
Questão 01

Habitualmente o rim possui uma única artéria, embora artérias renais múltiplas possam ocorrer. A frequência, em percentagem, de artérias múltiplas uni e bilateralmente é, respectivamente:

- A) 7 e 4
- B) 13 e 6
- C) 17 e 8
- D) 23 e 10

Questão 02

A oclusão total da artéria renal, sem resfriamento dos rins, começa a causar dano irreversível nas células do tecido a partir do seguinte limite de tempo, em horas:

- A) $\frac{1}{2}$
- B) 1
- C) 2
- D) 12

Questão 03

Algumas medidas podem ser empregadas para diminuir a lesão celular decorrente da isquemia renal.

Dentre as medidas abaixo, a que **não** protege a célula renal da isquemia é:

- A) hidratar generosamente no pré e intra-operatório
- B) infundir manitol minutos antes da oclusão arterial
- C) evitar queda da pressão arterial durante a cirurgia
- D) manter tração da artéria renal após clampeamento

Questão 04

Paciente com 58 anos, portadora de bexiga neurogênica hiper-reflexa secundária a trauma raquimedular, apresenta-se com hidronefrose bilateral, creatinina de 1,6mg/dl e bexiga hipocomplacente com capacidade cistométrica de 50ml que não melhora com o uso de anticolinérgico.

A melhor conduta para este caso é:

- A) nefrostomia
- B) enterocistoplastia
- C) ureterossigmoidostomia
- D) autocateterismo intermitente

Questão 05

A reação em cadeia de polimerase – PCR é um exame muito útil na detecção de várias doenças. Esta técnica consiste na identificação do DNA por meio de:

- A) cópia biológica *in vivo*
- B) clonagem mitocondrial *in vitro*
- C) amplificação enzimática *in vitro*
- D) mutação induzida por vírus *in vivo*

Questão 06

Após o transplante renal, há grande probabilidade de a seguinte doença recorrer no enxerto:

- A) nefrite intersticial
- B) síndrome de Alport
- C) glomerulonefrite segmentar e focal
- D) rim policístico autossômico dominante

Questão 07

A nefrectomia pré-transplante **não** é considerada uma indicação formal na seguinte afecção:

- A) carcinoma de células renais
- B) refluxo vesicoureteral bilateral
- C) infecção renal persistente em rim policístico
- D) hipertensão arterial não controlada pela diálise e medicação

Questão 08

Paciente de cinco anos de idade com tumor maligno intracraniano primário, internado há 25 dias e em morte cerebral há duas horas.

A conduta da equipe de captação, em relação ao rim, para transplante é:

- A) descartá-lo pois o doador é menor de 18 anos
- B) aproveitá-lo desde que haja hemocultura negativa
- C) aproveitá-lo desde que tenha sido removido o tumor
- D) descartá-lo pois o paciente é portador de tumor maligno

Questão 09

Foram retirados vários órgãos de um doador cadáver, com dissecação *in situ*. Neste caso, o último órgão a ser retirado é:

- A) rim
- B) fígado
- C) coração
- D) pâncreas

Questão 10

Paciente receptor renal, com 26 anos, apresenta quadro de febre e cefaléia e dor no local do transplante, com início dois meses após a cirurgia. O exame evidencia diminuição da diurese e hipertensão arterial. Laboratorialmente, apresenta aumento da uréia e da creatinina. O ultra-som mostra aumento do volume do enxerto e o renograma, diminuição da filtração glomerular.

O diagnóstico mais provável para este caso é:

- A) rejeição aguda
- B) infecção urinária
- C) trombose de veia renal
- D) toxicidade medicamentosa

Questão 11

Paciente, de 46 anos, diabética, apresenta quadro de febre alta, dor lombar à esquerda e vômitos. A ultra-sonografia mostra um rim esquerdo aumentado de volume, com áreas focais de hiperecogenicidade em vários pontos, sem sombra acústica.

Neste quadro, a suspeita diagnóstica está relacionada com:

- A) nefrite intersticial
- B) papilite necrotizante
- C) pionefrose com cálculos
- D) pielonefrite enfisematosa

Questão 12

Mulher, de 62 anos, apresenta quadro de prostração, febre, anemia e dor lombar importante há 12 dias. A ultra-sonografia mostra hidronefrose com presença de debris na pelve renal direita.

A melhor conduta terapêutica é a antibioticoterapia associada a:

- A) drenagem renal
- B) cateterismo vesical
- C) uso de antiinflamatório
- D) corticoterapia parenteral

Questão 13

A malacoplaquia é uma afecção rara no trato geniturinário.

A alteração histopatológica característica desta doença é a presença de:

- A) células gigantes
- B) células xantomatosas
- C) histiócitos com hemossiderina
- D) corpúsculos de Michaelis-Gutmann

Questão 14

A maior ação nefrotóxica, dentre as drogas abaixo, está relacionada com:

- A) prednisona
- B) azatioprina
- C) ciclosporina
- D) micofenolato

Questão 15

A doença que **não** é fator predisponente para gangrena de Fournier é:

- A) parafimose
- B) *diabetes mellitus*
- C) infecção perianal
- D) hemorróidas trombosadas

Questão 16

No tratamento da tuberculose renal, a droga que tem ação bacteriostática está indicada na seguinte alternativa:

- A) isoniazida
- B) etambutol
- C) rifampicina
- D) estreptomicina

Questão 17

Sabe-se que quando uma bexiga é de baixa complacência, a pressão intravesical pode superar a capacidade de esvaziamento ureteral, provocando hidronefrose.

O limite mínimo da pressão ureteral, que tem forte correlação com obstrução, em cmH₂O, corresponde a:

- A) 52
- B) 40
- C) 22
- D) 10

Questão 18

O principal eletrólito relacionado à contração do músculo detrusor é:

- A) cálcio
- B) sódio
- C) potássio
- D) magnésio

Questão 19

Os receptores muscarínicos são importantes no tratamento das afecções vesicais.

Na bexiga humana, predominam os do tipo:

- A) M1 e M2
- B) M2 e M3
- C) M3 e M4
- D) M4 e M5

Questão 20

O núcleo de Barrington, que é o centro de controle da micção, está localizado no tecido nervoso denominado:

- A) ponte
- B) cerebelo
- C) lobo frontal
- D) medula sacral

Questão 21

Paciente masculino, de 23 anos, há dois anos teve lesão medular por acidente, com secção completa da medula no nível de T10.

As alterações urodinâmicas esperadas, em relação à bexiga, quanto aos esfíncteres interno e externo são, respectivamente:

- A) arreflexia - sinergia - dissinergia
- B) arreflexia - dissinergia - sinergia
- C) hiperreflexia - dissinergia - sinergia
- D) hiperreflexia - sinergia - dissinergia

Questão 22

A pressão de perda do detrusor foi descrita por McGuire e se correlaciona com a deterioração do trato urinário alto, em casos de bexiga neurogênica.

O valor limite mínimo da DLPP, acima do qual é provável a deterioração do trato urinário alto, em cmH_2O , é:

- A) 20
- B) 40
- C) 60
- D) 80

Questão 23

A medida máxima que um cateter uretral deve ter para permanecer na uretra, sem causar obstrução no estudo fluxo/pressão, corresponde, em unidades Fr, a:

- A) 4
- B) 6
- C) 8
- D) 10

Questão 24

Paciente do sexo feminino, com 48 anos, apresenta queixa de incontinência urinária aos esforços. O estudo urodinâmico mostra pressão de perda de $75\text{cmH}_2\text{O}$ associada a contrações involuntárias, com pressão de $20\text{cmH}_2\text{O}$ e volume vesical de 200ml.

A incontinência relatada pode ser classificada como:

- A) mista
- B) paradoxal
- C) de esforço genuína
- D) insuficiência esfinteriana

Questão 25

Paciente de 17 anos, com lesão medular no nível de T4, apresenta, durante a cistometria do estudo urodinâmico, cefaléia intensa, sudorese e hiperemia facial.

Frente a este episódio, a conduta a ser tomada é:

- A) esvaziar a bexiga e tratar com colinérgico
- B) hiperdistender a bexiga e administrar diurético oral
- C) esvaziar a bexiga e tratar com nifedipina sublingual
- D) interromper o enchimento vesical e administrar anticolinérgico

Questão 26

A cistopatia diabética apresenta os seguintes achados relativos à sensibilidade, capacidade e contratilidade vesicais, respectivamente:

- A) aumento, diminuição, aumento
- B) diminuição, aumento, aumento
- C) aumento, diminuição, diminuição
- D) diminuição, aumento, diminuição

Questão 27

Paciente de 63 anos, com queixa de incontinência urinária aos esforços, foi submetida a duas cirurgias para correção da incontinência, sem sucesso. O estudo urodinâmico mostra cistometria normal e pressão de perda abdominal de 30cmH₂O.

A melhor opção para o tratamento desta paciente é a cirurgia de:

- A) sling
- B) Burch
- C) suspensão vesical
- D) colpoperineoplastia

Questão 28

Em doença benigna, **não** se considera um fator predisponente à incontinência urinária pós-prostatectomia a presença de:

- A) doença neurológica
- B) incontinência pré-operatória
- C) tratamento prévio para HPB
- D) amputação abdominoperineal

Questão 29

A diferenciação entre cisto renal simples e tumor renal cístico é muitas vezes difícil de ser observada, mesmo quando se empregam exames sofisticados como a tomografia computadorizada. Segundo a classificação de Bosniak, para cistos renais, as lesões que se enquadram nas características do cisto simples classe II são do tipo:

- A) regulares, com limites nítidos, homogêneas, com parede fina, sem impregnação pelo contraste e com valor de atenuação próximo a 20 H
- B) ovaladas, com limites nítidos, homogêneas, com paredes espessas com média impregnação pelo contraste e com valor de atenuação acima de 100 H
- C) irregulares, com limites imprecisos, com septos e calcificações espessas, com impregnação do contraste e com valor de atenuação semelhante ao parênquima
- D) arredondadas, com limites nítidos, homogêneas, com parede fina e septos finos, sem impregnação pelo contraste e com valor de atenuação em torno de 20 H

Questão 30

Num paciente com adenocarcinoma renal, o achado que **não** se considera como fator de mau prognóstico é:

- A) gânglio positivo
- B) trombo na veia cava
- C) extensão para Gerota
- D) invasão da gordura peri-renal

Questão 31

Uma criança do sexo masculino, com 14 dias de nascimento, apresenta, à ultra-sonografia pré-natal, hidronefrose bilateral com bexiga distendida. Este achado foi confirmado por outro ultra-som realizado após o nascimento.

Este caso requer a seguinte conduta cirúrgica inicial:

- A) pieloplastia
- B) drenagem vesical
- C) meatotomia uretal
- D) reimplante ureteral

Questão 32

Paciente, de 42 anos, foi submetida à histerectomia abdominal. No pós-operatório imediato, ocorreu um quadro de íleo prolongado, febre e sintomas irritativos do trato urinário inferior. No 8º dia apresentou descarga líquida vaginal abundante.

O melhor exame para firmar o diagnóstico é:

- A) urocultura
- B) uretrocistoscopia
- C) estudo urodinâmico
- D) ultra-sonografia das vias urinárias

Questão 33

Uma complicação do divertículo uretral é:

- A) vulvovaginite
- B) obstrução infravesical
- C) refluxo vesicoureteral
- D) carcinoma transicional de bexiga

Questão 34

No câncer de próstata, é considerado sinal de mau prognóstico o seguinte achado:

- A) Gleason 8
- B) localização central
- C) tumor acima de 2cm
- D) PSA menor que 10ng/dl

Questão 35

O achado ultra-sonográfico em zona periférica mais correlacionado com o adenocarcinoma de próstata é a lesão do tipo:

- A) anecóica
- B) isoecogênica
- C) hipoecogênica
- D) hiperecogênica

Questão 36

A síndrome paraneoplásica de Stauffer é uma manifestação que se caracteriza pela ocorrência de:

- A) hipercalcemia sem metástase na supra-renal
- B) hipoglicemia e aumento da secreção de insulina
- C) alteração da função hepática sem metástase hepática
- D) secreção aumentada de paratormônio e metástase cerebral

Questão 37

A rejeição aguda na biópsia do rim transplantado tem como característica histopatológica a presença de:

- A) neutrófilos e endarterite
- B) mononucleares e vasculite
- C) linfócitos e fibrose intersticial
- D) polimorfonucleares e periarterite

Questão 38

A nefrectomia laparoscópica está **contra-indicada** na presença de:

- A) pielonefrite crônica
- B) tumor de via excretora
- C) doador vivo de transplante renal
- D) tumor renal com trombo em átrio

Questão 39

Em pacientes submetidos a radioterapia prévia, a porção do trato digestivo que **não** deve ser utilizada para derivação urinária é:

- A) sigmóide
- B) estômago
- C) íleo terminal
- D) cólon transverso

Questão 40

Uma gestante com 10 semanas de gravidez apresenta quadro de cistite aguda causada por *E. coli*. As drogas que podem ser utilizadas com segurança neste caso são:

- A) cefalosporinas e penicilinas
- B) quinolonas e cefalosporinas
- C) penicilinas e sulfametoxazol-trimetoprim
- D) sulfametoxazol-trimetoprim e quinolonas

Questão 01

Um paciente renal crônico, portador de bexiga neurogênica é submetido a transplante renal.

Descreva as seguintes condutas:

- A) pré-operatória;
- B) pós-operatória.

Questão 02

Em relação à retirada de rins de cadáver, descreva:

- A) a técnica de perfusão;
- B) a retirada em bloco da peça cirúrgica.

Questão 03

Em relação à anatomia arterial e venosa do rim, descreva:

- A) a mais habitual;
- B) duas variações mais freqüentes.

Questão 04

Com relação ao pós-operatório do transplante renal, aponte:

- A) as duas complicações urológicas mais freqüentes;
- B) os exames necessários para o diagnóstico de cada uma delas e seus tratamentos específicos.

Questão 05

Em relação à rejeição após o enxerto renal:

- A) descreva o diagnóstico clínico e os exames complementares dessa rotina;
- B) cite o tratamento específico.