



M0542040N

Concurso Público

REF. EDITAL Nº 02

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ
Cargo
MÉDICO - NEFROLOGIA PEDIÁTRICA

Nome do Candidato _____

Inscrição _____

ATENÇÃO

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSEH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

INSTRUÇÕES

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCB - www.institutoaocp.org.br - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.



-----(destaque aqui)-----

FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO

Questão	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
Resp.																										

Questão	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	
Resp.																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br no dia seguinte à aplicação da prova.

Brasileiro está menos sedentário

3 abril, 2015

Segundo dados do Ministério da Saúde (Vigitel – Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico), em 2013, 33,8% da população adulta das capitais praticavam exercícios. O índice é maior que o de três anos atrás (33,5%), o que aponta para uma tendência de aumento deste hábito.

A prevalência da inatividade física em pessoas acima de 18 anos é um dos indicadores utilizados pelo Ministério para monitorar fatores de risco para as Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) como câncer, hipertensão e diabetes. De acordo com dados de um estudo divulgado em 2012 pelo periódico The Lancet, o sedentarismo já responde pela redução da expectativa de vida da humanidade de forma tão significativa quanto o tabagismo e a obesidade. São estimadas cinco milhões de mortes por ano em todo o mundo por conta do sedentarismo.

Esse levantamento traçou um perfil da prática de atividade física no mundo e apontou que, no Brasil, 49% da população está inativa, ou seja, realiza menos de 150 minutos de atividade de intensidade moderada por semana. A pesquisa ainda revelou a situação de inatividade física de outros países como Argentina 68,3%, Congo 48,6%, Emirados 62,5%, Estados Unidos 40,5%, México 37,7%, Portugal 51% e Japão 60,2%. Entre as ações do Ministério da Saúde para incentivar a prática de atividades físicas e hábitos saudáveis na população, está o Programa Academia da Saúde. A iniciativa possibilita a implantação de polos com infraestrutura, equipamentos e profissionais qualificados para a promoção de modos de vida saudáveis. O Programa está implantado em todos os estados brasileiros, em um total de 2.857 municípios.

<http://www.idifusora.com.br/2015/04/03/brasileiro-esta-menos-sedentario/>

QUESTÃO 01

De acordo com o texto, é possível inferir que

- (A) em três anos o número de pessoas adultas nas capitais que praticam exercícios físicos diminuiu.
- (B) a falta de atividade física já é um dos fatores responsáveis pela redução da expectativa de vida da humanidade.
- (C) doenças como hipertensão e diabetes não podem ser causadas pela inatividade física.
- (D) quase a metade dos brasileiros pratica o tempo adequado de exercícios físicos por semana.
- (E) a situação do Brasil com relação à inatividade física é bem parecida com a situação do México.

QUESTÃO 02

De acordo com o texto, é correto afirmar que entre as ações do Ministério Público para incentivar hábitos saudáveis está

- (A) o incentivo à alimentação de frutas e verduras.
- (B) o incentivo a comportamentos cotidianos decorrentes do conforto da vida moderna.
- (C) o Programa Academia da Saúde.
- (D) o Programa Bolsa Família.
- (E) o Programa Livro Aberto.

QUESTÃO 03

Dos países que participaram da pesquisa divulgada pelo periódico The Lancet, o que possui população que menos pratica atividades físicas é

- (A) Emirados.
- (B) Congo.
- (C) Argentina.
- (D) Estados Unidos.
- (E) México.

QUESTÃO 04

Em “Esse levantamento traçou um perfil da prática de atividade física no mundo e apontou que, no Brasil, 49% da população está inativa...”,

- (A) os verbos “traçou” e “apontou” têm o mesmo sujeito.
- (B) o sujeito do verbo “traçou” é: “um perfil da prática de atividade física no mundo”.
- (C) o sujeito do verbo “apontou” é: “um perfil da prática de atividade física no mundo”.
- (D) “no Brasil” é um adjunto adverbial que indica modo.
- (E) o termo “física”, em atividade física, é um adjunto adverbial com a função de complementar o nome “atividade”.

QUESTÃO 05

Assinale a alternativa que apresenta a divisão silábica correta.

- (A) Tran – smi – ssí - veis.
- (B) Pro – fi – ssi – o – nais.
- (C) Sa – u – dá – ve - is.
- (D) Ob – es – i – da - de.
- (E) Pos – si – bi – li – da - de.

QUESTÃO 06

Assinale a alternativa cuja palavra ou expressão em destaque NÃO tem a função de caracterizar o termo que a acompanha.

- (A) População adulta.
- (B) Doenças crônicas.
- (C) Fatores de risco.
- (D) Periódico The Lancet.
- (E) Intensidade moderada.

QUESTÃO 07

Assinale a alternativa em que o termo ou expressão destacada indica finalidade.

- (A) “Vigitel – Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico.”.
- (B) “A prevalência da inatividade física em pessoas acima de 18 anos é um dos indicadores utilizados pelo Ministério para monitorar fatores de risco...”.
- (C) “...indicadores utilizados pelo Ministério para monitorar fatores de risco para as Doenças Crônicas Não Transmissíveis.”.
- (D) “São estimadas cinco milhões de mortes por ano em todo o mundo por conta do sedentarismo.”.
- (E) “O índice é maior que o de três anos atrás (33,5%), o que aponta para uma tendência de aumento deste hábito.”.

QUESTÃO 08

Assinale a alternativa que apresenta em língua portuguesa a grafia correta da palavra.

- (A) Enxente.
- (B) Lãnpada.
- (C) Pretenssão.
- (D) Ambulância.
- (E) Desinteria.

QUESTÃO 09

Qual das palavras a seguir NÃO apresenta dígrafo?

- (A) Lembrança.
- (B) Descer.
- (C) Professor.
- (D) Trabalho.
- (E) Pobreza.

QUESTÃO 10

Assinale a alternativa cuja palavra NÃO recebe a mesma regra de acentuação gráfica da palavra “física”.

- (A) Países.
- (B) Prática.
- (C) Hábitos.
- (D) Periódico.
- (E) Crônica.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**QUESTÃO 11**

O arquivo de um escritório tem 20 gavetas. Metade dessas gavetas é verde e a outra metade é azul. A quinta parte das gavetas azuis está ocupada e a metade das gavetas verdes está ocupada. Qual é a fração correspondente às gavetas vazias?

- (A) $7/20$
- (B) $13/20$
- (C) $1/2$
- (D) $3/5$
- (E) $1/10$

QUESTÃO 12

Certa bebida energética, vendida em embalagem com 260ml, contém 120 kcal, o que corresponde a 6% do valor energético diário recomendado para uma dieta de T kcal. Nesse caso, o valor de T deve ser igual a

- (A) 1800.
- (B) 2000.
- (C) 2200.
- (D) 3000.
- (E) 3200.

QUESTÃO 13

Um valor logicamente coerente para o espaço com a interrogação na sequência a seguir é

(Preto, Prata), (Verde, Vermelho), (Azul, Amarelo), (Roxo, ?)

- (A) Rosa.
- (B) Branco.
- (C) Cinza.
- (D) Laranja.
- (E) Marrom.

QUESTÃO 14

A implicação “Se chover, pedras irão rolar” é falsa. Então

- (A) não choveu.
- (B) pedras rolam na chuva.
- (C) não choveu e as pedras não rolaram.
- (D) chove e as pedras não rolam.
- (E) a chuva faz as pedras rolarem.

QUESTÃO 15

Um baralho diferente tem 30 cartas. Essas cartas têm dois desenhos. Em algumas, os desenhos são vermelhos, em outras, os desenhos são brancos e há algumas em que um dos desenhos é branco e o outro é vermelho. Se 20 cartas têm algum desenho vermelho e 20 cartas têm desenho branco, o número

de cartas que tem desenhos de exatamente uma cor é

- (A) 5.
- (B) 10.
- (C) 20.
- (D) 25.
- (E) 30.

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

QUESTÃO 16

Entre os recursos que constituem a EBSEERH, podemos considerar

- (A) apenas os recursos destinados por pessoas jurídicas de direito privado.
- (B) doações, legados, subvenções e outros recursos que lhe forem destinados apenas por pessoas físicas e rendas provenientes de outras fontes.
- (C) obtenção de recursos através da atuação de membros da sociedade civil no Conselho Consultivo.
- (D) recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, doações, legados, subvenções e outros recursos que lhe forem destinados por pessoas físicas ou jurídicas de direito público ou privado e rendas provenientes de outras fontes.
- (E) que através da apresentação de metas de desempenho, indicadores e prazos de execução a serem observados, consegue-se obter os recursos necessários.

QUESTÃO 17

Quanto à Auditoria Interna, é correto afirmar que

- (A) a nomeação, designação, exoneração ou dispensa do Auditor Geral, titular da Auditoria Interna da Sede, será submetida, pelo Conselho Fiscal.
- (B) recebe orientação normativa e supervisão técnica do Sistema de Controle Interno do Poder Legislativo Federal.
- (C) é uma atividade independente, de avaliação e assessoramento aos gestores da entidade, no acompanhamento da execução dos programas de governo, visando comprovar o cumprimento das metas, o alcance dos objetivos e a adequação da gestão.
- (D) não possui autorização para acesso a registros, pessoal, informações, sistemas e propriedades físicas para a execução de suas ações de controle.
- (E) nenhum servidor e empregado da EBSEERH poderá prestar apoio para a realização das Ações de Controle da Auditoria Interna.

QUESTÃO 18

A estrutura organizacional da EBSEERH e a respectiva distribuição de competências serão

estabelecidas

- (A) pelo Conselho de Administração.
- (B) pelo Conselho Fiscal.
- (C) pela Diretoria Financeira.
- (D) pelo Conselho Consultivo.
- (E) pela Presidência.

QUESTÃO 19

Quanto aos contratos entre a EBSEERH e as instituições de ensino, é correto afirmar que

- (A) em nenhuma hipótese será dispensada a licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social nas instituições de ensino.
- (B) sempre que se fizer necessário, a EBSEERH poderá prestar serviços com instituições privadas de ensino, porém sempre através de licitação.
- (C) a EBSEERH, respeitado o princípio da autonomia universitária, poderá prestar os serviços relacionados às suas competências, mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres.
- (D) o contrato realizado entre a EBSEERH e as instituições de ensino deverão possuir caráter sigiloso, sendo vedada sua divulgação.
- (E) no âmbito dos contratos entre a EBSEERH e as instituições de ensino os servidores titulares de cargo efetivo em exercício, que exerçam atividades relacionadas ao objeto da EBSEERH, não poderão ser a ela cedidos para a realização de atividades de assistência à saúde.

QUESTÃO 20

NÃO compete ao Conselho de Administração da EBSEERH

- (A) fixar as orientações gerais das atividades da EBSEERH e examinar e aprovar, por proposta do Presidente da EBSEERH, as políticas gerais e programas de atuação da Empresa, a curto, médio e longo prazos, em consonância com as políticas de educação; de saúde; e econômico-financeira do Governo Federal.
- (B) autorizar a aquisição, alienação e oneração de bens imóveis e valores mobiliários e autorizar a contratação de empréstimos no interesse da EBSEERH.
- (C) aprovar o Regimento Interno da EBSEERH e suas alterações supervenientes, o qual deverá conter, dentre outros aspectos, a estrutura básica da Empresa e os níveis de alçada decisória das Diretorias e do Presidente.
- (D) propor e implementar as linhas orientadoras das ações da EBSEERH e aprovar os regulamentos internos das Diretorias da EBSEERH e demais órgãos da Sede, assim como seus respectivos quadros de pessoal e organogramas funcionais.
- (E) designar e destituir o titular da Auditoria Interna, após aprovação da Controladoria Geral da União, e aprovar a criação de escritórios, representações, dependências e filiais da Empresa.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

A Constituição Federal de 1988 estabeleceu de forma relevante uma seção sobre a saúde. Qual das alternativas a seguir faz parte dessa seção?

- (A) A ordem social tem como base o primado do trabalho, e como objetivo o bem-estar e a justiça sociais.
- (B) A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios organizarão em regime de colaboração seus sistemas de saúde.
- (C) A saúde, direito de todos e dever do Estado e da família, será promovida e incentivada com a colaboração da sociedade, visando ao pleno desenvolvimento da pessoa, seu preparo para o exercício da cidadania e sua qualificação para o trabalho.
- (D) São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado.
- (E) Os programas suplementares de alimentação e assistência à saúde serão financiados com recursos provenientes de contribuições sociais e outros recursos orçamentários.

QUESTÃO 22

Compete ao Poder Público, nos termos da lei, organizar a seguridade social. Qual item NÃO se enquadra nessa competência?

- (A) Uniformidade e equivalência dos benefícios e serviços às populações urbanas e rurais.
- (B) Equidade na forma de participação no custeio.
- (C) Habilitação e reabilitação das pessoas portadoras de deficiência e a promoção de sua integração à vida comunitária.
- (D) Caráter democrático e descentralizado da administração, mediante gestão quadripartite, com participação dos trabalhadores, dos empregadores, dos aposentados e do Governo nos órgãos colegiados.
- (E) Universalidade da cobertura e do atendimento.

QUESTÃO 23

Compete ao SUS prestar assistência às pessoas, por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas. Qual das alternativas a seguir NÃO se enquadra nessas ações?

- (A) Realizar ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- (B) Realizar proteção à maternidade, especialmente à gestante.
- (C) Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.

- (D) Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- (E) Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.

QUESTÃO 24

O que é a Comissão Intergestores Tripartites do SUS?

- (A) Instância de articulação e pactuação na esfera federal que atua na direção nacional do SUS, integrada por gestores do SUS das três esferas de governo.
- (B) Comissão de gestores municipais, estaduais e federais que se encarregam dos planos estaduais, regionais e de regionalização das ações e serviços propostos pelos Colegiados de Gestão Regional.
- (C) Um conjunto integrado de ações de iniciativa dos poderes públicos e da sociedade destinada a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social.
- (D) Gestão compartilhada nos âmbitos federal e estadual, com direção única em cada esfera de governo.
- (E) Espaços estaduais de articulação e pactuação política que objetivam orientar, regulamentar e avaliar os aspectos operacionais do processo de descentralização das ações de saúde.

QUESTÃO 25

A Assistência Farmacêutica faz parte das políticas e dos programas de saúde do SUS. Assinale a alternativa que trata dos princípios dessa assistência.

- (A) Política pública norteadora para a formulação de políticas setoriais, entre as quais destacam-se as políticas de medicamentos, não garantindo a intersectorialidade inerente ao sistema de saúde do país (SUS) e cuja implantação envolve o setor público de atenção à saúde.
- (B) Controle do avanço científico e tecnológico em relação à produção de medicamentos.
- (C) Manutenção de serviços de assistência farmacêutica na rede privada de saúde, nos diferentes níveis de atenção, considerando a necessária articulação e a observância das prioridades regionais definidas nas instâncias gestoras do SUS.
- (D) Parte integrante da Política Nacional de Saúde, envolvendo um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde e garantindo os princípios da universalidade, integralidade e equidade.
- (E) Política de capacitação e formação de profissionais na área farmacêutica, visando auxiliar a divulgação do uso correto dos medicamentos em atenção à saúde da família.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

Criança de 5 anos de idade inicia com quadro de edema de membros inferiores, ascendente e progressivo. Sua pressão arterial é normal. Exames mostram função renal normal, proteinúria nefrótica, hipoalbuminemia, ausência de hematúria e hipercolesterolemia. É avaliada pelo nefrologista pediátrico que inicia tratamento com corticoide. Após 8 semanas, o paciente mantém o mesmo quadro. Em relação a esse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se considerá-lo como córtico-dependente e associar Ciclosporina.
- (B) Deve-se realizar biópsia renal.
- (C) Deve-se solicitar complemento sérico e sorologias. Somente se essas vierem alteradas, solicitar biópsia renal.
- (D) Deve-se suspender corticoide (redução gradual) e iniciar ciclosporina.
- (E) Deve-se considerá-lo como córtico-resistente e trocar prednisona por metilprednisolona.

QUESTÃO 27

Em casos de Glomerulonefrite pós-estreptocócica, está indicada a biópsia renal nas seguintes situações, EXCETO

- (A) hematúria macroscópica na apresentação.
- (B) hipocomplementenemia com duração maior que 8 semanas.
- (C) anúria com duração maior que 72 horas.
- (D) hipertensão que dura mais de 4 semanas.
- (E) associação com síndrome nefrótica que dura mais de 4 semanas.

QUESTÃO 28

Neonato de 5 dias de vida, prematuro de 30 semanas, inicia com quadro de anasarca. São realizados alguns exames que mostram creatinina: 0,3mg/dL, ureia: 12mg/dL, Parcial de urina com proteínas +++, L: 1000/ml e hemácias: 1000/ml, relação proteína urinária sobre creatinina urinária de 3,0 mg% e Albumina sérica de 1,8g/dL. Iniciar-se corticoterapia, porém sem resposta. É indicada uma biópsia renal que mostra: Microscopia óptica com 23 glomérulos, sendo 18 normais e 5 deles com discreta hiperplasia mesangial. Em 3 deles, há a presença de lesões esclerosantes em alças capilares, acometendo um terço do tufo glomerular. Os túbulos são dilatados com aspecto microcístico. A imunofluorescência é negativa e a microscopia eletrônica mostra podócitos com fusão de pedicelos e ausência fenda diafragmática. A principal hipótese diagnóstica é de

- (A) síndrome nefrótica por nefropatia por lesões mínimas.
- (B) nefropatia da prematuridade.
- (C) síndrome nefrótica por glomerulopatia membranosa idiopática.
- (D) GESF colapsante da prematuridade.
- (E) síndrome nefrótica congênita do tipo finlandês.

QUESTÃO 29

Criança de 6 meses de idade é levada ao pediatra para consulta de puericultura. Durante acompanhamento, observa-se baixo ganho pondero-estatural, retardo do desenvolvimento neuropsicomotor. Histórico de polidrâmnio na gestação que foi interrompida com 35 semanas. Exames de rotina mostram hipocalcemia (K: 2,9 mEq/L) e alcalose metabólica (ph: 7,50 e bicarbonato de 30 mmol/L), creatinina 0,6 mg/dL, Mg: 1,5 mg/dL. Dosagens urinárias de eletrólitos mostram hipercaleiúria. A principal hipótese diagnóstica é

- (A) síndrome de Gitelman.
- (B) síndrome de Gordon.
- (C) síndrome de Bartter.
- (D) acidose tubular distal.
- (E) acidose tubular proximal.

QUESTÃO 30

Menino de 8 meses de idade apresenta quadro de infecção do trato urinário. A mãe relata que seu jato urinário é fino e entrecortado. Em investigação, a ultrassonografia mostra dilatação pielocalicial bilateral e a Uretrocistografia miccional mostra refluxo vesicoureteral bilateral com pseudodivertículos vesicais e dilatação na uretra posterior na fase miccional. Qual é o diagnóstico?

- (A) Bexiga neurogênica.
- (B) Válvula de uretra posterior.
- (C) Ureterocele.
- (D) Estenose de junção ureteropélvica.
- (E) Refluxo vesicoureteral primário.

QUESTÃO 31

Paciente de 8 anos de idade inicia quadro de hematúria macroscópica e dor em flanco D. Durante investigação, colheu-se um exame parcial de urina que mostrou, além da hematúria, presença de cristais hexagonais. O diagnóstico é

- (A) hiperoxalúria.
- (B) hipocitraturia.
- (C) hipercaleiúria.
- (D) hiperuricosúria.
- (E) cistinúria.

QUESTÃO 32

A Síndrome de Gitelman é uma tubulopatia que decorre da alteração no transporte do NaCl no túbulo contorcido distal, pelo defeito funcional no cotransportador NaCl. Tal síndrome diferencia-se da Síndrome de Bartter pela presença de

- (A) hipocalemia.
- (B) alcalose metabólica.
- (C) hiperativação do eixo renina-angiotensina-aldosterona.
- (D) hipocalciúria.
- (E) hipercaliúria.

QUESTÃO 33

Menina de 6 anos de idade é levada ao pronto-socorro infantil por quadro de astenia, rash cutâneo e vômitos há 3 dias. Mãe relata que há 1 semana a criança teve dor de garganta e o pediatra receitou Amoxicilina por 7 dias. Ao exame, apresenta rash cutâneo maculopapular em tronco e membros. Em investigação, exames mostram Hemograma com hemoglobina de 12,5 g/dL, 15000 leucócitos (1% de bastonetes, 72% de segmentados, 20% de eosinófilos) e plaquetas de 150000/mm³. Creatinina: 1,5 mg/dL, Ureia: 80mg/dL. Parcial de urina com proteínas +, Leucócitos: 40000/ml e hemácias 20000/ml. A principal hipótese diagnóstica para esse caso é de

- (A) glomerulonefrite difusa aguda.
- (B) púrpura de Henoch-Schonlein.
- (C) vasculite relacionada ao ANCA.
- (D) glomerulonefrite rapidamente progressiva.
- (E) nefrite intersticial aguda.

QUESTÃO 34

Em casos de Bexiga neurogênica com hiperatividade detrusora com baixa capacidade vesical, a primeira escolha para o tratamento é

- (A) oxibutinina.
- (B) imipramina.
- (C) prazosina.
- (D) doxazosina.
- (E) propantelina.

QUESTÃO 35

Criança de 12 anos de idade, portadora de Síndrome de Alport, em hemodiálise, é submetida à transplante renal com doador falecido. O pós-operatório ocorre sem intercorrências, com função imediata do enxerto renal. No segundo mês de transplante, a criança iniciou com quadro de proteinúria (1,3g/24 horas), aumento de creatinina (1,8mg/dL) e hematúria microscópica. Na investigação, o complemento sérico estava normal, assim como sorologias e provas reumatológicas (FAN, ANCA). A biópsia do enxerto renal mostrará, com maior probabilidade, resultado de

- (A) recorrência da doença de base no rim transplantado.

- (B) síndrome de Anticorpo Anti-membrana basal.
- (C) glomerulonefrite Difusa Aguda.
- (D) rejeição humoral.
- (E) nefropatia por IgA (Doença de Berger).

QUESTÃO 36

Na Púrpura de Henoch-Schonlein que cursa com hematúria e proteinúria, com função renal normal, a biópsia renal mostra, com maior probabilidade

- (A) microscopia óptica com glomérulos dentro da normalidade, imunofluorescência com depósitos granulares de IgG e C3 nas alças capilares e microscopia eletrônica com fusão podocitária.
- (B) microscopia óptica com glomérulos com hiper celularidade endo e extracapilar, com crescentes celulares, imunofluorescência negativa.
- (C) microscopia óptica com glomérulos com hiper celularidade endo e extracapilar, com expansão mesangial e imunofluorescência com depósitos difusos de IgG, IgA, IgM, C3, C1q, em padrão "Full House".
- (D) microscopia óptica com glomérulos com discreta proliferação endocapilar, proliferação mesangial, imunofluorescência com depósitos granulares de IgA e C3 no mesângio.
- (E) microscopia óptica com glomérulos dentro da normalidade, imunofluorescência com depósitos difusos de IgG, IgA, IgM, C3, C1q, em padrão "Full House".

QUESTÃO 37

Em crianças com infecção do trato urinário de repetição, a investigação de Refluxo vesicoureteral é mandatória. Tal investigação pode ser feita com a uretrocistografia miccional. Dentre as alternativas a seguir, são vantagens da uretrocistografia miccional, EXCETO

- (A) poder ser realizada em vigência de infecção do trato urinário.
- (B) possibilitar estudos da dinâmica miccional.
- (C) possibilitar estudo da morfologia da uretra.
- (D) permitir a demonstração do refluxo e sua classificação.
- (E) ser de baixo custo em comparação à cistouretrografia ultrassonográfica miccional.

QUESTÃO 38

Na acidose tubular renal proximal (tipo II), o diagnóstico pode ser confirmado pelos seguintes achados laboratoriais:

- (A) pH urinário > 5,5, na vigência de bicarbonatemia > 18mEq/L e subsequente redução do pH abaixo de 5,0, quando a bicarbonatemia se apresenta > 20 a 22mEq/L, com fração de excreção de bicarbonato > 15%.
- (B) pH urinário < 5,5, na vigência de bicarbonatemia < 18mEq/L e subsequente elevação do pH acima de 6,0, quando a bicarbonatemia se apresenta > 20 a 22mEq/L com fração de excreção de bicarbonato > 15%.

- (C) pH urinário < 5,5, na vigência de bicarbonatemia < 18mEq/L sem elevação do pH, quando a bicarbonatemia se apresenta > 20 a 22mEq/L, com fração de excreção de bicarbonato < 15%.
- (D) pH urinário > 5,5, na vigência de bicarbonatemia < 18mEq/L com subsequente elevação do pH, quando a bicarbonatemia se apresenta > 20 a 22mEq/L, com fração de excreção de bicarbonato < 15%.
- (E) pH urinário > 5,5, na vigência de bicarbonatemia > 18mEq/L e subsequente redução do pH abaixo de 5,0 quando bicarbonatemia se apresenta > 20 a 22mEq/L, com fração de excreção de bicarbonato < 15%.

QUESTÃO 39

Um paciente está em investigação de Raquitismo. Durante essa investigação, observa-se quadro de poliúria, acidose metabólica, glicosúria e hipouricemia. É solicitada uma dosagem de Proteína transportadora de retinol urinária (RBPu) que mostra-se elevada. Qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Síndrome de Bartter.
 (B) Síndrome de Liddle.
 (C) Síndrome de Fanconi.
 (D) Síndrome de Gitelman.
 (E) Doença de Hartnup.

QUESTÃO 40

Um menino de 1 ano de idade é levado ao pronto-socorro por quadro de febre de 39,5°C e irritabilidade há 2 dias. A mãe nega quaisquer sintomas respiratórios ou gastrintestinais. É realizada uma coleta de urina e urocultura por punção suprapúbica com técnica asséptica, pois o paciente apresenta fimose. A urocultura deve ser valorizada quando a contagem de unidades formadoras de colônias (UFC) de uma bactéria uropatogênica for

- (A) 100000 UFC/ml.
 (B) 50000 UFC/ml.
 (C) 10000 UFC/ml.
 (D) 5000 UFC/ml.
 (E) qualquer contagem, desde que seja positiva.

QUESTÃO 41

São indicações de internação hospitalar, para antibioticoterapia endovenosa, os seguintes casos de Infecção do trato urinário em crianças, EXCETO

- (A) crianças menores de 2 anos de idade.
 (B) sinais de Sepsis.
 (C) imunocomprometidos.
 (D) intolerância gástrica à medicação por via oral (vômitos repetidos).
 (E) baixa capacidade cognitiva dos responsáveis de compreender o tratamento.

QUESTÃO 42

Uma menina de 1 ano de idade é internada por urosepse. Não apresenta quadro de ITU prévia e nem internamentos recentes. Dentre os apresentados a seguir, o melhor esquema antibiótico a ser iniciado é

- (A) Ciprofloxacina e Gentamicina.
 (B) Ceftriaxone e Ciprofloxacina.
 (C) Amicacina e Ampicilina.
 (D) Ceftriaxone e Gentamicina.
 (E) Ampicilina e Ceftriaxone.

QUESTÃO 43

Apesar de estudos terem mostrado que a antibioticoprofilaxia em crianças com Refluxo vesicoureteral (RVU) não reduziu o risco de cicatrizes renais, ela ainda está indicada, por reduzir casos de ITU sintomática e febril, principalmente naqueles pacientes com RVU grau III e IV. A primeira escolha para essa profilaxia é

- (A) quinolonas.
 (B) cefalosporinas de terceira geração.
 (C) ampicilina.
 (D) amoxicilina.
 (E) sulfametoxazol-Trimetoprim.

QUESTÃO 44

Em crianças com Síndrome hemolítico-urêmica (SHU), está cada vez mais em destaque a discussão do uso do Eculizumabe, um anticorpo monoclonal que bloqueia a formação do fator C5 do complemento. Os pacientes que mais se beneficiam do seu uso são aqueles com SHU atípica mediada por complemento que apresentam

- (A) anemia refratária.
 (B) IRA com evolução para necessidade dialítica.
 (C) plaquetopenia refratária.
 (D) envolvimento neurológico grave.
 (E) hemólise extravascular.

QUESTÃO 45

A cintilografia renal estática com DMSA (ácido dimercaptossuccínico) é um exame cada vez mais usado na nefrologia pediátrica. Dentre suas indicações estão, EXCETO

- (A) detecção de pielonefrite aguda.
 (B) detecção de cicatrizes renais.
 (C) localização de rim ectópico.
 (D) diferenciação entre hidronefrose obstrutiva e não obstrutiva.
 (E) detecção de áreas isquêmicas renais em casos de estenose de artéria renal.

QUESTÃO 46

Uma criança de 18 meses de idade, com 10kg possui Doença renal crônica e está em hemodiálise há 1 mês. Ela chega para uma nova sessão. Uma prescrição adequada de sua sessão de hemodiálise, considerando o dialisador ideal para sua superfície corporal, está exemplificada em qual alternativa?

- (A) 4 horas, Fluxo de sangue:150ml/min, Fluxo de dialisato: 300ml/min, Ultrafiltração máxima: 480ml.
- (B) 4 horas, Fluxo de sangue: 80ml/min, Fluxo de dialisato: 300ml/min, Ultrafiltração máxima: 480ml.
- (C) 2 horas, Fluxo de sangue: 150ml/min, Fluxo de dialisato: 300ml/min, Ultrafiltração máxima: 800ml.
- (D) 4 horas, Fluxo de sangue: 80ml/min, Fluxo de dialisato: 500ml/min, Ultrafiltração máxima: 760ml.
- (E) 3 horas, Fluxo de sangue: 150ml/min, Fluxo de dialisato: 300ml/min, Ultrafiltração máxima: 480ml.

QUESTÃO 47

Uma criança de 3 anos de idade, em diálise peritoneal, dá entrada na emergência com quadro de vômitos, diarreia, febre e dor abdominal há 1 dia. O líquido de drenagem da diálise está turvo, segundo a mãe. É coletada uma amostra desse líquido que mostra 300 células/microL, com 60% de polimorfonucleares. A criança é internada e é iniciada antibioticoterapia empírica com Ceftriaxone e Cefazolina endovenosos. Após 48 horas, o paciente mantém o mesmo quadro e o resultado da cultura do material mostra crescimento de *Candida albicans*. A conduta mais correta é

- (A) manter o esquema antibiótico e retirar o cateter.
- (B) trocar o esquema antibiótico para antifúngico e manter o cateter.
- (C) considerar como contaminação e manter o esquema antibiótico.
- (D) associar um antifúngico e trocar o cateter, mantendo o paciente em diálise peritoneal.
- (E) associar um antifúngico, retirar o cateter e converter o paciente para hemodiálise.

QUESTÃO 48

Das drogas a seguir, qual pode causar nefrotoxicidade por tubulopatia proximal com Síndrome de Fanconi?

- (A) Tenofovir.
- (B) Amoxicilina.
- (C) Indometacina.
- (D) Alopurinol.
- (E) Indinavir.

QUESTÃO 49

Em crianças com Lupus Eritematoso Sistêmico que apresentam quadro de Nefrite Lúpica Classe IV, com presença de crescentes celulares e piora da função renal, a imunossupressão inicial deve ser feita com

- (A) Corticoides e Imunoglobulina.
- (B) Corticoides e Azatioprina.
- (C) Corticoides e Ciclosporina.
- (D) Corticoides e Ciclofosfamida.
- (E) Corticoides e Tacrolimus.

QUESTÃO 50

Em crianças com anemia falciforme, a primeira manifestação clínica renal que aparece é a

- (A) insuficiência renal.
- (B) hematúria.
- (C) proteinúria nefrótica.
- (D) leucocitúria.
- (E) hipostenúria.

