



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
CONCURSO PÚBLICO – NÍVEL SUPERIOR

CARREIRA MÉDICA

122 – NEFROLOGIA

INSTRUÇÕES

- Verifique atentamente se este **caderno de questões** corresponde ao cargo a que você concorre e se ele contém 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta para cada uma, correspondentes à prova objetiva. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente alguma divergência quanto ao cargo a que você concorre, solicite ao **chefe de sala** que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- No momento da identificação, verifique, na **folha de respostas**, se as informações relativas a você estão corretas. Caso haja algum dado incorreto, escreva apenas no(s) campo(s) a ser(em) corrigido(s), conforme instruções na **folha de respostas**.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova objetiva.
- Na duração da prova, está incluído o tempo destinado à entrega do material de prova, à identificação – que será feita no decorrer da prova – e ao preenchimento da **folha de respostas**.
- Você deve deixar sobre a carteira apenas o **documento de identidade** e a **caneta esferográfica de tinta preta** ou **azul**, fabricada com material transparente.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e apostilas, nem o uso de lápis, lapiseira/grafite e(ou) borracha durante a realização da prova.
- É proibido fazer anotação de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição e(ou) em qualquer outro meio, que não os permitidos.
- Não é permitida a utilização de qualquer aparelho eletrônico de comunicação.
- Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização.
- Somente após decorrida 1 (uma) hora do início da prova, você poderá entregar sua **folha de respostas** e retirar-se da sala.
- Você só poderá levar este **caderno de questões** após 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos do início da prova.
- Ao terminar a prova, chame o **chefe de sala**, devolva-lhe a sua **folha de respostas** devidamente assinada e deixe o local de prova.
- A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação da sua prova.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Texto I, para responder às questões de 1 a 4.

O sabão que aqui lava não lava como lá

1 A tendência de adaptar produtos para atender às particularidades de um país começou nos anos 1950 com a indústria automobilística e tornou-se crucial depois da
4 globalização. Hoje, multinacionais do setor de bens de consumo lideram os investimentos nessa direção. A medida é estratégica quando se trata de conquistar mercado em
7 países emergentes, onde a classe média ainda alarga suas fronteiras. No Brasil, nada menos do que 20 milhões de pessoas foram alçadas à classe C nos últimos três anos,
10 dando novo contorno à sociedade de consumo. Isso é o que compensa os altos gastos com aquilo que o jargão do *marketing* chama de segmentação. O processo pode ser
13 simples, como a adição de açúcar à receita de um biscoito, ou implicar a completa transformação de um produto. Tudo para contemplar hábitos ou até condições climáticas que
16 variam de um país para outro. No Brasil, a tarefa é tanto mais difícil quanto mais necessária. Por sua dimensão continental, muda quase tudo de uma região para outra.

19 O segmento de bens de consumo abarca alimentos, bebidas e produtos de higiene e limpeza — basicamente tudo o que se encontra em um supermercado. Ele é composto,
22 *grosso modo*, de quinze grandes empresas no mundo. Apenas duas dessas companhias globais, a Procter & Gamble e a Unilever, produzem mercadorias tão variadas
25 como sorvete, xampu, detergente, ração para cachorro e pilha. Ambas estão esparramadas por mais de uma centena de países e, juntas, faturam algo como 140 bilhões de
28 dólares por ano — quase o mesmo que todo o setor de eletrônicos.

A Nestlé criou, em 2005, um leite em pó
31 exclusivamente para o Nordeste, ao qual adicionou vitaminas que são deficientes na alimentação local, e ainda o embalou em saco plástico, para baixar o preço. Com tais ajustes, já
34 vende nessa única região brasileira quantidade de leite em pó equivalente à que consome a população inteira de um país como o México.

37 No Brasil, não há algo como um perfil único do consumidor brasileiro. Além das disparidades de renda, é preciso levar em conta os hábitos regionais e a diversidade
40 do clima — coisas que não se acham, por exemplo, em países menores e culturalmente mais homogêneos. Para uma empresa como a L'Oréal, a maior do mundo no setor de
43 produtos de beleza, isso significa produzir uma variedade quatro vezes maior de xampus e condicionadores do que em outros países. Só para cabelos cacheados, há cinco
46 variações. A velha expressão "ao gosto do freguês" nunca fez tanto sentido no mundo dos negócios.

O exemplo do sabão para lavar roupas ajuda a
49 entender por que uma empresa global como a Unilever precisa adaptar um mesmo produto para vendê-lo em diversos países. No Brasil, **Omo**: em nenhum outro lugar a
52 espuma é tão abundante — um sinal para os brasileiros de que a roupa será bem lavada. A cor azul, outra particularidade local, é associada à limpeza, uma vez que,
55 por muito tempo, se usou no país o anil para alvejar as roupas. Na Argentina, **Ala**: a ausência de espuma é uma adaptação ao tipo de máquina de lavar mais comum no país.
58 Como o aparelho tem uma abertura na frente — e não em cima, como os modelos brasileiros —, a espuma poderia transbordar e estragar o aparelho. Na China, **Omo**: produz
61 pouquíssima espuma. A ideia é facilitar o enxágue, uma verdadeira obsessão para os chineses, que temem que os resíduos do sabão na roupa causem alergia. Na Inglaterra,

64 **Persil**: a versão líquida domina o mercado inglês e o de outros países europeus. Considerada mais simples de usar e sem deixar pó no chão, adéqua-se bem à realidade de
67 pessoas que costumam lavar a própria roupa. Em El Salvador, **Xtra**: quase ninguém tem máquina de lavar, daí o sabão ser em barra e redondo — feito para deslizar num tipo
70 de tanque horizontal e sem ondulações, o mais comum no país. Dado o apreço por perfumes na América Central, a concentração deles no sabão é a mais alta do mundo.

Renata Betti. In: **Veja**, 24/6/2009, p. 134-8 (com adaptações).

QUESTÃO 1

Assinale a alternativa que interpreta corretamente informações do texto I.

- (A) No Brasil, por volta de 20 milhões de pessoas atingiram a classe C nos últimos três anos, em virtude da segmentação de bens de consumo.
- (B) A globalização foi decisiva na segmentação de bens de consumo por parte das multinacionais.
- (C) O sabão em pó Omo recebe nome diferente em cada país onde é vendido, para evitar a identificação do produto pelos consumidores.
- (D) O povo inglês é mais trabalhador que os demais, já que as pessoas costumam lavar a própria roupa.
- (E) A L'Oréal, a maior empresa do mundo, produz cinco variações de xampus e de condicionadores para os consumidores de seus produtos em todos os países.

QUESTÃO 2

Assinale a alternativa correta com relação ao texto I.

- (A) O título do texto é explicitamente desenvolvido no quinto parágrafo do texto.
- (B) É correto afirmar que o texto I é literário, com predominância de metáforas, o que se constata já no título.
- (C) Os dados numéricos apresentados no texto são inevitavelmente precisos.
- (D) A segmentação dos produtos de consumo pauta-se, sem exceção, em longos processos de alta complexidade.
- (E) Sabendo que o título do texto remete a um poema bastante conhecido na literatura brasileira, é correto afirmar que o desconhecimento acerca desse poema impede o entendimento adequado do texto.

QUESTÃO 3

Assinale a alternativa em que a alteração feita mantém a correção gramatical de passagens do texto I, segundo a linguagem formal.

- (A) **adéqua-se bem na realidade** (linha 66).
- (B) **foram alçadas em classe C** (linha 9).
- (C) **equivalente à qual consome a população** (linha 35).
- (D) **No Brasil, não tem algo como um perfil único do consumidor** (linhas 37 e 38).
- (E) **coisas que não se encontram, por exemplo, em países menores** (linhas 40 e 41).

QUESTÃO 4

O termo ao qual se refere o “que” ou o “onde”, no texto I, está corretamente determinado em

- (A) “onde a classe média ainda alarga” (linha 7), em que “onde” = “mercado” (linha 6).
- (B) “Isso é o que compensa” (linhas 10 e 11), em que “que” = “sociedade de consumo” (linha 10).
- (C) “que são deficientes” (linha 32), em que “que” = “vitaminas” (linha 31).
- (D) “altos gastos com aquilo que o jargão” (linha 11), em que “que” = “jargão” (linha 11).
- (E) “equivalente à que consome” (linha 35), em que “que” = “região brasileira” (linha 34).

Texto II, para responder às questões 5 e 6.

1 Antigamente, o sonho de se formar em medicina
agregava mais que a vocação de curar: invariavelmente
representava o início de uma carreira sólida, financeiramente
4 próspera e de grande estabilidade.

O tempo passou, e a realidade, agora, surpreende os
médicos contemporâneos com novas exigências que
7 extrapolam o âmbito da saúde. Quem quiser a sonhada
prosperidade precisa entender o mercado, conhecer seu
público-alvo e adotar medidas para obter e fidelizar
10 pacientes. Em resumo, praticar *marketing* médico.

A manutenção do profissional, de seu consultório ou
clínica é, sim, um negócio. E precisa ser encarada como tal,
13 sem preconceitos ou medos. A palavra negócio não é
sinônimo direto de exploração mercantil, tampouco exclui os
conceitos de ética, dedicação e humanismo. Ao contrário:
16 médicos que entenderam o que é, de fato, o *marketing*
aplicado à atividade que desenvolvem passaram a dar a seus
pacientes um atendimento melhor.

19 Ampliar o relacionamento com os pacientes, melhorar
a comunicação, oferecer mais e melhores serviços, adotar
práticas de gestão que agilizem e facilitem o atendimento são
22 algumas das ações que compreendem o famoso “*marketing*
médico”. Quando isso é feito de forma criteriosa e ética, os
resultados são sempre positivos.

25 Na prática, toda vez que o médico se coloca no lugar
do paciente e dispensa a ele o tratamento que gostaria de
receber, já está trabalhando bem o seu *marketing*. Se está
28 disposto a esclarecer diagnósticos e tratamentos, sem usar a
complexa terminologia a que está acostumado; se assume
uma postura de quem está servindo o paciente com seu
31 conhecimento, e não com a arrogância de quem detém o
poder da cura... bem, está aqui alguém que sabe aplicar a
base do *marketing* médico.

34 As demais medidas surgem como consequência de
quem realmente está disposto a prestar um atendimento
eficaz e marcante. E, aí, vale aplicar ferramentas já
37 consagradas, estudar um pouquinho de *marketing* e
administração e buscar suporte especializado. Além disso,
usar a criatividade: telefonemas para o paciente atendido nos
40 plantões, buscando informações acerca de possíveis
melhoras da sua saúde durante o tratamento, tirando dúvidas
relativas às medicações indicadas; envio de cartões de
43 aniversário, entre outras. Atitudes simples assim fazem que o
paciente se sinta prestigiado e estabelecem um novo nível no
relacionamento com o médico.

46 Quando o paciente e o médico se comunicam bem, há
mais clareza, mais confiança, melhores resultados no
tratamento e, conseqüentemente, maior fidelidade e novas
49 indicações.

Afinal, o paciente tem inúmeras opções de

profissionais proporcionadas pelo plano de saúde. Em um
52 primeiro momento, irá buscar aquele que, de alguma forma,
for mais conveniente a ele, seja pela proximidade geográfica
seja por indicação recebida. Mas, se não gostar do
55 atendimento que receber, voltará, sem pestanejar, ao
catálogo até encontrar o médico que, de fato, cativar sua
fidelidade.

Internet: <www.acertomedico.com>. Acesso em 31/3/2011.

QUESTÃO 5

De acordo com o texto II, assinale a alternativa correta.

- (A) Negócio e exploração mercantil são termos que se confundem, uma vez que se baseiam em algo comum: a falta de ética profissional.
- (B) Novas indicações do bom médico pelo paciente a amigos e conhecidos são causas de maior confiança e de maior fidelidade do paciente.
- (C) A demonstração, por parte do médico, da arrogância de quem detém o poder da cura cria no paciente certo temor e admiração, o que gera fidelidade.
- (D) Há várias estratégias que o profissional pode adotar para pôr em prática o *marketing* médico.
- (E) O uso da complexa terminologia médica no trato com o paciente leva-o à idolatria do profissional, pois o que não se entende gera respeito; assim, o médico deve usar tal técnica como base do *marketing* profissional.

QUESTÃO 6

Assinale a alternativa que apresenta declaração correta, segundo a norma-padrão, acerca de passagens do texto II.

- (A) Na linha 1, o “se” pode ser retirado, sem prejuízo gramatical para a frase, pois aproxima a escrita da fala informal praticada pelos brasileiros.
- (B) Na linha 12, o “sim” sugere que há pessoas contrárias à ideia de que a manutenção, pelo profissional, de seu consultório ou de sua clínica seja um negócio.
- (C) Na linha 14, a palavra “tampouco” pode ser corretamente grafada como **tão pouco**.
- (D) Na linha 17, o acento grave do “à” pode ser retirado, sem prejuízo gramatical para a frase.
- (E) Na linha 26, o pronome “ele” cria ambigüidade irrecuperável, pois nem o contexto é capaz de esclarecer se esse pronome se refere a “médico” ou a “paciente”.

QUESTÃO 7

A Lei n.º 8.112/1990, que materializa o estatuto dos servidores públicos federais, contém as regras do regime jurídico dos servidores públicos civis da União, das autarquias e das fundações públicas federais. No tocante ao regime disciplinar, essa lei estatui que a ação disciplinar administrativa prescreverá em

- (A) cento e oitenta dias, quanto à destituição do cargo em comissão.
- (B) dois anos, quanto à advertência.
- (C) três anos, quanto à suspensão.
- (D) quatro anos, quanto às infrações puníveis com demissão.
- (E) cinco anos, quanto à cassação de aposentadoria.

QUESTÃO 8

A Lei n.º 8.112/1990, em algumas hipóteses, concede aos servidores públicos o direito de, temporariamente, abandonarem o exercício de seu cargo, com ou sem remuneração, denominando tais hipóteses de licença ou afastamento. Assinale a alternativa que se apresenta em consonância com a legislação.

- (A) Havendo compatibilidade de horário, o servidor investido em mandato de vereador perceberá as vantagens de seu cargo e a remuneração do cargo eletivo.
- (B) Após cada período mínimo de cinco anos de efetivo serviço, a Administração poderá conceder, no interesse do servidor, licença para participação em curso de formação profissional.
- (C) Poderá ser concedida ao servidor ocupante de cargo efetivo, ainda em estágio probatório, licença para o trato de assuntos particulares.
- (D) A Administração, no interesse particular do servidor, poderá conceder licença do cargo efetivo por ele ocupado para participação em programa de pós-graduação *stricto sensu* no país.
- (E) É assegurado ao servidor o direito à licença, com remuneração, para o desempenho de mandato em entidade fiscalizadora da profissão.

QUESTÃO 9

Josefina, servidora estável de determinada repartição pública no Distrito Federal, foi aposentada por invalidez, em razão de doença que a havia acometido. Após longo tratamento médico, a servidora teve sua saúde restabelecida, alcançando a cura da doença que a afastara do serviço público. Com base nessa situação e de acordo com a Lei n.º 8.112/1990, assinale a alternativa correta.

- (A) Josefina passará por readaptação, ou seja, o retorno à atividade do servidor aposentado por invalidez.
- (B) A servidora somente poderá retornar ao serviço público se houver cargo vago.
- (C) O tempo em que a servidora esteve aposentada será contado apenas para nova aposentadoria, e não para fins de promoção na carreira.
- (D) Josefina não poderá retornar ao serviço público se já tiver completado sessenta e cinco anos de idade.
- (E) Josefina será aposentada por invalidez permanente, se esta tiver sido decorrente de doença grave, e receberá proventos proporcionais ao tempo de serviço.

QUESTÃO 10

Os servidores públicos, no desempenho de suas funções ou a pretexto de exercê-las, podem cometer infrações administrativas, civis e criminais. Por essas infrações, deverão ser responsabilizados no âmbito interno da Administração e(ou) judicialmente. Acerca desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) As sanções civis, penais e administrativas, uma vez que são independentes entre si, não poderão ser cumuladas.
- (B) A responsabilidade civil é imputada ao servidor causador do dano somente quando agir com dolo.
- (C) A obrigação de reparar o dano não se estende aos sucessores do servidor, uma vez que a responsabilidade pelas infrações cometidas é personalíssima.
- (D) A responsabilidade administrativa do servidor será afastada no caso de absolvição criminal que negue a existência do fato ou sua autoria.
- (E) A responsabilidade penal abrange os crimes imputados ao servidor, nessa qualidade, excluindo-se as contravenções.

QUESTÃO 11

De acordo com a Lei Orgânica do Distrito Federal (LODF), são objetivos prioritários do Distrito Federal

- (A) criar e preservar o pluralismo político.
- (B) proporcionar e garantir a prestação de assistência jurídica a todos os cidadãos, independentemente de sua condição financeira.
- (C) garantir e promover os direitos humanos assegurados na Constituição Federal e na Declaração Universal dos Direitos Humanos.
- (D) enfatizar e valorizar o atendimento das demandas da iniciativa privada.
- (E) assegurar e preservar os interesses particulares.

QUESTÃO 12

A respeito dos direitos dos servidores públicos, assinale a alternativa correta, de acordo com o previsto na LODF.

- (A) O direito de greve do servidor do Distrito Federal será exercido nos termos e nos limites previstos em lei complementar federal.
- (B) O servidor público estável somente perderá o cargo em virtude de sentença judicial transitada em julgado.
- (C) O tempo de serviço prestado em empresa privada é computado como de exercício efetivo para efeito de progressão funcional, nas carreiras específicas do serviço público.
- (D) O desvio de função é absolutamente vedado, não havendo exceção à regra.
- (E) Os servidores com carga horária variável têm direito à aposentadoria proporcional à jornada predominante dos últimos dois anos anteriores à aposentadoria.

QUESTÃO 13

Acerca da LODF, assinale a alternativa correta.

- (A) O servidor público, por motivo de doença do cônjuge, deve ser transferido de função.
- (B) O servidor público com doença adquirida pelo trabalho pode ser transferido de função para local ou atividade compatível com a sua situação.
- (C) O servidor público pode ser transferido de função para acompanhar cônjuge militar na mudança de local de trabalho.
- (D) A remoção, caso seja solicitada pessoalmente pelo servidor público para local e atividade compatível, deverá ser concedida pelo órgão competente.
- (E) O servidor público que, em decorrência de acidente sem relação com o trabalho, fique impossibilitado de continuar a exercer sua atividade deverá ser transferido de função pelo órgão público.

QUESTÃO 14

De acordo com a LODF, fica assegurado aos servidores das empresas públicas e sociedades de economia mista

- (A) o recebimento de adicional de 1% por ano de serviço efetivo, nos termos da lei.
- (B) o mesmo plano de carreira das entidades da administração pública direta.
- (C) o regime jurídico único.
- (D) o desvio de função.
- (E) o direito ao atendimento em creche e pré-escola a seus dependentes de até sete anos incompletos.

QUESTÃO 15

O Plano Diretor de Regionalização do Distrito Federal (PDRDF) é um dos instrumentos de planejamento da regionalização da atenção à saúde, uma das diretrizes para gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) previstas no Pacto pela Saúde. Assinale a alternativa correta a respeito desse assunto.

- (A) O PDRDF organizou a assistência à saúde em módulos assistenciais, presentes em todas as regiões administrativas.
- (B) Os serviços de saúde do DF foram regionalizados tendo como base as diretorias regionais de saúde, cada uma responsável por um módulo de assistência.
- (C) Cada região administrativa tem uma diretoria regional de saúde.
- (D) A região de saúde é a base territorial de planejamento e pode compreender um ou mais módulos assistenciais.
- (E) Os polos de referência distritais são estruturas de assistência direcionadas para atendimento de pacientes oriundos da região do entorno do DF.

QUESTÃO 16

Os sistemas de informação em saúde devem fornecer o suporte necessário para que o planejamento de ações e as decisões dos gestores sejam baseados em dados objetivos. Assinale a alternativa correta acerca dos sistemas de informação disponíveis no Brasil.

- (A) O Sistema de Informações de Agravos de Notificação (SINAN) é o sistema mais importante para a vigilância epidemiológica, sendo mantido, operado e alimentado pelo Ministério da Saúde.
- (B) O Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) tem como instrumento de coleta de dados a declaração de óbito, que deve ser preenchida por qualquer profissional de saúde que presencie o óbito.
- (C) A declaração de nascido vivo é o instrumento de coleta do Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) e deve ser emitida somente no hospital ou na maternidade de ocorrência do nascimento.
- (D) O Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) foi criado com o objetivo de operar o sistema de pagamento de internações pelo Governo Federal.
- (E) O Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) é um excelente sistema de informação epidemiológica, tendo sido criado para este fim.

QUESTÃO 17

O Pacto pela Saúde é uma iniciativa para a superação de dificuldades na consolidação do SUS, estabelecendo metas sob a forma de pactos com os quais os gestores deverão se comprometer por meio da assinatura de termos de compromisso de gestão. Acerca das diretrizes do Pacto pela Saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) Os municípios e os estados habilitados na gestão plena do sistema (NOB SUS 1996 e NOAS SUS 2002) perdem as suas prerrogativas e responsabilidades se não assinarem o termo de compromisso do Pacto pela Saúde.
- (B) O Pacto pela Vida tem como uma das prioridades a promoção à saúde.
- (C) O Pacto pela Defesa do SUS tem como prioridade a ação do Ministério da Saúde na reconstrução e no financiamento das unidades de saúde.
- (D) A descentralização não foi priorizada no Pacto pela Gestão, pois é assunto da NOAS SUS 2002.
- (E) A regionalização tem o objetivo principal de garantir o ressarcimento de despesas ao município que tenha prestado o serviço.

QUESTÃO 18

De acordo com o art. 199 da Constituição Federal,

- (A) a assistência à saúde é livre à iniciativa privada, e a participação das instituições privadas será de forma complementar.
- (B) é permitida a participação indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde, em qualquer caso.
- (C) na participação de instituições privadas no SUS, terão preferência somente as entidades filantrópicas, sendo irrelevante a caracterização destas quanto à aferição de lucro.
- (D) as instituições privadas, ao participarem do SUS, deverão fazê-lo mediante assinatura de termo de adesão.
- (E) poderão ser destinados recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos, em caso de necessidade.

QUESTÃO 19

Em relação ao Programa Saúde da Família (PSF), assinale a alternativa correta.

- (A) O PSF exige que sejam criadas novas unidades de saúde em substituição às já existentes.
- (B) A forma de contratação dos profissionais será somente por concurso público.
- (C) A equipe do PSF deve garantir a continuidade de tratamento, pela adequada referência do caso.
- (D) Em locais de difícil acesso, mesmo que desprovidas de unidades de saúde, não serão inseridas equipes de saúde da família.
- (E) O PSF veio reafirmar o modelo tradicional de saúde por meio de práticas hospitalocêntricas.

QUESTÃO 20

De acordo com a Lei n.º 8.142/1990, para receberem os recursos alocados como cobertura das ações e dos serviços de saúde a serem implementados pelos municípios, estados e Distrito Federal, eles deverão contar com

- (A) investimentos previstos no plano quinquenal do Ministério da Saúde.
- (B) perfil demográfico.
- (C) despesas de custeio e de capital.
- (D) avaliação de risco.
- (E) contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Com base no Código de Ética Médica, é **vedado** ao médico

- (A) revelar fato de que tenha conhecimento em virtude de sua profissão, mesmo que o motivo seja justo ou que se constitua em dever legal, pela lei ordinária.
- (B) revelar sigilo, a não ser que o fato seja de conhecimento público ou que o paciente tenha falecido.
- (C) revelar informações confidenciais obtidas quando do exame médico de trabalhadores, em qualquer circunstância.
- (D) revelar sigilo profissional relacionado a paciente menor de idade, que tenha capacidade de discernimento, a seus pais ou representantes legais, exceto quando a não-revelação puder acarretar danos ao paciente.
- (E) omitir informações acerca de cobrança de honorários por meio judicial ou extrajudicial.

QUESTÃO 22

A boa relação médico-paciente é fundamental para se comporem informações que permitam um bom raciocínio clínico e, dessa forma, obterem-se hipóteses que conduzam a diagnóstico correto e a adequada abordagem terapêutica. De acordo com a divisão de Loyd Smith Jr., as expectativas do paciente podem ser agrupadas em cinco itens fundamentais. Acerca desse assunto, é correto afirmar que

- (A) o paciente deseja ser informado, na grande maioria das vezes, independentemente de ser portador de câncer ou de doenças estigmatizantes como SIDA/HIV, e tem esse direito, que deve ser assegurado pelo médico.
- (B) o paciente deve ser conduzido pelo médico durante a entrevista a fornecer informações objetivas, pragmáticas e somente sobre a morbidade que o acomete naquele momento. Não se devem permitir informações subjetivas que denotem expressões como medo, apreensões e preocupações.
- (C) deve ser revelado claramente ao paciente pelo médico que o seu interesse é exclusivamente a doença, e não informações pessoais de qualquer natureza.
- (D) o médico jamais deve reconhecer suas limitações perante o paciente e, quando necessitar encaminhá-lo a algum especialista por esse motivo, deve elaborar uma boa desculpa, para evitar gerar insegurança no paciente.
- (E) o médico deve, quando o paciente é portador de doença crônica debilitante, demonstrar interesse exclusivo na sua cura e nunca nos cuidados paliativos.

QUESTÃO 23

Choque séptico caracteriza-se por alguns indicadores. Assinale a alternativa que apresenta um ou mais indicadores que defina(m) choque séptico, diferenciando-o de outras condições clínicas em um quadro de bacteremia.

- (A) Hemoculturas positivas.
- (B) Sepses com hipertensão arterial.
- (C) Necessidade de vasopressores para manter PA média maior ou igual a 70 mmHg.
- (D) Plaquetopenia, com valores 50% menores que os registrados por até três dias antes.
- (E) Febre maior que 38 °C, ou hipotermia menor que 36 °C com taquipneia maior de 24 movimentos respiratórios por minuto.

QUESTÃO 24

Conforme os conceitos da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) acerca da limpeza e da descontaminação de artigos médico-hospitalares, assinale a alternativa correta.

- (A) Descontaminação é o processo de eliminação ou destruição de todos os microrganismos na forma vegetativa, independentemente de serem patogênicos ou não, presentes nos artigos e objetos inanimados.
- (B) Desinfecção é a redução do número de microrganismos presentes nos artigos sujos, de forma a torná-los seguros para manuseio, isto é, com menor risco ocupacional.
- (C) O glutaraldeído danifica metais, borracha, lentes e outros materiais, não podendo ser utilizado na desinfecção de endoscópios e de aparelhos com lentes.
- (D) Esterilização é o processo de destruição de todas as formas de vida microbiana, ou seja, bactérias na forma vegetativa e esporuladas, fungos e vírus, mediante a aplicação de calor.
- (E) Antissépticos são substâncias providas de ação letal ou inibitória sobre a reprodução microbiana, de baixa causticidade e hipoalergênicas, destinadas a aplicações na pele e nas mucosas.

QUESTÃO 25

Considerando a interpretação de exames em pacientes com suspeita de hepatopatias, assinale a alternativa correta.

- (A) A alanina aminotransferase é expressa em abundância em vários tecidos, como cardíaco, muscular esquelético e sanguíneo e, por isso, é menos específica em casos de lesão hepatocelular.
- (B) Na gravidez normal, o aumento de atividade da fosfatase alcalina sérica é devido à presença de isoenzima placentária.
- (C) A gama glutamiltransferase sérica eleva-se em pacientes com doenças ósseas, por ser abundante nesses tecidos.
- (D) A bilirrubina não conjugada eleva-se quando há hemólise, porque há redução da atividade da UDP-glucuroniltransferase.
- (E) A 5'-nucleotidase não é útil na avaliação das elevações séricas de fosfatase alcalina, porque elevações significativas não ocorrem nas doenças hepáticas.

QUESTÃO 26

Um homem de 35 anos de idade compareceu ao pronto-socorro referindo gripe (SIC) e hematúria, sem outras queixas urinárias. Houve episódios anteriores relacionados frequentemente a alguma virose de vias aéreas superiores. O paciente sentiu também mal-estar generalizado, dor lombar indefinida e mialgia, que sempre associou ao quadro virótico, geralmente em curso. O exame físico revelou sinal de Giordano positivo bilateralmente, a pressão arterial era normal (110 x 70 mmHg), sem edemas. Ausculta pulmonar com roncos esparsos. Ausculta cardíaca sem alterações. T = 38,8 °C. Secreção nasal abundante. Seios da face sem dor à palpação. O EAS confirmou a hematúria, leucocitúria e traços de proteína. Urocultura negativa.

Nesse caso, considerando como hipótese diagnóstica mais provável uma glomerulonefrite primária, assinale a alternativa que apresenta o tipo de depósitos imunes esperado.

- (A) IgM, pois está relacionada à virose aguda.
- (B) IgA, pois esta é a apresentação clínica mais frequente.
- (C) IgG, indicando uma glomerulonefrite crônica em andamento.
- (D) IgE, associada à alergia respiratória.
- (E) Fração 4 do complemento, pois a hematúria é sinônimo de depósito de complemento no glomérulo.

QUESTÃO 27

Em relação à glomerulonefrite (GN) secundária ao lupus eritematoso sistêmico (LES), assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) A atividade lúpica pode diminuir com o desenvolvimento da insuficiência renal.
- (B) A presença de anticorpos anti-Sm é altamente específica para o diagnóstico de LES na investigação etiológica da GN.
- (C) A fração CH50 do sistema de complemento está frequentemente diminuída durante a atividade da doença renal.
- (D) A fração C3 do complemento está aumentada somente quando há doença renal avançada.
- (E) Ao EAS, encontra-se o chamado sedimento telescópado.

QUESTÃO 28

Assinale a alternativa que apresenta a etiologia de nefrite intersticial crônica por mediação primária do sistema imunológico.

- (A) nefrocalcinose
- (B) intoxicação por lítio
- (C) mieloma múltiplo
- (D) granulomatose de Wegener
- (E) pielonefrite xantogranulomatosa

QUESTÃO 29

Considere que um indivíduo seja portador de glomerulopatia diabética, com hipertensão arterial. Nesse caso, ele deve ter como terapêutica inicial de escolha

- (A) betabloqueadores para proteger o coração da esclerose, que se acentua quando há glomerulonefrite diabética.
- (B) bloqueadores do sistema renina-angiotensina-aldosterona para diminuir a hiperfiltração associada e a possível proteinúria.
- (C) diurético tiazídico para induzir a diminuição da volemia e diminuir a hiperfiltração.
- (D) inibidores da bradicinina, que, quando aumentada, induz à vasoconstrição e piora a hipertensão arterial.
- (E) alfabloqueadores, porque têm ação vasodilatadora.

QUESTÃO 30

Em relação ao desenvolvimento da insuficiência renal crônica na diabetes melito, assinale a alternativa correta.

- (A) O tratamento com inibidores da enzima de conversão da angiotensina impede a progressão da doença.
- (B) Quando há retinopatia grave associada, descartam-se lesões glomerulares avançadas.
- (C) Hemodiálise é a única opção para terapêutica renal substitutiva, pois faz cair os índices nitrogenados rapidamente.
- (D) O corticoide está contraindicado em absoluto quando há síndrome nefrótica grave associada.
- (E) Diálise peritoneal ambulatorial contínua (CAPD) tem-se mostrado ótima opção na fase pré-transplante pâncreas/rim.

QUESTÃO 31

Pielonefrite crônica pode levar à hipertensão arterial (HA). Assinale a alternativa que apresenta o evento fisiopatológico que pode explicar isso corretamente.

- (A) Na pielonefrite crônica, sempre advém refluxo, e isso leva à chamada nefropatia do refluxo com HA.
- (B) Ocorre glomeruloesclerose, em decorrência de fibrose intersticial, que explica a HA resultante.
- (C) O comprometimento glomerular geralmente é difuso, com muitos depósitos de imunocomplexos (IC), que resultam em HA.
- (D) Essa condição acarreta a diminuição da filtração glomerular, que leva à hipovolemia, a principal causa de HA.
- (E) Há depósitos maciços de IC e consumo intenso de complemento, que tem como resultado a HA.

QUESTÃO 32

O portador de hipertensão arterial primária pode apresentar proteinúria discreta, que indica o comprometimento renal nessa patologia. Nessa situação, a melhor alternativa terapêutica é o uso de

- (A) inibidores de canais de cálcio.
- (B) betabloqueadores.
- (C) vasodilatadores.
- (D) inibidores do sistema renina-angiotensina-aldosterona.
- (E) diuréticos de alça.

QUESTÃO 33

Assinale a alternativa que corresponde a achados laboratoriais que podem ocorrer com maior frequência na necrose tubular aguda.

- (A) Hematúria, eosinopenia e plaquetocitose.
- (B) Fração de excreção de sódio menor de 1%, com sódio urinário menor de 10 mEq/L.
- (C) Proteinúria sempre devida à hematúria e cilindros hemáticos frequentes.
- (D) Discreta proteinúria com hipocomplementenemia.
- (E) Ausência de cilindrúria com diminuição de células epiteliais ao EAS.

QUESTÃO 34

Considerando a diálise para o tratamento da insuficiência renal aguda, assinale a alternativa que **não** representa uma indicação para se iniciar esse procedimento.

- (A) Hipovolemia de reposição intravascular impossível.
- (B) Hiperpotassemia severa com sinais de alteração ao ECG, na vigência de administração de resina de troca iônica e cálcio endovenoso.
- (C) Acidose metabólica resistente à reposição habitual.
- (D) Ureia > 250 mg/dL.
- (E) Creatinina \geq 4 mg/dL.

QUESTÃO 35

O tratamento com eritropoetina recombinante humana (rHuEPO) é uma das medidas de tratamento conservador na uremia. Assinale a alternativa correta acerca desse assunto.

- (A) Pacientes com hematócrito menor que 20% não se beneficiam com essa medida.
- (B) O clássico achado na uremia e indicativo para o tratamento com rHuEPO é a anemia microcítica.
- (C) Hipertensão arterial não se constitui contraindicação para rHuEPO em nenhuma situação na insuficiência renal crônica.
- (D) O controle do efeito da rHuEPO inclui dosagens mensais de ferritina e dispensa aferição do hematócrito.
- (E) Antes da terapêutica com rHuEPO, é obrigatório estabilizar o nível de ferro sérico e seus estoques e a capacidade de ligação à proteína transportadora e, se necessário, fazer a correção antes.

QUESTÃO 36

A calcifilaxia é uma entidade clínica que pode ocorrer na doença óssea secundária à uremia. Quanto à calcifilaxia, assinale a alternativa correta.

- (A) É caracterizada por necrose isquêmica periférica, calcificações vasculares e ulcerações cutâneas.
- (B) A necrose característica nunca afeta tecido muscular.
- (C) Acontece precocemente na evolução da IRC.
- (D) Não ocorre após transplante renal.
- (E) 80% dos pacientes são homens.

QUESTÃO 37

As necessidades de hemodiálise variam para os diferentes pacientes, em diferentes circunstâncias. Essas variáveis devem ser consideradas sempre que possível. Quando não se têm informações suficientes, deve-se prescrever com base em premissas comuns à maioria dos pacientes. Com relação à prescrição típica de hemodiálise aguda, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) A duração da primeira sessão deve ser de duas horas.
- (B) A solução deve conter bicarbonato de sódio.
- (C) A velocidade de fluxo sanguíneo deve ser sempre maior de 400 mL/min.
- (D) Deve-se objetivar remover 2 L, durante duas horas, em velocidade de fluxo constante.
- (E) Deve-se fazer anticoagulação com heparina, se não houver sangramentos detectáveis e significantes.

QUESTÃO 38

Assinale a alternativa correta em relação à diálise peritoneal ambulatorial contínua (CAPD).

- (A) O fluxo da solução, em litros/semana, é maior que na diálise peritoneal contínua assistida por cicladora (CCPD).
- (B) O tempo de diálise, em horas/semana, deve ser igual ao da CCPD.
- (C) A depuração de ureia (L/semana) é bem maior que na CCPD.
- (D) O índice de peritonite é insignificante.
- (E) O número médio de procedimentos semanais deve ser catorze.

QUESTÃO 39

Não é causa de anorexia que ocorre em pacientes submetidos à diálise

- (A) uremia alta por diálise inadequada.
- (B) absorção de glicose a partir da solução da CAPD.
- (C) sensação de plenitude abdominal, que costuma ocorrer em CAPD.
- (D) alteração da sensação do paladar.
- (E) íleo paralítico, comum na hemodiálise.

QUESTÃO 40

Na avaliação de pacientes que apresentem acidose metabólica, utiliza-se o chamado *anion-gap* (AG) para se entenderem os mecanismos fisiopatológicos da doença em curso e instituir a terapêutica mais adequada. Assinale a alternativa correta em relação a um quadro de acidose metabólica, com AG normal e hiperclorêmia.

- (A) Pode estar havendo excreção de bases conjugadas com sais de sódio, e o cloreto de sódio está sendo retido secundariamente, mantendo o cloro em lugar do bicarbonato, na tentativa de manter o equilíbrio iônico.
- (B) Está ocorrendo perda de HCl pelo trato gastrointestinal, ocasionando retenção renal reativa de Cl .
- (C) O paciente deve estar recebendo drogas que contenham sais de bicarbonato, que provocarão retenção de Cl , para que a excreção renal do excesso de bases se faça adequadamente.
- (D) Está havendo secreção excessiva de mineralocorticoides, promovendo disfunção no nefron distal, causando aumento de reabsorção de Cl .
- (E) Deve haver concomitância com glomerulonefrite esclerosante focal inicial, com alteração no mecanismo de concentração urinária e reabsorção de Cl aumentada.

QUESTÃO 41

No pós-operatório de cirurgias cardíacas, o nefrologista pode ser solicitado a avaliar pacientes que apresentem quadro clínico de insuficiência renal aguda e deve discutir com a equipe cirúrgica as possíveis causas. Considerando que a função renal era normal no pré-cirúrgico, assinale a alternativa que apresenta uma dessas causas.

- (A) Hipervolemia que ultrapassa a capacidade renal de manter o equilíbrio hídrico.
- (B) Necrose tubular aguda somente quando acompanhada por hipotensão arterial grave (pré-choque).
- (C) Nefrite intersticial aguda causada por drogas utilizadas no período perioperatório.
- (D) Obstrução no trato urinário, com quadro de insuficiência renal aguda pós-renal, por hiperuricemia intensa, condição comum no pós-operatório de cirurgias cardíacas.
- (E) Vasculites autoimunes que se manifestam frequentemente após manipulação da artéria aorta.

QUESTÃO 42

Hipercalemia é uma das causas arroladas de nefrolitíase. Assinale a alternativa que apresenta a condição que **não** se acompanha de hipercalemia.

- (A) hipernefroma
- (B) uso de suplementos com vitamina E
- (C) terapêutica com diuréticos tiazídicos
- (D) intoxicação por vitamina A
- (E) insuficiência adrenal

QUESTÃO 43

Os cálculos de estruvita formam-se quando há infecção da pélvis e cálices renais, ou quando o trato urinário é infectado por bactérias produtoras de urease. Nessa situação, assinale a alternativa que apresenta o agente etiológico mais comum.

- (A) espécies de proteus
- (B) *Stafilococo saprofitus*
- (C) *Stafilococo aureus*
- (D) *Escherichia coli*
- (E) espécies de fungos

QUESTÃO 44

No diagnóstico de doença renal policística autossômica dominante, há critérios primários e secundários. Assinale a alternativa que apresenta critério primário para o diagnóstico.

- (A) Diagnóstico da doença em parentes relacionados geneticamente.
- (B) Fígado policístico.
- (C) Aneurisma de artérias cerebrais.
- (D) Cistos pancreáticos.
- (E) Insuficiência renal crônica.

QUESTÃO 45

Com relação à manifestação característica da nefrite intersticial aguda por drogas, assinale a alternativa correta.

- (A) Nunca se manifesta clinicamente de maneira semelhante à necrose tubular aguda, sendo muito fácil a diferenciação.
- (B) Sempre se acompanha de glomerulite no início.
- (C) Acompanha-se de eosinofílica, sem eosinofilia.
- (D) Pode-se acompanhar de febre e *rash* cutâneo.
- (E) Detecta-se aumento de IgM.

QUESTÃO 46

Assinale a alternativa que apresenta uma contraindicação para transplante renal.

- (A) Expectativa de vida menor de cinco anos.
- (B) Distúrbio psiquiátrico controlado com medicamentos.
- (C) Infecção ativa.
- (D) Ex-usuário de drogas ilícitas.
- (E) Diabetes melito.

QUESTÃO 47

Na avaliação da função renal, as dosagens de ureia e creatinina no sangue e na urina são muito úteis. Na análise dos resultados, devem-se levar em conta alguns interferentes. A partir dessa premissa, assinale a alternativa correta.

- (A) A ureia filtrada no glomérulo é predominantemente secretada nos túbulos renais; por isso, subestima-se a filtração renal quando se calcula sua depuração.
- (B) Ingestão de álcool abusiva e doença hepática crônica aumentam os valores de ureia sanguínea, mesmo sem comprometimento renal.
- (C) Os valores de creatinina dependem da massa muscular, da idade e do sexo do indivíduo avaliado.
- (D) Dieta hiperproteica altera significativamente os valores da depuração de creatinina endógena.
- (E) Os valores de creatinina urinária nunca se alteram com drogas e antibióticos não nefrotóxicos.

QUESTÃO 48

Assinale a alternativa que apresenta a indicação precisa para biópsia renal feita para esclarecimento diagnóstico e(ou) escolha terapêutica.

- (A) Paciente com síndrome nefrótica resultante de manifestação paraneoplásica.
- (B) Infecção recorrente do trato urinário de alta frequência.
- (C) Pielonefrite complicada.
- (D) Cisto exofítico único.
- (E) Hematúria persistente isolada sem causa detectável.

QUESTÃO 49

Em relação a exames de imagens renais, assinale a alternativa correta.

- (A) Somente a tomografia computadorizada permite avaliar a proporcionalidade córtico-medular.
- (B) Ressonância magnética não consegue detectar infiltrações inflamatórias intersticiais.
- (C) Ultrassonografia permite avaliar o tamanho renal e a espessura cortical.
- (D) Tomografia computadorizada não é útil no diagnóstico de metaplasia cística.
- (E) Ressonância magnética nunca deve ser solicitada para portadores de insuficiência renal crônica.

QUESTÃO 50

O câncer de células renais, também chamado de hipernefroma, causa uma variedade de sinais e sintomas inespecíficos, desafiando o diagnóstico clínico. A respeito dessa patologia, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) O local de origem é provavelmente as células da córtex renal.
- (B) O adenoma renal surge na mesma faixa etária e também se associa ao tabaco, como o câncer de células renais.
- (C) Pode desencadear quadro clínico semelhante ao da sífilis.
- (D) As manifestações clínicas podem ser semelhantes às da tuberculose.
- (E) Pode haver eritrocitose como manifestação associada.