



GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



## CONCURSO PÚBLICO

EDITAL SES Nº 001//2010

### COMPETÊNCIA: MÉDICO ESPECIALISTA EM NEFROLOGIA PEDIÁTRICA

#### INSTRUÇÕES

1. O tempo total para a resolução desta prova é de **4 (quatro) horas**, incluindo o tempo destinado ao preenchimento do cartão-resposta. Esgotado este tempo o caderno de prova e o cartão-resposta serão recolhidos pelo fiscal da sala.
2. Confira, no cartão-resposta, seu nome, seu número de inscrição, a **competência** para a qual se inscreveu e demais dados, e transcreva-os nos quadros abaixo. Assine no local indicado. Examine se há marcações indevidas no campo destinado às respostas. Se houver, reclame imediatamente ao fiscal.
3. Após autorizado pelo fiscal, verifique no caderno de prova se faltam folhas, se a sequência de questões, no total de **40 (quarenta)**, está correta e se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas. Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.
4. A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais. Utilize os espaços e/ou páginas em branco para rascunho. **Não destaque folhas do caderno de prova.**
5. Cada questão objetiva é apresentada com **5 (cinco)** alternativas de resposta (de “A” a “E”), das quais apenas **1 (uma)** é **correta**.
6. Transcreva com caneta esferográfica, com tinta **preta (preferencialmente)** ou **azul**, as respostas da prova objetiva para o cartão-resposta. Este será o único documento válido para efeito de correção. **Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro de preenchimento ou qualquer dano causado pelo candidato.**
7. Questões em branco, que contenham mais de uma resposta, emendas ou rasuras não serão consideradas.
8. Não será permitido, durante a realização da prova, a comunicação entre os candidatos, o porte e utilização de aparelhos celulares ou similares, de calculadoras ou similares, de relógios, bonés ou similares, óculos escuros, de livros, de anotações, de impressos ou de qualquer outro material de consulta.
9. Ao terminar, entregue ao fiscal o seu caderno de prova e o seu cartão-resposta. Você só poderá entregar este material e se retirar definitivamente do seu grupo a partir das **16h**. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala somente poderão entregar as respectivas provas e retirar-se do local simultaneamente.
10. Para conferir suas respostas com o gabarito oficial, anote-as no quadro constante da última folha, o qual poderá ser destacado e levado com você.

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)

INSCRIÇÃO

COMPETÊNCIA

NOME DO(A) CANDIDATO(A)

LOCAL / SETOR / GRUPO / ORDEM

Texto 1

Sobre a loucura

- 1 Na sociedade racional, o louco foi isolado, posto à parte da humanidade, e perdeu o direito de ser ouvido. Mas a loucura já teve, inclusive, conotação positiva. Aos poucos, resgata-se um diálogo que parecia perdido. Várias obras filosóficas contribuíram para isso.
- 5 Nos primórdios da História da humanidade, a loucura sempre foi um assunto em pauta. Na Filosofia Grega, por exemplo, a boa loucura é destacada por Platão na obra *Fedro*, não sendo considerada uma doença ou perdição, mas inspiração – um dom divino, que pode ser profético, poético, purificador, amoroso. Fruto do entusiasmo, a boa loucura busca a beleza ideal despertada pelas lembranças diante das coisas do mundo.
- 10 Visão diferente sobre \_\_\_ loucura é proposta pelo humanista Erasmo de Rotterdam. O filósofo da Renascença defende a ideia de que a loucura é o amor \_\_\_ vida em sua simplicidade. Essa forma de loucura não possui conotação divina, é humana, laica. Em seu livro *Elogio da Loucura*, publicado em Paris em 1509, expõe o retrato deste homem: “um
- 15 homem qualquer, retirado da multidão dos homens loucos, que, conquanto louco, soubesse comandar os loucos e obedecer \_\_\_ eles e fazer-se amar por todos; e que fosse complacente com \_\_\_ esposa, bom para os filhos, alegre nos banquetes, sociável com todos com quem convive, e por fim, que não se considerasse alheio a tudo o que pertence \_\_\_ humanidade”.
- 20 Rotterdam, de forma crítica, expõe ao ridículo os que se cobriam de poder em seu tempo, os que tinham na razão todos os mandos e desmandos, como visão absoluta da realidade. Suas palavras, por vezes impiedosas, tinham alvo certo: eram um grito contra os podres poderes exercidos por bispos, cardeais, papas, fidalgos, príncipes e monarcas “detentores”
- 25 da verdade.
- [...]
- Um dos mais importantes e significativos estudos sobre esse tema foi feito pelo filósofo francês Michel Foucault. Em sua obra *História da Loucura*, traça um perfil da loucura em sua especificidade, ou seja, não como algo imutável, estanque. A essência da loucura está ligada, segundo ele, aos contextos histórico, cultural e econômico. Para os “desprovidos de razão” houve sempre a exclusão do convívio social, isso desde a Idade Clássica e podemos dizer que até os nossos dias. O filósofo francês desvela, diante disso, os mecanismos
- 35 sociais que submetem o homem às suas condições e regras perversas.
- [...]

KRAUSE, Idalina. *Filosofia Ciência & Vida*. n. 45. Filosofia em sala de aula 34. São Paulo: Editora Escala, 2010, p. 11-13. Adaptado.

01) No terceiro parágrafo do texto 1, há cinco lacunas. Assinale a alternativa que as preenche **CORRETAMENTE**, de acordo com a ordem em que aparecem no texto.

- A ( ) a – a – a – à – à  
B ( ) a – à – a – a – a  
C ( ) a – à – à – à – à  
D ( ) a – à – a – a – à  
E ( ) à – a – à – a – à

**02)** De acordo com o texto 1, é **CORRETO** afirmar que:

- A( ) para Platão, em sua obra *Fedro*, a loucura não é uma doença ou perdição, nem inspiração.
- B( ) Erasmo de Rotterdam considera que a loucura não é divina nem humana, é laica.
- C( ) segundo Michel Foucault, a loucura é mutável e sua essência está ligada aos contextos histórico, cultural e econômico.
- D( ) segundo Rotterdam, existe uma loucura boa e uma loucura má, decorrentes do entusiasmo dos homens.
- E( ) para os “desprovidos de razão”, nunca é possível um convívio social, segundo constatação de Foucault.

**03)** Ainda de acordo com o texto 1, é **CORRETO** afirmar que:

- A( ) o tema central do texto é a loucura diagnosticada, ao longo do tempo, como doença mental.
- B( ) o texto, numa perspectiva filosófica, trata da condição humana.
- C( ) a autora do texto faz uma crítica severa aos manicômios pela alienação que essas instituições causam aos indivíduos.
- D( ) na opinião da autora, cabe somente aos filósofos resolver as questões concernentes à loucura.
- E( ) as três obras citadas no texto retratam a loucura como expressão singela, quase pueril, de subjetivismo poético.

**04)** Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas com relação ao texto 1.

- ( ) Uma das diferenças entre a visão de Platão e a de Rotterdam acerca da loucura é que aquele a concebia com conotação divina e este com conotação demoníaca, seguindo as tendências de cada período histórico, respectivamente.
- ( ) Rotterdam criticava a igreja e a realeza da época porque seus membros, deixando-se levar por arroubos emocionais, não conseguiam ter uma visão racional da realidade.
- ( ) O primeiro parágrafo do texto faz menção a aspectos negativos e positivos associados à loucura.
- ( ) Pode-se inferir do texto que, na perspectiva foucaultiana, a loucura está essencialmente atrelada, de forma dinâmica, a mecanismos externos ao indivíduo que o subjugam de maneira perversa.
- ( ) Na concepção de Platão e de Rotterdam, a loucura é social e economicamente determinada.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A( ) F – V – V – F – F
- B( ) V – F – F – V – V
- C( ) F – V – F – F – F
- D( ) V – F – F – V – F
- E( ) F – F – V – V – F

05) Observe o quinto parágrafo do texto 1 e identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas, relativamente à coesão textual estabelecida pelas palavras sublinhadas.

- ( ) Esse tema (linha 29) remete à ideia de loucura que perpassa o texto.
- ( ) Em sua obra (linha 30), o pronome possessivo refere-se a Michel Foucault (linha 30).
- ( ) Isso (linha 33) é um pronome demonstrativo que retoma, de forma concisa, a ideia presente na oração antecedente: exclusão do convívio social daqueles “desprovidos de razão”.
- ( ) As palavras desde (linha 33) e até (linha 34) delimitam dois lugares definidos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A( ) F – V – F – V
- B( ) V – F – V – V
- C( ) V – V – V – F
- D( ) V – F – F – F
- E( ) V – V – F – F

06) Leia o primeiro parágrafo do texto 1 e numere a coluna 2 abaixo, identificando a função sintática dos termos, de acordo com a coluna 1.

COLUNA 1	COLUNA 2
I. sujeito	( ) na sociedade racional (linha 1) ( ) o louco (linha 1)
II. objeto direto	( ) o direito de ser ouvido (linhas 1 e 2)
III. adjunto adverbial	( ) a loucura (linha 2) ( ) conotação positiva (linha 2)

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A( ) I, II, III, I, II
- B( ) III, I, II, I, II
- C( ) III, II, I, III, II
- D( ) III, I, II, I, III
- E( ) I, III, II, III, I

07) Leia o fragmento abaixo.

“[...] a loucura sempre foi um assunto em pauta. (linha 5) [...] Em seu livro *Elogio da Loucura*, publicado em Paris em 1509, expõe o retrato deste homem [...]” (linhas 13 e 14).

Identifique se as afirmativas são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**.

- ( ) A primeira preposição em (“assunto em pauta”) introduz um elemento que delimita o significado de um substantivo.
- ( ) A segunda e a terceira preposição em (“em seu livro”; “em Paris”) entram na composição de adjuntos adverbiais que exprimem ideia de lugar.
- ( ) A última preposição em (“em 1509”) integra um adjunto adverbial que exprime ideia de tempo.
- ( ) O pronome possessivo seu (“seu livro”) e o sujeito do verbo expõe remetem a referentes distintos no texto.
- ( ) A forma verbal foi (“a loucura sempre foi”) corresponde à terceira pessoa do singular do verbo *ir*.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A( ) F – F – V – V – V
- B( ) F – V – V – F – V
- C( ) V – F – V – V – F
- D( ) V – V – F – F – F
- E( ) V – V – V – F – F

## Texto 2

### Cronobiologia: relógios e ritmos

- 1 O sistema nervoso é responsável não só por coordenar os processos de adaptação dos organismos ao espaço no qual vivem como também por organizar essa adaptação no tempo. Por adaptação no tempo devemos entender tanto fenômenos que ocorrem nas relações entre um organismo e seu ambiente quanto fenômenos de "economia interna", como por exemplo a permeabilidade de uma membrana ou a secreção de um hormônio.

Até meados do século XX, acreditava-se que esses ajustes temporais eram realizados por mecanismos do tipo ação-reação, como por exemplo no caso do nosso ciclo vigília/sono: seríamos levados a dormir pela escuridão e acordaríamos com o nascer do sol.

- 10 As demonstrações de que o ciclo vigília/sono persiste em condições de isolamento temporal (pessoas mantidas em cavernas por períodos de várias semanas ou meses continuam dormindo e acordando com uma periodicidade de aproximadamente 25h) nas mais diversas espécies sugeria a existência de "relógios biológicos", ou seja, mecanismos capazes de gerar ciclos independentemente da presença de estímulos ambientais. "Relógios" são os mecanismos geradores de ciclos e seu produto final, diretamente observável, são os ritmos biológicos.

- 20 A disciplina que se ocupa dessas questões é conhecida como Cronobiologia. Atualmente a existência desses "relógios biológicos" é amplamente aceita na comunidade científica, tendo sido algumas dessas estruturas identificadas em várias espécies, na forma de agrupamentos de neurônios que são capazes de gerar ritmos.

[...]

- 25 Hoje em dia, a neurociência tem desenvolvido muitos métodos para estudar ritmos biológicos e relógios, incluindo programas sofisticados de computador e análise estatística para descobrir os componentes rítmicos das atividades orgânicas e comportamentais. Cada vez mais a Cronobiologia está descobrindo como, quando e por que nosso cérebro e hormônios são modulados por ciclos naturais.

MENNA-BARRETO, Luiz.

Disponível em: <http://www.cerebromente.org.br/n04/mente/cloks.htm>  
Acesso em: 13/04/2010. Adaptado.

08) De acordo com o texto 2, é **CORRETO** afirmar que:

- A( ) há evidências de que a estrutura dos relógios biológicos corresponde, em alguns casos, a um conjunto de neurônios capazes de gerar ritmos biológicos.
- B( ) a Cronobiologia se ocupa, atualmente, em descobrir as características circunstanciais e variáveis dos relógios biológicos do ser humano, os quais são culturalmente determinados por estímulos externos.
- C( ) a Cronobiologia é um ramo das ciências biológicas que trata da adaptação externa dos organismos à sua localização espacial.
- D( ) o indivíduo que sistematicamente trabalha à noite e dorme durante o dia perde a capacidade de ter um ritmo de sono sincronizado, uma vez que o funcionamento de seu relógio biológico fica seriamente comprometido.
- E( ) os ritmos biológicos, ao se organizarem em ciclos, produzem os chamados relógios biológicos.

**09)** A partir do texto 2, analise as afirmativas abaixo.

- I. O termo “relógio biológico” é uma metáfora para uma parte do cérebro responsável pela regulação do tempo interno do organismo respeitando um ritmo que se repete aproximadamente a cada 25 horas.
- II. Os ritmos biológicos, tais como os relógios biológicos, não podem ser diretamente observados, pois são gerados dentro do corpo humano e não se manifestam externamente.
- III. O relógio biológico é concebido como um mecanismo característico dos seres vivos.
- IV. A palavra “cronobiologia” é formada pelos seguintes elementos: *crono* = tempo; *bio* = vida; *logia* = estudo – significando “estudo do tempo nos seres vivos”.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A( ) Somente as afirmativas I, II e IV são corretas.
- B( ) Somente as afirmativas II e III são corretas.
- C( ) Somente as afirmativas I, III e IV são corretas.
- D( ) Somente as afirmativas I e II são corretas.
- E( ) Todas as afirmativas são corretas.

**10)** Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas com relação ao texto 2.

- ( ) No primeiro parágrafo, há dois recursos linguísticos diferentes usados para adicionar informações de maneira enfática: “não só... como também” (linhas 1 e 2), e “tanto... quanto” (linhas 3 e 4).
- ( ) A preposição por em: “por períodos de várias semanas” (linha 11) e “por ciclos naturais” (linha 29) desempenha a mesma função: a de introduzir um adjunto adverbial de tempo.
- ( ) Em “seríamos levados a dormir pela escuridão e acordaríamos com o nascer do sol” (linha 9), há duas relações semânticas de causalidade, uma envolvendo o ato de dormir e outra, o de acordar.
- ( ) O uso da vírgula depois de “Até meados do século XX,” (linha 7) e “Hoje em dia,” (linha 25) é justificado pela mesma razão: separar um adjunto adverbial anteposto.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A( ) V – F – V – V
- B( ) F – V – V – V
- C( ) V – V – F – F
- D( ) F – V – V – F
- E( ) V – F – F – V

11) Leia o excerto:

“Atualmente, a existência desses “relógios biológicos” é amplamente aceita na comunidade científica...” (linhas 18 e 19)

Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas, com relação à classificação das palavras sublinhadas.

- ( ) desses é a contração da preposição “de” com o pronome “esses”.
- ( ) a é um artigo que define a palavra “existência”.
- ( ) atualmente é um pronome invariável e se refere a “existência”.
- ( ) amplamente é um adjetivo que qualifica a palavra “aceita”.
- ( ) existência é uma forma verbal que indica ação no tempo presente.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A( ) V – V – F – V – V
- B( ) F – F – V – F – F
- C( ) V – F – V – F – V
- D( ) V – V – F – F – F
- E( ) F – V – F – V – F

12) Leia o último parágrafo do texto 2.

Assinale a sequência que pode substituir adequadamente as palavras sublinhadas no texto, sem perda de sentido e sem ferir a norma culta da língua.

- A( ) bastante; com a finalidade de; porquê
- B( ) vários; no sentido de; qual o motivo
- C( ) diversos; onde; por qual razão
- D( ) tantos; com a finalidade de; porquê
- E( ) bastantes; com a finalidade de; por qual razão

## LEGISLAÇÃO DO SUS

13) Analise as afirmativas abaixo.

As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados, que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal, obedecendo aos seguintes princípios:

- I. Integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema.
- II. Ênfase na centralização dos serviços no governo estadual.
- III. Divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.
- IV. Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, alocação de recursos e orientação programática.
- V. Descentralização político-administrativa, com múltiplas direções em cada esfera de governo.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A( ) Somente as afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
- B( ) Somente as afirmativas I, III e V estão corretas.
- C( ) Somente as afirmativas I, II e V estão corretas.
- D( ) Somente as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- E( ) As afirmativas I, II, III, IV e V estão corretas.

14) De acordo com a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde e sobre as transferências governamentais de recursos financeiros na área da saúde, identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- ( ) A Conferência de saúde deverá reunir-se a cada 4 anos, com representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação da saúde e propor diretrizes da política de saúde.
- ( ) Os relatórios de gestão devem ser elaborados em conformidade com a programação aprovada para a aplicação dos recursos repassados a Estados e Municípios, permitindo o acompanhamento/ controle pelo Ministério da Saúde, por meio de seu sistema de auditoria.
- ( ) Os Recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, não podendo ser utilizados para cobertura de ações e serviços dos municípios e para investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo, aprovados pelo Congresso Nacional.
- ( ) O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, incluindo os aspectos econômicos e financeiros. Suas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera de governo.
- ( ) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos. Nas conferências, a participação dos usuários, bem como o quantitativo de usuários participantes, depende da decisão dos Conselhos de Saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A ( ) V – F – F – V – V
- B ( ) F – V – F – F – V
- C ( ) V – V – F – V – F
- D ( ) F – F – V – V – V
- E ( ) V – F – F – F – F

15) De acordo com a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, analise as afirmativas abaixo.

- I. A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- II. Dentre os objetivos do SUS está a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- III. Estão excluídas do campo de atuação do Sistema Único de Saúde a participação e execução de ações de saneamento básico.
- IV. A dedicação exclusiva é valorizada na rede básica, através de atuação na Estratégia de Saúde da Família, existindo estímulo à dedicação parcial com jornadas de trabalho reduzidas nas instituições hospitalares.
- V. Os cargos e funções de chefia, direção e assessoramento, no âmbito do SUS, deverão ser exercidos preferencialmente em regime de tempo integral, e em nenhuma situação os servidores poderão exercer 2 cargos ou empregos cumulativamente em mais de um estabelecimento de saúde do SUS.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A ( ) Somente as afirmativas I e II estão corretas.
- B ( ) Somente as afirmativas I, II e V estão corretas.
- C ( ) Somente as afirmativas III e V estão corretas.
- D ( ) Somente as afirmativas I, IV e V estão corretas.
- E ( ) Somente a afirmativa I está correta.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16) Em relação ao tratamento da hipertensão arterial, é **CORRETO** afirmar que:

- A( ) uma das medidas terapêuticas, não farmacológicas, na hipertensão primária da criança ou adolescente com sobrepeso ou obesa, é a redução do peso. Entretanto esta medida não influencia no controle da pressão arterial da criança obesa com hipertensão secundária.
- B( ) as medidas não farmacológicas incluem: aumentar atividade física e dieta pobre em sal e pobre em potássio.
- C( ) a participação em esportes aeróbicos competitivos não parece trazer risco adicional ao paciente pediátrico com hipertensão controlada, sendo assim permitida.
- D( ) deve-se iniciar terapia farmacológica apenas em crianças com hipertensão confirmada, estágio 2, que não respondam à terapia não farmacológica.
- E( ) o objetivo do controle terapêutico da pressão arterial é mantê-la abaixo do percentil 95th para o sexo, idade e percentil de estatura nos pacientes portadores de hipertensão secundária e lesão de órgãos alvo e/ou portadores de comorbidades.

17) Em relação à realização de MAPA (Monitorização Ambulatorial da Pressão Arterial), assinale a alternativa **CORRETA**.

- A( ) Resulta de registros da pressão sistólica (K1), pressão diastólica (K5), medidas a cada 1 minuto durante o dia, e a cada 5 minutos durante a noite; através de aparelho oscilométrico.
- B( ) Auxilia no diagnóstico de encefalopatia hipertensiva.
- C( ) Não deve ser realizada em paciente em tratamento.
- D( ) Confirma ou afasta hipertensão do Jaleco Branco.
- E( ) Quando alterado, afasta o diagnóstico de hipertensão essencial.

18) Em relação aos fatores predisponentes para infecção do trato urinário (ITU) e prováveis agentes etiológicos, é **CORRETO** afirmar que:

- A( ) a ausência de aleitamento materno é fator predisponente para ITU.
- B( ) em recém-natos e lactentes uma urocultura (coletada por cateterismo vesical) com 100.000 colônias/ml de enterococos não deve ser valorizada porque este é um contaminante comum nesta faixa etária.
- C( ) a presença de *Staphylococcus saprophyticus* significa contaminação da amostra de urina.
- D( ) o *Proteus* é um agente etiológico frequente em ITU em adolescentes do sexo feminino sexualmente ativas.
- E( ) não há evidências clínicas de associação entre a presença de fimose e maior incidência de ITU em meninos.

19) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Lactente de 3 meses está recusando a mamadeira e não está ganhando peso. Chega ao ambulatório hidratado, pálido +/4+. Restante do exame físico é normal. O pediatra constata que o paciente perdeu 100 gramas em relação ao peso do mês anterior. Solicita um parcial de urina, urocultura e hemograma.

Ao parcial de urina observa-se: leucocitúria de 580.000 leucócitos/ml, proteinúria de + e presença de raras bactérias. Ao hemograma: 20.000 leucócitos; 1% de metamielócitos, 5% de bastões, 78% segmentados, 14% linfócitos e 2% de monócitos. A urocultura só estará disponível em 72 horas. Quais as considerações corretas?

- A)  Caso se confirme o diagnóstico de infecção urinária, o paciente deve iniciar a investigação por imagem com urografia excretora.
- B)  O principal agente causal nesta faixa etária é o pseudomonas.
- C)  O antimicrobiano só deverá ser iniciado quando se obtiver o resultado da urocultura positiva.
- D)  O diagnóstico de infecção do trato urinário é provável e deve-se iniciar tratamento antimicrobiano.
- E)  O controle de cura, após término do tratamento antimicrobiano, não é necessário se utilizarmos agentes com espectro para bactérias gram-negativas.

20) Dentre as causas não glomerulares de hematúria, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A)  O tumor de Wilms é uma causa comum de hematúria na infância.
- B)  A nefrite intersticial aguda está relacionada ao uso de anti-inflamatórios não hormonais e, apesar de ser uma causa pouco frequente de hematúria na infância, deve sempre ser lembrada.
- C)  Nas crianças com hematúria microscópica assintomática é essencial a investigação de distúrbios metabólicos, mesmo sendo esta uma causa bastante rara de hematúria na infância.
- D)  Uma criança de 6 anos com hematúria microscópica recorrente e com história familiar de litíase (pai, avô e primo paterno) apresenta em 3 exames de urina de 24 horas: calciúria de 1 mg/Kg/dia, 2 mg/Kg/dia e 1,5 mg/Kg/dia. O provável diagnóstico é hipercalciúria idiopática.
- E)  A infecção do trato urinário é causa incomum de hematúria microscópica não glomerular.

21) Em relação às tubulopatias, é **CORRETO** afirmar que:

- A)  a ATR tipo I resulta de defeito na reabsorção tubular distal do íon hidrogênio.
- B)  a cistinúria é uma doença recessiva que leva à reabsorção excessiva de cistina e à produção de cálculos de cistina.
- C)  a acidose tubular renal (ATR) tipo II resulta de defeito na reabsorção tubular proximal de bicarbonato.
- D)  na síndrome de Bartter os níveis plasmáticos de renina e aldosterona encontram-se tipicamente elevados e ocorre hipertensão.
- E)  a suspeita diagnóstica de ATR deve ser feita com base em acidose metabólica hipoclorêmica e urina ácida.

**22)** Em relação à bacterúria assintomática, é **CORRETO** afirmar que:

- A ( ) usualmente as bacteriúrias são descobertas ao acaso em exames sistemáticos.
- B ( ) a necessidade de tratamento antimicrobiano é inquestionável, visando a evitar reinfecção.
- C ( ) o termo bacteriúria assintomática é inadequado para pacientes com bexiga neurogênica.
- D ( ) os agentes causais são idênticos aos causadores de pielonefrite aguda. Os sorotipos também são idênticos.
- E ( ) praticamente 100% das *E. coli* causadoras de bacteriúria assintomática apresentam pili ou fimbria.

**23)** Na Síndrome de Bartter, é **CORRETO** afirmar que:

- A ( ) há hiperfuncionamento do sistema renina angiotensina aldosterona e hipertensão arterial.
- B ( ) apresenta evolução aguda e resolução rápida.
- C ( ) apresenta-se comumente com alcalose metabólica hiperclorêmica.
- D ( ) dentre as alterações laboratoriais predominam a hipopotassemia e a hiperpotassiúria.
- E ( ) sua fisiopatologia é bem conhecida e relaciona-se à ação de prostaglandinas.

**24)** O sódio é o principal íon extracelular e os rins têm papel fundamental no seu balanço. Sobre o assunto, é **CORRETO** afirmar que:

- A ( ) cerca de 10 a 20% de sódio filtrado são reabsorvidos no túbulo proximal.
- B ( ) o íon sódio que é livremente filtrado será reabsorvido maciçamente dentro dos túbulos.
- C ( ) na alça ascendente de Henle o sódio é secretado ativamente.
- D ( ) no túbulo distal o transporte de sódio é passivo, independente da ação da aldosterona.
- E ( ) a reabsorção de sódio ocorre principalmente no túbulo distal.

**25)** Em relação à Síndrome Nefrótica na infância, é **CORRETO** afirmar que:

- A ( ) a maioria dos casos ocorre com lesões glomerulares específicas relacionadas com alguma patologia de base.
- B ( ) a chamada "lesão mínima" apresenta relação íntima com infecção estreptocócica.
- C ( ) a proteinúria na Síndrome Nefrótica por Lesão Mínima é de baixa seletividade.
- D ( ) por definição, cursa com proteinúria superior a 400 mg/m<sup>2</sup>/Kg por dia.
- E ( ) comumente, apenas anormalidades histológicas mínimas estão aparentes à microscopia óptica.

**26)** Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Na avaliação de um paciente adolescente com Doença Policística Autossômica Dominante e suspeita de nefrolitíase, qual das seguintes considerações é correta?

- A ( ) Dados recentes sugerem que a tomografia computadorizada é mais sensível do que a ultrassonografia para diagnóstico de nefrolitíase.
- B ( ) O diagnóstico ultrassonográfico, nestes pacientes, pode ser facilitado pela presença de calcificações parenquimatosas ou da parede dos cistos.
- C ( ) Estes pacientes têm baixa predisposição à formação de cálculos.
- D ( ) Dentre as alterações metabólicas que previnem contra a formação de cálculos, destaca-se, nestes pacientes, a hipercitraturia.
- E ( ) Hematúria microscópica ou macroscópica é incomum nos adolescentes portadores de Doença Policística Autossômica Dominante.

27) Em relação à nefropatia diabética, é **CORRETO** afirmar que:

- A( ) controle da hipertensão arterial, embora importante no que se refere à qualidade de vida do paciente, não resulta em prevenção da progressão da nefropatia diabética.
- B( ) na escolha de um anti-hipertensivo para uma adolescente com nefropatia diabética, sem outras patologias associadas, a primeira opção deve ser bloqueador de canal de cálcio.
- C( ) o *screening* para microalbuminúria deve ser realizado anualmente para todo o paciente com diagnóstico há mais de 5 anos.
- D( ) a fita teste é o padrão ouro para a detecção de microalbuminúria.
- E( ) a fase de microalbuminúria inicia quando o paciente já apresenta alteração da função renal.

28) Assinale a alternativa **CORRETA**.

As provas laboratoriais mais importantes para o diagnóstico e acompanhamento do paciente com nefrite lúpica são:

- A( ) urinálise, creatinina, células LE, complemento e proteinúria.
- B( ) urinálise, creatinina, anti-DNA, células LE e dismorfismo eritrocitário.
- C( ) urinálise, ureia, creatinina e VHS.
- D( ) creatinina, proteína C reativa, proteinúria e VHS.
- E( ) urinálise, creatinina, anti-DNA, complemento e proteinúria.

29) Em relação ao tratamento conservador da insuficiência renal aguda (IRA), é **CORRETO** afirmar que:

- A( ) o uso de dopamina está indicado objetivando prevenir a necessidade de terapia de substituição renal.
- B( ) o uso de manitol não é recomendado em prematuros devido ao risco de hemorragia periventricular.
- C( ) os casos de IRA pré-renal devem ser manuseados com vasodilatadores.
- D( ) o uso de furosemide em bolus apresenta menor risco de ototoxicidade em relação ao uso contínuo.
- E( ) o uso de manitol está indicado para prevenir IRA em pacientes com insuficiência cardíaca congestiva.

30) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Aos 26 dias de vida, recém-nascido em pós-operatório de cirurgia cardíaca (cardiopatia complexa), encontra-se edemaciado e em anúria há 26 horas. Necessita receber volume.

Dados laboratoriais demonstram: Ureia: 50 mg/dl; Creatinina de 1,5 mg/dl; K:6,5 mEq/l; Na: 135 mEq/l.

Qual a melhor conduta terapêutica?

- A( ) Dopamina e furosemide.
- B( ) Restrição hídrica e furosemide.
- C( ) Apenas furosemide.
- D( ) Diálise peritoneal, furosemide e resina de troca.
- E( ) Restrição hídrica, furosemide e resina de troca.

31) Assinale a alternativa que preenche **CORRETAMENTE** as lacunas abaixo.

A presença de \_\_\_\_\_ com \_\_\_\_\_ no exame de urina é indicativo de etiologia \_\_\_\_\_.

- A( ) hematúria / dismorfismo eritrocitário em 80% das hemácias / glomerular.
- B( ) hematúria / cilindros hialinos / glomerular.
- C( ) hematúria / dismorfismo eritrocitário / do trato urinário inferior.
- D( ) hematúria / leucocitúria / glomerular.
- E( ) hematúria / glicosúria / do trato urinário inferior.

32) Com relação ao Tumor de Wilms, é **CORRETO** afirmar que:

- A( ) e a causa mais comum de hematúria microscópica na infância.
- B( ) a faixa etária mais acometida é a adolescência, sendo raro antes dos 5 anos de idade.
- C( ) a urografia excretora é o padrão ouro no diagnóstico de Tumor de Wilms.
- D( ) o tumor geralmente engloba os vasos abdominais e frequentemente tem calcificações no seu interior.
- E( ) manifestação clínica mais comum é massa abdominal, seguida por dor abdominal e emagrecimento.

33) Com relação à análise bioquímica da urina, é **CORRETO** afirmar que:

- A( ) o pH urinário neutro ou alcalino indica sempre defeito tubular de acidificação.
- B( ) presença de glicosúria é patognômico de diabetes *mellitus*.
- C( ) a microalbuminúria é manifestação precoce da nefropatia diabética.
- D( ) o exame de urina simples é o método de eleição para diagnóstico de proteinúria.
- E( ) para avaliar o acometimento tubular é realizado como teste de triagem a detecção de  $\beta$ 2-microglobulina devido à sua estabilidade em qualquer pH urinário.

34) Com relação à diálise peritoneal ambulatorial contínua na infância, é **CORRETO** afirmar que:

- A( ) a concentração de glicose, presente na solução de diálise, permanece a mesma durante o período de permanência da cavidade peritoneal.
- B( ) em crianças o início da diálise peritoneal pode ser indicado como prevenção da desnutrição mesmo em pacientes com depuração de creatinina  $> 14 \text{ ml/min/1,73 m}^2$ .
- C( ) a adequação da diálise peritoneal deve ser feita baseada somente no Kt/V de ureia semanal e na depuração semanal de creatinina.
- D( ) a presença de febre é o principal sintoma de peritonite, importante complicação infecciosa da diálise peritoneal.
- E( ) o paciente pediátrico em diálise peritoneal deve manter uma dieta hipoproteica com o objetivo de otimizar o controle da uremia.

35) Com relação à contraindicação absoluta de diálise peritoneal em pediatria, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A( ) Obesidade mórbida.
- B( ) Desnutrição severa.
- C( ) Infecção de pele ou parede abdominal.
- D( ) Extrofia de bexiga.
- E( ) Diverticulite frequente.

36) Em relação ao diagnóstico por imagem em nefrologia, é **CORRETO** afirmar que:

- A( ) o refluxo vésico-ureteral é a principal causa de dilatação do trato urinário intraútero e ao nascimento.
- B( ) o ácido dimercaptosuccínico por ser pouco excretado na urina não é um bom marcador para estudos de fluxo renal.
- C( ) em um paciente com trauma renal, uma ecografia de rins e vias urinárias normal descarta a presença de dano ao parênquima renal.
- D( ) em um paciente com múltiplos cistos renais unilaterais, é frequente a associação de outras anomalias, como o refluxo vésico-ureteral, neste rim.
- E( ) o padrão ouro para o diagnóstico de hipertensão renovascular em crianças é a ecografia com Doppler de vasos renais.

37) Sobre a anemia da insuficiência renal crônica, é **CORRETO** afirmar que:

- A( ) a anemia costuma ocorrer com taxas de filtração glomerular menores de 75 ml/min e a hemoglobina deve ser mantida acima de 10 g/dl.
- B( ) o risco de deficiência de ferro na criança com insuficiência renal é o mesmo da população pediátrica em geral.
- C( ) as transfusões sanguíneas devem ser evitadas pelo risco de sobrecarga de ferro, sensibilização a antígenos HLA e infecções.
- D( ) o melhor parâmetro para prever a resposta à eritropoietina é a presença ou não de inflamação e/ou infecção.
- E( ) a saturação de transferrina deve ser mantida acima de 10% e a ferritina acima de 50 ng/ml.

38) Em relação à osteodistrofia, é **CORRETO** afirmar que:

- A( ) a maioria dos pacientes apresenta alterações ósseas com taxa de filtração glomerular menor que 50 ml/min.
- B( ) a hiperfosfatemia promove indiretamente o hiperparatireoidismo elevando os níveis de cálcio sérico e aumentando a síntese de calcitriol.
- C( ) valores de PTH e fosfatase alcalina baixos a normais descartam a presença de doença óssea.
- D( ) em um lactente de 2 meses com insuficiência renal crônica secundária à válvula de uretra posterior, um fósforo sérico de 6 mg/dl indica o uso de quelantes de fósforo.
- E( ) em um paciente em diálise peritoneal automatizada, deve-se iniciar o uso de calcitriol com valores de PTH acima de 200 pg/ml e a dose deve ser ajustada para manter o PTH entre 100-150 pg/ml.

39) Sobre o tratamento conservador de crianças com insuficiência renal crônica, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A)  O hormônio do crescimento deveria ser indicado para todos os pacientes com insuficiência renal crônica e taxa de filtração glomerular menor que 75 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>.
- B)  Eventos cardiovasculares agudos não são causa importante de morbi-mortalidade.
- C)  Nos pacientes com proteinúria o uso de inibidor da ECA não é útil depois que o dano renal já está estabelecido.
- D)  O calendário vacinal de rotina não deve ser utilizado em razão da menor soroconversão e dos riscos inerentes à imunodepressão causada pela insuficiência renal crônica.
- E)  Em lactentes, o perímetro cefálico é um parâmetro importante para a indicação de terapia de substituição renal.

40) Em relação às opções terapêuticas para o paciente com síndrome nefrótica, é **CORRETO** afirmar que:

- A)  o tratamento com inibidores da enzima de conversão (da angiotensina I em angiotensina II) objetivando reduzir a proteinúria está contraindicado na síndrome nefrótica idiopática.
- B)  os bloqueadores de receptor de angiotensina II estão indicados apenas nos casos de síndrome nefrótica secundária.
- C)  não há indicação para prescrição de diuréticos de alça nos pacientes com síndrome nefrótica devido à sua ligação à albumina e outras proteínas.
- D)  a anticoagulação é recomendada para pacientes com fenômenos tromboembólicos documentados.
- E)  a sinvastatina está indicada nos lactentes com síndrome nefrótica congênita.

✂-----**GRADE DE RESPOSTAS** (Somente esta parte poderá ser destacada)-----

<b>QUESTÕES</b>	<b>01</b>	<b>02</b>	<b>03</b>	<b>04</b>	<b>05</b>	<b>06</b>	<b>07</b>	<b>08</b>	<b>09</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>	
<b>RESPOSTAS</b>																					

<b>QUESTÕES</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>38</b>	<b>39</b>	<b>40</b>	
<b>RESPOSTAS</b>																					

