



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

RISOLETA TOLENTINO NEVES

CONCURSO PÚBLICO

CADASTRO DE RESERVAS EM
EMPREGOS

Edital nº 01/2013

MÉDICO PLANTONISTA NEFROLOGIA

Código 310

LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

- 1 - Este caderno contém as questões da **PROVA OBJETIVA**.
- 2 - Use, como rascunho, a **Folha de Respostas** reproduzida ao final deste caderno.
- 3 - Ao receber a **Folha de Respostas da PROVA OBJETIVA**:
 - confira seu nome, número de inscrição e o cargo;
 - assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.

ATENÇÃO:

FOLHA DE RESPOSTA SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.

- 4 - Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:

01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

- use apenas caneta esferográfica azul ou preta;
- preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;
- assinale somente **uma** alternativa em cada questão. Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou questões rasuradas.

NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A **Folha de Respostas da PROVA OBJETIVA** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

CUIDE BEM DELA. ELA É A SUA PROVA.

ATENÇÃO - Não será permitido ao candidato se ausentar em definitivo da sala de provas antes de decorridas 2 (duas) horas do início das provas. (item 11.7.5) [...] somente poderá levar os Cadernos de Questões das Provas Objetiva ao deixar em definitivo a sala de realização das provas nos últimos 30 (trinta) minutos que antecedem o término das provas. (item 11.7.6) O tempo de duração das provas abrange a distribuição das provas, assinatura da **Folha de Respostas** e a transcrição das respostas do Caderno de Questões da Prova Objetiva para a **Folha de Respostas** [...]. Será proibido durante a realização das provas, **fazer uso** ou **portar**, mesmo que desligados relógios [...] **quaisquer equipamentos eletrônicos** [...] ou de **instrumentos de comunicação** interna ou externa, tais como **telefone celular** [...] entre **outros**. (item 11.7.22). “Poderá ainda ser eliminado o candidato que [...] **portar arma(s)** no local de realização das provas [...]”; deixar de entregar a Folha de Resposta da Prova Objetiva [...]” (subitem 11.7.32), alíneas “d”, “e” e “i”). Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato termine sua prova, devendo todos assinar a Ata de Sala. (item 11.7.34)

DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: QUATRO HORAS

Data: ____/____/____



ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a).

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, **40 (quarenta) questões objetivas** — cada uma constituída de **4 (quatro) alternativas** — assim distribuídas: **20 (vinte) questões de Atualidades / Saúde Pública no Brasil e 20 (vinte) questões de Conhecimentos Específicos**, todas perfeitamente legíveis.

Havendo algum problema, informe ***imediatamente*** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Caso V.Sa. não observe essa recomendação, ***não lhe caberá qualquer reclamação ou recurso posteriores.***

Atualidades / Saúde Pública no Brasil

Questão 1

De acordo com o Artigo 196 da Constituição Federal de 05 de outubro de 1988, “[...] a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação”.

Em relação ao exposto, é **INCORRETO** afirmar que

- A) o dever do Estado não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- B) as ações e serviços de saúde incluem a assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
- C) o acesso às ações e serviços de saúde é gratuito, inclusive nos serviços públicos contratados, ressalvando-se as cláusulas dos contratos ou convênios estabelecidos com as entidades privadas.
- D) o acesso universal aos serviços de saúde diz respeito ao acesso às ações e aos serviços de saúde a toda a população, com exceção dos índios, para os quais existe um sistema de saúde específico.

Questão 2

A organização de Redes de Atenção à Saúde (RAS) como estratégia para um cuidado integral e direcionado às necessidades de saúde da população é estruturada a partir de arranjos organizativos formados por ações e serviços de saúde, com diferentes configurações tecnológicas e missões assistenciais, articulados de forma complementar e com base territorial.

Sobre essa estrutura organizacional, é **INCORRETO** afirmar que

- A) a atenção básica é estruturada como primeiro ponto de atenção e principal porta de entrada do sistema, constituída de equipe multidisciplinar que cobre toda a população, integrando, coordenando o cuidado e atendendo às necessidades de saúde.
- B) a prática do encaminhamento pelos centros de saúde é feita com base nos processos de referência e contrarreferência, ampliando-a para um processo de compartilhamento de casos e acompanhamento longitudinal.
- C) a contrarreferência do hospital para o centro de saúde é importante para que haja acompanhamento dos indivíduos após alta hospitalar.
- D) os hospitais constituem única e exclusiva porta de entrada do sistema, devido à sua complexidade e capacidade de resolutividade.

Questão 3

A Lei Federal nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, prevê a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), em cada esfera de governo: Conferência de Saúde e Conselho de Saúde.

Dessas instâncias, participam os seguintes segmentos da sociedade:

- A) usuários dos serviços de saúde, prestadores de serviços, profissionais de saúde e representantes do governo.
- B) usuários dos serviços de saúde, prestadores de serviços e profissionais de saúde apenas.
- C) usuários dos serviços de saúde apenas.
- D) profissionais de saúde apenas.

Questão 4

Em relação ao processo histórico de construção do modelo assistencial à saúde brasileira, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) que no início do século XX, foi criado um modelo sanitário para o País centrado na promoção e proteção da saúde, para resolver os problemas de maior prevalência, como a varíola, a malária, a febre amarela e, posteriormente, a peste.
- B) que um ativo movimento de reforma sanitária emergiu no Brasil durante a primeira república, sob a liderança da nova geração de médicos higienistas, em 1920. Durante a primeira república, foram estabelecidas as bases para a criação de um Sistema Nacional de Saúde, caracterizado pela concentração e pela verticalização das ações no governo central.
- C) que na década de 1930, foram criados os Institutos de Aposentadoria e Pensões (IAPs), que pretendiam estender a todas as categorias do operariado urbano organizado os benefícios da previdência.
- D) que em 1975, o modelo de saúde previdenciário implantado pela ditadura militar entra em crise. Por ter priorizado a medicina curativa, o modelo proposto foi incapaz de solucionar os principais problemas de saúde coletiva como as endemias, as epidemias e os indicadores de saúde (mortalidade infantil, por exemplo).

Questão 5

O Sistema de Informações sobre Mortalidades (SIM) é o mais antigo sistema de informação de saúde no País.

Sobre as declarações de óbito **NÃO É CORRETO** afirmar que

- A) o registro da causa da morte se baseia na Classificação Internacional de Doenças (CID) 10ª revisão.
- B) a Declaração de Óbito (DO) é padronizada nacionalmente e distribuída pelo Ministério da Saúde, em três vias. A declaração deve ser preenchida pelo médico. Nos locais sem médico, o preenchimento é feito em cartório, diante de duas testemunhas.
- C) o preenchimento correto da declaração é importante para evitar sub-registros ou insuficiência das informações registradas. Isso impacta diretamente a assistência à saúde, por se tratar de indicador para o planejamento de políticas de saúde.
- D) os sub-registros são comuns em regiões mais desenvolvidas do Brasil, como sul e sudeste.

Questão 6

A tabela a seguir descreve a proporção de internações hospitalares do Sistema Único de Saúde (SUS) por causas externas, no período de 1998 a 2005.

**Proporção (%) de Internações Hospitalares (SUS)* por Grupos de Causas Externas
Brasil e Grandes Regiões, 1998 e 2005**

Grupos de Causas	Brasil		Norte		Nordeste		Sudeste		Sul		C. Oeste	
	1998	2005	1998	2005	1998	2005	1998	2005	1998	2005	1998	2005
Quedas	40,5	41,8	41,8	27,9	33,4	31,3	43,5	48,7	44,8	47,7	31,0	37,3
Acidentes de transporte	19,7	15,8	14,1	8,0	14,8	17,7	24,1	17,5	15,6	12,1	22,3	16,1
Intoxicações	3,6	2,5	2,7	3,8	3,2	2,2	3,4	2,4	4,4	2,3	5,2	3,4
Agressões	6,1	6,1	9,8	4,9	6,3	7,1	5,9	6,7	4,3	4,4	5,6	4,5
Lesões auto-provocadas voluntariamente	1,6	1,3	1,7	2,4	1,2	0,7	2,0	1,6	1,2	0,6	1,2	1,0
Demais causas externas	28,6	32,6	30,0	53,0	41,1	41,0	21,1	23,2	29,6	32,9	34,7	37,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

* Segundo local de residência.

Fonte: Ministério da Saúde/SE/Datasus – Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

Sobre esse indicador e a tabela, é **CORRETO** afirmar que

- A) o indicador mede a participação relativa dos grupos de causas externas de internação hospitalar no total de internações por causas externas realizadas no SUS.
- B) o indicador reflete a demanda hospitalar que, por sua vez, é condicionada pela oferta de serviços no SUS. Não expressa, necessariamente, o quadro nosológico da população residente.
- C) o indicador demonstra que a concentração de internações em determinados grupos de causas externas sugere correlações com os contextos econômicos e sociais.
- D) o indicador demonstra que os acidentes de transporte têm tido sua participação proporcional aumentada ao longo do período analisado em todas as regiões, com exceção da região Nordeste.

Questão 7

Em relação à assistência farmacêutica no Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) que no nível hospitalar, o médico deve verificar se o medicamento preconizado existe no manual de padronização do hospital. Caso não exista, verificar se há algum equivalente terapêutico.
- B) que no nível ambulatorial, verificar se o medicamento está disponível em protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas ou em listas padronizadas.
- C) que está incluída ainda no campo de atuação do SUS a execução de ações de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
- D) que a assistência farmacêutica gratuita é restrita ao nível hospitalar.

Questão 8

Em relação ao pacto pela saúde do Sistema Único de Saúde, é **CORRETO** afirmar

- A) se trata de um compromisso público para a definição de prioridades articuladas e integradas nos três componentes: pacto pela vida, pacto em defesa do SUS e pacto de gestão do SUS.
- B) o pacto pela vida, componente do pacto pela saúde, está constituído por um conjunto de compromissos políticos, expressos em objetivos de processos e resultados e derivados da análise da situação econômica do País e das prioridades definidas pelos governos federal, estadual e municipal.
- C) o pacto em defesa do SUS envolve ações concretas e articuladas pelas três instâncias federativas no sentido de reforçar o SUS como subsistema, fortalecendo seus princípios e diretrizes, que incluem coparticipação e regulação do acesso.
- D) o pacto de gestão estabelece as responsabilidades claras do sistema privado de saúde que atua de forma complementar ao SUS.

Questão 9

O indicador que, de forma mais consistente, é influenciado por fatores econômicos e sociais é o da

- A) mortalidade infantil.
- B) natimortalidade.
- C) mortalidade neonatal.
- D) mortalidade pós-natal.

Questão 10

Sobre as características da atenção básica, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Ser desenvolvida por meio do exercício de práticas gerenciais e sanitárias democráticas e participativas, sob forma de trabalho em equipe, dirigidas a populações de territórios bem delimitados, pelas quais assume a responsabilidade sanitária, considerando a dinamicidade existente no território em que vivem essas populações.
- B) As ações da atenção básica devem resolver os problemas de saúde de maior frequência e relevância em seu território.
- C) Ser o contato secundário dos usuários com o sistema de saúde.
- D) A atenção básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrangem a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde.

Questão 11

Em relação à saúde suplementar, normatizada pela Lei Federal nº 9.656, de 3 de junho de 1998, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) o plano privado de assistência à saúde é a prestação continuada de serviços ou cobertura de custos assistenciais a preço pré ou pós-estabelecido, por prazo indeterminado, com a finalidade de garantir, sem limite financeiro, a assistência à saúde, pela faculdade de acesso e atendimento por profissionais ou serviços de saúde, livremente escolhidos, integrantes ou não de rede credenciada, contratada ou referenciada.
- B) a assistência médica, hospitalar e odontológica, ao contrário do Sistema Único de Saúde (SUS), deverá ser paga integral ou parcialmente às expensas da operadora contratada, mediante reembolso ou pagamento direto ao prestador, por conta e ordem do consumidor.
- C) o plano-referência de assistência à saúde regulamentado tem cobertura assistencial médico-ambulatorial e hospitalar. Entretanto, exclui tratamentos clínicos ou cirúrgicos experimentais, inseminação artificial e fornecimento de medicamentos para tratamento domiciliar.
- D) pacientes conveniados, quando necessitarem, podem utilizar o Sistema Único de Saúde sem ônus às prestadoras; e o contrário, pacientes que utilizam exclusivamente o Sistema Único de Saúde, quando necessitarem, podem utilizar o sistema privado, sem ônus ao sistema público.

Questão 12

Considerando os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), é **INCORRETO** afirmar que

- A) a universalidade diz respeito ao acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- B) a integralidade de assistência é 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.
- C) a igualdade diz respeito à assistência à saúde sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- D) resolubilidade está relacionada à organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.

Questão 13

Um médico plantonista realiza um diagnóstico de edema pulmonar em um hospital universitário, devendo preencher uma (AIH) Autorização de Internação Hospitalar para a internação do paciente. A informação que consta desse preenchimento e que está relacionado ao valor a ser recebido pelo hospital por esse procedimento é

- A) o diagnóstico.
- B) o local de moradia.
- C) o local de nascimento.
- D) a titulação do profissional que realiza o preenchimento.

Questão 14

São fatores relacionados à acessibilidade aos serviços de saúde:

- I. Econômicos.
- II. Geográficos.
- III. Culturais.
- IV. Funcionais.

Estão **CORRETOS** os itens.

- A) I, II, III e IV.
- B) I, II e IV apenas.
- C) I e II apenas.
- D) I, II e III apenas.

Questão 15

A epidemiologia foi definida como “[...] o estudo da distribuição e dos determinantes de estados ou eventos relacionados à saúde em populações específicas e sua aplicação na prevenção e controle dos problemas de saúde”.

Nesse sentido, pode-se dizer que a epidemiologia poderá:

- I. Fornecer dados para prevenção das doenças e na promoção da saúde.
- II. Servir como base para que os profissionais da área da saúde possam atender de forma integral a crescente demanda de serviços de saúde da população e assegurar que os recursos destinados à saúde sejam usados da melhor maneira possível.
- III. Encorajar a boa prática clínica por meio da introdução dos conceitos de epidemiologia clínica.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

- A) I e II apenas.
- B) II e III apenas.
- C) I e III apenas.
- D) I, II e III.

Questão 16

O estudo dos fatores causais das doenças e agravos à saúde é fundamental para a epidemiologia.

Sobre as doenças crônicas degenerativas, **NÃO** é correto afirmar que

- A) raramente os desfechos em saúde são determinados por uma única causa.
- B) o entendimento das causas das doenças e agravos à saúde não é necessário para o diagnóstico, uma vez que existem exames clínicos e laboratoriais para detectar todas as doenças existentes.
- C) os fatores causais podem ser organizados em uma ordem hierárquica, desde o mais proximal, até o mais distal fator socioeconômico.
- D) os critérios usados para avaliar evidências de causalidade incluem: relação temporal, plausibilidade, consistência, força, relação dose-resposta, reversibilidade e delineamento do estudo.

Questão 17

São fatores que podem levar ao aumento da prevalência de doenças:

- A) aumento da duração das doenças.
- B) redução da sobrevivência dos indivíduos doentes.
- C) maior letalidade da doença.
- D) emigração de casos.

Questão 18

Em relação aos tipos de estudos epidemiológicos, **NÃO** é correto afirmar

- A) os ensaios clínicos randomizados são estudos que avaliam a eficácia dos medicamentos e são utilizados pelas agências de vigilância sanitária (nacional e internacional) para aprovação da comercialização de medicamentos.
- B) os estudos de caso-controle são estudos observacionais e são muito úteis para estudo de doenças raras.
- C) os estudos de coorte são estudos longitudinais (prospectivos ou retrospectivos), que auxiliam o estudo de história natural das doenças, capazes de demonstrar a associação entre fatores de exposição e desfechos.
- D) os estudos transversais são estudos experimentais, úteis para avaliação de efetividade de novos medicamentos ou procedimentos hospitalares.

Questão 19

Marques e Mendes (2012), no artigo sobre a problemática do financiamento da saúde pública, relatam que a falta de financiamento compatível com uma política de saúde universal e integral inequivocadamente produz resultados nefastos para a saúde pública.

De acordo com os autores, **NÃO** é correto afirmar

- A) que a carência de recursos adequados sistematicamente coloca em questão a qualidade das ações e serviços do Sistema Único de Saúde (SUS) e fomenta o argumento daqueles que entendem a saúde pública como aquela que se dedica somente à atenção básica ou dirigida apenas aos segmentos mais pobres da população.
- B) que as tentativas realizadas durante o primeiro governo Lula de incluir como despesa do Ministério da Saúde itens não reconhecidos como gastos SUS indicam que o governo federal estava disposto a aumentar a participação no gasto com saúde, elevando-o a, pelo menos, 7% do Produto Interno Bruto (PIB) e, com isso, melhorar a qualidade da atenção, melhorar o acesso às ações e serviços de saúde.
- C) que o SUS foi criado sem ter havido, de fato, a opção de priorizar um sistema público, por ser incompatível com a permanência dos incentivos aos cuidados com a saúde privada, presentes no sistema tributário do País.
- D) que para dobrar o gasto público em saúde de modo a atingir nível condizente com a média dos demais países que têm sistema similar, seria preciso mais do que simplesmente obter aumento de recursos mediante barganha, seria necessário elevar o SUS à condição de prioridade entre as políticas de governo.

Questão 20

Em relação aos recursos financeiros para a saúde, analise as seguintes alternativas e assinale a **INCORRETA**.

- A) Aplicação de recursos financeiros na saúde segue uma lógica hospitalocêntrica, na qual regiões com maior disponibilidade estrutural recebem maiores recursos, favorecendo o aumento das desigualdades regionais no acesso às ações e serviços de saúde.
- B) A decisão de investir recursos e esforços na vigilância à saúde e na atenção básica tem o mérito de perseguir a redução de riscos e preservação da saúde, mas tem, também, o mais longo prazo, o efeito de evitar gastos maiores com a recuperação e reabilitação de pacientes.
- C) As necessidades de recursos financeiros do setor tendem a ser sempre crescentes, ainda mais se considerarmos, a isso associados, o aumento e o envelhecimento da população, as características próprias do processo de transição epidemiológica e a rapidez do desenvolvimento e incorporação de tecnologias.
- D) A responsabilização do gestor (e gerentes), pelo planejamento, regulação, controle e avaliação de ações e serviços, não é somente uma forma regulatória, mas também útil para otimização dos recursos aplicados em saúde.

Conhecimentos Específicos

Questão 21

Assinale a patologia renal que mais frequentemente está associada com doença inflamatória intestinal.

- A) Lesões mínimas.
- B) Nefrite intersticial.
- C) Nefropatia IgA.
- D) Nefroangiosclerose.

Questão 22

Referente ao momento de início de suporte dialítico no paciente portador de doença renal crônica em estágio avançado, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Pacientes idosos se beneficiam do início mais precoce desse procedimento.
- B) Diretrizes atuais recomendam início de suporte dialítico diante da presença de sintomas relacionados a insuficiência renal.
- C) A mensuração da taxa de filtração glomerular estimada representa o parâmetro determinante para o apropriado momento de início de suporte dialítico.
- D) Pacientes com RFG estimado menor que 10 ml/min/1,73m², se beneficiam do início de diálise, mesmo na ausência de sintomas relacionados a insuficiência renal.

Questão 23

Analise as afirmativas seguintes, referentes à doença policística renal autossômica dominante, uma das mais frequentes doenças renais hereditárias.

- I. Representa doença monogênica, independentemente de seu tipo.
- II. O tipo mais prevalente dessa doença é resultante de mutação no gene PKD1.
- III. A idade na qual a doença alcança o estágio avançado contribui para caracterizar seu tipo.
- IV. Quando o gene PKD2 é o alvo da mutação, o fenótipo apresenta evolução mais parcimoniosa.
- V. Sequenciamento genético direto é o atual padrão ouro para o diagnóstico molecular.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

- A) I, II e III apenas.
- B) I, II e V apenas.
- C) I, II, III e IV apenas.
- D) I, II, III, IV e V.

Questão 24

São complicações clínicas e patológicas passíveis de associação com a síndrome hemolítica urêmica, que ocorre em decorrência de mutação na cascata do sistema de complemento:

- I. anemia.
- II. trombocitopenia.
- III. lesão renal aguda.
- IV. lesão microangiopática da vasculatura coronariana.

Estão **CORRETAS** as afirmativas.

- A) I, II e III apenas.
- B) I e III apenas.
- C) I, II, III e IV.
- D) I e II apenas.

Questão 25

São alterações patológicas que caracterizam a microangiopatia trombótica, lesão que determina a síndrome hemolítico urêmica:

- I. espessamento arteriolar e capilar.
- II. edema endotelial.
- III. membrana basal capilar desnudada.
- IV. trombose e obstrução luminal vascular.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

- A) I e IV apenas.
- B) I, II, III e IV.
- C) I, II e III apenas.
- D) I, III e IV apenas.

Questão 26

Referente às formas clínicas da microangiopatia trombótica, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Síndrome Hemolítico Urêmica (SHU), quando ocorre na infância, é, na maioria das vezes, causada por infecção pela cepa de *E coli* produtora da toxina *shiga-like*.
- B) A principal etiologia da SHU classificada como atípica é representada por anormalidades na regulação da via alternativa do sistema de complemento.
- C) São potenciais etiologias da SHU atípica drogas, infecção viral, hipertensão maligna e transplante, e, sendo a síndrome, nessas circunstâncias, identificada como secundária.
- D) Os principais sítios de lesão da púrpura trombocitopênica trombótica são representados pelo rim e coração.

Questão 27

Referente aos efeitos clínicos e laboratoriais, observados no paciente portador da nefropatia diabética, resultantes do início de bloqueio farmacológico do sistema renina-angiotensina-aldosterona, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Uma queda aguda na taxa de filtração glomerular é infrequente.
- B) A hipercalemia e o declínio continuado da taxa de filtração glomerular são normalidades que podem requerer descontinuação ou redução de dose do fármaco bloqueador.
- C) Após o bloqueio farmacológico, estabelece-se relação inversa entre a queda inicial na TFG e o declínio da função renal no longo prazo.
- D) A ocorrência de queda excessiva na TFG logo após o início do bloqueio farmacológico do sistema renina-angiotensina impõe investigação quanto à presença de desidratação e/ ou estenose bilateral arterial renal.

Questão 28

Em relação às diretrizes clínicas do KDIGO (*Kidney Disease Improving Global Outcomes*) referentes ao uso do bloqueio farmacológico combinado do sistema renina-angiotensina-aldosterona em pacientes portadores de nefropatia diabética, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Desaconselhado para prevenção e tratamento da nefropatia diabética.
- B) Desaconselhado somente se o paciente apresenta histórico de acidente vascular cerebral.
- C) Recomendado somente na condição de proteinúria nefrótica.
- D) Desaconselhado somente em estágios mais avançados da nefropatia.

Questão 29

Assinale, dentre as estratégias seguintes, a que não contribui para aumentar a eficiência antiproteinúrica do bloqueio farmacológico do sistema renina-angiotensina aldosterona no paciente portador de nefropatia protenúrica.

- A) Adição de diurético.
- B) Restrição moderada da ingestão de cloreto de sódio (5-6gr ao dia).
- C) Restrição intensa de ingestão de cloreto de sódio associada com diurético.
- D) Otimização da dose do fármaco que bloqueia o sistema renina-angiotensina.

Questão 30

Considerando que os biomarcadores renais podem ser classificados em funcionais ou de lesão, assinale a alternativa que apresenta um biomarcador específico de lesão renal.

- A) NGAL (*neutrophil gelatinase-associated lipocalin*) sérico ou urinário.
- B) Creatinina sérica.
- C) Cistatina C sérica.
- D) Volume urinário.

Questão 31

Assinale, entre os medicamentos seguintes, aquele estabelecido para uso com segurança durante a gravidez, em paciente portador de doença renal crônica.

- A) Cinacalcete.
- B) Paricalcitol.
- C) Epoetina.
- D) Sevelamer.

Questão 32

Em relação às estratégias da diretriz KDIGO para minimizar a nefrotoxicidade por radiocontraste nos pacientes de alto risco, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Evitar agente de contraste hipertônico.
- B) Expansão volêmica com solução salina.
- C) Administração de ácido N-acetilsalicílico.
- D) Alcalinização urinária com bicarbonato.

Questão 33

Considere as seguintes alterações clínicas e laboratoriais:

- I. Sobrecarga de fluido.
- II. Hiperclôremia.
- III. Elevação da pressão intra-abdominal.
- IV. Hipertensão subcapsular renal.

Assinale a alternativa que abriga os componentes que podem estar presentes e determinar a sustentação da função renal rebaixada após ressuscitação volêmica no choque séptico.

- A) I, II, III e IV.
- B) III e IV apenas.
- C) I, III e IV apenas.
- D) II, III e IV apenas.

Questão 34

Assinale dentre os seguintes grupos populacionais aquele sob maior risco de subdiálise no tratamento crônico, se restringir a análise da adequação estritamente ao índice KT/V ureia.

- A) Pacientes com constituição corporal grande.
- B) Pacientes masculinos obesos.
- C) Pacientes negros e obesos.
- D) Mulheres com constituição corporal pequena.

Questão 35

Assinale a alternativa que representa **CORRETAMENTE** um parâmetro que não se beneficia diante da otimização do componente convectivo durante uma sessão de hemodiálise.

- A) Remoção da ureia.
- B) Remoção de moléculas médias.
- C) Estabilidade hemodinâmica.
- D) Remoção de toxinas proteicas de baixo peso molecular.

Questão 36

Assinale, entre os compostos seguintes, aquele que representa o de maior volume de distribuição corporal.

- A) Beta 2-microglobulina.
- B) Fósforo.
- C) Uréia.
- D) Solute pequeno ligado à proteína.

Questão 37

Assinale a alternativa **INCORRETA** referente à creatinina, um reconhecido biomarcador renal específico há quase cem anos.

- A) Cerca de 10 a 20% de sua eliminação renal, em condições fisiológicas, dá-se procedendo por secreção tubular proximal.
- B) Circula livremente no plasma, não ligada à proteína.
- C) Não é metabolizada pelo rim.
- D) Possui clareamento estritamente dependente do rim.

Questão 38

Considere os seguintes aspectos:

- I. Perda de tolerância contra autoantígeno nuclear.
- II. Linfoproliferação.
- III. Produção monoclonal de autoanticorpos.
- IV. Mediação por imunocomplexo.

Assinale a alternativa que abriga apenas aqueles itens que caracterizam o lúpus eritematoso sistêmico, uma doença autoimune crônica.

- A) I, II e IV apenas.
- B) I, II, III e IV.
- C) I e IV apenas.
- D) II, III e IV apenas.

Questão 39

O tipo de lesão renal no lupus eritematoso sistêmico é dependente da topografia da formação do imunocomplexo em seu parênquima. Analise os aspectos seguintes referentes à relação da topografia da formação dos imunocomplexos, dentro da imunopatologia da nefrite lúpica.

- I. Formação mesangial causa lesão classes I e II.
- II. Formação subendotelial causa lesão classes III e IV.
- III. Formação subepitelial causa lesão classe V, como também sobreposição de lesões classes III/V e IV/V.

Estão **CORRETAS** as afirmativas.

- A) I, II e III.
- B) I e II apenas.
- C) I e III apenas.
- D) II e III apenas.

Questão 40

Compostos Anti-Inflamatórios Não-Esteroidais (AINE) têm sido usados em concomitância com bloqueadores alfa-1, durante terapia médica expulsiva na litíase urinária, em razão de suas ações analgésicas.

Em relação ao exposto, considere os mecanismos seguintes:

- I. Redução da filtração glomerular.
- II. Redução da pressão na pelve renal.
- III. Redução da peristalse ureteral.
- IV. Redução do edema ureteral.

As afirmativas que abrigam os mecanismos implicados no efeito analgésico mencionado são.

- A) I, III e IV apenas.
- B) I, II e III apenas.
- C) I, II, III e IV.
- D) III e IV apenas.

FOLHA DE RESPOSTAS (RASCUNHO)

01 A B C D

02 A B C D

03 A B C D

04 A B C D

05 A B C D

06 A B C D

07 A B C D

08 A B C D

09 A B C D

10 A B C D

11 A B C D

12 A B C D

13 A B C D

14 A B C D

15 A B C D

16 A B C D

17 A B C D

18 A B C D

19 A B C D

20 A B C D

21 A B C D

22 A B C D

23 A B C D

24 A B C D

25 A B C D

26 A B C D

27 A B C D

28 A B C D

29 A B C D

30 A B C D

31 A B C D

32 A B C D

33 A B C D

34 A B C D

35 A B C D

36 A B C D

37 A B C D

38 A B C D

39 A B C D

40 A B C D

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

**ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**