



PROCESSO SELETIVO

RESIDÊNCIAS UESPI



Universidade
Estadual do Piauí

PROVA ESCRITA OBJETIVA – **TIPO 4**

RESIDÊNCIAS MÉDICAS: **UROLOGIA**

DATA: 08/03/2026 – HORÁRIO: 8h30 às 10h30 (horário do Piauí)

LEIA AS INSTRUÇÕES:

01. Você deve receber do fiscal o material abaixo:
 - a) Este caderno (**TIPO 4**) com 50 questões objetivas sem falha ou repetição.
 - b) Um CARTÃO-RESPOSTA destinado às respostas objetivas da prova. *Verifique se o tipo de caderno (TIPO 4) é o mesmo que consta no seu Cartão-Resposta.*

OBS: Para realizar sua prova, use apenas o material mencionado acima e, em hipótese alguma, papéis para rascunhos.
02. Verifique se este material está completo e se seus dados pessoais conferem com aqueles constantes do CARTÃO-RESPOSTA.
03. Após a conferência, você deverá assinar seu nome completo, no espaço próprio do CARTÃO-RESPOSTA utilizando caneta esferográfica com tinta de cor azul ou preta.
04. Escreva o seu nome nos espaços indicados na capa deste CADERNO DE QUESTÕES, observando as condições para tal (assinatura e letra de forma), bem como o preenchimento do campo reservado à informação de seu número de inscrição.
05. No CARTÃO-RESPOSTA, a marcação das letras correspondentes às respostas de sua opção, deve ser feita com o preenchimento de todo o espaço do campo reservado para tal fim.
06. Tenha muito cuidado com o CARTÃO-RESPOSTA, para não dobrar, amassar ou manchar, pois este é personalizado e em hipótese alguma poderá ser substituído.
07. Para cada uma das questões são apresentadas cinco alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); assinale apenas uma alternativa para cada questão, pois somente uma responde adequadamente ao quesito proposto. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, **mesmo que uma das respostas esteja correta**; também serão nulas as marcações rasuradas.
08. As questões são identificadas pelo número que fica à esquerda de seu enunciado.
09. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem a prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir a este respeito.
10. Reserve os 30(trinta) minutos finais para marcar seu CARTÃO-RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão levados em conta.
11. Quando terminar sua Prova, antes de sair da sala, assine a LISTA DE FREQUÊNCIA, entregue ao Fiscal o CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO-RESPOSTA, que deverão conter sua assinatura.
12. O tempo de duração para esta prova é de **2h (duas horas)**.
13. Por motivos de segurança, você somente poderá ausentar-se da sala de prova depois de **1h30** do início da respectiva prova.
14. O rascunho ao lado não tem validade definitiva como marcação do Cartão-Resposta, destina-se apenas à conferência do gabarito por parte do candidato.

Nº DE INSCRIÇÃO

--	--	--	--	--	--	--	--

Assinatura

Nome do Candidato (letra de forma)

PROCESSO SELETIVO - RESIDÊNCIASUESPI - UROLOGIA
NÚCLEO DE CONCURSOS E PROMOÇÃO DE EVENTOS - NUCEPE
FOLHA DE ANOTAÇÃO DO GABARITO - ATENÇÃO: Esta parte somente deverá ser destacada pelo fiscal da sala, após o término da prova.

RASCUNHO

01		26	
02		27	
03		28	
04		29	
05		30	
06		31	
07		32	
08		33	
09		34	
10		35	
11		36	
12		37	
13		38	
14		39	
15		40	
16		41	
17		42	
18		43	
19		44	
20		45	
21		46	
22		47	
23		48	
24		49	
25		50	



PROCESSO SELETIVO – RESIDÊNCIAS UESPI



Nº DE INSCRIÇÃO						



CIRURGIA GERAL

01. Dentre os fatores causais de Carcinoma Espinocelular, assinale a alternativa **CORRETA**.

- a) Hepatite C.
- b) Acalasia.
- c) Deficiência de Vitamina C.
- d) Bebida Morna.
- e) Radiação por Radiação de feixes externos.

02. São antibióticos usados na profilaxia da endocardite.

- a) Clindamicina.
- b) Cefazolina.
- c) Cloranfenicol.
- d) Cefazolina.
- e) Metronidazol.

03. Quais os fatores de risco mais preditivo na mortalidade pós-operatória?

- a) ASA 4\5.
- b) Plaquetas < 150.000.
- c) Câncer disseminado.
- d) Fratura na tíbia.
- e) Dispneia em repouso.

04. A artéria gastroepiplóica direita geralmente é ramo da

- a) Gástrica Direita.
- b) Gástrica Esquerda.
- c) Hepática Comum.
- d) Esplênica.
- e) Gastroepiploica.

05. Qual a causa mais comum de patologias do intestino delgado?

- a) DII.
- b) Bidas.
- c) Neoplasia de Duodeno.
- d) Hérnia Encarcerada.
- e) Corpo Estranho.

06. Qual das drogas pode aumentar o EEI em relação a outras?

- a) Nicotina.
- b) Cisaprida.
- c) Nifedipina.
- d) Etanol.
- e) Atropina.



07. Qual o pólipo que mais tem possibilidade de Neoplasia?

- a) Adenoma Viloso.
- b) Adenoma Tubular.
- c) Pólipo inflamatório.
- d) Pólipo Hiperplásico.
- e) Hamartoma.

08. As artérias Gonadais masculinas comumente se associam à(s).

- a) Aorta abdominal.
- b) Artérias renais.
- c) Artérias Ilíacas.
- d) Artérias Gástricas.
- e) Artéria Mesenterica.

09. Qual dos hormônios inibe a contração do ureter?

- a) Progesterona.
- b) Estrogênio.
- c) Tiroxina.
- d) Aldosterona.
- e) TSH.

10. Qual o melhor parâmetro para avaliar preoperatoria?

- a) TSH.
- b) T4.
- c) Transaminases.
- d) Tempo de protrombina.
- e) Cortisol.

11. No Gist, qual o local que tem melhor prognóstico?

- a) Estômago.
- b) Duodeno.
- c) Colon.
- d) Vias Biliares.
- e) Íleo.

12. Qual a contraindicação para realização de Colonoscopia?

- a) Coagulopatia.
- b) Hemorróida.
- c) Pólipos.
- d) Gravidez.
- e) Megacólon tóxico.



- 13.** São complicações da DRGE, **EXCETO**,
- a) Divertículo esofágico.
 - b) Barret.
 - c) Úlcera Esofágica.
 - d) Estenose Esofágica.
 - e) Megaesôfago.
- 14.** Qual o principal tipo histológico do tumor de Tireoide mais agressivo de Tireoide?
- a) Anaplásico.
 - b) Linfoma.
 - c) Medular.
 - d) Papilífero.
 - e) Folicular.
- 15.** Paciente com quadro de coledocolitíase, qual a alternativa **INCORRETA**.
- a) Fezes escuras
 - b) Acolia Fecal.
 - c) Icterícia.
 - d) Dor abdominal.
 - e) Prurido.
- 16.** Qual a principal dor abdominal em crianças de 10 a 13 anos?
- a) Distúrbio Alimentar.
 - b) Obstipação.
 - c) Parasitose.
 - d) Apendicite.
 - e) Colelitíase.
- 17.** Qual o melhor acesso para o câncer de testículo?
- a) Via escrotal.
 - b) Abdominal.
 - c) Gibson.
 - d) Inguinal.
 - e) Via Contra-lateral.
- 18.** Criança com 5 anos escolares apresenta dores abdominais e fezes com muco. O diagnóstico mais provável é:
- a) Adenite Mesentérica.
 - b) RCUI.
 - c) Apendicite.
 - d) Crohn.
 - e) Obstrução Intestinal.



- 19.** Qual o local mais precoce da dor em uma apendicite?
- a) Região Umbilical.
 - b) HipoCondrio Direito.
 - c) Hipocôndrio Esquerdo.
 - d) Pelve.
 - e) Epigástrio.
- 20.** Qual é o sinal da Irmã José?
- a) Metástase no ovário.
 - b) Metástase no umbigo.
 - c) Metástase no cólon.
 - d) Metástase do Pulmão.
 - e) Metastase de pâncreas.
- 21.** Qual é a tríade de Charcot?
- a) Febre com calafrios, Icterícia, Dor em HD.
 - b) Febre, Dores em HD, Icterícia.
 - c) Febre, Vômitos e Diarreia.
 - d) Diarréia, cefaleia e Icterícia.
 - e) Icterícia, Diarreia e febre.
- 22.** Qual das enfermidades abaixo tem a menor possibilidade de Neoplasia?
- a) Hepatite B.
 - b) Hepatite C.
 - c) Cirrose Autoimune.
 - d) Alcoólica.
 - e) NASH.
- 23.** O Que podemos falar sobre pseudocisto pancreático?
- a) Sempre indicado à cirurgia.
 - b) Formado por suco pancreático.
 - c) Dor a longo prazo.
 - d) Revestido por epitélio pancreático
 - e) Melhor indicado à drenagem que ressecção.
- 24.** Qual o local do aneurisma que ocorre com a aorta abdominal?
- a) Esplênico.
 - b) Femoral.
 - c) Carotídeo.
 - d) Poplíteo.
 - e) Tibial.



- 25.** Com relação aos anestésicos locais, a alternativa **INCORRETA** é:
- a) Dividem-se em dois grandes grupos.
 - b) A absorção depende da dose do anestésico.
 - c) Zumbido e tontura não são efeitos sistêmicos de intoxicação.
 - d) O tempo de ação da lidocaína é menor que da Bupivacaína.
 - e) A Lidocaína pode ser usada de forma venosa.
- 26.** O Pseudocisto cirúrgico, é **INCORRETO**.
- a) Pode ocorrer na cavidade torácica.
 - b) Pode ser tratado por Endoscopia.
 - c) Deve ser sempre tratado de forma cirúrgica.
 - d) Deve ser tratado após 8 semanas.
 - e) Não causa hemorragia.
- 27.** Porque devemos tratar os Helmintos antes de síndrome de deficiência de Imunidade?
- a) Risco de obstrução.
 - b) Anemia Crônica.
 - c) Diarréia.
 - d) Constipação.
 - e) Migração para o colédoco.
- 28.** Qual os Fatores protetores da DRGE?
- a) Ângulo de Hiss.
 - b) Artéria Gástrica Esquerda.
 - c) Úlcera gástrica em antro.
 - d) Saliva.
 - e) Posição supina.
- 29.** Os marcadores tumorais não são tão eficazes, porém qual destes pode marcar o tumor de pâncreas.
- a) CEA.
 - b) Alfa fetoproteína.
 - c) Ca19.9
 - d) CA 125
 - e) Ca 13.3
- 30.** Qual a característica da Hipertrofia?
- a) Sangramento precoce.
 - b) Cicatriz no HNF.
 - c) Característica de Neoplasia.
 - d) Caracterizado com TSH associado.
 - e) Abscesso frequente.



- 31.** Quais os tumores metastásicos não colorretais e não neuroendócrino?
- a) Melanoma Maligno.
 - b) Neoplasia maligna de Mama.
 - c) Glst.
 - d) Neoplasia Maligna do trato Gastrointestinal.
 - e) Doença polipoide juvenil.
- 32.** Anomalia no canal inguinal da criança.
- a) Adenite Mesentérica.
 - b) Hérnia Inguinal.
 - c) Hidrocele.
 - d) Criptorquidia.
 - e) Hidrocele Comunicante.
- 33.** Das alternativas abaixo, qual não altera a amilase sérica nas primeiras 24 horas?
- a) Cálculo Biliar.
 - b) Lama Biliar.
 - c) Trauma abdominal.
 - d) Dislipidemia.
 - e) Infecção Viral.
- 34.** Qual das alternativas abaixo não causa Abscessos Hepáticos?
- a) Adenite mesentérica.
 - b) Apendicite.
 - c) Diverticulite.
 - d) Crohn.
 - e) Pancreatite.
- 35.** Qual das enfermidades que atinge órgãos podendo levar a morte, por depósito de chumbo?
- a) Hemossiderose.
 - b) Amilose.
 - c) Doença de plummer.
 - d) Aumento de T4.
 - e) RCUI.
- 36.** Qual das cirurgias que podem causar Atelectasia?
- a) Colectomia.
 - b) GTT por Endoscopia.
 - c) Esplenectomia.
 - d) Sigmoidectomia.
 - e) Prostatectomia.



37. Das alternativas abaixo, qual indica o melhor método para avaliar paciente com uremia?

- a) TTPA.
- b) Fibrina.
- c) TAP.
- d) Plaquetas.
- e) Tempo de sangramento.

38. Qual dos fatores de coagulação abaixo não depende da vitamina K?

- a) X.
- b) VII.
- c) V.
- d) XI.
- e) II.

39. Das alternativas que se seguem, qual a estrutura está no mediastino Anterior?

- a) Aorta.
- b) Coração.
- c) Traqueia.
- d) Esôfago.
- e) Timo.

40. Qual o local do abdome que se inicia a apendicite clássica?

- a) Epigástrico.
- b) FID.
- c) FIE.
- d) Hipogástrico.
- e) Membro Inferior Direito.

ESPECÍFICA

41. O conhecimento da anatomia dos testículos e cordão inguinal é importante durante a realização de cirurgias de exploração da bolsa escrotal. Sobre anatomia urológica, marque a alternativa **CORRETA**.

- a) O epidídimo localiza-se na face medial do testículo.
- b) A túnica vaginal é uma dobra do peritônio de parede dupla visceral e parietal.
- c) O dartos é um músculo liso que envolve o cordão inguinal.
- d) O volume normal do testículo de um homem adulto varia de 50 a 100 ml.
- e) Os testículos são separados na bolsa escrotal pelos ductos deferentes.

42. O PSA é uma glicoproteína produzida pelas glândulas prostáticas importante para a avaliação de doenças da próstata. Qual o valor normal do PSA total de um homem adulto?

- a) Menor que 2,5 ng/ml.
- b) Entre 2,5-10,0 ng/ml.
- c) Entre 4,0-10,0 ng/ml.
- d) Acima de 10 ng/ml.
- e) Menor que 1,0 ng/ml.



- 43.** Um homem de 40 anos realizou uma tomografia de abdômen com contraste endovenoso para avaliação de dor abdominal cujo resultado mostrou cisto no polo superior renal direito de 1,5 cm (Bosniak 1). Qual a melhor conduta para o caso?
- a) Nefrectomia parcial.
 - b) Nefrectomia total.
 - c) Punção e esclerose do cisto renal.
 - d) Embolização do cisto renal.
 - e) Orientação de que o cisto é benigno e acompanhamento urológico.
- 44.** Uma mulher de 35 anos foi atendida no ambulatório de urologia relatando perda de urina pela vagina que se iniciou 2 dias após ser submetida à hysterectomia abdominal. Quais os exames recomendados para avaliação da fístula urinária dessa paciente?
- a) Cistoscopia e uretrocistografia.
 - b) Colposcopia e ultrassom de vias urinárias.
 - c) Cistoscopia e ultrassom e vias urinárias.
 - d) Urografia excretora e ultrassom de vias urinárias.
 - e) Sumário de urina e teste de azul de metileno.
- 45.** Um homem de 30 anos, vítima de trauma abdominal contuso, foi avaliado no pronto socorro com hematúria macroscópica. Qual o órgão do sistema urinária mais provável de ter sido lesionado?
- a) Próstata.
 - b) Rim.
 - c) Ureter.
 - d) Bexiga.
 - e) Uretra.
- 46.** A ressecção endoscópica da próstata é um dos tratamentos mais realizados para hiperplasia prostática benigna obstrutiva. Quais as complicações pós-operatórias mais comuns desse procedimento?
- a) Disfunção erétil e infertilidade.
 - b) Hematúria e estenose de uretra.
 - c) Estenose de uretra e disfunção erétil.
 - d) Infertilidade e hematúria.
 - e) Incontinência urinária e atrofia da bexiga.
- 47.** Um homem de 35 anos foi atendido no pronto socorro com quadro de cólica renal persistente há 1 semana. Tomografia de vias urinárias mostrou cálculo no ureter distal direito de 10 mm com hidronefrose moderada. Qual a melhor conduta para o tratamento do paciente?
- a) Terapia expulsiva.
 - b) Ureterolitotomia aberta.
 - c) Tansulosina 0,4 mg 1x/dia por 7 dias.
 - d) Ureterolitotripsia transureteroscópica.
 - e) Morfina 10 mg 1 comprimido viaoral de 6/6 horas por 3 dias.



48. Um jovem de 17 anos foi atendido no ambulatório de urologia com queixa de ferimentos no prepúcio há 3 dias. Ao exame físico, observou-se presença de úlceras agrupadas, dolorosas e com secreção. Quais os diagnósticos mais prováveis para esse caso?
- a) Sífilis ou cancro mole.
 - b) Cancro mole ou herpes.
 - c) Herpes ou donovanose.
 - d) Sífilis ou herpes.
 - e) Candidíase ou herpes.
49. A incontinência urinária de esforço feminina é comum em mulheres na pós-menopausa com antecedentes de partos normais. Marque a alternativa **CORRETA** sobre a cirurgia de *sling* para incontinência urinária feminina.
- a) A cirurgia de *sling* consiste na suspensão da bexiga com tela de polipropileno.
 - b) A cirurgia de *sling* pode ser realizada por via retropúbica ou transobturatória.
 - c) A cirurgia de *sling* com tela de polipropileno é mais eficaz comparada ao *sling* aponeurótico.
 - d) A paciente deve permanecer com sonda vesical por 7 dias, após a cirurgia de *sling*.
 - e) O *sling* transobturatório tem alto risco de perfuração peritoneal.
50. Uma mulher de 25 anos foi atendida no ambulatório de urologia com queixa de dor lombar esquerda e pielonefrite de repetição. Realizou tomografia de vias urinárias com resultado indicando ausência de cálculos urinários, hidronefrose moderada esquerda e ureter sem dilatação. Qual a melhor conduta para essa paciente?
- a) Solicitar cintilografia renal com teste de diurético.
 - b) Orientar aumento da ingestão de líquidos.
 - c) Antibioticoprofilaxia.
 - d) Pieloplastia laparoscópica.
 - e) Passagem de cateter Duplo J à esquerda.

**RESIDÊNCIAS
UESPI**