



**PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE PERUÍBE**

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

037. PROVA OBJETIVA

MÉDICO UROLOGISTA

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridos 75% do tempo de duração da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato

RG

Inscrição

Prédio

Sala

Carteira

Leia a charge para responder às questões de números 01 e 02.



(Bob Thaves, "Frank & Ernest". Em: <https://www.estadao.com.br/cultura/quadrinhos>. 02.04.2024. Adaptado)

01. Em conformidade com a norma-padrão, as lacunas da charge devem ser preenchidas, respectivamente, com:

- (A) surgiu ... à ... que
- (B) tinha ... a ... que
- (C) existia ... a ... de que
- (D) havia ... à ... de que
- (E) era ... a ... de que

02. Considerando o emprego e/ou a colocação de pronomes, assinale a alternativa que apresenta, de acordo com a norma-padrão, a sequência correta para a frase: Não tenho pedras na vesícula ou no rim.

- (A) Tenho-nas na cabeça.
- (B) Tenho elas na cabeça.
- (C) Tenho-as na cabeça.
- (D) Tenho-lhes na cabeça.
- (E) As tenho na cabeça.

Leia o texto para responder às questões de números 03 a 11.

Com mais idosos, será preciso fortalecer o SUS

Dados recém-divulgados pelo IBGE mostram que os brasileiros têm destinado parcelas crescentes de sua renda a serviços de saúde e medicamentos nos últimos anos, uma tendência previsível com a transformação demográfica e o envelhecimento da população.

A despesa pública e privada do país com tal finalidade somou 9,7% do Produto Interno Bruto em 2021, ante 8% em 2010. A expansão deve continuar nos próximos anos, visto que em países mais desenvolvidos e com maior proporção de idosos entre os habitantes, como Alemanha, França e Reino Unido, o índice chega a 12% ou mais.

Por aqui, o aumento dos gastos no período se concentrou nas famílias – de 4,4% para 5,7% do PIB. Já os desembolsos dos governos federal, estaduais e municipais passaram de 3,6% para 4% do produto.

Os números refletem o sistema híbrido de financiamento da saúde que, na prática, desenvolveu-se no Brasil. Embora disponhamos de um sistema público universal de atendimento, o que sem dúvida é uma conquista civilizatória, estamos longe de poder abrir mão dos recursos privados.

Será necessário fortalecer o SUS para fazer frente à alta esperada da participação de idosos na população. Hoje, homens e mulheres com idade acima dos 65 anos representam perto de 11% dos brasileiros; projeta-se que o patamar de 20% será ultrapassado em 2050, e o de 30% estará próximo em 2070.

No atual cenário de penúria orçamentária, não há como pensar em um aumento rápido e vigoroso dos recursos do SUS. A longo prazo, será preciso rever prioridades e conter outras despesas para viabilizar maior atenção ao setor.

(Editorial. *Folha de S.Paulo*, 07.04.2024. Adaptado)

03. As informações apresentadas no texto permitem afirmar corretamente que

- (A) a expansão da despesa pública e privada do Brasil vem aumentando ao longo dos anos, atingindo patamares de países europeus, o que sinaliza que o aumento de idosos deixou de ser preocupação.
- (B) o envelhecimento da população brasileira requer um olhar atento das autoridades, considerando-se os gastos nas famílias e o impacto da participação dos idosos na população a longo prazo.
- (C) a projeção para o envelhecimento da população brasileira coloca o país em uma situação economicamente difícil, uma vez que a injeção de recursos no SUS tenderá a diminuir nas próximas décadas.
- (D) os gastos nas famílias brasileiras e os desembolsos dos governos federal, estaduais e municipais sugerem a inviabilidade do SUS para prover atendimento à população idosa já a partir de 2050.
- (E) o sistema híbrido de financiamento da saúde cobra menos dos cidadãos e mais dos governos, o que permite prever que, com o envelhecimento da população, os governos ficarão sem recursos.

04. A informação é apresentada ao leitor sob forma de hipótese em:

- (A) Dados recém-divulgados pelo IBGE mostram que os brasileiros têm destinado parcelas crescentes de sua renda a serviços de saúde e medicamentos nos últimos anos... (1º parágrafo)
- (B) A despesa pública e privada do país com tal finalidade somou 9,7% do Produto Interno Bruto em 2021, ante 8% em 2010. (2º parágrafo)
- (C) ... em países mais desenvolvidos e com maior proporção de idosos entre os habitantes, como Alemanha, França e Reino Unido, o índice chega a 12% ou mais. (2º parágrafo)
- (D) No atual cenário de penúria orçamentária, não há como pensar em um aumento rápido e vigoroso dos recursos do SUS. (6º parágrafo)
- (E) A longo prazo, será preciso rever prioridades e conter outras despesas para viabilizar maior atenção ao setor. (6º parágrafo)

05. Considere as passagens:

- ... uma tendência **previsível** com a transformação demográfica e o envelhecimento da população. (1º parágrafo)
- Já os **desembolsos** dos governos federal, estaduais e municipais passaram de 3,6% para 4% do produto. (3º parágrafo)
- Os números **refletem** o sistema híbrido de financiamento da saúde... (4º parágrafo)
- No atual cenário de **penúria** orçamentária, não há como pensar em um aumento... (6º parágrafo)

Os termos destacados significam, correta e respectivamente:

- (A) esperada; dispêndios; revelam; miséria.
- (B) provável; recursos; confirmam; limitação.
- (C) iminente; previsões; sugerem; mudança.
- (D) desejada; cálculos; ultrapassam; abastança.
- (E) renunciada; gastos; contestam; restrição.

06. Há termo(s) empregado(s) em sentido figurado na expressão:

- (A) transformação demográfica (1º parágrafo)
- (B) próximos anos (2º parágrafo)
- (C) aumento dos gastos (3º parágrafo)
- (D) recursos privados (4º parágrafo)
- (E) fazer frente (5º parágrafo)

07. No título do texto – **Com** mais idosos, será preciso fortalecer o SUS –, a preposição destacada expressa sentido de

- (A) causa.
- (B) companhia.
- (C) intensidade.
- (D) consequência.
- (E) conformidade.

08. A reescrita da passagem do 4º parágrafo – Embora disponhamos de um sistema público universal de atendimento, o que sem dúvida é uma conquista civilizatória, estamos longe de poder abrir mão dos recursos privados. – está de acordo com o sentido do texto e com a norma-padrão em:

- (A) Como contamos com um sistema público universal de atendimento, o que provavelmente é uma conquista civilizatória, estamos longe de poder renunciar dos recursos privados.
- (B) Ainda que contemos com um sistema público universal de atendimento, o que indubitavelmente é uma conquista civilizatória, estamos longe de poder renunciar aos recursos privados.
- (C) Apesar de contarmos com um sistema público universal de atendimento, o que certamente é uma conquista civilizatória, estamos longe de poder renunciar com os recursos privados.
- (D) Tanto contemos com um sistema público universal de atendimento, o que possivelmente é uma conquista civilizatória, que estamos longe de poder renunciar pelos recursos privados.
- (E) Uma vez que contamos com um sistema público universal de atendimento, o que conseqüentemente é uma conquista civilizatória, estamos longe de poder renunciar os recursos privados.

09. A reescrita de passagem do texto está em conformidade com a norma-padrão de pontuação em:

- (A) A expansão, deve continuar nos próximos anos...
- (B) ... o aumento dos gastos no período se concentrou, nas famílias...
- (C) ... o que, sem dúvida, é uma conquista civilizatória...
- (D) Será necessário, fortalecer o SUS...
- (E) ... projeta-se que, o patamar de 20% será ultrapassado em 2050...

10. Considere as frases:

- Parcelas crescentes de renda dos brasileiros têm sido destinadas _____ despesas com serviços de saúde e medicamentos.
- Será necessário fortalecer o SUS para que se possa dar a devida assistência _____ população idosa.
- Hoje, homens e mulheres que chegam _____ 65 anos representam perto de 11% dos brasileiros.

De acordo com a norma-padrão, as lacunas devem ser preenchidas, respectivamente, com:

- (A) as ... a ... à
- (B) a ... a ... à
- (C) à ... à ... a
- (D) às ... à ... a
- (E) a ... à ... à

11. A concordância nominal atende à norma-padrão em:

- (A) De acordo com estudos, projeta-se que haja bastante idosos no Brasil em 2070.
- (B) A longo prazo, é necessário a revisão de prioridades e a contenção de despesas.
- (C) O fortalecimento do SUS é urgente, pois a rede de atendimento está meia onerada.
- (D) Vem mostrando-se relevante o aumento dos gastos com saúde nas famílias.
- (E) Para que seja viabilizado mais atenção ao SUS, devem-se conter outras despesas.

Leia o texto para responder às questões de números 12 a 15.

A velha

A velha era felicíssima. Pois não é verdade que tinha uma boa vida e nada lhe faltava?

Só nessa manhã tinha encontrado um lugar vago num banco de jardim, nem demasiado à sombra nem demasiado ao sol, o elétrico não vinha excessivamente cheio e também conseguiu lugar, o padeiro disse-lhe bom dia com um ar tão simpático, quando ela deixou em cima do balcão o dinheiro de três carcaças, e o empregado da mercearia ficou a conversar depois de lhe dar o troco e perguntou-lhe se gostava daquela nova marca de café.

O mal de muita gente era não saber dar o devido valor às coisas. A maioria esbanjava tempo e felicidade, da mesma forma que esbanjava dinheiro. Se se fosse a ver, poucos sabiam aproveitar o que tinham. Por exemplo, não aproveitavam a água quente, que ficava nos canos depois de se ligar o gás e de a água aquecer, não se lembravam de apagar logo as luzes do teto quando passavam de um quarto para outro, nem desligavam os queimadores do fogão um pouco antes de a comida estar pronta. Sim, quantos faziam isso? E depois admiravam-se de o dinheiro não chegar ao fim do mês.

(Teolinda Gersão, "A velha". Em: Massaud Moisés.
A Literatura Portuguesa Através Dos Textos. Adaptado)

12. Entende-se que contribuía para a felicidade da velha

- (A) a satisfação com o endividamento alheio.
- (B) o gasto com produtos de alto valor.
- (C) a economia contínua em seu cotidiano.
- (D) o controle de gastos pessoais e alheios.
- (E) a admiração de pessoas esbanjadoras.

13. Considere as passagens do terceiro parágrafo:

- Se se fosse a ver, poucos sabiam aproveitar o que tinham.
- E depois admiravam-se de o dinheiro não chegar ao fim do mês.

Os termos destacados são, correta e respectivamente:

- (A) artigo; pronome; artigo.
- (B) preposição; pronome; artigo.
- (C) pronome; pronome; pronome.
- (D) preposição; artigo; artigo.
- (E) pronome; artigo; pronome.

14. O sentido expresso pelo adjetivo em "A velha era **felicíssima**." e o sentido da frase "A maioria esbanjava tempo e felicidade, da mesma forma que esbanjava dinheiro." são, correta e respectivamente, de:

- (A) intensidade e comparação.
- (B) desdém e conclusão.
- (C) polidez e oposição.
- (D) intensidade e finalidade.
- (E) desdém e comparação.

15. Assinale a alternativa em que a colocação pronominal está em conformidade com a norma-padrão.

- (A) Se sentia feliz a velha, pois achava que tinha uma boa vida e nada lhe faltava.
- (B) As pessoas sempre admiravam-se de o dinheiro nunca chegar ao fim do mês.
- (C) O mal de muita gente era não preocupar-se em dar o devido valor às coisas.
- (D) Não aproveitavam a água quente, que mantinha-se nos canos após ligar o gás.
- (E) A velha encontrou lugar no elétrico; sentou-se, já que ele não vinha muito cheio.

- 16.** A Constituição Federal estabelece que a seguridade social compreende um conjunto de ações destinadas a assegurar os direitos relativos a
- (A) saúde, educação e assistência social.
 - (B) moradia, aposentadoria e saúde.
 - (C) saúde, previdência e assistência social.
 - (D) saúde, previdência e trabalho.
 - (E) educação, previdência e assistência social.
- 17.** O preceito constitucional que estabelece que as ações e os serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada tem como uma de suas diretrizes a descentralização, que deve ter direção única
- (A) na esfera federal, apenas.
 - (B) nas esferas estaduais, apenas.
 - (C) nas esferas municipais, apenas.
 - (D) nas esferas das regionais de saúde, apenas.
 - (E) em cada esfera de governo.
- 18.** Assinale a alternativa que corresponda a uma competência exclusiva das secretarias municipais de saúde e do Distrito Federal, de acordo com a Política Nacional de Atenção Básica.
- (A) Pactuar estratégias, diretrizes e normas de implementação da atenção básica com a Comissão Intergestores Bipartite.
 - (B) Articular com o Ministério da Educação estratégias de indução às mudanças curriculares nos cursos de graduação e pós-graduação na área da saúde.
 - (C) Consolidar, analisar e transferir para o Ministério da Saúde os arquivos dos sistemas de informação enviados pelos municípios.
 - (D) Programar as ações da atenção básica a partir de sua base territorial e de acordo com as necessidades de saúde das pessoas.
 - (E) Definir estratégias de articulação com as demais gestões municipais do SUS com vistas à institucionalização da avaliação da atenção básica.
- 19.** A Comissão Intergestores Bipartite (CIB) é um colegiado de negociação e pactuação com importantes atribuições na organização da atenção básica de saúde. Fazem parte dessa comissão representantes
- (A) do gestor federal e dos gestores estaduais e do Distrito Federal.
 - (B) do gestor federal e dos gestores municipais.
 - (C) dos gestores estaduais e dos gestores municipais.
 - (D) dos gestores municipais e respectivos conselhos municipais de saúde.
 - (E) dos gestores estaduais e respectivos conselhos estaduais de saúde.
- 20.** A descentralização da gestão da saúde é uma das principais características do SUS. Seu principal objetivo é o de
- (A) concentrar os recursos e as decisões em nível federal, otimizando a alocação de verbas.
 - (B) ampliar a autonomia dos municípios na organização e execução das políticas de saúde, respondendo às necessidades locais.
 - (C) reduzir os custos com a saúde pública, compartilhando responsabilidades com o setor privado.
 - (D) fortalecer o papel dos governos estaduais na regulação e no controle do sistema de saúde.
 - (E) diminuir a participação da sociedade civil na formulação e no acompanhamento das políticas públicas de saúde.
- 21.** Um dos principais princípios do Programa Nacional de Humanização do SUS (PNH) é a transversalidade, que significa:
- (A) atuar em todas as áreas do conhecimento e da prática profissional, integrando diferentes saberes.
 - (B) concentrar os esforços em ações de saúde de baixa complexidade, como vacinação e educação sanitária.
 - (C) valorizar igualmente os profissionais de saúde, independentemente do seu grau de escolaridade, evitando qualquer tipo de tratamento preconceituoso.
 - (D) implementar um modelo de gestão da saúde padronizado para todos os municípios do país.
 - (E) priorizar o atendimento a pacientes com doenças graves, mas sem negligenciar a atenção à saúde preventiva.

- 22.** A dengue é, hoje, uma das doenças mais frequentes no Brasil e atinge a população em todos os estados, independentemente da classe social. É correto afirmar, com relação a essa doença, que
- (A) as principais espécies vetoras, no Brasil, são o *Aedes aegypti* e o *Aedes albopictus*.
 - (B) os casos graves, quando comparados aos casos de dengue clássico, têm uma incidência relativamente baixa e sua letalidade também é baixa.
 - (C) a transmissão ocorre pela picada do macho do mosquito vetor.
 - (D) as formas graves, nas crianças, geralmente ocorrem após o terceiro dia da doença, quando a febre começa a ceder.
 - (E) somente os casos confirmados são de notificação compulsória no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
- 23.** Numa pesquisa experimental, analisam-se variáveis que se acredita sejam a causa de algum efeito e outras que se acredita sejam afetadas pelas mudanças nas primeiras. Essas variáveis são denominadas, respectivamente, de
- (A) controle e independente.
 - (B) quantitativa e qualitativa.
 - (C) controle e dependente.
 - (D) dependente e controle.
 - (E) independente e dependente.
- 24.** Um importante indicador do nível de saúde de uma população é o que representa a média de anos que um indivíduo nascido em um determinado ano pode esperar viver. Esse indicador é denominado de
- (A) taxa de natalidade.
 - (B) expectativa de vida ao nascer.
 - (C) Índice de Desenvolvimento Humano (IDH).
 - (D) taxa de mortalidade infantil.
 - (E) anos de vida perdidos por morte prematura.
- 25.** Paciente procura unidade de saúde com ferimento limpo e superficial na mão. Interrogado sobre as vacinas contra o tétano, diz que acredita que tomou três doses, mas não tem certeza nem se lembra de quando foi a última. Com relação à profilaxia do tétano, é correto afirmar que
- (A) deve ser aplicada a vacina, não deve ser administrado o soro antitetânico nem aplicada a penicilina benzatina.
 - (B) deve ser aplicada a vacina, não deve ser administrado o soro antitetânico, deve ser aplicada penicilina benzatina.
 - (C) deve ser aplicada a vacina, deve ser administrado o soro antitetânico, deve ser aplicada penicilina benzatina.
 - (D) não deve ser aplicada a vacina, não deve ser administrado o soro antitetânico, deve ser aplicada penicilina benzatina.
 - (E) não deve ser aplicada a vacina, não deve ser administrado o soro antitetânico nem aplicada a penicilina benzatina.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 26.** Durante o período embrionário, a descida dos testículos até o anel inguinal interno ocorre em qual período gestacional?
- (A) Quarta semana.
 - (B) Segundo mês.
 - (C) Terceiro mês.
 - (D) Sexto mês.
 - (E) Nono mês.
- 27.** Paciente sexo masculino, 29 anos, orquiectomia direita, há 6 anos, por tumor não seminoma, em acompanhamento, deseja realizar vacinação contra HPV na rede pública de saúde (SUS).
- Qual a vacina disponível e qual seria o esquema de vacinação sugerido?
- (A) A vacina contra HPV na rede pública está disponível para o sexo masculino com a idade entre 9 e 14 anos, somente.
 - (B) Vacina quadrivalente, em duas doses, com intervalo de 6 meses.
 - (C) Vacina quadrivalente, em três doses, com intervalo entre a primeira e a segunda de 2 meses e a terceira dose com intervalo de 6 meses.
 - (D) Vacina nonavalente em duas doses com intervalo de 6 meses.
 - (E) Vacina nonavalente, em três doses, com intervalo entre a primeira e a segunda de 2 meses e a terceira dose com intervalo de 6 meses.
- 28.** Sobre a anatomia cirúrgica da região retroperitoneal, é correto afirmar:
- (A) os eixos longitudinais dos rins são paralelos à direção oblíqua do músculo psoas maior.
 - (B) a superfície posterior do rim direito é cruzada pela 11ª e 12ª costela.
 - (C) a glândula suprarrenal não é envolta pela fáscia de Gerota.
 - (D) o rim direito é mais alto que o rim esquerdo.
 - (E) a artéria suprarrenal inferior é ramo direto da artéria Aorta.
- 29.** Paciente 27 anos, sexo masculino queixando-se de diminuição da libido, indisposição geral, sonolência. Ereção com boa rigidez, mas de difícil manutenção. Durante investigação, observado hipogonadismo secundário.
- Qual a conduta nesse caso?
- (A) Solicitar espermograma.
 - (B) Realização de dosagem de prolactina e tomografia ou ressonância nuclear magnética de hipófise.
 - (C) Teste terapêutico com inibidores de fosfodiesterase.
 - (D) Iniciar tratamento com testosterona intramuscular.
 - (E) Iniciar tratamento com HCG.

30. Paciente com 62 anos, sexo masculino, com queixa de curvatura peniana dorsal com 80°, deformidade em amputilheta. Refere boa ereção, mas com dificuldade de penetração devido a curvatura. Ausência de dor e sem piora há 6 meses.

Qual a técnica cirúrgica indicada nesse caso?

- (A) Técnica de Nesbit com colocação de prótese peniana.
- (B) Uso de enxerto com pericárdio bovino e com colocação de prótese peniana.
- (C) Técnica de Yachia sem colocação de prótese peniana.
- (D) Uso de enxerto com pericárdio bovino, mas sem colocação de prótese peniana.
- (E) Uso de enxerto sintético sem prótese peniana.

31. Paciente com 72 anos, sexo masculino, obeso, em tratamento para hiperplasia benigna da próstata com tansulisina e finasterida há 10 anos, com queixa de piora da micção e uso de fraldas devido à incontinência, jato fraco gotejante. Nega hematuria e urgência. Apresenta hipertensão arterial controlada com losartana e diabetes insulínica dependente, há 10 anos, de difícil controle. Nega infecções urinárias. Ao Exame físico, genitália normal, abdome globoso pela obesidade. Toque retal com próstata aumentada 2 vezes, sem nódulos. PSA 2,3ng/dL e USG com próstata de 45 gramas e resíduo vesical de 280 mL.

Quais achados urodinâmicos condizem com o quadro clínico apresentado?

- (A) Capacidade vesical diminuída, complacência diminuída e pressão detrusora de micção aumentada.
- (B) Capacidade vesical aumentada, complacência aumentada e pressão detrusora de micção diminuída.
- (C) Capacidade vesical aumentada, complacência diminuída e pressão detrusora de micção aumentada.
- (D) Capacidade vesical aumentada, complacência aumentada e pressão detrusora de micção aumentada.
- (E) Capacidade vesical diminuída, complacência aumentada e pressão detrusora de micção diminuída.

32. Qual, dentre os diagnósticos a seguir para azoospermia, indica o pior prognóstico reprodutivo?

- (A) Síndrome de Klinefelter.
- (B) Azoospermia idiopática.
- (C) Mutação do gene da fibrose cística.
- (D) Microdeleção cromossomo Y AZFc.
- (E) Microdeleção cromossomo Y AZFa.

33. Dentre as medicações utilizadas no tratamento da disfunção erétil, qual apresenta a maior chance de ocorrência de priapismo?

- (A) Papaverina.
- (B) Prostaglandina.
- (C) Sildenafil.
- (D) Tadalafila.
- (E) Vardenafila.

34. Paciente com 33 anos, vítima de acidente automobilístico, em bom estado geral, queixa de dor lombar e hematuria macroscópica, deu entrada no pronto-socorro com estabilidade hemodinâmica, consciente e orientado. Realizada tomografia computadorizada que evidenciou lesão no parênquima renal direito, com 1,5 cm e extravasamento, contraste e hematoma restrito a Gerota.

Qual a conduta indicada para o caso apresentado?

- (A) Controle hematimétrico, passagem de duplo jato e antibioticoterapia.
- (B) Laparotomia para rafia de via excretora e renal.
- (C) Controle hematimétrico, repouso hospitalar e antibioticoterapia.
- (D) Angioembolização.
- (E) Observação domiciliar com antibioticoterapia.

35. Qual das opções a seguir apresenta a pior taxa de sucesso para o tratamento profilático das infecções urinárias de repetição nas mulheres?

- (A) Terapia estrogênica tópica vaginal em mulheres pós-menopausa.
- (B) Imunoterapia oral.
- (C) Instilação intravesical de ácido hialurônico.
- (D) Uso de antibióticos em baixas doses, continuamente.
- (E) Uso de antibióticos pós-coito.

36. A cirurgia renal percutânea é o padrão ouro no tratamento de cálculos piélicos maiores que 2 cm, podendo ocorrer hemorragia durante o procedimento, como complicação.

Em qual das situações a seguir aumenta-se o risco da ocorrência de hemorragia?

- (A) Na presença de cólon retroperitoneal.
- (B) Nos casos em que ocorre perfuração da pelve.
- (C) Em pacientes operados na posição de Valdivia.
- (D) Nos casos de cálculos em cálice inferior.
- (E) Em cálculos com densidade cálcica alta.

37. Qual tipo de cálculo renal apresenta etiologia genética?

- (A) Cistina.
- (B) Oxalato de cálcio.
- (C) Estruvita.
- (D) Ácido úrico.
- (E) Fosfato de cálcio.

38. Assinale a alternativa correta em relação aos cálculos de vias urinárias.

- (A) A ultrassonografia apresenta melhor acurácia na avaliação de cálculos de ureter médio em relação a cálculos de ureter distal.
- (B) Cálculos obstrutivos com sinais de infecção e insuficiência renal permitem conduta expectante para eliminação do cálculo.
- (C) O melhor tratamento, comprovado cientificamente, dos cálculo de ureter inferior é a litotripsia extracorpórea por ondas de choque.
- (D) A ressonância nuclear magnética é utilizada para diagnóstico de cálculos radiotransparentes.
- (E) Os cálculos localizados nos rins, geralmente, são assintomáticos.

39. Assinale a alternativa correta, em relação à hiperplasia prostática benigna (HPB).

- (A) A proliferação estromal ocorre principalmente na porção externada glândula.
- (B) A prostatectomia suprapúbica para HPB envolve enucleação completa da glândula e elimina risco futuro de câncer.
- (C) Um fluxo menor que 25 mL/s é evidencia de obstrução.
- (D) As indicações de cirurgia incluem retenção urinária aguda e litíase vesical.
- (E) A HPB está relacionada ao aumento de chance de câncer de próstata.

40. Paciente com 68 anos, sexo masculino, apresenta quadro de jato fraco, intermitente, sensação de esvaziamento vesical incompleto. Nega sintomas de armazenamento e episódios de ITU. Toque retal com próstata fibroelástica, sem nódulos e volume estimado de 60 g. Exames complementares: PSA 2,3; ultrassonografia com próstata de 60 g com resíduo de 70 mL.

Assinale a alternativa correta em relação ao caso apresentado.

- (A) Cirurgia pela técnica de Holey é a técnica de escolha para esse paciente.
- (B) Se o paciente apresentar prótese peniana maleável, a prostatectomia à céu aberto é uma possibilidade frente a impossibilidade de se alcançar a próstata por via endoscópica.
- (C) O paciente não apresenta fatores de risco significativos para a progressão da HPB.
- (D) Os inibidores da 5 fosfodiesterase aumentam o fluxo máximo.
- (E) O tratamento medicamentoso, nesse caso, deve ser monoterápico, iniciando com alfa-bloqueador.

41. Em relação ao tratamento cirúrgico da hiperplasia prostática benigna (HPB), assinale a alternativa correta.

- (A) ARTU de próstata monopolar e a bipolar apresentam efeitos semelhantes na função ejacutória e erétil.
- (B) A RTU de próstata e a incisão transuretral da próstata apresentam eficácia e segurança semelhantes, com taxas de reoperação semelhantes.
- (C) A RTU bipolar apresenta resultado a médio e longo prazo superior a RTU monopolar.
- (D) A síndrome pós-RTU pode ocorrer tanto na monopolar, quanto na bipolar.
- (E) A tecnologia *Greenlight* de vaporização de próstata mostrou resultados superiores a RTU monopolar.

42. Sobre a válvula de uretra posterior, assinale a alternativa correta.

- (A) A vesicostomia é o tratamento de escolha.
- (B) A uretrocistografia miccional pode ser dispensada após o nascimento, caso paciente apresente quadro clínico típico pois não deve atrasar a conduta cirúrgica.
- (C) Menos de 5% dos pacientes desenvolvem algum grau de insuficiência renal se o tratamento for realizado adequadamente.
- (D) A válvula do tipo I é a mais comum (90-95%) dos casos.
- (E) A cirurgia fetal é uma excelente opção nesses casos.

43. Acerca do refluxo vesico-ureteral (RVU), analise as opções a seguir e assinale a alternativa correta.

- (A) Infecções do trato urinário na infância são mais comuns em meninos do que em meninas.
- (B) A presença de disfunção miccional não está associada com a coexistência de RVU.
- (C) A incidência de RVU é maior em meninos do que em meninas.
- (D) O tratamento endoscópico pode ser realizado em refluxos de alto grau com taxas de sucesso acima de 60% em refluxo grau V.
- (E) A realização de ultrassom pós-natal é diagnóstica para o quadro de RVU.

44. Paciente com 69 anos, sexo masculino, durante exames de rotina, observou lesão renal sólida de 3 cm mesorrenal, realizado biopsia da lesão com resultado anátomo patológico de oncocitoma. Rim contralateral normal; creatinina 1,2; sem evidências de doença metastática.

Considerando o caso clínico apresentado, qual a melhor conduta a ser adotada?

- (A) Nefroureterectomia laparoscópica.
- (B) Nefrectomia radical.
- (C) Termoablação percutânea.
- (D) Nefrectomia parcial laparoscópica.
- (E) Observação e novo exame em 6 a 12 meses.

45. Sobre o tratamento do câncer de testículo, podemos afirmar que:
- (A) para pacientes com tumores seminomatosos estágio IA, a linfadenectomia retroperitoneal é o tratamento de escolha pósorquiectomia.
 - (B) em pacientes com seminoma estágio IIA, pode ser realizada a radioterapia retroperitoneal e ilíaca ipsilateral no segmento.
 - (C) para reestadiamento de pacientes com tumores não seminoma, o PRT-FDG pode ser utilizado.
 - (D) tumor de retroperitoneal primário classifica os pacientes como de prognóstico ruim.
 - (E) a realização de orquiectomia parcial não deve ser realizada nos pacientes com neoplasia testicular maligna.
46. Paciente, sexo masculino, 59 anos, com câncer de próstata com risco intermediário desfavorável, realizou ressonância nuclear magnética multiparamétrica de próstata que evidenciou imagem sugestiva de extensão extracapsular. Considerando o caso clínico apresentado, qual a terapia mais indicada?
- (A) Radioterapia somada a bloqueio hormonal por 6 meses.
 - (B) Braquiterapia.
 - (C) Terapia de ablação focal.
 - (D) Bloqueio hormonal.
 - (E) Prostatectomia radical com linfadenectomia pélvica estendida.
47. Sobre o diagnóstico e tratamento do câncer de próstata localizado de riscos baixo e intermediário, pode-se afirmar que:
- (A) a linfadenectomia pélvica em doença de baixo risco é indicada.
 - (B) protocolo de *active surveillance* em pacientes selecionados com ISUP 3 esta bem indicado.
 - (C) a linfadenectomia pélvica na doença de risco intermediário, se o risco estimado de linfonodos positivos < 15%, está contraindicada.
 - (D) a prostatectomia radical para os pacientes com doença de risco intermediário e expectativa de vida menor que 10 anos é indicada.
 - (E) o uso de uma preparação retal de iodopovidona antes da biópsia de próstata, comprovadamente diminui o risco de complicações infecciosas.
48. Paciente do sexo feminino, 61 anos, submetida a nefrectomia radical e adrenalectomia ipsilateral devido a carcinoma de células renais de 13 cm em polo superior de rim direito, sem sinais de metástases à distância. Identificado tumor renal invadindo adrenal ipsilateral não contíguo à lesão renal, ao exame anátomo patológico. Com sinais de invasão da veia renal, sem acometer a veia cava. Ausência de linfonodos na peça cirúrgica. Qual o estadiamento TNM para essa paciente?
- (A) pT4NXM0
 - (B) pT3aNXM0
 - (C) pT3bNXM0
 - (D) pT3cN0M0
 - (E) pT3bN0M0
49. Paciente com T1 vesical de alto grau submetido a ressecção transuretral completa de bexiga com indicação de terapia intravesical com BCG. Qual alternativa a seguir é uma contraindicação absoluta para a realização desse procedimento?
- (A) Tumores primários múltiplos.
 - (B) Musculatura detrusora livre de doença.
 - (C) Histórico de neoplasia de próstata.
 - (D) Microhematuria ao exame de urina.
 - (E) Infecção urinária sintomática.
50. Em pacientes com adenocarcinoma de próstata metastático hormônio sensível, o emprego da associação de novos agentes hormonais em primeira linha associados a terapia de privação hormonal traz um aumento de sobrevida de:
- (A) 3 meses.
 - (B) 7 meses.
 - (C) 12 meses.
 - (D) 17 meses.
 - (E) Não há benefício da associação medicamentosa nesse quadro de câncer de próstata.

