



Concurso Público

REF. EDITAL Nº 02

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ

Cargo

MÉDICO - NEFROLOGIA

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:

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 AOCP - 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.

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



------(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.

A CHAVE

Ela abre mais do que uma porta, inaugura um novo tempo

IVAN MARTINS

Certos objetos dão a exata medida de um relacionamento. A chave, por exemplo. Embora caiba no bolso, ela tem importância gigantesca na vida dos casais. O momento em que você oferece a chave da sua casa é aquele em que você renuncia à sua privacidade, por amor. Quando pede a chave de volta - ou troca a fechadura da porta - está retomando aquilo que havia oferecido, por que o amor acabou.

O primeiro momento é de exaltação e esperança. O segundo é sombrio.

Quem já passou pela experiência sabe como é gostoso carregar no bolso - ou na bolsa - aquela cópia de cinco reais que vai dar início à nova vida. Carregada de expectativas e temores, a chave será entregue de forma tímida e casual, como se não fosse importante, ou pode vir embalada em vinho e flores, pondo violinos na ocasião. Qualquer que seja a cena, não cabe engano: foi dado um passo gigantesco. Alguém pôs na mão de outro alguém um totem de confiança.

Não interessa se você dá ou ganha a chave, a sensação é a mesma. Ou quase.

Quem a recebe se enche de orgulho. No auge da paixão, e a pessoa que provoca seus melhores sentimentos (a pessoa mais legal do mundo, evidentemente) põe no seu chaveiro a cópia discreta que abre a casa dela. Você só nota mais tarde, quando chega à sua própria casa e vai abrir a porta. Primeiro, estranha a cor e o formato da chave nova, mas logo entende a delicadeza da situação. Percebe, com um sorriso nos lábios, que suas emoções são compartilhadas. Compreende que está sendo convidado a participar de outra vida. Sente, com enorme alívio, que foi aceito, e que uma nova etapa tem início, mais intensa e mais profunda que anterior. Aquela chave abre mais do que uma porta. Abre um novo tempo.

O momento de entregar a chave sempre foi para mim o momento de máximo otimismo.

[...]

Você tem certeza de que a outra pessoa ficará feliz e comovida, mas ao mesmo tempo teme,

secretamente, ser recusado. Então vê nos olhos dela a alegria que havia antecipado e desejado. O rosto querido se abre num sorriso sem reservas, que você não ganharia se tivesse lhe dado uma joia ou uma aliança. (Uma não vale nada; para a outra ela não está pronta). Por isto ela esperava, e retribui com um olhar cheio de amor. Esse é um instante que viverá na sua alma para sempre. Nele, tudo parece perfeito. É como estar no início de um sonho em que nada pode dar errado. A gente se sente adulto e moderno, herdeiro dos melhores sonhos da adolescência, parte da espécie feliz dos adultos livres que são amados e correspondidos - os que acharam uma alma gêmea, aqueles que jamais estarão sozinhos.

Se as chaves de despedida parecem a pior coisa do mundo, não são.

[...]

A gente sabe que essas coisas, às vezes, são efêmeras, mas é tão bonito.

Pode ser que dentro de três meses ou três anos a chave inútil e esquecida seja encontrada no bolso de uma calça ou no fundo de uma bolsa. Ela já não abrirá porta alguma exceto a da memória, que poderá ser boa ou ruim. O mais provável é que o tato e a visão daquela ferramenta sem propósito provoquem um sorriso agridoce, grisalho de nostalgia. Essa chave do adeus não dói, ela constata e encerra.

Nestes tempos de arrogante independência, em que a solidão virou estandarte exibido como prova de força, a doação de chaves ganhou uma solenidade inesperada. Com ela, homens e mulheres sinalizam a disposição de renunciar a um pedaço da sua sagrada liberdade pessoal. Sugerem ao outro que precisam dele e o desejam próximo. Cedem o seu terreno, correm o risco. É uma forma moderna e eloquente de dizer “eu te amo”. E, assim como a outra, dispensa “eu também”. Oferece a chave quem está pronto, aceita a chave quem a deseja, recíproca, oferecendo a sua, quem sente que é o caso, verdadeiramente. Nada mais triste que uma chave falsa. Ela parece abrir uma esperança, mas abre somente uma ilusão.

Adaptado de <http://epoca.globo.com/colunas-e-blogs/ivan-martins/noticia/2015/04/chave.html>

QUESTÃO 01

Em relação ao texto, assinale a alternativa correta.

- (A) O autor considera as chaves da despedida a pior coisa do mundo.
- (B) O autor considera o ato de entregar a chave de sua casa ao outro mais um simples passo que ocorre com a evolução do relacionamento.
- (C) O autor considera a chave um dos objetos que dão a medida exata de um relacionamento.
- (D) Para o autor, quando você dá a chave de sua casa para alguém, é o momento em que você confirma e assume sua privacidade em nome do amor.
- (E) Para o autor, a chave de sua casa, entregue ao outro, carrega somente expectativas boas e nenhum temor.

QUESTÃO 02

Em relação ao excerto: “Oferece a chave quem está pronto, aceita a chave quem a deseja, recíproca, oferecendo a sua, quem sente que é o caso, verdadeiramente.”, é correto afirmar que

- (A) “chave” exerce função de sujeito na primeira e na segunda oração do período.
- (B) “quem” exerce função de sujeito nas orações em que está presente.
- (C) “recíproca” é uma palavra proparoxítona e deveria receber acento agudo, grafando-se “recíproca”.
- (D) todos os termos “a” presentes no período são artigos femininos.
- (E) “verdadeiramente” é um advérbio que expressa intensidade.

QUESTÃO 03

Em “... quando chega à sua própria casa e vai abrir a porta.”, a crase

- (A) é facultativa.
- (B) é obrigatória.
- (C) foi utilizada incorretamente.
- (D) foi utilizada para atender a regras de concordância.
- (E) foi utilizada por causa da presença da palavra feminina “porta”.

QUESTÃO 04

Em relação ao excerto: “O primeiro momento é de exaltação e esperança. O segundo é sombrio.”, é correto afirmar que

- (A) a primeira oração refere-se à solicitação de devolução da chave por uma das partes do casal.
- (B) a segunda oração refere-se ao momento de oferecimento da chave ao outro por uma das partes do casal.

- (C) ocorre uma elipse na segunda oração.
- (D) “sombrio” exerce a função de objeto direto.
- (E) “exaltação e esperança” são complementos nominais preposicionados.

QUESTÃO 05

Em “A gente sabe que essas coisas, às vezes, são efêmeras, mas é tão bonito.”, existe uma inadequação gramatical quanto à

- (A) acentuação gráfica.
- (B) ortografia.
- (C) regência.
- (D) concordância.
- (E) pontuação.

QUESTÃO 06

Em “... um sorriso agridoce, grisalho de nostalgia.”, o termo destacado significa

- (A) saudade.
- (B) indiferença.
- (C) indecisão.
- (D) morbidez.
- (E) languidez.

QUESTÃO 07

Em “Não interessa se você dá ou ganha a chave...”, temos

- (A) um período composto apenas por coordenação.
- (B) um período simples.
- (C) um período composto apenas por subordinação.
- (D) um período composto por subordinação e coordenação.
- (E) dois períodos.

QUESTÃO 08

Em “... aceita a chave quem a deseja...”, o termo destacado exerce função sintática de

- (A) objeto indireto.
- (B) objeto direto.
- (C) sujeito.
- (D) complemento nominal.
- (E) agente da passiva.

QUESTÃO 09

Pelo texto, infere-se que são termos que o autor utiliza para designar “a chave” após o fim de um relacionamento, EXCETO

- (A) ferramenta sem propósito.
- (B) chave do adeus.
- (C) chave inútil e esquecida.
- (D) chaves de despedida.
- (E) chave falsa.

QUESTÃO 10

No texto, o autor considera “a chave” oferecida ao outro, em um relacionamento,

- (A) uma joia.
- (B) uma aliança.
- (C) um sorriso agridoce.
- (D) um buquê de flores.
- (E) um totem de confiança.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**QUESTÃO 11**

Na loja A, é possível comprar um HD externo por R\$ 300,00. Para obter a garantia estendida, um comprador deve desembolsar mais 12% do valor da mercadoria. Dessa forma, se alguém deseja comprar tal produto com garantia estendida, deve desembolsar, exatamente,

- (A) R\$ 330,00.
- (B) R\$ 336,00.
- (C) R\$ 350,00.
- (D) R\$ 360,00.
- (E) R\$ 390,00.

QUESTÃO 12

Enquanto Ana esperava por Beto, que estava atrasado, recebeu uma mensagem dizendo: “Chego em um quinto de hora”. A quantos minutos isso corresponde?

- (A) 5 minutos
- (B) 10 minutos
- (C) 30 minutos
- (D) 300 minutos
- (E) 12 minutos

QUESTÃO 13

O conjunto formado pelas letras da palavra **ORDEM** e o conjunto formado pelas letras da palavra **PROGRESSO** têm quantos elementos em sua intersecção?

- (A) 5
- (B) 9
- (C) 4
- (D) 3
- (E) 2

QUESTÃO 14

Na sequência de palavras **A, BU, CAI, DADO, ESTAR,**, a sexta palavra é

- (A) FOFOCA.
- (B) BANANA.
- (C) ÁRVORE.
- (D) CAFÉ.
- (E) FANTOCHE.

QUESTÃO 15

Sabendo que a implicação “Se a canoa não virar, eu chego lá” é falsa, então,

- (A) “A canoa vira”.
- (B) “Eu chego, independente da canoa”.
- (C) “A canoa vira e eu chego”.
- (D) “A canoa não virou e eu não cheguei”.
- (E) “Se não virar a canoa, eu não chego”.

QUESTÃO 16

Quanto à Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH), assinale a alternativa correta.

- (A) A integralização do capital social da EBSEERH será realizada com doações feitas por pacientes.
- (B) A EBSEERH terá por finalidade a prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio, e terapêutico à comunidade, podendo ser de forma gratuita ou onerosa, conforme a renda do paciente.
- (C) As atividades de prestação de serviços de assistência à saúde a serem prestadas pela EBSEERH estão inseridas no âmbito do Sistema Único de Saúde e do Sistema Particular e Suplementar de Saúde.
- (D) É assegurado à EBSEERH o ressarcimento das despesas com o atendimento de consumidores e respectivos dependentes de planos privados de assistência à saúde, na forma da lei.
- (E) No desenvolvimento de suas atividades, a EBSEERH observará as orientações da Política Nacional de Educação, de responsabilidade do Ministério da Educação.

QUESTÃO 17

Assinale a alternativa correta.

- (A) As instituições congêneres de que trata a Lei 12.550/2011 referem-se exclusivamente às instituições públicas federais que desenvolvam atividades de ensino e pesquisa na área da saúde.
- (B) Os servidores titulares de cargo efetivo em exercício na instituição federal de ensino que exerçam atividades relacionadas ao objeto da EBSEERH poderão ser a ela cedidos para realização de atividades de assistência à saúde e administrativas.
- (C) Parte do lucro líquido da EBSEERH deverá ser entregue aos cofres da União, para investimento em campanha de saúde preventiva.
- (D) A EBSEERH será administrada por um Conselho de Administração, com funções fiscalizatórias, por uma Diretoria Executiva e com funções deliberativas, por um Conselho Fiscal e um Conselho Consultivo.
- (E) A atuação de membros da sociedade civil no Conselho Consultivo da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares será remunerada e será considerada função relevante.

QUESTÃO 18

Quanto à Diretoria Executiva da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, assinale a alternativa correta.

- (A) Podem participar da Diretoria Executiva os que tiverem sido declarados falidos ou insolventes.
- (B) Compete à Diretoria Executiva opinar sobre a modificação do capital social.
- (C) Os membros da Diretoria Executiva devem ter notório conhecimento na área de gestão, de atenção hospitalar e do ensino em saúde há mais de 5 anos.
- (D) Compete à Diretoria Executiva autorizar a contratação de empréstimo no interesse da EBSEERH.
- (E) A Diretoria Executiva é composta pelo Presidente e até seis Diretores, nomeados e destituíveis a qualquer tempo pelo Presidente da República, por indicação do Ministro de Estado da Educação.

QUESTÃO 19

Quanto ao Conselho Consultivo da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, assinale a alternativa correta.

- (A) Os membros do Conselho Consultivo serão indicados bianualmente e designados pelo Ministro de Estado da Saúde.
- (B) O Conselho Consultivo será constituído por dois representantes do Ministério da Saúde.
- (C) O Conselho Consultivo será constituído por um representante dos usuários dos serviços de saúde dos hospitais universitários federais, filiais da EBSEERH, indicado pelo Conselho Nacional de Saúde.
- (D) Compete ao Conselho Consultivo opinar sobre a modificação do capital social, orçamento, planos de investimento, transformação, incorporação, fusão ou cisão.
- (E) O Conselho Consultivo da EBSEERH reunir-se-á extraordinariamente, somente a pedido do seu presidente.

QUESTÃO 20

Quanto ao órgão de Auditoria Interna da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, assinale a alternativa correta.

- (A) O órgão de Auditoria Interna é vinculado ao Conselho Fiscal.
- (B) A Auditoria Interna é dependente da Diretoria da EBSEERH.
- (C) A nomeação, designação, exoneração ou dispensa do Auditor Geral, titular da Auditoria Interna da sede será submetida, pelo Presidente da EBSEERH, à aprovação do Conselho de

Administração e, subsequentemente, à aprovação da Controladoria-Geral da União.

- (D) Compete à Auditoria Interna analisar, ao menos trimestralmente, o balancete e demais demonstrações financeiras, elaboradas periodicamente pela EBSEH.
- (E) A Auditoria Interna precisa de autorização do Conselho de Administração para ter acesso a registros, pessoal, informações, sistemas e propriedades físicas relevantes à execução de suas ações de controle.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

Assinale a alternativa correta.

- (A) Constitui, o Sistema Único de Saúde, o conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público.
- (B) A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde, em caráter concorrente com a iniciativa pública.
- (C) Não estão incluídas no Sistema Único de Saúde as instituições públicas de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, inclusive de sangue e hemoderivados, e de equipamentos para saúde.
- (D) Não são objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS) as atividades preventivas.
- (E) O desenvolvimento de políticas econômicas não tem relação com os objetivos do SUS.

QUESTÃO 22

Assinale a alternativa que NÃO apresenta um princípio ou diretrizes do Sistema Único de Saúde.

- (A) Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde, exceto em casos de doença terminal.
- (B) Divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.
- (C) Descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
- (D) Integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.
- (E) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.

QUESTÃO 23

Assinale a alternativa correta.

- (A) Em sua constituição, o Sistema Único de Saúde não tem a participação da iniciativa privada.
- (B) As Regiões de Saúde serão instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios, inexistindo Regiões de Saúde interestadual.
- (C) A instituição das Regiões de Saúde observará cronograma no Plano Plurianual do Governo Federal.
- (D) As Regiões de Saúde não serão referência para as transferências de recursos entre os entes federativos.
- (E) Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.

QUESTÃO 24

Quanto à seguridade social, assinale a alternativa correta.

- (A) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas, com acesso preferencial aos mais pobres.
- (B) As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede centralizada e constitui um sistema único.
- (C) A União aplicará anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, valor não inferior a 15% (quinze por cento) da receita corrente líquida do respectivo exercício financeiro.
- (D) As ações e serviços públicos de saúde não contarão com a participação da comunidade.
- (E) A assistência à saúde é exclusiva do Poder Público.

QUESTÃO 25

Quanto à seguridade social, assinale a alternativa correta.

- (A) As instituições privadas poderão participar de forma subsidiária do Sistema Único de Saúde.
- (B) É permitida a destinação de recursos públicos para auxiliar as instituições privadas com fins lucrativos.
- (C) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde do País, salvo nos casos previstos em lei.
- (D) Não compete ao Sistema Único de Saúde ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- (E) Ao Sistema Único de Saúde, compete colaborar na proteção do meio ambiente, exceto o meio ambiente do trabalho.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**QUESTÃO 26**

Mulher de 80 anos, tabagista de longa data (50 anos.maço), comparece ao pronto-socorro com quadro de letargia e astenia. Relata diagnóstico recente de neoplasia de pulmão e está em programação de quimioterapia. Ao exame, encontra-se emagrecida, estável hemodinamicamente e hidratada. Exames laboratoriais mostram Ureia: 35 mg/dL, creatinina: 0,6 mg/dL, Na: 118 mEq/L, K: 3,6 mEq/L. Sobre esse caso, é correto afirmar que

- (A) trata-se de um caso de SIADH (Secreção Inapropriada de Hormônio Antidiurético) e a hidratação venosa com SF0,9% corrigirá a hiponatremia.
- (B) a correção da hiponatremia não deve exceder a velocidade 2mEq por hora.
- (C) trata-se de um caso de síndrome perdedora de sal.
- (D) trata-se de um caso de SIADH e a hidratação com solução fisiológica 0,9% tende a piorar a hiponatremia.
- (E) deve-se corrigir a hiponatremia com soro ao meio (0,45%).

QUESTÃO 27

No Diabetes Insipidus nefrogênico, ocorre um defeito de concentração urinária

- (A) no túbulo contorcido proximal.
- (B) no ducto coletor.
- (C) no túbulo contorcido distal.
- (D) na alça de Henle.
- (E) na alça capilar do glomérulo.

QUESTÃO 28

Paciente em tratamento psiquiátrico de transtorno bipolar é trazida ao pronto-socorro com quadro de confusão mental, vômitos e sonolência. Familiares relatam que recentemente foi alterada a dose de sua medicação, porém não sabem dizer de qual se trata. Exames laboratoriais mostram Ureia: 120 mg/dL, Creatinina: 1,5 mg/dL, K: 3,2mEq/L e Na: 162 mEq/L. O caso trata-se, provavelmente, de um caso de intoxicação por

- (A) cádmio.
- (B) lítio.
- (C) magnésio.
- (D) alumínio.
- (E) ferro.

QUESTÃO 29

Homem de 30 anos inicia quadro de astenia, vômitos e rash máculo-papular em tronco e membros superiores. Relata redução do volume urinário nas últimas 24 horas. Há 5 dias, apresentou odinofagia e febre, sendo prescrita amoxicilina. Exames laboratoriais mostram Hemograma com Hemoglobina: 14 mg/dL, Leucócitos 12000 (bastões: 3%, segmentados: 60%, eosinófilos 20%) e plaquetas normais, Creatinina: 2,0 mg/dL, Ureia: 88 mg/dL, K: 3,5 mEq/L e Na: 140 mEq/L, Parcial de Urina com proteínas +/4, Hemácias 30000/ml e Leucócitos: 35000/ml. Em relação ao quadro apresentado, é correto afirmar que

- (A) trata-se de um caso de Glomerulonefrite pós-infecciosa e o tratamento é suportivo.
- (B) trata-se de um caso de Glomerulonefrite pós-infecciosa com prováveis crescentes e deve-se realizar pulsoterapia com corticoide.
- (C) trata-se de um caso provável de Nefrite intersticial Aguda e o tratamento inicial é suportivo e a retirada do fator responsável.
- (D) trata-se de um caso provável de Nefrite intersticial Aguda e o tratamento deve sempre ser feito com corticoide.
- (E) a biópsia renal não poderá elucidar esse caso.

QUESTÃO 30

Homem de 52 anos, etilista, dá entrada no pronto-socorro com quadro de edema de membros inferiores, ascite e confusão mental há 2 dias. Ao exame físico, chama atenção o quadro de ascite de grande volume e edema de membros inferiores, além de icterícia, ginecomastia e *spiders* em tronco. Possui *flapping*. Exames laboratoriais revelam Hemograma com pancitopenia, albumina sérica: 2,0 g/dL, TGO: 124 U/L, TGP: 57 U/L, creatinina sérica: 3,2 mg/dL, K: 3,1 mEq/L e Na: 129 mEq/L. Em relação a esse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) O diagnóstico de síndrome hepatorenal está excluído se uma punção da ascite revelar peritonite bacteriana espontânea.
- (B) Hiponatremia, ascite e encefalopatia hepática favorecem o diagnóstico de síndrome hepatorenal.
- (C) Exame parcial de urina e ultrassonografia de rins não são relevantes nesse caso.
- (D) Deve-se realizar a correção da hiponatremia com salina 3%, pois essa é a causa da confusão mental.
- (E) Uma punção diagnóstica da ascite deve ser realizada e o achado de uma peritonite bacteriana espontânea confirma a síndrome hepatorenal.

QUESTÃO 31

Qual dos diuréticos a seguir age nos canais de sódio das células principais do ducto coletor?

- (A) Hidroclorotiazida.
- (B) Espironolactona.
- (C) Furosemida.
- (D) Amilorida.
- (E) Indapamida.

QUESTÃO 32

Uma biópsia renal mostra microscopia óptica com glomérulos hiper celulares, com proliferação endo e extracapilar, em todo o glomérulo, em 15 de 20 amostrados, associado à degeneração podocitária e expansão mesangial. Os demais glomérulos encontram-se normais. Não há fibrose intersticial e há alguns túbulos que exibem cilindros hemáticos em seu interior. A imunofluorescência mostra deposição granular nas alças capilares e mesangial de IgA, IgG, IgM, C3 e C1q em todos os glomérulos amostrados. O diagnóstico para o caso é

- (A) Nefrite Lúpica Classe III.
- (B) Nefrite Lúpica Classe IV.
- (C) Nefropatia por IgA.
- (D) Glomerulonefrite Mesangioproliferativa.
- (E) Glomerulopatia Membranosa.

QUESTÃO 33

Homem de 20 anos dá entrada no pronto atendimento de um hospital geral com quadro de fraqueza em membros inferiores. Ele nega comorbidades ou uso de medicações. Durante investigação, detecta-se hipocalcemia (K: 2,0 mEq/L) com hipomagnesemia (Mg: 1,2 mg/dL), além de alcalose metabólica. Demais eletrólitos séricos e função renal normais. O paciente nega vômitos ou diarreia. São coletadas amostras urinárias que mostram hipocalciúria e hipercaliúria. Frente ao quadro, a principal hipótese diagnóstica é de

- (A) síndrome de Gitelman.
- (B) síndrome de Bartter.
- (C) acidose tubular renal tipo 1.
- (D) acidose tubular renal tipo 4.
- (E) síndrome de Liddle.

QUESTÃO 34

Dos antirretrovirais a seguir, aquele que está mais relacionado com tubulopatia proximal é

- (A) efavirez.
- (B) lamivudina.
- (C) tenofovir.
- (D) indinavir.
- (E) ritonavir.

QUESTÃO 35

Durante investigação metabólica de um quadro de nefrolitíase de repetição, a presença de cristais hexagonais na análise do sedimento urinário sugere fortemente o diagnóstico de

- (A) hiperoxalúria.
- (B) hipocitratúria.
- (C) hipercaliúria.
- (D) hiperuricosúria.
- (E) cistinúria.

QUESTÃO 36

Um paciente, em investigação de acidose metabólica hiperclorêmica sem causa identificada, apresenta os seguintes achados laboratoriais: pH urinário de 5,5, com Bicarbonato sérico de 16mEq/L. Quando é feita uma prova de alcalinização nesse paciente, seu bicarbonato sérico eleva-se para 22 mEq/L e seu pH urinário eleva-se acima de 7,5 com fração de excreção de bicarbonato maior que 15%. Com esses achados, temos o diagnóstico provável de

- (A) acidose tubular distal (tipo 1).
- (B) acidose tubular proximal (tipo 2).
- (C) acidose tubular distal hipercalêmica (tipo 4).
- (D) acidose tubular mista.
- (E) síndrome de Liddle.

QUESTÃO 37

Na síndrome de Fanconi, podem ser encontrados todos os achados a seguir, EXCETO

- (A) Hiperfosfatemia.
- (B) Glicosúria.
- (C) Aminoacidúria.
- (D) Hipouricemia.
- (E) Bicarbonatúria.

QUESTÃO 38

Dentre os quimioterápicos a seguir, qual está mais relacionado com nefrotoxicidade?

- (A) doxorubicina
- (B) decarbazina.
- (C) vimblastina.
- (D) cisplatina.
- (E) bleomicina.

QUESTÃO 39

Mulher de 22 anos dá entrada no pronto-socorro com queixa de mal-estar geral, astenia e redução do volume urinário. Relata ter iniciado tratamento quimioterápico de um Linfoma não-Hodgkin há 20 dias. Na investigação laboratorial, detectam-se Creatinina: 3,1mg/dL, Ureia: 94 mg/dL, K: 5,9 mEq/L, Na: 137 mEq/L, Cálcio: 6,8 mg/dL. Fósforo: 7,0 mg/dL, desidrogenase láctica: 950 U/L, ácido úrico: 16 mg/dL. Acerca dessa entidade, é correto afirmar que

- (A) hidratação vigorosa não tem benefício nesse caso.
- (B) alopurinol e hidratação vigorosa podem prevenir a lesão renal.

- (C) rasburicase só poderá ser indicada em casos de pacientes que necessitam de hemodiálise.
- (D) alcalinização urinária está indicada para todos os casos e está isenta de riscos.
- (E) nesses pacientes o uso de diurético está sempre proscrito.

QUESTÃO 40

Em pacientes com Anemia falciforme, qual é a manifestação renal mais precocemente encontrada?

- (A) Hematúria.
- (B) Necrose de papila.
- (C) Proteinúria.
- (D) Defeito de acidificação urinária.
- (E) Hipostenúria.

QUESTÃO 41

Paciente de 65 anos inicia quadro de síndrome nefrótica, com proteinúria de 6,4 gramas em 24 horas. Sua função renal é normal, bem como a análise do sedimento urinário. É submetido a uma biópsia renal, a qual evidencia presença de espículas na membrana basal dos capilares glomerulares, sob a coloração pela prata. Sobre esse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) O tratamento inicial é realizado com Prednisona na dose de 1mg/kg/dia, com boa resposta.
- (B) Pode estar associado a quadro de infecção por Vírus da hepatite, sendo o da hepatite C, o mais comum.
- (C) Deve ser realizado um screening para doença neoplásica, pela sua forte associação com essa glomerulopatia, na faixa etária citada no enunciado.
- (D) Nessa glomerulopatia, há consumo da via clássica do complemento.
- (E) Em muitos dos casos dessa glomerulopatia, há regressão espontânea, no entanto deve-se sempre iniciar tratamento imunossupressor, independentemente da faixa de proteinúria.

QUESTÃO 42

Sobre a suplementação vitamínica e de oligoelementos para pacientes com Doença Renal Crônica em diálise, assinale a alternativa correta.

- (A) A suplementação de Vitamina A é sempre recomendada e pode ser feita por meio de multivitamínicos.
- (B) A suplementação com vitamina D deve ser feita somente com sua forma ativa (Calcitriol)

e a sua forma inativa (25-OH) não deve ser suplementada.

- (C) Entre as vitaminas hidrossolúveis, a Piridoxina, o Ácido Ascórbico e o ácido fólico são os mais propensos às deficiências entre os pacientes em diálise.
- (D) Vitamina E é o um potente antioxidante e deve ser rotineiramente suplementado em pacientes em diálise
- (E) Zinco é um oligoelemento essencial, devendo sempre ser suplementado naqueles pacientes com baixo nível sérico, pois suas dosagens são altamente fidedignas.

QUESTÃO 43

São Glomerulopatias que geralmente cursam com dosagens de complemento sérico normais:

- (A) Nefropatia por IgA, Nefrite lúpica, Doença de Depósito Denso.
- (B) Vasculite ANCA associada, Doença de Depósito Denso, Glomerulopatia Membranosa.
- (C) Glomeruloesclerose Segmentar Focal (GESF) primária, Nefropatia por IgA e Doença de Depósito Denso.
- (D) Glomerulonefrite Membranoproliferativa, Crioglobulinemia, Glomerulonefrite pós-infecciosa.
- (E) Glomerulopatia Membranosa, Nefropatia por IgA e Vasculite ANCA associada.

QUESTÃO 44

Paciente de 60 anos, diabético, tabagista e dislipidêmico, é submetido à angiocoronariografia diagnóstica. No dia seguinte, inicia quadro de livedo reticular, febre e piora da função renal. Sobre esse caso, é correto afirmar que

- (A) trata-se de um caso clássico de nefropatia por contraste e a hidratação vigorosa antes do procedimento poderia preveni-la.
- (B) hipocomplementenemia e eosinofíliúria podem estar presentes nesse caso.
- (C) exame de fundo de olho não pode auxiliar no diagnóstico.
- (D) o tratamento envolve o uso de n-acetilcisteína com altas chances de recuperação.
- (E) o uso de corticoide é mandatário, com altas taxas de recuperação.

QUESTÃO 45

Sobre lesão renal induzida por pigmento, é correto afirmar que

- (A) a hidratação é o principal fator de prevenção, devendo ser feita sempre com coloides.
- (B) a administração de bicarbonato de sódio para prevenção pode ser indicada para todos os casos.
- (C) o uso de manitol está bem indicado para casos com lesão renal já estabelecida.
- (D) diuréticos de alça tem papel crucial na prevenção da rbdomiólise.
- (E) na presença de hipocalcemia a sua correção deve ser evitada, a menos que haja sinais e sintomas.

QUESTÃO 46

Paciente do sexo masculino, 22 anos, tabagista, sem comorbidades, evoluindo com edema de membros inferiores, oligúria e tosse com hemoptoicos há uma semana. Exames laboratoriais mostram creatinina: 3,5mg/dL, Ureia: 134mg/dL, K: 3,8 mEq/L, Na: 138 mEq/L. Parcial de Urina com 1.000.000 de hemácias/ml e proteínas 3+/4. Complemento sérico normal. Tomografia de tórax mostra imagens sugestivas de hemorragia alveolar. Podem ser hipóteses diagnósticas para esse caso:

- (A) Lupus Eritematoso Sistêmico, Leptospirose, Síndrome de Goodpasture.
- (B) Lepstopirose, Síndrome de Goodpasture e Poliangeíte Microscópica.
- (C) Lupus Eritematoso Sistêmico, Leptospirose e Granulomatose de Wegener.
- (D) Púrpura de Henoch-Schonlein, Leptospirose e Poliangeíte Microscópica.
- (E) Síndrome de Goodpasture, Púrpura de Henoch-Schonlein e Poliangeíte Microscópica.

QUESTÃO 47

A infecção por Citomegalovírus (CMV) é frequente entre pacientes transplantados renais. Têm sido relatadas taxas cada vez mais altas de resistência do vírus aos antivirais mais usados para seu tratamento, o Ganciclovir e Valganciclovir. Nesses casos, o agente de escolha para o tratamento das infecções pelo vírus, com função renal normal, é

- (A) Aciclovir.
- (B) Lamivudina.
- (C) Foscarnet.
- (D) Ritonavir.
- (E) Oseltamivir.

QUESTÃO 48

Paciente de 50 anos é submetido a transplante renal com doador falecido. Seu painel de anticorpos é zero e é feita indução com Basiliximabe. Tem função imediata do enxerto com aumento gradual da diurese e queda progressiva de escórias nitrogenadas. Evolui, no oitavo dia pós-operatório, com redução do volume urinário e aumento de creatinina sérica. Nível sérico de inibidor de calcineurina terapêutico e ultrassonografia do rim sem alterações, com boa resposta a dopplerfluxometria. A conduta mais correta para o caso é

- (A) realizar uma biópsia renal e iniciar pulsoterapia com corticoide até resultado da biópsia.
- (B) iniciar Timoglobulina, pois há alta chance de Rejeição mediada por anticorpos.
- (C) iniciar com Plasmaférese, pois há alta chance de Rejeição mediada por anticorpos.
- (D) proceder com uma biópsia renal e iniciar pulsoterapia com Ciclofosfamida até resultado da biópsia.
- (E) aumentar dose de corticoide via oral e, se não houver resposta, proceder com biópsia renal.

QUESTÃO 49

Um paciente de 60 anos, em diálise peritoneal automatizada (DPA), comparece ao hospital com queixa de dor abdominal, febre e vômitos há 3 dias. Encontra-se em bom estado geral, estável hemodinamicamente e com abdome doloroso à palpação e à descompressão brusca, difusamente. É coletada uma amostra do líquido peritoneal para análise, que evidencia presença de 1000 leucócitos, com predomínio de polimorfonucleares (80%). Assinale a alternativa correta sobre o manejo desse caso.

- (A) Antibioticoterapia para esses casos deve ser sistêmica, sendo que os aminoglicosídeos são a terapia de primeira escolha.
- (B) A via de administração do antibiótico preferível é a intraperitoneal, desde que o paciente não esteja séptico.
- (C) A absorção do antibiótico por via intraperitoneal é errática nos primeiros dois dias, devendo ser feita por via oral.
- (D) A cobertura antibiótica deve ter, inicialmente, somente espectro para cocos gram-positivos.
- (E) Em caso de isolamento de fungos na cultura do líquido, deve-se considerar como colonização e não tratar.

QUESTÃO 50

Sobre os efeitos colaterais de imunossuppressores usados na terapia de manutenção em pacientes transplantados renais, assinale a alternativa com a associação correta.

- (A) Micofenolato Mofetil: Hipertensão arterial e nefrotoxicidade.
- (B) Azatioprina: Neurotoxicidade.
- (C) Sirolimus: Propensão a neoplasias.
- (D) Prednisona: leucopenia e plaquetopenia.
- (E) Tacrolimus: Diabetes pós-transplante.

