

Capítulo Urinário I: Anomalias Congênitas do Trato Urinário, Doença Renal Cística, Neoplasias Renais e do Trato Urinário

CBR Responde

- 1) A respeito das anomalias congênitas do trato urinário, assinale a alternativa incorreta:
 - a) A persistência das lobulações fetais, a Hipertrofia de Coluna de Bertin e Corcova de Dromedário geralmente são inócuas, porém podem simular condições patológicas.
 - b) O rim em ferradura é a anomalia congênita mais comum do trato urinário superior. É mais comum no gênero feminino e dificilmente é diagnosticada pelo ultrassom.
 - c) A ectopia renal cruzada é definida como um rim que se localiza no lado oposto à sua posição embriológica, porém com inserção tópica dos ureteres.
 - d) A obstrução da JUP é definida como uma restrição do fluxo urinário entre a pelve renal e o ureter proximal e é a causa mais comum de hidronefrose no período pós-natal.
 - e) Nos casos de válvula de uretra posterior, a ultrassonografia pode evidenciar bexiga urinária de paredes espessadas e hipertrabeculada e, eventualmente, a uretra posterior dilatada.

- 2) A respeito da duplicidade do sistema coletor, é incorreto afirmar:
 - a) A pelve renal bífida é um dos subtipos de duplicidade incompleta.
 - b) A ultrassonografia costuma ser o estudo de avaliação inicial nos casos de duplicidade do sistema coletor, porém a tomografia computadorizada e a ressonância magnética têm maior precisão na sua classificação em completa ou incompleta.
 - c) A regra de Weigert-Meyer se aplica apenas à duplicidade completa do sistema coletor.
 - d) Na duplicidade completa, é mais comum observarmos refluxo vesicoureteral na unidade filtrante inferior e obstrução na unidade filtrante superior.
 - e) Na duplicidade completa, a regra de Weigert-Meyer diz que o orifício ureteral da unidade filtrante inferior tem inserção ectópica e se insere medial e inferior ao orifício do ureter que drena a unidade filtrante superior.

- 3) Paciente feminino, de 2 anos de idade, com quadro de infecção do trato urinário de repetição, realiza uretrocistografia miccional que evidenciou: opacificação retrógrada do meio de contraste do ureter e da pelve renal à direita, sem dilatá-la; e dilatação acentuada e tortuosidade do ureter esquerdo, dilatando a pelve e os cálices renais deste lado e determinando afinamento cortical no rim esquerdo. Assinale a alternativa que corresponde à classificação correta do refluxo vesicoureteral à direita e à esquerda, respectivamente:
 - a) II e V.
 - b) III e IV.
 - c) Estudo normal e grau IV.
 - d) III e V.
 - e) II e IV.

Capítulo Urinário I: Anomalias Congênitas do Trato Urinário, Doença Renal Cística, Neoplasias Renais e do Trato Urinário

- 4) Em um relatório de ultrassonografia de rins e vias urinárias de um paciente na faixa etária pediátrica, encontra-se a seguinte descrição: “rim substituído por múltiplos cistos randômicos, de tamanhos variados e não comunicantes entre si, separados por um tecido renal displásico”. Na impressão, qual a hipótese diagnóstica mais provável de se encontrar:
- a) Cistos renais simples.
 - b) Nefronoftise.
 - c) Rim Multicístico Displásico.
 - d) Doença Renal Policística Autossômica Recessiva.
 - e) Doença Renal Policística Autossômica Dominante.
- 5) Na Doença Renal Policística Autossômica Recessiva, espera-se:
- a) Rins reduzidos de tamanho.
 - b) Ecogenicidade parenquimatosa homogênea.
 - c) Múltiplos pequenos cistos alongados esparsos pelos rins.
 - d) Pode ter envolvimento hepático associado.
 - e) Duas alternativas acima estão corretas.

Respostas

- 1) Alternativa: B
- 2) Alternativa: E
- 3) Alternativa: A
- 4) Alternativa: C
- 5) Alternativa: E