GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

TIPO

1

MÉDICO RQE

UROLOGISTA

(NÍVEL SUPERIOR)

TARDE

SUA PROVA E TEMPO

- Este caderno contém **60 (sessenta)** questões objetivas.
- Verifique se este material está completo e corresponde ao cargo e especialidade para o qual você se inscreveu.
- Você dispõe de **4 (quatro) horas** para a realização da prova, já incluído o tempo para o preenchimento do cartão de respostas.
- **2 (duas) horas** após o início da prova, é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões nem qualquer tipo de anotação de suas respostas.
- **30 (trinta) minutos** antes do término da prova é possível retirar-se da sala **levando o caderno de questões**.

NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova.
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja o caderno de questões.
- Levantar da cadeira sem autorização do fiscal de sala.
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.

INFORMAÇÕES GERAIS

- **ATENÇÃO! Confirme se o TIPO da sua prova é o mesmo no seu CARTÃO DE RESPOSTAS.**
- No cartão de respostas, confira seu nome, número de inscrição e documento de identidade.
- Use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul.
- Assine seu nome apenas no espaço reservado no cartão de respostas.
- O preenchimento do cartão de respostas é de sua responsabilidade e não será permitida a substituição em caso de erro cometido por você.
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no cartão de respostas.
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas.

Boa prova!

FGV CONHECIMENTO

Conhecimentos Gerais
Língua Portuguesa

1

Leia o pequeno texto a seguir.

Alguns jornais noticiam que os médicos cardiológicos da Rússia, e não dos Estados Unidos ou Alemanha, mostram melhores resultados no combate às doenças do coração e nos transplantes.

Sobre esse texto, assinale a afirmativa correta.

(A) Classifica-se como texto publicitário, valorizando a Cardiologia na Rússia.
(B) Mostra-se como um texto expositivo informativo, que divulga notícias jornalísticas.
(C) Trata-se de um texto argumentativo, em que a tese defende melhor situação da Cardiologia na Rússia.
(D) Identifica-se como texto argumentativo, fundamentado numa contra-argumentação, negando a preponderância dos EUA ou da Alemanha.

2

Leia o texto abaixo sobre Cardiologia Pediátrica:

A Cardiologia Pediátrica é uma especialidade médica que se dedica ao diagnóstico e tratamento de doenças cardíacas em crianças, desde o nascimento até a adolescência. Esta área da medicina é fundamental, uma vez que as condições cardíacas podem se manifestar de maneiras diferentes em crianças em comparação aos adultos. Os cardiologistas pediátricos são profissionais altamente treinados que compreendem as particularidades do sistema cardiovascular em desenvolvimento, permitindo um atendimento mais eficaz e direcionado.

Sobre esse texto, assinale a afirmativa correta.

(A) O primeiro período do texto define a Cardiologia Pediátrica por meio de uma palavra geral (especialidade) e com a indicação da sua finalidade.
(B) O segundo período do texto mostra as diferenças entre a Cardiologia destinada a crianças e a adultos.
(C) O último período do texto mostra a Cardiologia Pediátrica como uma ciência avançada, mas ainda em desenvolvimento.
(D) O texto tem a finalidade de divulgar a Cardiologia Pediátrica como uma área de grande futuro profissional.

3

Os dicionários Houaiss e Aurélio de Língua Portuguesa definem "alergia" do seguinte modo:

Houaiss: *reação normal e específica do organismo após sensibilização por uma substância estranha que não gera problemas na maioria dos indivíduos.*

Aurélio: *designação de estado de hipersensibilidade causado por exposição a determinado antígeno, dito alergênio, sendo observadas reações imunológicas nocivas se houver subsequentes exposições a este mesmo alergênio.*

Em relação a essas definições, assinale a afirmativa correta.

(A) A definição de Houaiss é mais técnica e profissional que a definição de Aurélio.
(B) A definição de Aurélio parece ser direcionada a profissionais médicos.
(C) As definições dadas definem o termo de forma completamente distinta, como se considerassem a alergia como realidades diferentes.
(D) Enquanto a definição de Aurélio mostra-se mais como um texto de divulgação ampla, a de Houaiss mostra-se mais culta.

4

Leia o texto a seguir.

A Anestesiologia é a área da Medicina responsável por proporcionar alívio ou ausência de dor e outras sensações durante procedimentos cirúrgicos ou diagnósticos, monitorando e acompanhando as funções vitais do paciente antes, durante e após a intervenção.

Além do período intraoperatório, o anestesiologista atua no pré-operatório, avaliando riscos e condições do paciente, e no pós-operatório, acompanhando a recuperação e prevenindo complicações.

Assinale a opção que indica os termos do texto que funcionam como sinônimos.

(A) "alívio ou ausência de dor".
(B) "riscos e condições do paciente".
(C) "monitorando e acompanhando".
(D) "procedimentos cirúrgicos ou diagnósticos".

5

Leia o texto abaixo com atenção.

A natureza humana é a obra de Deus que resulta mais elevada do que todas as outras, pouco menor do que a natureza angélica; ela reúne a natureza intelectual e a sensível e comporta em si mesma todas as coisas, de tal forma que é chamada justamente pelos antigos de microcosmo ou pequeno mundo.

Sobre um termo desse texto, assinale a afirmativa correta.

(A) Em "a obra de Deus", a locução "de Deus" equivale ao adjetivo "religiosa".
(B) O pronome relativo "que" na frase "que resulta" se refere ao antecedente "Deus".
(C) A frase "mais elevada do que todas as outras" exemplifica uma construção de superlativo.
(D) No termo "natureza angélica" o adjetivo "angélica" se prende, semanticamente, ao substantivo "anjo".

6

Assinale a opção que apresenta a frase *em ordem direta*.

(A) Grande segredo é a vida.
(B) A ninguém foi dada a posse da vida.
(C) Viver é minha profissão e minha arte.
(D) À diferença de outras doenças, a vida é sempre mortal.

7

Assinale a frase que se enquadra no *uso de linguagem popular*.

(A) Quem compra a imitação, merece-a.
(B) Aceite o desafio de voar com a nossa companhia.
(C) Errar é humano, vender abaixo do custo é divino.
(D) Claro, você pode andar por aí com uma carteira recheada. Mas para quê?

8

Assinale a opção que apresenta o texto que pode ser classificado como *narrativo*.

(A) Os profissionais da saúde estavam em um congresso.
(B) Faça o possível para não chegar atrasado ao seu emprego.
(C) O médico chegou ao hospital e dirigiu-se rapidamente ao quarto do paciente.
(D) Todos os remédios estavam enfileirados na prateleira, disponíveis para o consumo.

9

Assinale a frase que tem corretamente indicado o antecedente do termo sublinhado.

(A) A cura do doente ***que*** está no quarto 12 não vai tardar / cura.
(B) O vidro de remédio ***que*** está sobre a mesa foi trazido pelo paciente / remédio.
(C) As receitas do médico ***que*** foram solicitadas ontem já estão sobre a mesa do consultório / receitas.
(D) O médico e a enfermeira ***que*** trabalharam juntos na operação da manhã são meus amigos / enfermeira.

10

Assinale a frase abaixo em que ocorre mistura ***indevida*** de tratamentos.

(A) V. Exa. deve mudar de estratégia.
(B) Eu te vi de braços dados com sua esposa.
(C) Nunca mais os encontrei com os filhos deles.
(D) Vi seu carro na garagem, mas não encontrei você.

Matemática e Raciocínio Lógico

11

Uma clínica reservou R$ 40.000,00 para a futura aquisição de um equipamento.

Enquanto aguardava a compra, aplicou integralmente esse valor a uma taxa efetiva de 5% ao semestre, sob o regime de juros compostos com capitalização semestral. O dinheiro permaneceu aplicado durante exatamente dois semestres completos.

Durante esse período, não houve depósitos, retiradas, cobrança de tarifas ou incidência de tributos.

Ao final desse período, o montante da aplicação era de

(A) R$ 42.000,00.
(B) R$ 44.000,00.
(C) R$ 44.100,00.
(D) R$ 46.305,00.

12

Para escolher dois representantes para uma comissão interna, um hospital realizará um sorteio entre oito médicos.

Para fins desse sorteio, os profissionais foram distribuídos, sem sobreposição, da seguinte maneira:

- quatro cardiologistas;
- dois anestesiologistas; e
- dois especialistas em Imunologia.

Os dois representantes serão sorteados sucessivamente, sem reposição, e cada médico ainda não sorteado terá a mesma probabilidade de ser escolhido.

A probabilidade de que pelo menos um dos dois médicos sorteados não seja cardiologista é de

(A) 3/16.
(B) 3/14.
(C) 11/16.
(D) 11/14.

13

Em determinada manhã, um hospital realizou um atendimento de cada uma das seguintes especialidades: Cardiologia, Anestesiologia, Imunologia e Dermatologia.

Os quatro atendimentos ocorreram às 8h, às 9h, às 10h e às 11h, com apenas um atendimento em cada horário.

Sabe-se que:

- o atendimento de Dermatologia ocorreu no horário imediatamente seguinte ao de Cardiologia;
- o atendimento de Anestesiologia ocorreu antes dos atendimentos de Imunologia e de Cardiologia; e
- o atendimento de Imunologia não ocorreu às 9h.

Com base nessas informações, o atendimento de Cardiologia ocorreu às

(A) 8h.
(B) 9h.
(C) 10h.
(D) 11h.

14

Durante uma auditoria interna, um hospital estabeleceu metas para a quantidade de prontuários que deveriam ser analisados em etapas sucessivas.

As metas das cinco primeiras etapas formaram a seguinte sequência:

10, 13, 17, 22, 28.

Da primeira para a segunda etapa, houve um acréscimo de 3 prontuários. Em cada transição seguinte, o acréscimo foi uma unidade maior do que o anterior.

Mantida essa regra, é correto concluir que 73 será a meta da etapa

(A) 9.
(B) 10.
(C) 11.
(D) 12.

15

Considere as proposições simples relativas à avaliação de um paciente:

p: “O paciente apresentou febre.”

q: “O paciente apresentou tosse.”

A partir dessas proposições, foi construída a proposição composta

$$(p \vee q) \wedge \neg p.$$

Ao elaborar a tabela-verdade dessa proposição composta, verifica-se que ela é verdadeira somente quando o paciente

(A) apresentou febre e tosse.
(B) apresentou febre, mas não apresentou tosse.
(C) não apresentou febre, mas apresentou tosse.
(D) não apresentou febre nem tosse.

16

Em um projeto de digitalização, 4 funcionários, trabalhando 6 horas por dia, durante 5 dias, digitalizaram 480 prontuários.

Em uma nova etapa do projeto, deverão ser digitalizados 960 prontuários. Para isso, seis funcionários trabalharão 8 horas por dia.

Considere que todos os funcionários apresentam a mesma produtividade por hora nas duas etapas, que os prontuários exigem o mesmo tempo de processamento e que o trabalho pode ser dividido igualmente entre eles.

Nessas condições, o número de dias de trabalho necessários para digitalizar os 960 prontuários será

(A) 5.
(B) 6.
(C) 8.
(D) 9.

17

Para permitir o acesso temporário a determinado sistema hospitalar, serão criados códigos formados por três algarismos distintos, escolhidos entre 1, 2, 3, 4 e 5.

Por exigência do sistema, o primeiro algarismo do código deve ser ímpar e o último deve ser par. Não há outras restrições.

Dois códigos são considerados diferentes quando diferem em pelo menos uma posição. Por exemplo, 124 e 142 são códigos distintos.

Assinale a opção que indica a quantidade de códigos distintos que podem ser criados nessas condições.

(A) 18.
(B) 24.
(C) 48.
(D) 60.

18

Em um relatório sobre os atendimentos realizados em determinado turno, foi registrada a seguinte afirmação:

"Todos os pacientes encaminhados ao setor de Cardiologia foram avaliados por um cardiologista e realizaram pelo menos um exame complementar."

Considerando o conectivo "***ou***" em seu sentido lógico inclusivo, a negação dessa afirmação é:

(A) Todos os pacientes encaminhados ao setor de Cardiologia não foram avaliados por um cardiologista ou não realizaram nenhum exame complementar.
(B) Nenhum paciente encaminhado ao setor de Cardiologia foi avaliado por um cardiologista, e nenhum deles realizou exame complementar.
(C) Existe pelo menos um paciente encaminhado ao setor de Cardiologia que não foi avaliado por um cardiologista e não realizou nenhum exame complementar.
(D) Existe pelo menos um paciente encaminhado ao setor de Cardiologia que não foi avaliado por um cardiologista ou não realizou nenhum exame complementar.

História e Geografia do Tocantins

19

Leia o texto a seguir.

O estado do Tocantins foi o último estado subnacional criado no Brasil, instituído a partir da promulgação da Constituição de 1988, por meio do artigo 13 do Ato das Disposições Constitucionais Transitórias. Porém, o projeto que se viabilizou em 1988 não pode ser considerado o marco inicial para o entendimento das questões relativas à criação do estado do Tocantins. Houve uma intensa luta ao longo do tempo para a autodeterminação política dessa região, cujas primeiras manifestações apareceram ainda no século XVIII e somente foram concretizadas no final do século XX.

Adaptado de FEITOSA, Cid. A criação do estado do Tocantins no Norte do Brasil. América Latina en la Historia Económica, vol.31 no.1, 2025.

Considerando o trecho e o processo histórico de formação do Tocantins, assinale a afirmativa correta.

(A) No período colonial, as bandeiras paulistas deram origem às primeiras reivindicações separatistas do norte de Goiás em relação à capitania, em busca da autonomia necessária à continuidade da escravização indígena.
(B) Em 1809, foi criada a Comarca do Norte, cuja hegemonia econômica, favorecida pela proximidade de Vila Boa, estimulou as primeiras reivindicações separatistas contra o centro-sul de Goiás, região de baixa produção aurífera.
(C) Em 1821, a Comarca do Norte de Goiás proclamou sua autonomia político-administrativa, posteriormente suprimida em 1823, em meio a reivindicações contra a elevada carga tributária e o abandono político da região.
(D) Em 1988, a criação do estado do Tocantins incorporou todo o território que havia pertencido à antiga Comarca do Norte de Goiás, incluindo as regiões das minas do Tocantins e do norte goiano.

20

As bonecas Karajá Ritxòkò constituem uma importante referência cultural dos povos indígenas que habitam a região do rio Araguaia. Produzidas tradicionalmente pelas mulheres Karajá, as peças articulam técnicas de cerâmica, pintura, ornamentação e conhecimentos transmitidos entre gerações, além de desempenharem papel na transmissão de valores, histórias e mitos às crianças.

Considerando essas características, é correto afirmar que as Ritxòkò constituem patrimônio

(A) arqueológico, por representarem vestígios materiais de antigas práticas cerâmicas dos Karajá, preservados como testemunhos de sua ocupação no vale do Araguaia.
(B) material, em razão de sua natureza cerâmica e artesanal, com peças singulares que expressam a cosmologia Karajá.
(C) imaterial, uma vez que seu principal valor reside nos saberes, técnicas e significados próprios da cultura Karajá, transmitidos entre gerações.
(D) paisagístico, pois sua produção e seus significados estão diretamente associados ao território tradicionalmente ocupado pelos Karajá, às margens do rio Araguaia.

21

O estado do Tocantins apresenta significativa diversidade ambiental, com diferentes ecossistemas e paisagens protegidos por unidades de conservação de âmbito federal e estadual. Essas áreas desempenham papel relevante na preservação da biodiversidade e dos recursos naturais do estado.

A respeito das unidades de conservação no estado do Tocantins, assinale a afirmativa correta.

(A) O Parque Nacional do Araguaia protege uma área de elevada diversidade ecológica, marcada por características de transição entre ambientes do Cerrado e da Amazônia.

(B) O Parque Estadual do Jalapão foi instituído para conservar remanescentes do bioma Mata Atlântica, constituindo um importante refúgio florestal do território tocantinense.

(C) O Parque Estadual do Cantão caracteriza-se por abrigar predominantemente formações campestres de Cerrado, associadas à vegetação típica do planalto central brasileiro.

(D) O Parque Nacional das Nascentes do Rio Parnaíba está integralmente situado no Tocantins e tem por finalidade resguardar formações florestais amazônicas no extremo norte do estado.

22

Desde 2024, a Secretaria de Estado do Planejamento e Orçamento (SEPLAN) adota uma nova regionalização para aperfeiçoar o planejamento e as políticas públicas no Tocantins. Essa organização territorial divide o estado em oito regiões de planejamento, agrupadas em três grandes macrorregiões.

Considerando a lógica dessa divisão territorial, assinale a afirmativa correta.

(A) A divisão baseia-se em critérios técnicos, como a polarização das cidades, os fluxos agropecuários e as características histórico-sociais.

(B) A Macrorregião Sul abrange a maior densidade urbana do estado por sediar a capital, Palmas, e os principais eixos industriais.

(C) A Macrorregião Norte foi delineada com foco exclusivo na proteção ambiental, sendo vedada a atividade agropecuária em seus limites.

(D) A divisão extinguiu a autonomia política dos municípios, que passaram a ser geridos diretamente pelas sedes macrorregionais.

23

Leia o trecho a seguir.

"Um ecótono é uma região resultante do contato entre dois ou mais biomas fronteiriços. São áreas de transição ambiental, onde entram em contato diferentes comunidades ecológicas – isto é, a totalidade da flora e fauna que faz parte de um mesmo ecossistema e suas interações. Por isso, os ecótonos são ricos em espécies, sejam elas provenientes dos biomas que o formam ou espécies únicas (endêmicas) surgidas nele mesmo".

Disponível em: https://oeco.org.br/dicionario-ambiental/28830-o-que-sao-ecotonos/. Acesso em: 25 de out. de 2026.

O estado do Tocantins está situado na transição entre diferentes biomas brasileiros. Um dos ecótonos mais importantes do estado está situado na transição entre Cerrado e Amazônia.

Assinale a opção que indica essa região.

(A) Jalapão.

(B) Gurupi.

(C) Porto Nacional.

(D) Bico do Papagaio.

24

A rodovia BR-153 (Rodovia Belém-Brasília) desempenhou um papel central na configuração socioeconômica e na organização do espaço que hoje compõe o estado do Tocantins. A abertura dessa via de circulação, a partir de meados do século XX, alterou profundamente a dinâmica da região.

Considerando os impactos históricos e geográficos da BR-153 na formação territorial tocantinense, assinale a afirmativa correta.

(A) A implantação da via isolou economicamente o norte do Estado, forçando a população a migrar exclusivamente para o bioma amazônico.

(B) O traçado da rodovia priorizou a integração com a região Norte, deixando o interior do Tocantins dependente do transporte hidroviário.

(C) A rodovia perdeu sua relevância logística após a criação de Palmas, que centralizou todos os fluxos de mercadorias no leste do estado.

(D) A rodovia funcionou como um eixo de integração, estimulando o surgimento de cidades e o fluxo migratório para o seu entorno.

Legislação (SUS)

25

O Decreto nº 7.508/2011 estabeleceu o Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde (COAP) como instrumento de gestão compartilhada do Sistema Único de Saúde (SUS).

Sobre o COAP, de acordo com esse decreto, assinale a afirmativa correta.

(A) Um instrumento voltado à formalização de contratos entre gestores do SUS e prestadores privados.

(B) Um mecanismo destinado à participação da comunidade na formulação das políticas públicas de saúde.

(C) Um acordo de colaboração entre os entes federativos para organizar e integrar as ações e os serviços de saúde.

(D) Um instrumento destinado à definição das diretrizes nacionais para a incorporação de tecnologias em saúde.

26

A Política Nacional de Humanização (PNH) é uma estratégia do Ministério da Saúde que busca efetivar os princípios do SUS no cotidiano das práticas de atenção e gestão.

Com base nos conceitos estabelecidos pela PNH, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

( ) A transversalidade é um princípio da PNH que busca a transformação das relações de trabalho a partir da ampliação do grau de contato e da comunicação entre as pessoas e os grupos.

( ) O princípio da indissociabilidade entre atenção e gestão considera a autonomia e o protagonismo dos sujeitos inseridos no processo de cuidado, incentivando a participação ativa de usuários, trabalhadores e gestores na construção dos processos de saúde.

( ) A clínica ampliada pressupõe uma abordagem interdisciplinar que considera a singularidade do sujeito, buscando compreender o processo de adoecimento em seu contexto de vida e ampliar as possibilidades de cuidado.

As afirmativas são, respectivamente,

(A) F – V – F.

(B) V – F – V.

(C) F – F – F.

(D) V – V – V.

27

Leia o trecho a seguir.

Para ampliar o acesso da população aos serviços de saúde, gestores de municípios próximos estabeleceram uma atuação articulada no território, buscando organizar a oferta dos serviços de acordo com as necessidades da população.

Assinale a opção que indica o princípio do SUS a que essa iniciativa está diretamente relacionada.

(A) Integralidade.
(B) Universalidade.
(C) Regionalização.
(D) Descentralização.

28

Sobre os princípios específicos da prestação de serviços de saúde por meio da telessaúde, de acordo com a Lei nº 8.080/1990, assinale a afirmativa correta.

(A) O registro e o rastreamento obrigatório das consultas realizadas.
(B) A autonomia relativa do profissional na prestação do atendimento.
(C) O consentimento livre e informado do paciente para o atendimento.
(D) O atendimento presencial obrigatório antes da consulta por telessaúde.

29

Os Conselhos de Saúde são instâncias de participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde.

Acerca dessas instâncias, assinale a afirmativa correta.

(A) São responsáveis por decidir sobre os aspectos operacionais, financeiros e administrativos da gestão compartilhada do SUS.
(B) Devem reunir-se a cada quatro para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
(C) Possuem competência para determinar a distribuição dos recursos financeiros entre os entes federativos, conforme as necessidades locais identificadas.
(D) São órgãos de caráter permanente e deliberativo que atuam na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.

30

Sobre as condições para a participação complementar no Sistema Único de Saúde (SUS), com base nas disposições da Lei Orgânica da Saúde, analise as afirmativas a seguir.

I. A participação complementar dos serviços privados deve ser formalizada mediante contrato ou convênio, observadas as normas de Direito Público.
II. Os serviços contratados deverão submeter-se às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde.
III. Na contratação de serviços privados em caráter complementar, as entidades filantrópicas terão preferência sobre as entidades sem fins lucrativos.

Está correto o que se afirma em

(A) I e II, apenas.
(B) I e III, apenas.
(C) II e III, apenas.
(D) I, II e III.

Conhecimentos Específicos

31

Homem de 56 anos, previamente hígido, realiza ultrassonografia abdominal durante avaliação de rotina, sendo identificada incidentalmente uma lesão renal. A tomografia computadorizada de abdome com contraste demonstra massa sólida de 3,2 cm, localizada no polo inferior do rim esquerdo, com realce após contraste, sem invasão da gordura perirrenal, sem comprometimento da veia renal e sem linfonodomegalias.

Tomografia de tórax não evidencia metástases.

Apresenta:

* creatinina: 0,9 mg/dl;
* função renal contralateral normal;
* ECOG 0;
* expectativa de vida longa; e
* ausência de comorbidades significativas.

A localização da lesão permite, tecnicamente, cirurgia preservadora de néfrons.

Assinale a opção que indica a conduta terapêutica preferencial para esse paciente.

(A) Nefrectomia parcial.
(B) Quimioterapia sistêmica antes da cirurgia.
(C) Vigilância ativa como tratamento preferencial devido ao tamanho da lesão.
(D) Nefrectomia radical, independentemente da possibilidade de preservação renal.

32

Homem de 43 anos procurou a emergência com dor intensa em flanco direito, febre de 39°C, calafrios e náuseas há 12 horas.

Apresenta PA 96/60 mmHg e FC 112 bpm.

Exames mostram leucocitose, PCR elevada e creatinina de 1,8 mg/dl. A tomografia evidencia cálculo de 9 mm no ureter proximal direito, com hidronefrose moderada e densificação da gordura perirrenal.

Nesse caso, assinale a opção que indica a conduta prioritária.

(A) Litotripsia extracorpórea imediata
(B) Terapia expulsiva e retorno ambulatorial.
(C) Ureterolitotomia aberta de emergência.
(D) Descompressão urgente do sistema coletor associada à antibioticoterapia.

33

Homem de 67 anos relata jato urinário enfraquecido, hesitação e noctúria duas vezes por noite há aproximadamente um ano. IPSS = 9. Refere que os sintomas não interferem significativamente em suas atividades.

Toque retal: próstata discretamente aumentada, fibroelástica, sem nódulos. PSA = 1,4 mg/ml. Creatinina normal. Resíduo pós-miccional = 35 ml. Não apresenta infecção, retenção, hematúria, cálculo vesical ou hidronefrose.

Assinale a opção que indica, para esse paciente, a conduta inicial mais adequada.

(A) Conduta expectante, orientações comportamentais e acompanhamento.
(B) Ressecção transuretral da próstata imediata.
(C) Cateterismo vesical permanente.
(D) Prostatectomia simples.

34

Mulher de 34 anos apresenta febre de 39°C, calafrios, náuseas e dor lombar direita há 24 horas. Ao exame, apresenta sinal de Giordano positivo à direita.

EAS demonstra piuria e nitrito positivo. Hemograma revela leucocitose. A paciente está hemodinamicamente estável.

Ultrassonografia demonstra discreto aumento do rim direito, sem hidronefrose e sem evidência de obstrução.

Nesse contexto, o diagnóstico mais provável é

(A) cistite intersticial.
(B) pielonefrite aguda.
(C) cistite não complicada.
(D) abscesso perinefrético estabelecido.

35

Homem de 64 anos, assintomático, apresenta PSA de 7,8 mg/ml. A ressonância multiparamétrica evidencia lesão PI-RADS 5 na zona periférica.

A biópsia confirmou adenocarcinoma prostático ISUP grupo 2 (Gleason 3+4). O estadiamento demonstra doença localizada, sem evidências de metástases. O paciente é saudável, sexualmente ativo e possui expectativa de vida superior a 10 anos.

Assinale a opção que apresenta o tratamento com intenção curativa apropriado.

(A) Apenas cuidados paliativos.
(B) Orquiectomia bilateral isolada.
(C) Antibioticoterapia e repetição do PSA.
(D) Prostatectomia radical, após discussão das alternativas terapêuticas e efeitos adversos.

36

Menino de 10 meses é encaminhado ao Urologista Pediátrico porque o testículo esquerdo nunca foi identificado no escroto. Ao exame, o testículo direito está normalmente posicionado e o esquerdo é palpável no canal inguinal, não podendo ser mantido no escroto após manipulação.

Assinale a opção que apresenta a conduta mais adequada.

(A) Orquidopexia.
(B) Aguardar espontaneamente até a puberdade.
(C) Reposição de testosterona como primeira escolha.
(D) Realizar biópsia testicular percutânea antes de qualquer tratamento.

37

Adolescente de 16 anos procurou a emergência por dor testicular esquerda súbita e intensa, iniciada há três horas durante o sono. Apresenta náuseas e um episódio de vômito.

Ao exame, o testículo esquerdo encontra-se elevado e horizontalizado, extremamente doloroso, com reflexo cremastérico ausente.

Para esse paciente, assinale a opção que apresenta a melhor conduta.

(A) Antibioticoterapia oral e retorno em 48 horas.
(B) Aguardar ultrassonografia eletiva no dia seguinte.
(C) Solicitar Espermograma antes de definir a conduta.
(D) Exploração cirúrgica urgente com distorção e fixação testicular, incluindo fixação contralateral.

38

Homem de 27 anos sofre acidente automobilístico com fratura de pelve. Na admissão, apresenta sangue no meato uretral e não consegue urinar. Há equimose perineal.

A equipe considera realizar cateterismo uretral para monitorar o débito urinário.

Assinale a próxima conduta mais apropriada

(A) Realizar nefrectomia exploradora.
(B) Introduzir imediatamente sonda Foley de grosso calibre.
(C) Realizar uretrografia retrógrada antes da tentativa de cateterização uretral.
(D) Realizar cistoscopia flexível obrigatoriamente antes de qualquer outro exame.

39

Mulher de 48 anos, dois partos vaginais, apresenta perda urinária ao correr, tossir e espirrar. Nega urgência significativa.

Exame demonstra perda de urina durante tosse com bexiga confortavelmente cheia. Resíduo pós-miccional = 20 mL. EAS normal.

A paciente deseja iniciar pelo tratamento menos invasivo.

Assim, a melhor opção é

(A) cateterismo intermitente.
(B) antibiótico profilático.
(C) toxina botulínica intradetrusora.
(D) treinamento supervisionado da musculatura do assoalho pélvico.

40

Homem de 29 anos percebe aumento indolor do testículo direito há dois meses. Ultrassonografia mostra massa sólida intratesticular de 3,1 cm. Marcadores séricos antes do tratamento:

* AFP: elevada;

* β-hCG: discretamente elevada;

* LDH: normal.

Tomografia não demonstra doença metastática evidente.

Assinale a opção que indica a conduta inicial mais apropriada.

(A) Orquiectomia radical por via inguinal, com avaliação histopatológica e posterior definição do tratamento conforme estadiamento.
(B) Biópsia transescrotal da massa antes da cirurgia.
(C) Orquiectomia por via escrotal.
(D) Observação por seis meses com repetição da ultrassonografia.

41

Homem de 68 anos, tabagista de 40 maços-ano, procura atendimento por episódio de hematúria macroscópica indolor. A tomografia não demonstra doença do trato urinário superior. A cistoscopia identifica lesão papilífera única de aproximadamente 2,5 cm na parede lateral da bexiga. É realizada ressecção transuretral completa. O anatomopatológico demonstra carcinoma urotelial papilífero de alto grau T1, com muscular próprio presente e não invadida.

Assinale a opção que indica a próxima conduta mais adequada.

(A) Cistectomia parcial obrigatória.
(B) Apenas ultrassonografia anual.
(C) Quimioterapia sistêmica paliativa.
(D) Nova ressecção transuretral para reestadiamento, seguida da estratégia intravesical apropriada conforme os achados.

42

Homem de 71 anos com história de jato fraco e hesitação há vários anos procura emergência por incapacidade completa de urinar há oito horas, associada a dor hipogástrica intensa.

Ao exame, apresenta globo vesical palpável. Está afebril e hemodinamicamente estável. Não há história de trauma uretral e não há sangue no meato.

Assinale a opção que indica, para o caso, a conduta imediata.

(A) Descompressão vesical por cateterização uretral.
(B) Prostatectomia simples de emergência.
(C) Restrição hídrica e observação por 12 horas.
(D) Biópsia prostática antes da drenagem.

43

Mulher de 52 anos apresenta episódios recorrentes de dor lombar e hematúria microscópica. A tomografia demonstra cálculo renal de 2,6 cm ocupando a pelve renal e estendendo-se para cálice inferior. Não há infecção ativa e a função renal é preservada.

A anatomia renal permite acesso percutâneo seguro.

Assinale a opção que apresenta a melhor indicação como tratamento inicial.

(A) Observação por 12 meses.
(B) Nefrolitotomia percutânea.
(C) Terapia expulsiva com alfabloqueador.
(D) Litotripsia extracorpórea como primeira escolha obrigatória.

44

Homem de 25 anos apresenta dor escrotal direita progressiva há três dias, disúria e secreção uretral. Mantém atividade sexual sem uso regular de preservativo.

Ao exame, o epidídimo direito está aumentado e doloroso. O reflexo cremastérico está presente bilateralmente. Não há horizontalização testicular. Doppler demonstra aumento do fluxo epididimário, com perfusão testicular preservada.

Assinale o diagnóstico mais provável para esse paciente.

(A) Torção testicular.
(B) Epididimite aguda.
(C) Tumor testicular.
(D) Hérnia inguinal encarcerada.

45

Homem de 69 anos procura atendimento por dor lombar persistente. PSA = 145 ng/mL. Biópsia prostática demonstra adenocarcinoma ISUP 5. O estadiamento identifica múltiplas metástases ósseas.

ECOG 1, função renal e hepática adequadas e ausência de contraindicações relevantes ao tratamento sistêmico.

Assinale a opção que indica o princípio terapêutico mais adequado.

(A) Prostatectomia radical isolada como tratamento suficiente da doença.
(B) Apenas analgesia, pois terapia hormonal não altera evolução da doença.
(C) Terapia de privação androgênica associada a intensificação sistêmica apropriada.
(D) Ressecção transuretral da próstata como tratamento oncológico definitivo.

46

Menina de 2 anos apresenta segunda pielonefrite febril. A ultrassonografia demonstrou discreta dilatação do sistema coletor esquerdo.

Após resolução da infecção, a investigação demonstrou refluxo vesicoureteral.

A família pergunta qual é o principal objetivo do acompanhamento e tratamento dessa condição.

(A) Prevenir câncer de bexiga.
(B) Impedir o desenvolvimento de cálculo uretral.
(C) Prevenir novas pielonefrites e dano cicatricial renal.
(D) Evitar exclusivamente incontinência urinária na vida adulta

47

Homem de 55 anos, hipertenso controlado, refere dificuldade persistente de obter e manter ereção suficiente para atividade sexual há oito meses.

Testosterona matinal normal. Não utiliza nitratos, não apresenta angina instável e possui capacidade cardiovascular adequada para atividade sexual.

Após orientação sobre fatores de risco e estilo de vida, assinale a opção farmacológica de primeira linha.

(A) Testosterona obrigatoriamente, apesar dos níveis normais.
(B) Implante de prótese peniana como primeira intervenção.
(C) Orquiectomia bilateral.
(D) Inibidor da fosfodiesterase tipo 5.

48

Homem de 32 anos sofre queda de bicicleta em alta velocidade, com trauma fechado em flanco esquerdo. Apresenta hematúria macroscópica.

Está hemodinamicamente estável. Tomografia contrastada evidencia laceração renal, hematoma perirrenal contido e ausência de lesão vascular hilar ou extravasamento urinário significativo.

Assinale a opção que indica o princípio de manejo mais apropriado.

(A) Nefrectomia obrigatória diante de qualquer laceração renal.
(B) Manejo não operatório com monitorização em paciente estável, conforme grau e evolução da lesão.
(C) Laparotomia imediata exclusivamente pela presença de hematúria.
(D) Hemodiálise preventiva.

49

Homem de 36 anos, com lesão medular suprassacral há quatro anos, realiza cateterismo intermitente. A ultrassonografia de acompanhamento passa a mostrar hidronefrose bilateral discreta.

Urodinâmica revela capacidade vesical reduzida, baixa complacência e elevação progressiva da pressão detrusora durante o armazenamento.

Apesar de referir poucas perdas urinárias, qual deve ser o principal objetivo do tratamento?

(A) Conseguir apenas continência social, independentemente das pressões vesicais.
(B) Suspender o cateterismo para estimular micção reflexa.
(C) Obter armazenamento vesical em baixa pressão para proteger o trato urinário superior.
(D) Reduzir exclusivamente a frequência das infecções urinárias.

50

Mulher de 46 anos apresenta crises recorrentes de cefaleia intensa, palpitações e sudorese acompanhadas de picos hipertensivos.

Tomografia identifica massa adrenal de 4,5 cm. Metanefrinas plasmáticas estão acentuadamente elevadas, confirmando forte suspeita de feocromocitoma.

A equipe programa adrenalectomia.

Para essa paciente, assinale a medida pré-operatória fundamental.

(A) Realizar bloqueio alfa-adrenérgico adequado antes da cirurgia, com preparação volêmica apropriada.
(B) Iniciar betabloqueador isoladamente antes do bloqueio alfa.
(C) Realizar punção percutânea da massa para confirmação histológica rotineira.
(D) Realizar cirurgia imediatamente, sem preparação cardiovascular.

51

Homem de 61 anos procura atendimento por lesão vegetante na glande, indolor, com crescimento progressivo há quatro meses. Relata dificuldade para realizar higiene local devido à fimose.

Ao exame, observa-se lesão exofítica de 2 cm restrita à glande. Não há linfonodos inguinais palpáveis.

Qual é a conduta necessária para estabelecer o diagnóstico histológico antes da definição do tratamento definitivo?

(A) Iniciar quimioterapia sistêmica empiricamente.
(B) Realizar biópsia da lesão peniana.
(C) Realizar linfadenectomia pélvica bilateral imediatamente.
(D) Apenas observar a lesão por três meses.

52

Homem de 31 anos procura avaliação por infertilidade conjugal há 18 meses. Sua parceira tem 29 anos e avaliação ginecológica sem alterações relevantes.

O paciente apresenta varicocele esquerda palpável em ortostatismo. Dois espermogramas, realizados em condições adequadas, mostram redução da concentração e motilidade espermática.

Testosterona e FSH estão dentro dos limites de referência.

Assinale a opção que indica a conduta mais apropriada para esse paciente.

(A) Reposição de testosterona exógena para aumentar a espermatogênese.
(B) Orquiectomia esquerda.
(C) Nenhuma intervenção pode ser considerada porque varicocele nunca interfere na fertilidade.
(D) Considerar correção da varicocele após avaliação completa do casal e discussão dos benefícios esperados.

53

Homem de 47 anos apresenta redução progressiva do jato urinário, esforço miccional e sensação de esvaziamento incompleto. Há cinco anos sofreu trauma perineal durante queda sobre uma barra de bicicleta.

Urofluxometria demonstra curva achatada e fluxo máximo reduzido. Uretrografia retrógrada identifica estenose bulbar única de aproximadamente 2,5 cm.

O paciente não foi submetido a tratamentos uretrais prévios e deseja uma estratégia com elevada chance de resolução duradoura.

Para o caso, a opção mais apropriada é:

(A) Uretroplastia, escolhendo a técnica conforme extensão e características da estenose.
(B) Sonda uretral permanente como tratamento definitivo preferencial.
(C) Ressecção transuretral da próstata.
(D) Nefrostomia bilateral.

54

Mulher de 58 anos apresenta urgência urinária, aumento da frequência miccional e episódios de urge-incontinência há seis meses.

EAS e urocultura são normais. Resíduo pós-miccional = 25 mL. Não apresenta hematúria, prolapso significativo ou doença neurológica.

Nesse contexto, assinale a opção que apresenta a abordagem inicial apropriada.

(A) Cistectomia.
(B) Sonda vesical permanente.
(C) Treinamento vesical e intervenções comportamentais.
(D) Antibioticoprofilaxia contínua.

55

Homem de 38 anos procura emergência com ereção dolorosa persistente há seis horas, sem estímulo sexual. Utilizou recentemente medicamento intracavernoso para disfunção erétil.

Ao exame, os corpos cavernosos encontram-se completamente rígidos e dolorosos, enquanto a glande está relativamente flácida

Gasometria do sangue cavernoso demonstra hipoxemia, hipercapnia e acidose.

Após analgesia e anestesia local apropriadas, assinale a conduta inicial mais adequada.

(A) Observação até completar 24 horas.
(B) Aspiração/irrigação dos corpos cavernosos associada a agonista alfa-adrenérgico intracavernoso, conforme necessário.
(C) Antibiótico oral e alta.
(D) Inibidor da PDE5 em dose elevada para provocar detumescência.

56

Menina de 8 meses apresenta duas infecções urinárias febris. Ultrassonografia demonstra duplicidade pieloureteral completa à esquerda, ureterohidronefrose importante do polo superior e imagem cística intravesical compatível com ureterocele.

Cintilografia renal mostra função mínima do polo superior esquerdo, com função global renal preservada. A investigação demonstra ainda refluxo vesicoureteral significativo para o ureter do polo inferior.

Assinale a opção que apresenta o princípio que deve orientar a definição do tratamento.

(A) A única possibilidade terapêutica é nefrectomia total.
(B) Toda ureterocele deve ser apenas observada até a adolescência.
(C) Antibioticoterapia isolada necessariamente resolverá a obstrução anatômica.
(D) A estratégia deve ser individualizada conforme função do segmento renal, grau de obstrução, refluxo, infecções e anatomia do sistema duplicado.

57

Homem de 66 anos apresenta hematúria macroscópica. A RTU vesical demonstra carcinoma urotelial de alto grau com invasão da muscular própria (cT2).

Estadiamento não demonstra linfonodos suspeitos nem metástases. O paciente apresenta bom estado funcional e função renal adequada para cisplatina.

Assinale a opção que indica a estratégia tratamento padrão com intenção curativa para um paciente cirurgicamente apto?

(A) Apenas repetir a cistoscopia em seis meses.
(B) BCG intravesical isolado como tratamento definitivo de doença muscular invasiva.
(C) Quimioterapia neoadjuvante baseada em cisplatina seguida de cistectomia radical com linfadenectomia, quando apropriado.
(D) Antibioticoterapia seguida de nova RTU somente se a hematúria retornar.

58

Homem de 23 anos, não circuncidado, procura emergência após permanecer com o prepúcio retraído durante várias horas. Apresenta dor e edema progressivo da glande.

Ao exame, observa-se anel prepucial constritivo atrás da glande, com edema importante. A glande mantém coloração viável.

Nesse caso, a conduta inicial mais apropriada é

(A) Redução manual, após medidas para diminuir edema e analgesia adequada.
(B) Observar por 48 horas porque geralmente ocorre redução espontânea.
(C) Iniciar alfabloqueador.
(D) Realizar nefrostomia.

59

Mulher de 39 anos apresenta dor em cólica no flanco esquerdo irradiando para a região inguinal. Está afebril e hemodinamicamente estável.

Creatinina normal. Urocultura negativa. Tomografia demonstra cálculo único de 4 mm no ureter distal, sem hidronefrose importante.

A dor fica controlada com analgesia.

Nesse caso, a estratégia mais apropriada é

(A) nefrectomia.
(B) nefrostomia de emergência.
(C) ureterolitotomia aberta obrigatória.
(D) manejo conservador com analgesia, orientação e acompanhamento, considerando alta probabilidade de eliminação espontânea.

60

Homem de 65 anos, três meses após prostatectomia radical,

apresenta perda urinária principalmente ao levantar-se, tossir e caminhar. Utiliza dois absorventes ao dia e percebe melhora progressiva desde a retirada da sonda. PSA é indetectável.

Não há infecção, retenção ou estenose anastomótica.

Assinale a opção que indica a conduta mais apropriada nesse momento.

(A) Implantar imediatamente esfíncter urinário artificial, sem período de recuperação funcional.
(B) Instituir ou reforçar treinamento da musculatura do assoalho pélvico e acompanhar a recuperação da continência.
(C) Manter sonda uretral de demora por seis meses.
(D) Realizar toxina botulínica intradetrusora obrigatoriamente.

Realização

