiculares.
- e) Antibiótico oral, suficiente para massas sólidas.

**Questão 26**

Homem de 70 anos apresenta noctúria, hesitação e jato fraco. Ultrassonografia mostra resíduo pós-miccional elevado. Diante do exposto, a conduta a ser tomada CORRETAMENTE é:

- a) Observação clínica, suficiente em todos os casos de noctúria.

- b) Ressecção transuretral da próstata, indicada em casos refratários a tratamento clínico.
- c) Prostatectomia radical, indicada para hiperplasia benigna.
- d) Radioterapia, tratamento padrão para hiperplasia prostática.
- e) Cateterismo vesical permanente, primeira escolha.

**Questão 27**

Paciente com lesão medular apresenta bexiga neurogênica com retenção urinária crônica. Nesse contexto, assinale CORRETAMENTE a conduta a ser tomada:

- a) Cateterismo intermitente limpo, indicado para esvaziamento vesical.
- b) Observação clínica, suficiente em bexiga neurogênica.
- c) Cirurgia imediata, obrigatória em todos os casos.
- d) Radioterapia, indicada para bexiga neurogênica.
- e) Antibiótico profilático exclusivo é suficiente.

**Questão 28**

Considerando que uma mulher de 55 anos apresenta perda urinária aos esforços, assinale CORRETAMENTE a conduta a ser tomada:

- a) Observação clínica, suficiente em todos os casos.
- b) Radioterapia, primeira escolha em incontinência de esforço.
- c) Prostatectomia radical, indicada em mulheres com incontinência.
- d) Cateterismo vesical permanente, como tratamento padrão.
- e) Sling suburetral, indicado em casos de incontinência de esforço refratária.

**Questão 29**

Homem de 32 anos apresenta azoospermia. Exame físico mostra testículos pequenos e firmes. Com base no caso clínico, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A infecção urinária crônica é causa frequente de azoospermia.
- b) A hiperplasia prostática benigna é causa primária de azoospermia.
- c) A Litíase renal bilateral é causa comum de infertilidade.
- d) A síndrome de Klinefelter, é caracterizada por hipogonadismo primário e azoospermia.
- e) O Trauma vesical é a causa principal de azoospermia.

**Questão 30**

Adolescente de 15 anos apresenta dor súbita em testículo direito, ausência de reflexo cremastérico e edema escrotal. Nesse contexto, a alternativa que indica a conduta CORRETA a ser tomada é:

- a) Exploração cirúrgica imediata com orquiectomia ou fixação testicular.
- b) Observação clínica, suficiente em dor súbita.
- c) Antibiótico oral, indicado como primeira escolha.
- d) Radioterapia, tratamento padrão em torção testicular.
- e) Cateterismo vesical para resolver o quadro.

**Questão 31**

Paciente politraumatizado apresenta hematúria maciça após acidente automobilístico. Tomografia mostra lesão renal grau IV. Diante do exposto, assinale a alternativa que indica CORRETAMENTE a conduta adequada a ser tomada:

- a) Nefrectomia imediata, obrigatória em todos os casos.
- b) Radioterapia, indicada em trauma renal.
- c) Tratamento conservador, possível em lesões renais grau IV estáveis.
- d) Observação clínica, suficiente sem exames de imagem.
- e) Antibiótico oral exclusivo, pois é suficiente.

**Questão 32**

Paciente de 60 anos apresenta PSA de 9 ng/mL. De acordo com o caso, o exame indicado para diagnóstico definitivo é:

- a) Ressonância magnética, suficiente para diagnóstico definitivo.
- b) Tomografia Computadorizada, substitui biópsia em todos os casos.
- c) PSA isolado, define diagnóstico de câncer de próstata.
- d) Cintilografia óssea, exame inicial obrigatório.
- e) Biópsia prostática, guiada por ultrassonografia transretal.

**Questão 33**

Paciente de 65 anos, submetido a nefrectomia parcial por tumor renal, apresenta instabilidade hemodinâmica no transporte da sala cirúrgica para UTI. Considerando os protocolos de segurança perioperatória, é CORRETO afirmar que:

- a) O transporte pode ser feito sem monitorização, desde que o paciente esteja consciente.
- b) O transporte deve ser realizado com monitorização contínua, suporte ventilatório e equipe treinada, garantindo continuidade do cuidado.
- c) O transporte deve ser realizado apenas por equipe de enfermagem, sem necessidade de médico.
- d) O transporte dispensa protocolos formais em hospitais universitários.
- e) O transporte pode ser adiado até a estabilização espontânea do paciente.

**Questão 34**

Em um hospital de grande porte, o serviço de urologia realiza procedimentos com uso frequente de sondas, cateteres e materiais descartáveis. Com base na biossegurança e no impacto ambiental, assinale a alternativa CORRETA:

- a) O descarte pode ser feito em lixo comum, desde que em sacos resistentes.
- b) O descarte de resíduos hospitalares não exige segregação, apenas incineração.
- c) O descarte é responsabilidade exclusiva da equipe de limpeza, sem participação médica.
- d) O descarte de sondas e cateteres pode ser feito em lixo reciclável.
- e) O descarte deve seguir normas de separação de resíduos infectantes, químicos e comuns, com rastreabilidade e impacto ambiental minimizado.

**Questão 35**

Em um hospital universitário, o chefe da urologia deve coordenar atividades clínicas e administrativas. Conforme o enunciado, a atribuição dada ao chefe da Urologia é:

- a) Limitar-se a supervisionar apenas cirurgias complexas.
- b) Delegar toda gestão administrativa à diretoria hospitalar.
- c) Garantir integração entre assistência, ensino e pesquisa, com protocolos clínicos padronizados e gestão eficiente de recursos.
- d) Atuar exclusivamente em reuniões científicas, sem envolvimento assistencial.
- e) Focar apenas em atividades financeiras, sem responsabilidade clínica.

**Questão 36**

Durante treinamento em ressecção transuretral de próstata, o residente apresenta dificuldades técnicas.

Nesse caso, a conduta CORRETA do supervisor deve ser:

- a) Intervir diretamente para garantir segurança do paciente, orientar passo a passo e avaliar desempenho com critérios objetivos.
- b) Permitir que o residente conclua sozinho, mesmo com risco elevado.
- c) Avaliar apenas resultados finais, sem acompanhamento intraoperatório.
- d) Delegar supervisão a outro residente mais experiente.
- e) Suspender treinamento prático até conclusão de curso teórico.

**Questão 37**

Paciente idoso com câncer de bexiga solicita informações sobre prognóstico. Acerca do caso, a conduta a ser tomada CORRETAMENTE é:

- a) Informar apenas dados técnicos, sem considerar aspectos emocionais.
- b) Delegar comunicação exclusivamente à equipe de enfermagem.
- c) Ocultar informações para evitar sofrimento.
- d) Comunicar de forma clara, empática e adaptada ao nível de compreensão, garantindo espaço para dúvidas e participação da família quando autorizado.
- e) Priorizar comunicação eletrônica, sem contato presencial.

**Questão 38**

Considerando que um hospital solicita um parecer especializado em caso de tumor renal raro, a conduta CORRETA deve ser:

- a) Emitir parecer apenas com base em experiência pessoal, sem revisão científica.
- b) Delegar parecer a residente em treinamento.
- c) Emitir parecer informal, sem registro oficial.
- d) Recusar parecer por não se tratar de rotina.
- e) Emitir parecer técnico fundamentado em literatura atualizada e protocolos nacionais e internacionais, considerando complexidade do caso.

**Questão 39**

Paciente com hiperplasia prostática benigna é tratado em hospital público. Com base no tema, é CORRETO afirmar que as diretrizes nacionais e internacionais:

- a) Indicam cirurgia imediata em todos os casos.
- b) Recomendam individualização terapêutica, iniciando com tratamento clínico e reservando cirurgia para casos refratários ou complicados.
- c) Dispensam avaliação laboratorial prévia.
- d) Recomendam hormonioterapia exclusiva para hiperplasia benigna.
- e) Não se aplicam em hospitais públicos.

**Questão 40**

Paciente com pielonefrite complicada recebe antibiótico endovenoso. Nesse caso, a conduta CORRETA a ser tomada deve ser:

- a) Prescrever antibiótico de amplo espectro sem necessidade de cultura.
- b) Manter antibiótico oral por 3 dias em todos os casos.
- c) Utilizar hormonioterapia como primeira escolha.
- d) Selecionar antibiótico com base em cultura e sensibilidade, ajustar dose conforme função renal e evitar uso indiscriminado para reduzir resistência.
- e) Prescrever antibiótico profilático por tempo indeterminado.