

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE  
CONCURSO PÚBLICO**

**HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO**



**DIA - 20/12/2009**

**CARGO: UROLOGISTA**



UNIVERSIDADE FEDERAL DE  
CAMPINA GRANDE



**GABARITO RASCUNHO**  
**CONCURSO HUAC - 2009**

1.	16.
2.	17.
3.	18.
4.	19.
5.	20.
6.	21.
7.	22.
8.	23.
9.	24.
10.	25.
11.	26.
12.	27.
13.	28.
14.	29.
15.	30.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 01 - O bloqueio androgênico completo é obtido por meio de:
- a) LHRH agonista associado a anti-androgênico.
  - b) Bicalutamida e cetoconazol.
  - c) LHRH agonista associado ao corticosteróide.
  - d) Radioterapia e flutamida.
  - e) LHRH e orquiectomia.
- 02 - A artéria responsável pelo fornecimento arterial dos corpos cavernosos é a:
- a) Pudenda externa.
  - b) Dorsal.
  - c) Cavernosa.
  - d) Pudenda acessória.
  - e) Epigástrica inferior.
- 03 - A causa mais comum de hipertensão reno-vascular é
- a) coarctação da aorta.
  - b) poliarterite nodosa.
  - c) arterite de Takayasu.
  - d) displasia fibro muscular.
  - e) aterosclerose.
- 04 - Em relação ao Antígeno Prostático Específico (PSA), assinale a afirmativa incorreta.
- a) É uma protease parecida com a quimiotripsina.
  - b) É considerado uma glicoproteína.
  - c) É encontrado exclusivamente dentro das células epiteliais da próstata.
  - d) Aproximadamente 7% de sua molécula consistem em carboidratos.
  - e) Tem peso molecular de, aproximadamente, 33000 Daltons.
- 05 - O melhor indicador para lesão traumática do sistema urinário é:
- a) Dor.
  - b) A pressão arterial.
  - c) A hematúria.
  - d) O nível sérico do potássio.
  - e) O valor da creatinina sérica.
- 06 - Assinale o fator prognóstico mais importante para a sobrevida de um paciente com câncer de pênis do tipo escamoso.
- a) O grau do tumor primário.
  - b) Presença e extensão das metástases para a região inguinal.
  - c) O tamanho da lesão inicial.
  - d) A presença de lesão primária maior que 2 cm de diâmetro e o grau de diferenciação celular do tumor primário.
  - e) Ocorrência de invasão vascular no tumor primário.
- 07 - Qual das substâncias biológicas citadas não é encontrada no plasma seminal?
- a) Ácido Cítrico.
  - b) Espermina.
  - c) Prostaglandina.
  - d) Tirosinoquinase.
  - e) Frutose.
- 08 - O adenoma da suprarrenal pode ser diferenciado de metástases quando:
- a) A medida da lesão é igual ou menor do que 10 Unidades Hounsfield em uma tomografia computadorizada sem contraste.
  - b) A medida da lesão é igual ou menor do que 20 Unidades Hounsfield em uma tomografia computadorizada sem contraste.
  - c) A medida da lesão é igual ou menor do que 30 Unidades Hounsfield em uma tomografia computadorizada sem contraste.
  - d) A medida da lesão é igual ou menor do que 40 Unidades Hounsfield em uma tomografia computadorizada sem contraste.
  - e) Não apresentar nenhum aumento.



- 18 - Em relação aos cistos renais, podemos afirmar que:
- São as lesões renais malignas mais comuns.
  - Para cistos volumosos sintomáticos, deve-se evitar a punção esclerose devido ao baixo sucesso da técnica.
  - Para cistos volumosos, a cirurgia por videolaparoscopia é padrão ouro.
  - Estão presentes em mais de 70% das pessoas com mais de 50 anos.
  - Representam mais de 70% das massas renais assintomáticas.
- 19 - A glândula e a pele peniana são inervadas pelos:
- Nervos penianos espiralados.
  - Nervos dorsais do pênis (ramos do nervo pudendo).
  - Nervos cavernosos do pênis.
  - Ramos profundos dos nervos perineais.
  - Ramos do plexo nervoso hipogástrico inferior.
- 20 - Os tipos histológicos de câncer urotelial que aparecem caracteristicamente em associação com a litíase ou a infecção são:
- Carcinomas não-classificados e carcinoma de células escamosas.
  - Carcinomas não-classificados e adenocarcinoma.
  - Adenocarcinoma e carcinoma de células de transição.
  - Carcinoma epidermóide e adenocarcinoma.
  - Carcinoma epidermóide e carcinoma de células de transição.
- 21 - As alternativas a seguir representam diagnósticos diferenciais para o carcinoma de pelve renal, EXCETO:
- bola de fungo.
  - linfoma.
  - coágulo.
  - papila necrótica.
  - leucoplasia.
- 22 - Quanto às manifestações paraneoplásicas encontradas nos pacientes portadores de carcinoma de células renais é errado afirmar que:
- A anemia é proporcional à perda sanguínea pela hematúria.
  - A síndrome de Staufer regride após a nefrectomia.
  - A febre pode ocorrer em 15% dos casos e em consequência da produção de substâncias pirogênicas pelo tumor.
  - A hipertensão é um achado comum e deve-se ao aumento da produção de renina.
  - A anemia constitui o achado paraneoplásico mais comum, estando presente em 40% dos casos.
- 23 - Dos sintomas apresentados pelo paciente com neoplasia testicular o mais comum é:
- dor testicular.
  - hidrocele associada.
  - endurecimento testicular.
  - aumento testicular.
  - sensação de nódulo ou massa.
- 24 - A infecção do trato urinário é a infecção bacteriana mais comum no ser humano. É a segunda infecção mais frequente, somente ultrapassada pela gripe, que é de origem vírica. A respeito das infecções do trato geniturinário, assinale a opção correta.
- No primeiro ano de vida, as infecções urinárias são mais comuns em meninas. A partir do segundo ano de vida até o início da vida adulta, a infecção urinária é mais frequente em meninos.
  - A infecção urinária é a primeira causa de febre em idosos e lidera as causas de bacteremia por microorganismos Gram-negativos.
  - Apesar de ser a infecção mais comum durante a gestação, a infecção do trato urinário nesse grupo de pacientes é considerada de maior risco, pois pode evoluir com complicações e seqüelas graves, determinando significativo aumento na morbimortalidade materno-fetal.
  - Embora possa determinar alguns riscos à gestante, a infecção do trato urinário, especialmente a causada por microorganismos Gram-negativos, não contribui para o retardo do crescimento fetal intra-uterino ou para o baixo peso ao nascimento.
  - As alternativas B e C estão corretas.

- 25 - Com relação às doenças sexualmente transmissíveis (DST), assinale a opção incorreta.
- As lesões ulceradas em genitália são típicas nos casos de DST. No caso da sífilis, mesmo com tratamento inadequado, podem apresentar resolução espontânea (sífilis primária) aumentando o risco de o portador apresentar as outras formas clínicas da doença.
  - O cancro mole (ou cancroide) é causado pelo *Hameophilus ducreyi*, um bacilo Gram-negativo e o tratamento pode ser feito com azitromicina ou ciprofloxacina.
  - A notificação dos casos de DST não é compulsória, exceto nos casos de AIDS e sífilis congênita.
  - O condiloma (lesão genital pelo HPV-papiloma vírus humano) é doença de alta transmissibilidade. Na mulher, está fortemente associado ao câncer do colo uterino e, no homem, é o principal causador do câncer de pênis.
  - Todas as alternativas estão corretas.
- 26 - Lesão renal sólida com presença de cicatriz central, assemelhando-se ao aspecto de “roda raiada” na tomografia computadorizada, sugere o diagnóstico de:
- Linfoma renal.
  - Carcinoma de células cromófilas.
  - Oncocitoma renal.
  - Angiomiolipoma.
  - Carcinoma de células renais, padrão papilífero.
- 27 - Com relação à patologia do câncer de bexiga, é INCORRETO afirmar.
- O carcinoma *in situ* (CIS) sintomático isolado apresenta uma menor tendência à progressão para câncer infiltrativo do que quando ocorre simultâneo ou associado a tumores papilares.
  - Os carcinomas uroteliais com diferenciação epidermoide estão associados a um pior prognóstico nos pacientes submetidos a cistectomias e menor resposta aos tratamentos adjuvantes radioterápicos e quimioterápicos.
  - O CIS é considerado uma modalidade urotelial neoplásica com alto significado de agressão biológica e frequentemente multifocal.
  - De acordo com a classificação histológica da OMS/2004, os carcinomas uroteliais invasivos são subdivididos de acordo com eventuais componentes de diferenciação: epidermoide, glandular e trofoblástica.
  - A neoplasia urotelial papilífera de baixo potencial de malignidade (PUNLMP), apesar de não ser considerada como carcinoma, apresenta altas taxas de recidiva.
- 28 - Qual das afirmações não é verdadeira com relação ao refluxo vésico-ureteral?
- Quando o refluxo é detectado no período pré-natal, lesão renal frequentemente é encontrada após o nascimento.
  - A maioria do refluxo detectado posteriormente durante a vida ocorre no sexo feminino.
  - O refluxo detectado no período pré-natal geralmente é bilateral em meninos, em comparação àquele apresentado em meninas.
  - O refluxo detectado no período pré-natal está associado a uma preponderância masculina.
  - O refluxo detectado no período pré-natal geralmente se apresenta em menor grau em meninos, em comparação àquele apresentado em meninas.
- 29 - A necrose papilar renal está associada à presença de condições clínicas, exceto.
- Diabetes mellitus.
  - Abuso de analgésicos.
  - Hipertensão arterial sistêmica.
  - Anemia falciforme.
  - Rejeição em transplante renal.
- 30 - Em relação aos métodos diagnósticos em urologia, é CORRETO afirmar.
- Lesão hipocóica localizada em zona periférica da próstata, evidenciada por ultra-sonografia transretal, é específica para adenocarcinoma.
  - A ultrassonografia é um método ideal e de alta sensibilidade para o diagnóstico de testículo intra-abdominal.
  - Massas renais císticas são classificadas como Bosniak II, quando a tomografia computadorizada com contraste mostra os componentes da lesão com densidade superior em, pelo menos, 10UH (unidade Hounsfield).
  - Atualmente, a ressonância nuclear magnética com imagens tridimensionais é de grande utilidade no diagnóstico e acompanhamento da tuberculose renal.
  - À peniscopia, áreas acetobranças podem ser falsamente interpretadas como positivas para HPV; por outro lado, áreas não acetobranças ou normais podem ter o HPV.



