



Prova Escrita Objetiva – Nível Superior – Médico Diarista

Nefrologista

TIPO 1 – BRANCA

Informações Gerais

- Você receberá do fiscal de sala:
 - uma folha de respostas destinada à marcação das respostas das questões objetivas;
 - este caderno de prova contendo **setenta questões objetivas**, cada qual com **cinco** alternativas de respostas (A, B, C, D e E).
- Verifique se seu caderno está completo, sem repetição de questões ou falhas. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal de sala para que sejam tomadas as devidas providências.
- As questões objetivas são identificadas pelo número situado acima do seu enunciado.
- Ao receber a folha de respostas da prova objetiva você deve:
 - conferir seus dados pessoais, em especial seu nome, número de inscrição e o número do documento de identidade;
 - ler atentamente as instruções para o preenchimento da folha de respostas das questões objetivas;
 - marcar na folha de respostas da prova objetiva o campo relativo à confirmação do tipo/cor de prova, conforme o caderno que você recebeu;
 - assinar seu nome, apenas nos espaços reservados, com caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
- Durante a aplicação da prova não será permitido:
 - qualquer tipo de comunicação entre os candidatos;
 - levantar da cadeira sem a devida autorização do fiscal de sala;
 - portar aparelhos eletrônicos, tais como *bipe*, telefone celular, agenda eletrônica, *notebook*, *palmtop*, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica digital, controle de alarme de carro etc., bem como relógio de qualquer modelo, óculos escuros ou quaisquer acessórios de chapelaria, tais como chapéu, boné, gorro etc. e, ainda, lápis, lapiseira (*grafite*), corretor líquido e/ou borracha. Tal infração poderá acarretar a eliminação sumária do candidato.
- O preenchimento das respostas da prova objetiva, de inteira responsabilidade do candidato, deverá ser feito com caneta esferográfica de tinta indelével de cor preta ou azul. **Não será permitida a troca da folha de respostas por erro do candidato.**
- O tempo disponível para a realização da prova é de **quatro** horas, já incluído o tempo para a marcação da folha de respostas da prova objetiva.
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento de suas respostas. Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas na folha de respostas da prova objetiva, não sendo permitido anotar informações relativas às suas respostas em qualquer outro meio que não seja o próprio caderno de prova.
- Somente depois de decorrida **uma hora e meia** do início da prova você poderá retirar-se da sala de prova, contudo sem levar o caderno de provas.
- Somente no decorrer dos últimos **sessenta minutos** do período da prova, você poderá retirar-se da sala levando o caderno de prova.
- Ao terminar a prova, entregue a folha de respostas da prova objetiva ao fiscal da sala e deixe o local de prova. Caso você se negue a entregar, será eliminado do concurso.
- A FGV realizará a coleta da impressão digital dos candidatos na folha de respostas.
- Os candidatos poderão ser submetidos a sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas. Ao sair da sala, ao término da prova, o candidato não poderá usar o sanitário.
- Os gabaritos preliminares das provas objetivas serão divulgados no dia **02/09/2014**, no endereço eletrônico www.fgv.br/fgvprojetos/concursos/prefeituradeosasco.
- O prazo para interposição de recursos contra os gabaritos preliminares será das 0h00 do dia **03/09/2014** até as 23h59 do dia **04/09/2014**, observado o horário oficial de Brasília-DF, no endereço www.fgv.br/fgvprojetos/concursos/prefeituradeosasco, por meio do Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso.

Língua portuguesa

Texto

Alimentos especiais

Gelatinas que podem se transformar em filezinhos ou pós que viram cenouras são alguns dos produtos específicos para idosos desenvolvidos pela indústria alimentícia japonesa, que encontrou um filão no envelhecimento da sua sociedade.

Cada vez mais empresas japonesas apostam em produtos alimentícios exclusivamente dirigidos aos consumidores de idade avançada, com características como uma textura mais suave do que o habitual ou pré-cozidos e embalados individualmente.

Esses produtos podem ser encontrados nos supermercados com rótulos como "sênior" e com características adaptadas às dificuldades para mastigar e para engolir dos mais velhos, e preparados para se encaixar em seus hábitos de consumo.

Muitos japoneses da terceira idade, com mais de 65 anos, vivem e comem sozinhos – entre 20% e 40%, segundo dados da Associação Japonesa da Dieta –, o que tem feito os fabricantes optarem em apresentar os produtos em porções individuais e quase prontos para consumo.

(Notícias Uol)

01

O título dado ao texto – *Alimentos especiais* – traz um adjetivo (especiais), que, nesse caso, significa

- (A) que pertencem a uma especialidade médica.
- (B) que não engordam e são cientificamente tratados.
- (C) que mostram uma diferença em relação a outros alimentos.
- (D) que são vendidos exclusivamente para idosos doentes.
- (E) que se dirigem àqueles que vivem sozinhos.

02

“Cada vez mais empresas japonesas apostam em produtos alimentícios”.

Essa frase tem um problema de construção, que é

- (A) a dupla leitura do vocábulo “mais”, que se liga a diferentes termos.
- (B) a coincidência do mesmo som em “empresas japonesas”.
- (C) a utilização inadequada do verbo “apostar”.
- (D) a redundância existente na expressão “produtos alimentícios”.
- (E) a regência equivocada do verbo “apostar” com a preposição “em”.

03

Assinale a opção que indica as expressões que funcionam como exemplos do “politicamente correto”.

- (A) Idosos / consumidores de idade avançada.
- (B) Consumidores de idade avançada / mais velhos.
- (C) Mais velhos / terceira idade.
- (D) Terceira idade / sênior.
- (E) Sênior / idoso.

04

Assinale a opção que aponta a característica dos alimentos especiais que **não** está adequada ao texto.

- (A) Facilidade na mastigação.
- (B) Rapidez no preparo.
- (C) Textura mais branda.
- (D) Apresentação individual.
- (E) Cozimento mais demorado.

05

Ao dizer que a indústria japonesa encontrou “um filão” no envelhecimento da sua sociedade, o autor do texto quer dizer que essa indústria

- (A) especializou-se em alimentos para idosos.
- (B) encontrou um espaço comercial de grandes lucros.
- (C) passou a empregar grande número de idosos.
- (D) dedicou-se a produzir alimentos artificiais.
- (E) fabrica particularmente alimentos de baixo preço.

06

“... produtos alimentícios exclusivamente dirigidos aos consumidores de idade avançada, com características como uma textura mais suave do que o habitual ou pré-cozidos e embalados individualmente”.

Assinale a opção que apresenta a **inadequação** gramatical desse segmento do texto.

- (A) A posição do advérbio “exclusivamente”, que deveria vir após “dirigidos”.
- (B) A posição do adjetivo “avançada”, que deveria vir antes de “idade”.
- (C) O conector “como” deveria vir precedido de “tais”.
- (D) O conector “do que” deveria ser substituído por “que”.
- (E) O termo “o habitual” deveria ser substituído por “a habitual”.

07

Em “pré-cozidos e embalados individualmente”, observa-se que

- (A) o advérbio “individualmente” se refere a “pré-cozidos” e “embalados”.
- (B) o vocábulo “pré-cozidos” equivale a “antes de serem cozidos”.
- (C) a forma “pré” é uma abreviação do verbo “preparar”.
- (D) o advérbio “individualmente” se liga apenas ao adjetivo “pré-cozidos”.
- (E) o advérbio “individualmente” gera ambiguidade.

08

O texto aborda o problema da alimentação dos idosos japoneses a partir do ponto de vista

- (A) da preocupação médica com os de idade avançada.
- (B) da produção industrial em busca de lucratividade.
- (C) do equilíbrio com a alimentação de qualidade.
- (D) da tradição japonesa de respeito com os mais velhos.
- (E) da oferta de produtos alimentícios de base natural.

09

“o que tem feito os fabricantes optarem em apresentar os produtos em porções individuais e quase prontos para consumo”.

A opção dos fabricantes visa a

- (A) prevenir a obesidade e poupar energia.
- (B) evitar o desperdício e economizar tempo.
- (C) baratear o custo e causar pouco trabalho.
- (D) trazer mais facilidade e dar mais conforto.
- (E) obedecer à tradição e seguir os hábitos alimentares japoneses.

10

“Esses produtos podem ser encontrados nos supermercados com rótulos como ‘sênior’ e com características adaptadas às dificuldades para mastigar e para engolir dos mais velhos, e preparados para se encaixar em seus hábitos de consumo”.

O segmento “para se encaixar” pode ter sua forma verbal reduzida adequadamente desenvolvida em

- (A) para se encaixarem.
- (B) para seu encaixotamento.
- (C) para que se encaixassem.
- (D) para que se encaixem.
- (E) para que se encaixariam.

11

“Gelatinas que podem se transformar em filezinhos ou pós que viram cenouras são alguns dos produtos específicos para idosos desenvolvidos pela indústria alimentícia japonesa, que encontrou um filão no envelhecimento da sua sociedade”.

Nesse parágrafo inicial do texto há três ocorrências do pronome relativo “que”.

Sobre esse tipo de pronome, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) Relaciona-se a substantivos anteriormente expressos.
- (B) Desempenha as funções sintáticas dos substantivos.
- (C) Substitui termos anteriores na introdução de novas orações.
- (D) Introduz orações subordinadas adjetivas.
- (E) Mostra flexões de gênero e número.

12

“Muitos japoneses da terceira idade, com mais de 65 anos, vivem e comem sozinhos – entre 20% e 40%, segundo dados da Associação Japonesa da Dieta –, o que tem feito os fabricantes optarem em apresentar os produtos em porções individuais e quase prontos para consumo”.

Assinale a opção que mostra o valor semântico correto do termo destacado.

- (A) com = companhia.
- (B) entre = posição superior.
- (C) segundo = ordem de colocação.
- (D) em (porções) = modo.
- (E) quase = intensidade.

13

Entre os vocábulos a seguir, assinale aquele que foi formado por um processo **diferente** dos demais.

- (A) Alimentícia
- (B) Envelhecimento
- (C) Filezinhos
- (D) Fabricantes
- (E) Supermercados

14

Assinale a frase em que a forma verbal do infinitivo sublinhada pode também ser corretamente empregada no plural.

- (A) “Gelatinas que podem se transformar em filezinhos”.
- (B) “Esses produtos podem ser encontrados nos supermercados”.
- (C) “e com características adaptadas às dificuldades para mastigar (...) dos mais velhos,...”.
- (D) “... e preparados para se encaixar em seus hábitos de consumo”.
- (E) “...o que tem feito os fabricantes optarem em apresentar os produtos em porções individuais”.

15

“o que tem feito os fabricantes optarem em apresentar os produtos em porções individuais e quase prontos para consumo”.

A expressão sublinhada pode ser adequadamente substituída por

- (A) para a sua consumação.
- (B) para que sejam consumidos.
- (C) a fim de que se consumem.
- (D) para serem consumados.
- (E) para que fossem consumidos.

Raciocínio Lógico-Matemático

16

João é uma das pessoas que acham que os anos que são múltiplos de 7 são “anos da sorte”.

De acordo com João o número de anos da sorte desde a independência do Brasil (1822) até hoje é

- (A) 26.
- (B) 27.
- (C) 28.
- (D) 29.
- (E) 30.

17

Dalva tem na dispensa, recipientes de diversos tamanhos para guardar alimentos e tem também uma balança. Dalva pegou dois recipientes vazios e a balança mostrou que um tinha 280g e o outro tinha 400g. Ela então distribuiu um quilo e meio de arroz nesses recipientes de forma que ficassem com mesmo peso.

A quantidade de arroz que o recipiente mais leve possui é

- (A) 690g.
- (B) 720g.
- (C) 760g.
- (D) 780g.
- (E) 810g.

18

Os amigos Carlos, Marcio e Fabio estão em lugares seguidos de uma fila e vestem camisetas de cores diferentes: verde, azul e branca.

Sabe-se que:

- Aquele que está de camiseta verde está imediatamente atrás de Fabio.
- Carlos não está de camiseta azul nem é vizinho de quem está de camiseta azul.
- Marcio e Carlos são vizinhos na fila.

Assim, é correto afirmar que

- (A) quem veste camiseta azul está atrás de quem veste camiseta verde.
- (B) Carlos está com camiseta branca.
- (C) Marcio está de camiseta azul.
- (D) quem está de camiseta verde está imediatamente à frente de Fabio.
- (E) Fabio está com camiseta branca.

19

Certo dia um posto de saúde possuía as vacinas A, B e C e as 100 crianças que compareceram nesse dia tomaram pelo menos uma dessas vacinas. Sabe-se, entretanto, que a criança que toma a vacina C não pode tomar nem ter tomado nenhuma das outras duas vacinas nesse dia.

Nesse dia, 62 crianças tomaram a vacina A, 48 tomaram a vacina B e 24 crianças tomaram a vacina C.

O número de crianças que tomaram apenas a vacina A é

- (A) 14.
- (B) 22.
- (C) 28.
- (D) 34.
- (E) 38.

20

Um fabricante de curativos adesivos, com a finalidade de atrair o público infantil, comercializa caixas com curativos variados nos seguintes formatos:

- I. Círculo com raio de 2,5 cm;
- II. Quadrado com lado de 4,0 cm;
- III. Triângulo equilátero com lado de 4,0 cm.

Deseja-se cobrir completamente um corte retilíneo com comprimento de 4,5 cm usando um dos curativos citados.

Assinale:

- (A) se apenas I for adequado.
- (B) se apenas II for adequado.
- (C) se apenas III for adequado.
- (D) se apenas I e II forem adequados.
- (E) se todos forem adequados.

Conhecimentos Gerais

21

Os artigos a seguir foram retirados do novo Código de Ética Médica (CEM), em vigor desde 2010:

“É vedado ao médico revelar fato de que tenha conhecimento em virtude do exercício de sua profissão, salvo por motivo justo, dever legal ou consentimento, por escrito, do paciente.”

“É vedado ao médico deixar de elaborar prontuário legível para cada paciente.”

Os artigos acima correspondem, respectivamente, aos seguintes capítulos do CEM:

- (A) Sigilo Profissional – Documentos Médicos.
- (B) Responsabilidade Profissional – Direitos Humanos.
- (C) Auditoria e Perícia Médica – Publicidade Médica.
- (D) Relação entre Médicos – Relação com Pacientes e Familiares.
- (E) Ensino e Pesquisa Médica – Remuneração Profissional.

22

O trabalho em saúde *“é um trabalho essencial para a vida humana e é parte do setor de serviços. É um trabalho da esfera da produção não-material, que se completa no ato de sua produção. [...] O produto é indissolúvel do processo que o produz, é a própria realização da atividade. O trabalho em saúde envolve um trabalho profissional, que exige conhecimentos e técnicas especiais para assistir o indivíduo ou grupo com problemas de saúde ou com risco de adoecer, em atividades de cunho investigativo, preventivo, curativo ou com o objetivo de reabilitação.”*

(PIRES, D. *“Organização do trabalho na saúde”* in LEOPARDI, M. T. (org). *O processo de trabalho em saúde: organização e subjetividade*. Florianópolis: Papa-Livros, 1999. p.176.)

A respeito das relações humanas no processo de trabalho em saúde e com base no texto citado, analise as afirmativas a seguir.

- I. O trabalho em saúde diz respeito à vida humana e faz parte do setor de serviço.
- II. O trabalho em saúde é fruto de um contexto produtivo e relacional que envolve saberes e ações.
- III. O trabalho em saúde resulta em um produto material gerado por diferentes profissionais da área.

Assinale:

- (A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- (B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- (C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- (D) se somente as afirmativas I e II estiverem corretas.
- (E) se todas as afirmativas estiverem corretas.

23

Atualmente, o celular tem a potência de elaboração de dados equivalente a de um supercomputador da NASA dos anos 1970 e uma capacidade multimídia que há trinta anos requereria um conhecimento altamente especializado para o seu uso.

As opções a seguir apresentam avanços das novas tecnologias acessíveis de comunicação, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) A proliferação de aplicativos de troca de mensagens instantâneas, como o WeChat.
- (B) A expansão de *microblogs* como o WhatsApp.
- (C) A criação de aplicativos de identificação de música, como o Shazam.
- (D) A popularização de redes sociais, como o Facebook.
- (E) A disponibilidade de *softwares* para chamada de vídeo e voz, como o Skype.

24

Em julho de 2014, chefes de Estado e de Governo de vários países emergentes se reuniram na VI Cúpula em Fortaleza e aprovaram a “Declaração de Fortaleza”, que formalizou os objetivos de funcionamento de uma importante instituição financeira internacional voltada para a mobilização de recursos para projetos de infraestrutura e desenvolvimento sustentável em economias emergentes e em desenvolvimento.

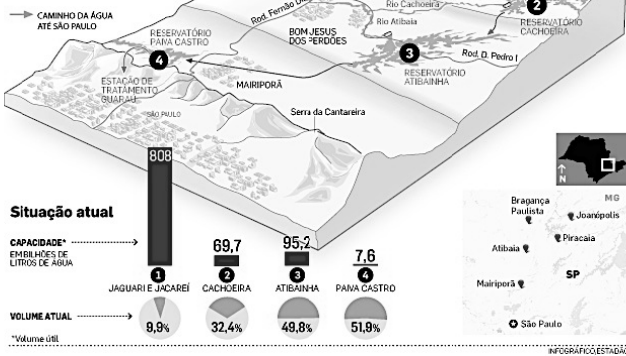
Assinale a opção que identifica corretamente a instituição financeira à qual o texto se refere.

- (A) Fundo Monetário Internacional (FMI)
- (B) Novo Banco de Desenvolvimento (NBD-BRICS)
- (C) Banco Mundial (BIRD)
- (D) Fundo Africano de Desenvolvimento (FAD)
- (E) Organização Mundial do Comércio (OMC)

25

DEMANDA NO LIMITE

● Sistema Cantareira abastece uma área que abrange metade de Grande São Paulo e as regiões de Campinas, Jundiaí, Limeira e Piracicaba



(http://www.estadao.com.br/fotos/2014.3.11_-_cantareira.JPG)

O infográfico acima ilustra a atual crise de abastecimento hídrico no Estado de São Paulo, indicando que a maioria das represas do Sistema Cantareira encontra-se com menos da metade da capacidade do seu volume de água armazenada. Esta falta de água no Sistema Cantareira tem levado especialistas a tentar identificar os fatores causadores da maior crise hídrica já vivida em São Paulo, desde 1931.

Com relação aos fatores desta crise, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

- () A expansão urbana desregulada em áreas de mananciais tem contaminado as águas e diminuído o acesso a recursos hídricos de qualidade.
- () A construção dos novos reservatórios de Jaguarí e Jacaréi, em funcionamento desde 2014, não foi suficiente para compensar a baixa consecutiva dos índices pluviométricos.
- () A aprovação do novo Código Florestal de 2012, que eliminou as áreas de preservação ambiental nas margens dos rios e das nascentes, teve um forte impacto na diminuição geral do volume hídrico.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) F, V e F.
- (B) F, V e V.
- (C) V, F e F.
- (D) V, V e F.
- (E) F, F e V.

26

Na abertura da Copa do Mundo de 2014, o cientista brasileiro Miguel Nicolelis teve a oportunidade de mostrar ao público mundial o resultado parcial de suas pesquisas em neurociências, no bojo do projeto Andar de Novo, ao fazer um paraplégico andar com uma veste robótica.

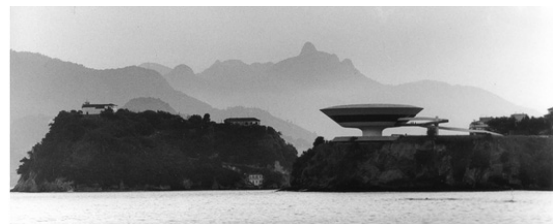
Assinale a opção que identifica corretamente um aspecto dessa pesquisa.

- (A) O projeto Andar de Novo é uma parceria entre o governo brasileiro e o Instituto do Cérebro da UFRN, fundado por Miguel Nicolelis.
- (B) Um dos aspectos revolucionários da interface cérebro-máquina criada por Nicolelis é a autonomia de energia do exoesqueleto, alimentado pelo próprio calor emitido pelo corpo humano.
- (C) Os testes do protótipo foram feitos com voluntários da cidade de Macaíba (RN), onde está localizado o Instituto do Cérebro, sede das pesquisas do cientista brasileiro.
- (D) O exoesqueleto utilizado pelo paraplégico no teste público da veste robótica foi acionado por força mecânica, já que o teste com eletrodos no cérebro falhou com humanos.
- (E) Uma das experiências fundamentais do projeto foi realizada com um macaco, que, com um chip implantado no cérebro, usou o pensamento para movimentar à distância um braço robótico.

27

Durante a 14ª Exposição Internacional de Arquitetura da Bienal de Veneza, em 2014, o curador do Pavilhão do Brasil, André Aranha Corrêa do Lago, declarou: “O Brasil é um dos países que absorveram de forma mais interessante os preceitos da arquitetura moderna, o que contribuiu para o fortalecimento da identidade nacional. Ao contrário de outros países, que construíram, ao longo dos séculos, uma arquitetura típica nacional – reconhecível de forma quase caricatural pelos outros povos – aquela que é conhecida como ‘arquitetura brasileira’ não é a do passado, mas a moderna”.

<http://www.archdaily.com.br/br/601258/pavilhao-do-brasil-na-bienal-de-veneza-2014-brasil-modernismo-como-tradicao>



(Painel fotográfico - Museu de Arte Contemporânea (MAC) de Niterói (RJ), projeto de Oscar Niemeyer - Pavilhão do Brasil.

Com base nas informações acima, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

- () A proposta do Pavilhão do Brasil é apresentar como o país se apropriou da modernidade arquitetônica, combinando-a com as capacidades culturais e materiais nacionais.
- () A intenção do curador é mostrar que a identidade arquitetônica brasileira, no século XX, retomou as formas da arte colonial e da arte indígena.
- () O painel fotográfico representando o MAC é um exemplo de como a arquitetura brasileira de Oscar Niemeyer superou os preceitos do modernismo.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) F, V e F.
- (B) F, V e V.
- (C) V, F e F.
- (D) V, V e F.
- (E) F, F e V.

28



(<http://brasilemdiscussao.blogspot.com.br/2014/03/porque-nao-devemos-encarar-crise-da.html>)

A charge acima se refere à atual crise política que envolve a Ucrânia e retrata o território ucraniano sendo disputado pela Rússia, pelos Estados Unidos e pela União Europeia.

Sobre essa crise, analise as afirmativas a seguir.

- I. O acordo negociado entre a Rússia e a Ucrânia, em 2010, pela concessão prolongada de bases russas em território ucraniano, incluiu o aluguel das infraestruturas portuárias em Sebastopol, base histórica da frota russa no Mar Negro.
- II. A disputa pelo gás natural ucraniano entre a União Europeia e a Rússia, intensificada quando a Ucrânia começou a elevar fortemente o preço do gás natural exportado, acabou resultando na atual ocupação militar russa daquele país.
- III. As sanções americanas contra a Rússia, em razão do apoio russo aos separatistas ucranianos, envolvem o embargo de todo o comércio exterior americano e europeu para a Rússia e a retirada das representações diplomáticas daquele país.

Assinale:

- (A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- (B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- (C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- (D) se somente as afirmativas I e III estiverem corretas.
- (E) se todas as afirmativas estiverem corretas.

29

Em julho deste ano, o Brasil perdeu três escritores membros da Academia Brasileira de Letras (ABL): Ivan Junqueira, João Ubaldo Ribeiro e Ariano Suassuna.

As opções a seguir apresentam aspectos da produção intelectual e literária destes três autores, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) O poeta Ivan Junqueira notabilizou-se também como tradutor de poesias de T. S. Eliot, Charles Baudelaire e Dylan Thomas.
- (B) O romancista João Ubaldo Ribeiro ficou conhecido pelos livros *Viva o povo brasileiro* e *A casa dos budas ditosos*.
- (C) O escritor e dramaturgo Ariano Suassuna escreveu a peça teatral *O Auto da Compadecida*, que ganhou uma versão cinematográfica.
- (D) Os três escritores foram ícones da cultura nordestina e mesclaram referências da cultura erudita e popular.
- (E) Os três autores tiveram importantes contribuições para a cultura brasileira, como o Movimento Armorial proposto por Ariano Suassuna.

30

“A agenda deste ano [2014] está concentrada nos chamados cinco pactos lançados pelo Executivo, em 2013. Os pactos foram respostas imediatas às mobilizações de junho de 2013, em que protestos de larga dimensão, em quase todo o país, mostraram um grau de estresse elevado na relação entre Estado e sociedade. Naquele contexto, aflorou uma exigência maior da cidadania brasileira quanto à garantia efetiva de direitos, à melhor sintonia da representação política com os interesses de um conjunto extenso de setores da sociedade e, finalmente, à qualidade da prestação de serviços públicos.”

(Boletim de Análise Político-Institucional / Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada, n. 5 (2014) - Brasília: Ipea, 2014, p. 11.)

Assinale a opção que identifica corretamente uma política pública tomada para concretizar esta agenda.

- (A) O uso da maior parte dos *royalties* do petróleo para a pesquisa universitária.
- (B) A proibição legal de pessoas físicas e jurídicas contribuírem para campanhas eleitorais.
- (C) A instituição do passe livre estudantil nacional.
- (D) A tipificação da corrupção como crime hediondo, na Lei Anticorrupção.
- (E) A reserva de uma parcela dos *royalties* do petróleo para a saúde.

Legislação Específica

31

Com relação ao Estágio Probatório, segundo o estatuto dos funcionários públicos do município de Osasco, analise as afirmativas a seguir.

- I. Estágio Probatório é o período de vinte e quatro meses de exercício do funcionário, durante o qual é apurada a conveniência ou não de ser confirmada sua nomeação.
- II. A confirmação da nomeação ocorre mediante a verificação dos seguintes requisitos: obediência, disciplina e assiduidade.
- III. Não ficará sujeito a estágio probatório o funcionário que, ao ser nomeado para outro cargo ou função municipal, já tiver adquirido estabilidade no serviço público do Município de Osasco.

Assinale:

- (A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- (B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- (C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- (D) se somente as afirmativas I e III estiverem corretas.
- (E) se todas as afirmativas estiverem corretas.

32

Com relação ao estatuto dos funcionários públicos do município de Osasco, a volta do funcionário em disponibilidade ao exercício de cargo público é denominada

- (A) reintegração.
- (B) readmissão.
- (C) reversão.
- (D) aproveitamento.
- (E) readaptação.

33

As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de

- (A) complexidade crescente.
- (B) autonomia relativa.
- (C) demanda ampliada.
- (D) atenção específica.
- (E) tecnologia agregada.

34

Com relação ao Conselho Municipal de Saúde de Osasco, analise as afirmativas a seguir.

- I. O Conselho Municipal de Saúde será composto por 16 membros titulares e respectivos suplentes, sendo um representante do Poder Executivo Estadual.
- II. Perderá o mandato junto ao Conselho Municipal de Saúde o representante que tentar valer-se do cargo para obter proveito pessoal, para si ou para outrem.
- III. Será eleito Presidente do Conselho Municipal de Saúde o candidato que obtiver a maioria simples de votos.

Assinale:

- (A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- (B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- (C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- (D) se somente as afirmativas I e III estiverem corretas.
- (E) se todas as afirmativas estiverem corretas.

35

Assinale a opção que apresenta uma atribuição comum à União, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios.

- (A) Formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
- (B) Acompanhar, avaliar e divulgar o nível de saúde da população e das condições ambientais.
- (C) Acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D) Estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras.
- (E) Formar consórcios administrativos intermunicipais.

36

Em 2011, um capítulo tratando da assistência terapêutica e da incorporação de tecnologia em saúde foi adicionado à Lei nº 8.080/90.

A seguir, um fragmento do referido capítulo: *“documento que estabelece critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos, a serem seguidos pelos gestores do SUS”*.

O fragmento refere-se

- (A) ao projeto terapêutico.
- (B) ao fluxo assistencial.
- (C) ao protocolo clínico.
- (D) aos critérios de inclusão.
- (E) ao plano de cuidado.

37

Com relação à participação complementar da iniciativa privada do Sistema Único de Saúde, analise as afirmativas a seguir.

- I. Esta participação só poderá ocorrer quando as disponibilidades do SUS forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área.
- II. As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do Sistema Único de Saúde.
- III. Os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pela direção nacional do SUS.

Assinale:

- (A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- (B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- (C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- (D) se somente as afirmativas I e III estiverem corretas.
- (E) se todas as afirmativas estiverem corretas.

38

Assinale a opção que indica a instância que deve reunir-se a cada quatro anos para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde do Município.

- (A) Conselho Municipal de Saúde
- (B) Conferência Municipal de Saúde
- (C) Comissão Intergestores Bipartite
- (D) Comissão Intergestores Tripartite
- (E) Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde

39

Os Conselhos de Saúde são compostos por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.

De acordo com a Lei nº 8.142/90, o Conselho Nacional de Saúde é formado por 48 conselheiros.

Assinale a opção que indica o número de representantes dos usuários.

- (A) 4
- (B) 6
- (C) 12
- (D) 24
- (E) 48

40

A Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde caracteriza-se como uma importante ferramenta para que o cidadão conheça seus direitos e deveres no momento de procurar atendimento de saúde tanto público quanto privado. Este documento apresenta uma série de direitos que devem ser garantidos.

Sobre os direitos dos pacientes internados, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) O paciente, ou pessoa por ele autorizada, tem o direito de acessar o conteúdo do seu prontuário.
- (B) O paciente deve consentir de forma livre, voluntária e esclarecida quaisquer procedimentos diagnósticos, preventivos ou terapêuticos, salvo nos casos que acarretem risco à saúde pública.
- (C) O paciente tem direito à informação a respeito de diferentes possibilidades terapêuticas, podendo escolher a alternativa de tratamento ou mesmo recusar o tratamento proposto.
- (D) O paciente pode receber a visita de outros profissionais de saúde que não pertençam àquela unidade hospitalar, desde que autorizada pela Direção do hospital.
- (E) O paciente pode recusar a assistência psicológica e social.

Conhecimentos Específicos

41

Assinale a opção que descreve corretamente o mecanismo fisiopatológico da hiponatremia nos estados de síndrome nefrótica, insuficiência cardíaca e insuficiência hepática.

- (A) Perda urinária e intestinal de eletrólitos.
- (B) Secreção inapropriada de hormônio antidiurético.
- (C) Transferência de sódio para o espaço intersticial.
- (D) Perda urinária de sódio por lesão renal e uso de diuréticos.
- (E) Liberação não osmótica de hormônio antidiurético.

42

Assinale a opção que indica três causas de hipocalcemia.

- (A) Insuficiência renal aguda não oligúrica, diuréticos tiazídicos e acidose metabólica.
- (B) Diarreia baixa, alcalose respiratória e síndrome hemolítica.
- (C) Elevação do pH extracelular, hipotermia e diarreia baixa.
- (D) Intoxicação por chumbo, síndrome nefrótica não edematosa e acidose tubular renal.
- (E) Hiperaldosteronismo primário, diarreia alta e uso de inibidores da enzima conversora.

43

Sobre a acidose metabólica, assinale a opção correta.

- (A) Insuficiência renal grave, acidose láctica e intoxicação por salicilato são causas de acidose metabólica com anion gap elevado.
- (B) A cetoacidose é caracterizada por anion gap normal e deve ser tratada com infusão de salina.
- (C) Podemos dizer que a razão delta AG (anion gap)/delta HCO₃ na acidose láctica é sempre igual a 1.
- (D) As causas mais comuns de acidose metabólica crônica são insuficiência renal crônica, diarreia e diabetes tipo 1.
- (E) O tratamento da acidose hiperclorêmica por acidose tubular renal baseia-se em reposição de bicarbonato e salina.

44

Sobre a glomerulosclerose segmentar e focal (GESF) primária, assinale a opção correta.

- (A) Em geral todas as variantes apresentam lesões escleróticas acometendo alguns glomérulos e partes do tufo glomerular. A imunofluorescência pode se apresentar desde negativa até o predomínio de C3 e IgG.
- (B) A variante colapsante em geral apresenta-se com síndrome nefrótica exuberante, mau prognóstico e pode também estar associada a infecção pelo HIV e glomerulomegalia da obesidade.
- (C) A variante peri-hilar pode ocorrer na GESF primária, mas é comum nas formas secundárias por hiperfluxo glomerular e adaptação à diminuição de néfrons funcionantes.
- (D) A lesão de ponta (ou lesão apical) é uma variante com melhor prognóstico e caracteriza-se por aumento de celularidade e intenso infiltrado intersticial.
- (E) Para o diagnóstico da lesão clássica (ou não especificada) é necessário que se excluam todas as outras 4 variantes. Esta variante se constitui no tipo mais raro de GESF.

45

Paciente do sexo masculino, 32 anos, branco, diagnosticado com GESF, apresenta proteinúria de 7g/24hs após 4 meses de prednisona 1mg/kg. Exames revelaram: glicose: 108 mg/dL; ureia: 34 mg/dL; creatinina: 1,0 mg/dL; colesterol: 322 mg/dL; triglicerídeos: 230 mg/dL.

Assinale a opção que indica a melhor estratégia para tratamento do caso descrito acima.

- (A) Associar ciclofosfamida de imediato.
- (B) Retirar o corticoide e manter IECA ou BRA.
- (C) Programar retirada do corticoide e iniciar rituximab.
- (D) Manter corticoide em baixas doses e iniciar ciclosporina.
- (E) Programar pulsoterapia com metilprednisolona.

46

Sobre a indicação de biópsia renal, assinale a opção correta.

- (A) Está indicada em crianças com síndrome nefrótica, não responsiva a prednisona diária por 8 semanas de tratamento.
- (B) Em geral não está indicada em indivíduos idosos, com idade acima de 75 anos, mesmo apresentando síndrome nefrótica.
- (C) Deve ser sempre indicada em pacientes com hematúria (com dismorfismo eritrocitário) microscópica persistente, mesmo com teste negativo para proteinúria, sem insuficiência renal ou hipertensão arterial.
- (D) Pacientes com síndrome nefrótica e história compatível com a possibilidade de amiloidose primária ou secundária, devem ser investigados primariamente através de uma biópsia renal.
- (E) Está indicada em pacientes obesos com proteinúria, mesmo sendo subnefrótica, após 1 mês com terapia para perda de peso.

47

Com relação à Glomerulonefrite membrano-proliferativa, assinale a opção correta.

- (A) A Doença de depósitos densos (DDD) em geral está associada a processos infecciosos como a hepatite C, doenças auto-imunes e gamopatia monoclonal.
- (B) A classificação dos tipos de Glomerulonefrite membrano-proliferativa baseada nos processos patogênicos baseia-se na distinção de dois tipos: Doença por imunocomplexos ou Mediada por complemento, a qual é feita pela microscopia ótica.
- (C) A Doença de depósitos densos é caracterizada por presença de depósitos presentes na lâmina densa da membrana basal glomerular, onde à imunofluorescência (IF) se observa positividade para C3 e IgG, o que a distingue da Glomerulonefrite por C3 (GNC3), na qual a IF revela apenas C3.
- (D) A presença de C3 na imunofluorescência, com pouca ou nenhuma positividade para imunoglobulinas é característica da Glomerulonefrite por C3, não ocorrendo na GNMP tipo I ou tipo II.
- (E) A distinção entre Doença de depósitos densos e Glomerulonefrite por C3 deve ser feita através da microscopia eletrônica, a qual mostra depósitos apenas intramembranosos na DDD, enquanto na GNC3 podem ser encontrados depósitos subendoteliais, mesangiais e as vezes subepiteliais.

48

Paciente do sexo feminino, 43 anos, branca, possui nefrite lúpica classe IV, apresentando hipertensão arterial (PA: 170/110 mmHg) e proteinúria de 6,4 g/24 hs, hematúria e valores sanguíneos de ureia: 93 mg/dL, creatinina: 2,3 mg/dL.

Assinale a opção que indica a proposta terapêutica mais adequada para indução de remissão.

- (A) Três pulsos diários de metilprednisolona 1 g/dia no primeiro mês, seguido de ciclosporina 4 mg/kg por 6 meses.
- (B) Terapia com micofenolatomofetil 1 g oral 2x ao dia, seguido de ciclofosfamida 500 mg IV a cada duas semanas até completar 6 doses. Em seguida iniciar prednisona 1 mg/kg por 1 mês e reduzir 10 mg mg a cada 15 dias até atingir a dose de 5 mg/dia.
- (C) Iniciar com prednisona 60 mg/dia por 1 mês, reduzindo de 10 mg a cada duas semanas até atingir 10 mg/dia. Após este período, iniciar micofenolatomofetil 1,5 g duas vezes ao dia até completar 6 meses.
- (D) Três pulsos diários de metilprednisolona 750 mg/dia, prednisona 0,5 mg/kg por 1 mês, seguido de redução da dose, associado a ciclofosfamida 500 mg IV a cada duas semanas até completar 6 doses.
- (E) Iniciar com pulsos mensais de ciclofosfamida 1 g IV, até completar 6 meses, seguido de prednisona 1 mg/kg por 4 meses, reduzindo a dose 10 mg/mês até atingir 10 mg/dia.

49

Indivíduos diabéticos tipo 2 devem ser acompanhados regularmente e monitorados quanto à função renal e albuminúria.

Assinale a opção que indica a melhor estratégia para prevenção e tratamento da nefropatia diabética.

- (A) Recomenda-se controle glicêmico intensivo a partir do aparecimento da microalbuminúria.
- (B) A utilização de inibidores da enzima conversora (IECA) ou bloqueadores de receptor da angiotensina (BRA) deve ser iniciada em diabéticos tipo 1 a partir de 12 anos de idade, mesmo com normoalbuminúria.
- (C) A utilização de IECA ou BRA deve ser iniciada somente a partir do aparecimento de macroalbuminúria.
- (D) Recomenda-se o uso de IECA ou BRA a partir do aparecimento de microalbuminúria, apenas nos indivíduos hipertensos, mantendo PA abaixo de 135/85 mmHg.
- (E) Recomenda-se o uso de IECA ou BRA a partir do aparecimento de microalbuminúria, mesmo em indivíduos normotensos.

50

O aparecimento de infecção do trato urinário (ITU) é relativamente comum em mulheres jovens. A recorrência torna-se muitas vezes um problema a ser considerado pelo nefrologista, principalmente na ocorrência de pielonefrite.

Sobre a recorrência de ITU, assinale a opção correta.

- (A) A reinfeção é caracterizada pelo aparecimento de ITU após menos de duas semanas do primeiro episódio, causada pelo mesmo germe.
- (B) A recidiva é definida como o aparecimento de nova ITU em menos de duas semanas após o episódio anterior, causada por um outro germe ou cepa.
- (C) Tanto recidiva como reinfeção são formas de recorrência em mais de duas semanas do primeiro episódio de ITU, causados pelo mesmo germe.
- (D) A recorrência é caracterizada pelo aparecimento de dois ou mais episódios de ITU em menos de 6 meses ou 3 ou mais episódios de ITU em 1 ano.
- (E) A recorrência de ITU é chamada de recidiva quando ocorre em mais de duas semanas e em menos de 6 meses do primeiro episódio.

51

Sobre a ocorrência de bacteriúria assintomática, assinale a opção correta.

- (A) Antibioticoterapia está indicada na grávida, sendo as quinolonas as drogas de primeira escolha, caso o antibiograma aponte sensibilidade.
- (B) Antibioticoterapia está indicada na grávida e a escolha da droga deve seguir o antibiograma. Neste caso, drogas como penicilinas e nitrofurantoína podem ser utilizadas em caso de sensibilidade.
- (C) Antibioticoterapia está indicada na mulher diabética idosa e a escolha do antibiótico deve seguir sensibilidade com drogas não nefrotóxicas.
- (D) Antibioticoterapia está sempre indicada no indivíduo sob cateterização vesical, devendo seguir as indicações de sensibilidade do antibiograma.
- (E) Antibioticoterapia está indicada em todo o indivíduo com diabetes e a escolha do antibiótico deve seguir sensibilidade com drogas não nefrotóxicas.

52

O hiperparatireoidismo secundário é uma complicação grave da doença renal crônica, com papel importante na morbidade e mortalidade.

Quanto ao seu tratamento em pacientes com DRC estágio V, assinale a opção correta.

- (A) PTH₁₋₈₄ maior do que 300 pg/mL ou com tendência à elevação, Ca e P dentro da normalidade: iniciar calcitriol ou cinacalcete.
- (B) PTH₁₋₈₄ maior do que 300 pg/mL ou com tendência à elevação, Ca dentro da normalidade, P acima do limite de normalidade: iniciar calcitriol e associar sevelamer.
- (C) PTH₁₋₈₄ maior do que 500pg/mL, Ca dentro da normalidade, P acima do limite de normalidade: iniciar calcitriol ou cinacalcete.
- (D) PTH₁₋₈₄ maior do que 500 pg/mL, Ca e P acima do limite de normalidade: iniciar calcitriol e adequar quelante de P.
- (E) PTH₁₋₈₄ maior do que 300 pg/mL ou com tendência a elevação, Ca e P acima do limite de normalidade: iniciar sevelamer associado ao calcitriol.

53

A anemia da doença renal crônica se dá principalmente pela deficiência de eritropoietina, levando a sintomas de cansaço, depressão, diminuição do apetite e complicações cardiovasculares. Um nefrologista vem acompanhando um paciente de 68 anos, sexo masculino, com hemoglobina sérica de 9,2 g/dL, em tratamento conservador, *clearance* de 18 mL/min/1,73 m² e sem queixas de cansaço ou intolerância ao exercício.

O paciente vem fazendo uso de sulfato ferroso há 4 meses, mantendo ferritina sérica de 270 ng/mL e saturação de transferrina de 28%. Há cerca de um mês apresentava hemoglobina sérica de 10,4 g/dL, não sabendo informar ou tendo constatado algum episódio de sangramento ou infecção.

Assinale a opção que indica a melhor conduta terapêutica para o tratamento da anemia deste paciente, nesse momento.

- (A) Manter o tratamento com reposição oral de ferro e iniciar programa nutricional intensivo.
- (B) Iniciar reposição venosa de ferro até que os níveis de hemoglobina sérica avancem para > 10 g/dL e saturação de transferrina > 30%.
- (C) Iniciar eritropoietina recombinante na dose de 50 UI/kg em uma dose semanal e iniciar reposição venosa de ferro almejando hemoglobina sérica entre 11 e 13 g/dL.
- (D) Iniciar eritropoietina recombinante na dose de 50 UI/kg em duas doses semanais, mantendo reposição oral de ferro, almejando hemoglobina sérica entre 10 e 12 g/dL.
- (E) Manter o tratamento com reposição oral de ferro, aumentando a dose para 300 mg/dia.

54

No tratamento de pacientes diabéticos com doença renal crônica não dialítica, a melhor conduta é usar

- (A) BRA (bloqueador de receptor da angiotensina II) ou I-ECA (inibidor da enzima conversora da angiotensina) em indivíduos que apresentem albumina/creatinina urinária (A/C, mg/g) somente a partir de 300 mg/g.
- (B) diuréticos como monoterapia inicial com A/C < 30 mg/g e PA: 130/90 mmHg, mantendo PA ≤ 130/80 mmHg.
- (C) diuréticos como monoterapia inicial com A/C > 30 mg/g e PA: 145/95 mmHg, mantendo PA ≤ 130/80 mmHg.
- (D) BRA ou I-ECA em indivíduos com A/C < 30 mg/g e PA: 125/75 mmHg, mantendo PA ≤ 130/80 mmHg.
- (E) BRA ou I-ECA em indivíduos com A/C > 30mg/g e PA: 130/80 mmHg, mantendo PA ≤ 130/80 mmHg.

55

Em indivíduos com crise hipertensiva não é recomendável a diminuição rápida e acentuada da pressão arterial, pelo risco de lesão isquêmica a órgãos vitais, principalmente em indivíduos com hipertensão não controlada de longo curso, exceto na seguinte situação:

- (A) infarto agudo do miocárdio.
- (B) edema pulmonar agudo.
- (C) encefalopatia hipertensiva grave.
- (D) aneurisma dissecante de aorta.
- (E) insuficiência renal aguda.

56

Sobre a ocorrência de injúria renal aguda no primeiro trimestre da gravidez, assinale a afirmativa correta.

- (A) A causa mais comum é a necrose tubular aguda por desidratação pós hiperemese ou aborto séptico.
- (B) A causa mais comum é a necrose cortical bilateral por placenta prévia.
- (C) As duas causas mais comuns são a púrpura trombocitopênica trombótica-síndrome hemolítico-urêmica e a pré-eclampsia, principalmente acompanhada de síndrome HELLP.
- (D) Está associada à doença microangiopática com trombotocitopenia e infiltração gordurosa do fígado.
- (E) A fisiopatologia está diretamente relacionada à ocorrência de pielonefrite aguda e hipertensão arterial.

57

Quanto à Injúria renal aguda por nefrotoxicidade, assinale a afirmativa correta.

- (A) O fator de risco mais importante na nefrotoxicidade por anti-inflamatório não-esteroidal é o *diabetes mellitus*.
- (B) A injúria renal aguda por aminoglicosídeos caracteriza-se por manifestar-se no segundo e no terceiro dia de antibioticoterapia, em geral oligoanúrica.
- (C) Rituximab pode levar à injúria renal aguda por indução de síndrome de lise tumoral.
- (D) A nefrotoxicidade pelos inibidores de calcineurina caracteriza-se pela fibrose intersticial em faixa e proteinúria subnefrótica.
- (E) A nefrotoxicidade pela anfotericina B é usualmente irreversível, mesmo após retirada da droga e em preparação lipossomal.

58

Assinale a opção que indica o principal mecanismo fisiopatológico implicado na litogênese, nos estados de acidose tubular distal.

- (A) Hiperossalúria em função da acidose metabólica.
- (B) Hiperocalciúria secundária a bicarbonatúria.
- (C) Formação de cristais de ácido úrico na acidose metabólica.
- (D) Hiperfosfatúria da acidose metabólica.
- (E) Maior reabsorção de citrato na acidose metabólica.

59

Em relação à hipertensão arterial sistêmica, assinale a afirmativa correta.

- (A) De acordo com o 8º JNC, é sugerido que hipertensão arterial estágio I é caracterizada por níveis tensionais sistólicos > 140 e < 159 e diastólicos > 90 e < 109 mmHg.
- (B) A hipertensão arterial diastólica é o preditor de risco mais importante em indivíduos com idade entre 50 e 60 anos.
- (C) A hipertensão arterial sistólica é o preditor de risco mais importante em indivíduos com idade entre 50 e 60 anos.
- (D) Pressão arterial normal é considerada quando a PA sistólica ≤ 140 mmHg e a diastólica ≤ 90 mmHg.
- (E) Pressão arterial normal é considerada quando a PA sistólica ≤ 120 mmHg e a diastólica ≤ 75 mmHg.

60

A nefropatia diabética é hoje a maior causa de doença renal crônica em muitos países. Embora ainda não seja a causa mais importante no Brasil, tem sido observado um crescimento significativo na sua prevalência.

Sobre a nefropatia diabética, assinale a afirmativa mais adequada.

- (A) A presença de retinopatia é crucial para se fazer o diagnóstico de nefropatia diabética em indivíduo com diabetes tipo 2, mesmo sem albuminúria.
- (B) O achado de microalbuminúria em um indivíduo diabético faz o diagnóstico de nefropatia diabética, independente do tempo de doença.
- (C) O risco de progressão para nefropatia diabética tem sido atenuado pelo melhor controle glicêmico, tratamento bem sucedido de infecções urinárias e uso de inibidores da enzima conversora da angiotensina.
- (D) Em geral, indivíduos diabéticos tipo 2 evoluem de forma mais lenta para nefropatia, embora apresentem uma maior prevalência de casos evoluindo para doença renal crônica entre os diabéticos.
- (E) A evolução para nefropatia parece ser equivalente entre diabetes tipo 1 e tipo 2. No entanto, a nefropatia apresenta menor prevalência no diabetes tipo 2, provavelmente pelo menor tempo de doença em relação ao diabético tipo 1.

61

Assinale a opção que indica as causas mais importantes de necrose tubular aguda em pacientes hospitalizados.

- (A) Isquemia, nefrotoxicidade e nefropatia obstrutiva.
- (B) Isquemia, nefrotoxicidade e hemogloblinúria/miogloblinúria.
- (C) Isquemia, nefrotoxicidade e insuficiência cardíaca.
- (D) Isquemia, nefrotoxicidade e acidose metabólica.
- (E) Isquemia, nefrotoxicidade e sepse.

62

A classificação da injúria renal aguda pelo critério AKIN baseia-se em alterações nos níveis de creatinina sérica e diurese. Podemos dizer que o estágio 1 de gravidade, segundo os níveis de creatinina sérica, caracteriza-se por aumento de

- (A) 1,5 a 2,5 vezes o basal, ou $\geq 0,3$ mg/dL.
- (B) 1,5 a 2,9 vezes o basal, ou $\geq 0,4$ mg/dL.
- (C) 1,5 a 1,9 vezes o basal, ou $\geq 0,3$ mg/dL.
- (D) 1,5 a 2,9 vezes o basal, ou $\geq 0,5$ mg/dL.
- (E) 1,5 a 2,5 vezes o basal, ou $\geq 0,5$ mg/dL.

63

Assinale a opção que indica os fatores de risco que influenciam na mortalidade de pacientes com necrose tubular aguda.

- (A) Idade, sepse e creatinina $< 2,0$ mg/dL.
- (B) IMC > 30 kg/m², idade e sepse.
- (C) Insuficiência hepática, sepse e creatinina $> 2,0$ mg/dL.
- (D) IMC > 30 kg/m², creatinina $> 2,0$ mg/dL e insuficiência hepática.
- (E) Idade, insuficiência hepática e IMC > 30 kg/m².

64

A diálise peritoneal (DP) é um método dialítico amplamente utilizado, embora na maioria dos países sua prevalência não chegue a 10% de utilização. Com relação à DP, assinale a opção correta.

- (A) A peritonite bacteriana é uma complicação pouco frequente da DP, embora esteja relacionada a um significativo índice de morbidade e mortalidade.
- (B) O PET (*Peritoneal Equilibrium Test*) é o melhor método para auxiliar na prescrição da diálise peritoneal por classificar o perfil de membrana de cada paciente.
- (C) A Insuficiência Cardíaca Congestiva é uma contra indicação para DP.
- (D) A função renal residual é importante para a boa adequação da DP, embora sua importância seja maior na hemodiálise.
- (E) A DP é o método de primeira escolha nos indivíduos diabéticos e hipertensos.

65

A ausência de clareamento do efluente peritoneal, após 5 dias de tratamento adequado de um episódio de peritonite em paciente em DP, caracteriza:

- (A) falha de ultrafiltração.
- (B) peritonite recidivante.
- (C) peritonite refratária.
- (D) peritonite infecciosa.
- (E) peritonite encapsulante.

66

Com relação ao processo de ultrafiltração na diálise peritoneal (DP), assinale a opção correta.

- (A) Os pacientes com falência de ultrafiltração tipo II apresentam aumento da permeabilidade da membrana peritoneal à água.
- (B) A falência de ultrafiltração é um evento que ocorre, precocemente, na diálise peritoneal.
- (C) Os pacientes com falência de ultrafiltração tipo I apresentam aumento do gradiente osmótico por diminuição da absorção da glicose.
- (D) O processo de ultrafiltração na diálise peritoneal requer viabilidade do movimento convectivo.
- (E) A perda ou disfunção das aquaporinas peritoneais é diagnóstico diferencial da falência de ultrafiltração tipo III.

67

Pacientes sob terapia hemodialítica podem apresentar instabilidade hemodinâmica durante o procedimento.

Sobre os fatores associados a hipotensão na hemodiálise (HD), assinale a opção correta.

- (A) Imprecisão no cálculo do peso seco, hipoglicemia súbita e remoção rápida de volume.
- (B) Queda na osmolaridade plasmática, disfunção pirogênica e uso de medicação anti-hipertensiva.
- (C) Remoção rápida de volume, hemodiluição e disfunção miocárdica.
- (D) Imprecisão no cálculo do peso seco, disfunção autonômica e hipocalcemia
- (E) Queda na osmolaridade plasmática, remoção rápida de volume e uso de medicação anti-hipertensiva.

68

Na hemodiálise (HD), a biocompatibilidade da membrana do filtro de diálise é fator crucial para a ativação de citocinas e o estado inflamatório do paciente.

Neste contexto, acerca da fisiopatologia do processo inflamatório, em resposta à interação do sangue com a membrana de diálise, assinale a afirmativa correta.

- (A) Determinantes pirogênicos da celulose substituída ativam a via clássica do complemento, com consequente ativação do complexo de ataque à membrana.
- (B) Moléculas poliméricas da celulose interagem com receptores dos linfócitos T estimulando a síntese de IL-2 e recrutamento de macrófagos.
- (C) Modificações na estrutura da celulose após adsorção de proteínas plasmáticas conferem imunogenicidade à membrana de diálise.
- (D) Radicais livres hidroxila, presentes sobre a membrana de celulose, ativam a via alternativa do complemento, com consequente recrutamento de neutrófilos para a circulação pulmonar e outros órgãos.
- (E) A interação entre monócitos e linfócitos com radicais metilados da celulose é capaz e ativar quimiocinas que promovem o recrutamento e sequestro pulmonar de neutrófilos.

69

Após o transplante renal, deve-se ter especial cuidado com relação às infecções oportunistas.

Dentre os agentes causais, o mais comum nos primeiros meses após o transplante é

- (A) *Candida sp.*
- (B) *Cryptococcus neoformans.*
- (C) Citomegalo vírus.
- (D) *Lysteria monocytogenes.*
- (E) Polioma vírus.

70

Várias são as glomerulonefrites que recorrem ou se manifestam após o transplante renal. Nas glomerulopatias “de novo”, a de maior prevalência é:

- (A) Glomerulonefrite membrano proliferativa tipo 1.
- (B) Glomerulonefrite membrano proliferativa tipo 2.
- (C) Glomerulonefrite membranosa.
- (D) Glomeruloesclerose segmentar e focal.
- (E) Glomerulonefrite proliferativa.

Realização

 **FGV PROJETOS**