

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

**LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO**

**INSTRUÇÕES GERAIS**

- I. Nesta prova, você encontrará 06 (seis) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Raciocínio Lógico e Matemático (05 questões), Legislação aplicada à EBSE RH (05 questões), Legislação aplicada ao SUS (05 questões) e Conhecimentos Específicos (25 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Verifique se o caderno de provas se refere ao cargo para o qual você se inscreveu. Caso o cargo esteja divergente, solicite ao fiscal de sala para que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- IV. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- V. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- VI. Você dispõe de 04 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VII. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 02 (duas) horas após seu início.
- VIII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do ibfc, no prazo recursal contra gabarito.
- IX. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- X. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- XI. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XII. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XIII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

**Boa Prova!**

.....  
DESTAQUE AQUI

**GABARITO DO CANDIDATO - RASCUNHO**

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura do Candidato: \_\_\_\_\_ Inscrição: \_\_\_\_\_

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
<input type="checkbox"/>																								
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
<input type="checkbox"/>																								

# RASCUNHO

## Texto I

## Ensinamento

Minha mãe achava estudo  
a coisa mais fina do mundo.  
Não é.  
A coisa mais fina do mundo é o sentimento.  
Aquele dia de noite, o pai fazendo serão,  
ela falou comigo:  
“Coitado, até essa hora no serviço pesado”.  
Arrumou pão e café, deixou tacho no fogo com água quente.  
Não me falou em amor.  
Essa palavra de luxo.  
(Adélia Prado)

- 1) **Em um texto, as palavras cumprem papel expressivo na construção de sentidos. Assim, indique o par de palavras que, no poema, funcionam como sinônimos.**
  - a) “fina” (v.2)/ “luxo” (v.10)
  - b) “estudo” (v.1)/ “serviço” (v.7)
  - c) “pão”(v.8)/ “café” (v.8)
  - d) “tacho” (v.8)/ “água” (v.8)
  - e) “dia” (v.5)/ “noite” (v.5)
- 2) **Após a leitura atenta do texto, deve-se entender o “Ensinamento”, a que o título faz referência, como a:**
  - a) utilização do estudo como possibilidade de diferenciação social
  - b) valorização do trabalho através da dedicação do pai ao “fazer serão”
  - c) importância das atitudes de amor representadas pelo cuidado da mãe com o pai
  - d) irrelevância do trabalho doméstico diante da atividade desenvolvida pelo pai
  - e) obrigatoriedade de observação do cotidiano familiar por parte dos filhos
- 3) **No texto, percebe-se a presença de mais de um ponto de vista. São eles:**
  - a) o do enunciador e o da mãe
  - b) o da mãe e o do pai
  - c) o do leitor e o da mãe
  - d) o do enunciador e o do leitor
  - e) o do enunciador e o do pai
- 4) **O último verso do texto emprega o pronome “essa” como recurso coesivo. Seu uso pode ser explicado uma vez que:**
  - a) antecipa uma ideia que será apresentada
  - b) faz referência a algo próximo ao leitor
  - c) sinaliza uma referência temporal
  - d) resume elementos de uma enumeração
  - e) retoma um termo citado anteriormente
- 5) **Em “Não me falou em amor.” (v.9), o pronome destacado participa da estrutura da oração exercendo a função sintática de:**
  - a) sujeito
  - b) objeto direto
  - c) complemento nominal
  - d) objeto indireto
  - e) adjunto adnominal

## Carnaval de trazer por casa

Quinze dias antes já os olhos se colavam aos pés, com medo de uma queda que acabasse com o Carnaval. Subíamos e descíamos as escadas, como quem pisa algodão. [...] Nós éramos todas meninas. Tínhamos a idade que julgávamos ser eterna. Sonhávamos com os cinco dias mais prometidos do ano. A folia começava sexta-feira e só terminava terça quando as estrelas iam muito altas. Havia o cheiro das bombinhas que tinham um odor aproximado ao dos ovos podres e que se misturava com o pó do baile que se colava aos lábios. Que se ressentiam vermelhos de dor. Havia o cantor esganado em palco a tentar a afinação, que quase nunca conseguia: [...] Depois os bombos saíam à rua, noite fora, dia adentro. [...] E na noite que transformava o frio do inverno no calor do Carnaval, eu tinha a certeza de que aquele som dos bombos fazia parte do meu código genético. E que o Carnaval ia estar sempre presente nas ruas estreitas da minha aldeia, assim, igual a si próprio, com os carros de bois a chiar pelas ruas, homens vestidos de mulheres com pernas cheias de pelos, mulheres vestidas de bebês, o meu pai vestido de François Mitterrand e eu com a certeza de que o mundo estava todo certo naqueles cinco dias, na minha aldeia.

O outro, o que via nas televisões, não era meu.

(FREITAS, Eduarda. Revista *Carta Capital*. Disponível em: <http://www.cartacapital.com.br/sociedade/carnaval-de-trazer-por-casa/?autor=40>. Acesso em set. 2016.)

- 6) **A expressão “O outro”, presente no último parágrafo encerra uma oposição que deve ser entendida como:**
  - a) juventude e velhice
  - b) televisão e paixão
  - c) organização e desordem
  - d) realidade e fantasia
  - e) rapidez e eternidade
- 7) **No início do texto, ao dizer que “já os olhos se colavam aos pés”, emprega-se uma linguagem simbólica para reforçar o sentido pretendido. Isso ocorre por meio da seguinte figura de estilo:**
  - a) ironia
  - b) metáfora
  - c) metonímia
  - d) antítese
  - e) comparação

**Considere o fragmento abaixo para responder às questões 8 e 9 seguintes.**

“E na noite que transformava o frio do inverno no calor do Carnaval, eu tinha a certeza **de** que aquele som dos bombos fazia parte do meu código genético.” (1º§)

- 8) **A preposição destacada acima tem seu emprego justificado por uma relação de regência cujo termo regente é:**
  - a) eu
  - b) tinha
  - c) certeza
  - d) aquele
  - e) som
- 9) **Há duas ocorrências do vocábulo “que” no trecho em análise. Contudo, possuem classificações morfológicas distintas. Assim, nota-se que, respectivamente, são:**
  - a) pronome relativo e conjunção integrante
  - b) conjunção consecutiva e pronome interrogativo
  - c) pronome relativo e conjunção explicativa
  - d) conjunção integrante e pronome relativo
  - e) conjunção explicativa e pronome relativo

- 10) O texto expõe memórias coletivas através do olhar de um narrador. Assinale a opção em que se destaca um vocábulo que evidencie essa ideia de coletividade.
- “Quinze dias antes já os olhos se colavam aos pés”
  - “Subíamos e descíamos as escadas, como quem pisa algodão.”
  - “A folia começava sexta-feira e só terminava terça”
  - “Que se ressentiam vermelhos de dor.”
  - “E que o Carnaval ia estar sempre presente nas ruas estreitas”

**RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**

- 11) Uma gráfica imprimiu 20% de um livro num primeiro

momento e imprimiu  $\frac{2}{5}$  do restante num segundo

momento. Se ainda falta imprimir 180 páginas, então o total de páginas do livro é:

- 225
  - 375
  - 469
  - 360
  - 380
- 12) Numa pesquisa sobre a preferência entre dois candidatos, 48 pessoas votariam no candidato A, 63 votariam no candidato B, 24 pessoas votariam nos dois e 30 pessoas não votariam nesses dois candidatos. Se todas as pessoas responderam uma única vez, então o total de pessoas entrevistadas foi:
- 117
  - 87
  - 141
  - 105
  - 112
- 13) Considerando a sequência de letras formada pela palavra **PROVAS** conforme a seguir: **PROVASPROVAS...**: Desse modo, a 58ª letra da sequência é:
- R
  - O
  - A
  - V
  - S
- 14) De acordo com a lógica proposicional, a frase que é equivalente a: “Se Marcos estudou, então foi aprovado” é:
- Marcos não estudou e foi aprovado
  - Marcos não estudou e não foi aprovado
  - Marcos estudou ou não foi aprovado
  - Marcos estudou se, e somente se, foi aprovado
  - Marcos não estudou ou foi aprovado
- 15) A conjunção entre duas proposições compostas é verdadeira se:
- os valores lógicos de ambas as proposições forem falsos
  - se o valor lógico de somente uma das proposições for verdade
  - se ambas as proposições tiverem valores lógicos verdadeiros
  - se o valor lógico de somente uma das proposições for falso
  - se o valor lógico da primeira proposição for verdade e o valor lógico da segunda proposição for falso.

- 16) Considerando a Lei Federal nº 12.550, de 15/12/2011, que autoriza o Poder Executivo a criar a empresa pública denominada Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH e dá outras providências, assinale a alternativa correta.

- A EBSEERH terá sede e foro no Rio de Janeiro/RJ, e poderá manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação
- A EBSEERH terá sede e foro no Distrito Federal, e poderá manter escritórios, mas não representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação
- A EBSEERH terá sede e foro em Brasília/DF, e poderá manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação
- A EBSEERH terá sede e foro em Brasília/DF, único local onde poderá manter escritório, e poderá manter representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação
- A EBSEERH terá sede e foro em São Paulo/SP, único local onde poderá manter escritório, e poderá manter representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação

- 17) Assinale a alternativa correta quanto às previsões da Lei Federal nº 12.550, de 15/12/2011, que autoriza o Poder Executivo a criar a empresa pública denominada Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH e dá outras providências.

- O regime de pessoal permanente da EBSEERH será o estatutário, condicionada a contratação à prévia aprovação em concurso público de provas e títulos, observadas as normas específicas editadas pelo Conselho de Administração
- O regime de pessoal permanente da EBSEERH será o estatutário, condicionada a contratação à prévia aprovação em concurso público de provas ou de provas e títulos, observadas as normas específicas editadas pelo Conselho de Administração
- O regime de pessoal permanente da EBSEERH será o estatutário, não condicionada a contratação à prévia aprovação em concurso público de provas ou de provas e títulos, observadas as normas específicas editadas pelo Conselho de Administração
- O regime de pessoal permanente da EBSEERH será o da Consolidação das Leis do Trabalho – CLT e legislação complementar, condicionada a contratação à prévia aprovação em concurso público de provas ou de provas e títulos, observadas as normas específicas editadas pelo Conselho de Administração
- O regime de pessoal permanente da EBSEERH será o da Consolidação das Leis do Trabalho – CLT e estatutário, condicionada a contratação à prévia aprovação em concurso público de provas, observadas as normas específicas editadas pelo Conselho de Administração

- 18) Considerando o Decreto nº 7.661, de 28/12/2011, que aprova o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares - EBSEERH, e dá outras providências, assinale a alternativa correta.

- São órgãos estatutários da EBSEERH: Diretoria de Administração, Conselho Executivo, Conselho Fiscal e Conselho Consultivo
- São órgãos estatutários da EBSEERH: Conselho de Administração, Diretoria Executiva, Conselho Fiscal e Conselho Consultivo
- São órgãos estatutários da EBSEERH: Diretoria de Administração, Diretoria Executiva, Diretoria Fiscal e Conselho Consultivo
- São órgãos estatutários da EBSEERH: Conselho de Administração, Conselho Executivo, Diretoria Fiscal e Conselho Consultivo
- São órgãos estatutários da EBSEERH: Conselho de Administração, Diretoria Executiva, Diretoria Fiscal e Conselho Consultivo

- 19) Assinale a alternativa correta quanto às previsões expressas do Regimento Interno da EBSEERH - 3ª revisão, sobre como são designadas as unidades ou conjuntos de unidades da EBSEERH, na forma de escritórios, representações ou subsidiárias.
- Unidades descentralizadas
  - Sedes
  - Filiais
  - Concessionárias
  - Unidades centralizadas

20) Considerando as previsões expressas do Regimento Interno da EBSEERH - 3ª revisão sobre o Conselho de Administração, assinale a alternativa correta.

- O Presidente da EBSEERH só poderá exercer a Presidência do Conselho de Administração interinamente por prazo determinado
- O Presidente da EBSEERH só poderá exercer a Presidência do Conselho de Administração de forma não interina
- O Presidente da EBSEERH poderá exercer a Presidência do Conselho de Administração de forma não interina por prazo determinado
- O Presidente da EBSEERH poderá exercer a Presidência do Conselho de Administração de forma interina ou não
- O Presidente da EBSEERH não poderá exercer a Presidência do Conselho de Administração, ainda que interinamente

### LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) De acordo com a Constituição da República, no que diz respeito à seguridade social, nela incluída a Saúde, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:

- A Constituição Federal não aborda a coleta, processamento e transfusão de sangue e seus derivados.
  - A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde recursos mínimos derivados da aplicação de percentuais calculados, no caso dos estados, sobre a receita corrente líquida do respectivo exercício financeiro, não podendo ser inferior a 15%.
  - São isentas de contribuição para a seguridade social as entidades beneficentes de assistência social que atendam às exigências estabelecidas em lei.
- I, II e III são corretas
  - Apenas III é correta
  - Apenas I e III são corretas
  - Apenas II é correta
  - As sentenças I, II e III são incorretas

22) Considerando o texto da lei 8080/90, a assistência sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie corresponde a um dos princípios do SUS, que é a (o):

- Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência
- Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral
- Integralidade de assistência
- Igualdade da assistência à saúde
- Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde

23) Considerando o decreto presidencial 7508 de 28 de junho de 2011, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:

- O Ministério da Saúde é o órgão competente para dispor sobre a RENAME (Relação Nacional de Medicamentos Essenciais) e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em âmbito nacional.
  - O acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica não pressupõe estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do SUS.
  - O Mapa da Saúde será utilizado na identificação das necessidades de saúde e orientará o planejamento integrado dos entes federativos, contribuindo para o estabelecimento de metas de saúde.
- I, II e III são corretas
  - Apenas III é correta
  - Apenas II é correta
  - As sentenças I, II e III são incorretas
  - Apenas I e III são corretas

24) Considerando a Resolução 453 do Conselho Nacional de Saúde, de 10 de maio de 2012, assinale a alternativa incorreta:

- O número de conselheiros nos Conselhos de Saúde será definido pela Secretaria de Saúde ou Ministério da Saúde e constituído em lei
- As vagas nos Conselhos de Saúde deverão ser distribuídas de modo que haverá 25% de representação de governo e prestadores de serviços privados conveniados, ou sem fins lucrativos
- A representação nos segmentos deve ser distinta e autônoma em relação aos demais segmentos que compõem o Conselho de Saúde, por isso um profissional com cargo de direção ou de confiança na gestão do SUS, ou como prestador de serviços de saúde, não pode ser representante dos usuários ou de trabalhadores
- Quando não houver Conselho de Saúde constituído ou em atividade no Município, caberá ao Conselho Estadual de Saúde assumir, junto ao executivo municipal, a convocação e realização da Conferência Municipal de Saúde, que terá como um de seus objetivos a estruturação e composição do Conselho Municipal
- Atuar na formulação e no controle da execução da política de saúde, incluindo os seus aspectos econômicos e financeiros, e propor estratégias para a sua aplicação aos setores público e privado é competência dos Conselhos de Saúde

25) O Pacto pela Saúde foi um marco na evolução histórica da organização do sistema de saúde no Brasil. Seus componentes foram o Pacto pela Vida, Pacto em defesa do SUS e Pacto de Gestão. A saúde do idoso é uma das seis prioridades do Pacto pela Vida. Sobre a saúde do idoso, considerando os termos do Pacto pela Vida, assinale a alternativa incorreta.

- Para efeitos desse Pacto foi considerada idosa a pessoa com 60 anos ou mais
- A implantação de serviços de atenção domiciliar é uma das diretrizes previstas no que diz respeito à saúde do idoso
- O acolhimento preferencial em unidades de saúde, independente do critério de risco, é uma das diretrizes previstas no que diz respeito à saúde do idoso
- Promoção do envelhecimento ativo e saudável domiciliar é uma das diretrizes previstas no que diz respeito à saúde do idoso
- Na Assistência Farmacêutica, desenvolver ações que visem qualificar a dispensação e o acesso da população idosa, é uma das ações estratégicas, previstas no que diz respeito à saúde do idoso

26) Considere as diretrizes do KDIGO (Kidney Disease Improvement Global Outcomes). Sobre o tratamento da síndrome nefrótica esteroide sensível em crianças, assinale a alternativa **incorreta**:

- A terapia com corticosteroides deve ser feita pelo menos por 12 semanas
- Crianças com recidivas infrequentes devem ser tratadas com dose única diária de prednisona ou prednisolona de 2 mg/kg (máximo de 60 mg/d) até que haja completa remissão por pelo menos 3 dias
- Crianças com recidivas infrequentes, após a remissão e término da terapia diária devem ser tratadas com prednisona ou prednisolona em dias alternados, na dose máxima de 40 mg em dias alternados por pelo menos 4 semanas
- A prednisona ou prednisolona deve ser administrada em dias alternados na menor dose, para manter remissão sem grandes efeitos adversos em crianças com síndrome nefrótica esteroide sensível, esteroide dependentes e recidivas frequentes
- Não é recomendado o uso de prednisona diária durante episódios de infecção de vias respiratórias superiores e outras infecções para reduzir o risco de recidiva em crianças com síndrome nefrótica esteroide sensível, esteroide dependentes e recidivas frequentes

27) Considere as diretrizes do KDIGO (Kidney Disease Improvement Global Outcomes). Entre os agentes não esteroides abaixo, assinale o que não é recomendado para tratamento de crianças com síndrome nefrótica esteroide sensível e recidivas frequentes que desenvolvem efeitos adversos com os corticosteroides.

- Azatioprina
- Clorambucil
- Ciclofosfamida
- Micofenilato mofetil
- Ciclosporina

28) Considere as diretrizes do KDIGO (Kidney Disease Improvement Global Outcomes). Recomenda-se usar um inibidor de calcineurina (ICN) como terapia inicial para crianças com síndrome nefrótica esteroide resistente (SNER). Considerando os casos em que não há remissão com o uso de ICN, analise as opções terapêuticas abaixo e marque R, se recomendada e NR, se não recomendada. A seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo.

- ( ) Micofenolato mofetil  
 ( ) Corticosteroides em altas doses  
 ( ) Micofenolato mofetil mais corticosteroides em altas doses  
 ( ) Ciclofosfamida.
- R, R, R, R
  - R, R, R, NR
  - R, R, NR, NR
  - NR, NR, R, R
  - NR, NR, NR, R

29) De acordo com as diretrizes do KDIGO (Kidney Disease Improvement Global Outcomes), o tratamento inicial recomendado para a glomerulonefrite membranoproliferativa idiopática, com síndrome nefrótica e declínio progressivo da filtração glomerular é:

- Ciclosporina oral micofenolato mofetil mais corticosteroide em dose baixa em dias alternados ou diária, em terapia com duração de pelo menos 6 meses
- Monoterapia com prednisolona ou prednisona 2 mg/kg associada a um agente antiplaquetário
- Ciclofosfamida oral micofenolato mofetil mais corticosteroide em dose baixa em dias alternados ou diária, com terapia limitada a menos de 6 meses
- Ciclofosfamida mais um antiplaquetário mais corticosteroide em dose baixa em dias alternados ou diária, com terapia limitada a menos de 6 meses
- Ciclosporina oral micofenolato mofetil mais corticosteroide em dose baixa em dias alternados ou diária, com terapia limitada a menos de 6 meses

30) Sobre a nefrite associada à purpura de Henoch-Schönlein (NPS), analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa correta, considerando as diretrizes do KDIGO (Kidney Disease Improvement Global Outcomes):

- Crianças com NPS e proteinúria persistente entre 0,5 – 1 g/d por 1,73 m<sup>2</sup>, devem ser tratadas com inibidor da enzima de conversão da angiotensina (IECA) ou bloqueador do receptor da angiotensina (BRA).
  - Recomenda-se usar corticosteroide em dose baixa para prevenir a NPS.
  - Crianças com NPS e proteinúria persistente, > 1 g/d por 1,73 m<sup>2</sup>, depois de um tratamento inicial com IECA ou BRA e com filtração glomerular > 50 ml/min por 1,73m<sup>2</sup>, devem ser tratadas com corticoterapia por 6 meses.
- Apenas I e III são corretas
  - I, II e III são corretas
  - Apenas I é correta
  - I, II e III são incorretas
  - Apenas II é correta

31) Adolescente de 12 anos, no pós operatório de uma cirurgia cardíaca, desenvolveu quadro compatível com injúria renal aguda (IRA), com redução da depuração da creatinina do valor inicial de 91 ml/min/1,73 m<sup>2</sup> para 33 ml/min/1,73m<sup>2</sup>, estimados pela fórmula de Schwartz, mantendo diurese de 0,5 ml/kg/hora. Considerando as diretrizes do KDIGO (Kidney Disease Improvement Global Outcomes), pode-se dizer em relação ao estadiamento da IRA:

- O paciente está no estágio 1 da IRA
- O paciente está no estágio 2 da IRA
- O paciente está no estágio 3 da IRA
- O paciente está no estágio 2a da IRA
- Não há elementos suficientes para o estadiamento da IRA

32) Considere as diretrizes do KDIGO (Kidney Disease Improvement Global Outcomes). Em relação ao fornecimento de calorias, é geralmente aceito que crianças com injúria renal aguda (IRA), criticamente doentes, devem receber \_\_\_\_\_ do gasto energético basal. Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna.

- 90-100%
- 80-90%
- 100%
- 100-130%
- 130-150%

**33) Com relação à prevenção da injúria renal aguda (IRA) em crianças, assinale a estratégia correta, considerando as diretrizes do KDIGO (Kidney Disease Improvement Global Outcomes).**

- a) N-aceticisteína em pacientes críticos com hipotensão
- b) N-aceticisteína em pacientes críticos pós-cirúrgicos
- c) N-aceticisteína em associação com hidratação oral para pacientes em uso de aminoglicosídeos
- d) Dopamina em dose dopaminérgica em pacientes em risco de IRA
- e) Dose única de teofilina em recém-nascidos com asfixia perinatal grave, que estão em alto risco de IRA

**34) Sobre a injúria renal aguda (IRA) em crianças, analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa correta:**

- I. O prognóstico em crianças que sobrevivem a um episódio IRA não é significativamente melhor do que em adultos.
  - II. As indicações médicas para a descontinuação da terapia renal substitutiva (TRS) em crianças com IRA não diferem dos adultos, exceto nos casos onde a TRS é iniciada por doença pediátrica específica, tais como erros inatos do metabolismo para tratar hiperamonemia ou imediatamente após a correção cirúrgica de cardiopatia congênita para manter euvolemia.
  - III. IRA grave é relativamente rara em crianças em comparação aos adultos, ocorrendo em menos de 1% das crianças hospitalizadas e em aproximadamente de 4% das crianças admitidas uma unidade de terapia intensiva.
- a) Apenas II e III são corretas
  - b) I, II e III são corretas
  - c) Apenas I é correta
  - d) I, II e III são incorretas
  - e) Apenas III é correta

**35) Considerando as recomendações do KDIGO (Kidney Disease Improvement Global Outcomes) para a prevenção da progressão e tratamento da doença renal crônica (DRC) em crianças, assinale a alternativa incorreta.**

- a) Em crianças com DRC, o tratamento anti-hipertensivo é iniciado quando a pressão arterial (PA) está consistentemente acima do 90º percentil para idade, sexo e altura
- b) Um bloqueador do receptor da angiotensina (BRA) ou um inibidor da enzima de conversão da angiotensina (IECA) deve ser utilizado em crianças com DRC para as quais é indicado o tratamento com drogas anti-hipertensivas, independentemente do nível de proteinúria
- c) Em crianças com DRC (particularmente aqueles com proteinúria), a PA deve ser baixada para alcançar consistentemente PA sistólica e diastólica menor ou igual do 70º percentil para idade, sexo e altura
- d) Recomenda-se suplementar água e sódio para crianças com DRC e poliúria para evitar depleção intravascular crônica e promover o crescimento ideal
- e) Diagnostica-se a anemia em crianças com DRC se a concentração de Hb é  $< 11.0$  g/dl I) em crianças de 0,5 a 5 anos de idade

**36) Menino de 11 anos, com diagnóstico de refluxo vesicoureteral, apresenta albuminúria de 34 mg/24 horas e filtração glomerular estimada pela fórmula de fórmula de Schwartz de 83 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>. Considerando a classificação atual da DRC, seu estadiamento seria:**

- a) G1A1
- b) G2A2
- c) G2A1
- d) G1A2
- e) G3A2

**37) Entre as causas de hipermagnesemia, não se inclui:**

- a) Insuficiência renal aguda
- b) Insuficiência suprarrenal
- c) Hiperparatireoidismo
- d) Hipotireoidismo
- e) Cetoacidose diabética

**38) Sobre a hipertensão arterial (HA) na infância e adolescência, assinale a alternativa incorreta:**

- a) Na maioria das vezes, a HA pediátrica é assintomática
- b) Até 40% de crianças hipertensas apresentam hipertrofia ventricular esquerda ao diagnóstico inicial da HA
- c) A etiologia da HA pediátrica pode ser secundária, mais frequentemente associada à doença renovascular, ou primária, atribuída a causas genéticas com influência ambiental e predomínio em adolescentes
- d) A prevalência atual de HA na idade pediátrica encontra-se em torno de 3% a 5%
- e) O diagnóstico precoce e o tratamento da HA na infância associam-se a menor risco de HA e de aumento da aterosclerose carotídea na vida adulta

**39) Quanto à definição de hipertensão arterial (HA) na infância e adolescência, analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa correta.**

- I. Crianças e adolescentes são considerados hipertensos quando a pressão arterial sistólica (PAS) e/ou diastólica (PAD) forem superiores ao percentil (p) 95, de acordo com idade, sexo e percentil de altura, em pelo menos três ocasiões distintas.
  - II. Define-se como pré-hipertensão (PH) quando a PAS/PAD  $\geq p 90$  e  $< p 95$ , como também PA  $\geq 120/80$  mmHg e  $< p 95$  em adolescentes.
  - III. Considera-se HA estágio 1 para valores de medida entre o p 95 e 5 mmHg acima do p 99 e, HA estágio 2 para valores  $>$  estágio 1.
- a) Apenas II e III são corretas
  - b) I, II e III são corretas
  - c) Apenas I é correta
  - d) I, II e III são incorretas
  - e) Apenas III é correta

**40) É sempre necessária a introdução de terapia farmacológica para a hipertensão arterial (HA), na infância e adolescência nas seguintes condições, EXCETO:**

- a) Hipertensão sintomática
- b) Hipertensão secundária
- c) Hipertensão estágio 2
- d) Diabéticos
- e) Presença de lesão de órgãos-alvo

**41) Sobre a coarctação da aorta, assinale a alternativa incorreta:**

- a) É encontrada especialmente em crianças e adultos jovens
- b) Hipertensão arterial em membros superiores com pressão arterial sistólica (PAS) pelo menos 10 mmHg maior na artéria braquial em relação a artéria poplítea; ausência ou diminuição dos pulsos em membros inferiores; sopro sistólico interescapular e no tórax são sinais clínicos esperados
- c) O ecocardiograma pode mostrar protuberância posterior, istmo expandido, arco aórtico transverso e jato contínuo de alta velocidade no local da coarctação
- d) A definição de coarctação significante requer gradiente de pressão pré e pós coarctação  $> 10$  mmHg
- e) Angiografia invasiva é indicada quando as imagens de outros métodos não conseguem visualizar a coarctação

- 42) Criança de 10 anos, sexo masculino, anúrica, está em tratamento dialítico através de diálise peritoneal ambulatorial contínua (CAPD), com 4 bolsas de diálise a 2,5% de glicose. Suas avaliações funcionais mostram características de membrana peritoneal compatíveis com estado de alto-transportador. O paciente vem apresentando sinais de hipervolemia, como edema e hipertensão arterial. Para se obter melhor estado quanto ao volume de água corporal, assinale a estratégia que seria mais adequada.
- Aumentar as concentrações de glicose nas bolsas de diálise
  - Iniciar diálise peritoneal automatizada (DPA) com 4 ciclos noturnos e uma bolsa diurna de icodextrina
  - Iniciar DPA com 4 ciclos noturnos em 10 horas e uma bolsa diurna de glicose a 2,5%
  - Transferir o paciente para hemodiálise
  - Indicar NIPD (diálise peritoneal intermitente noturna)
- 43) Para uma hemodiálise de urgência, em paciente pediátrico de 32 kg, sem acesso vascular, a melhor indicação, entre as abaixo, seria:
- Cateter de duplo lúmen 8 F (French) em veia jugular
  - Cateter de duplo lúmen 9 F (French) em veia jugular
  - Cateter de duplo lúmen 10 F (French) em veia jugular
  - Cateter de duplo lúmen 9 F (French) em veia femoral
  - Cateter de duplo lúmen 7 F (French) em veia femoral
- 44) Sobre os tumores renais na infância, analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa correta:
- Cerca de 90% dos tumores do rim que ocorrem em crianças são tumores de Wilms.
  - O Nefroma Mesoblástico costuma aparecer na fase pré-escolar.
  - O carcinoma de células renais claras é raro em crianças pequenas, mas na verdade é mais comum do que o tumor de Wilms em adolescentes.
- Apenas I e III são corretas
  - I, II e III são corretas
  - Apenas I é correta
  - I, II e III são incorretas
  - Apenas III é correta
- 45) Recente revisão sistemática da Cochrane Collaboration avaliou a eficácia e a segurança da terapia de reposição enzimática em comparação com outras intervenções, placebo ou sem intervenções, no tratamento de doença de Anderson-Fabry. Considerando os resultados encontrados, assinale a alternativa **incorreta**:
- Ensaio comparando a terapia de reposição enzimática com placebo mostram melhora significativa com terapia de reposição enzimática em relação aos depósitos endoteliais microvasculares de globotriaosilceramida e qualidade de vida, relacionada a dor
  - Não há evidência para identificar se a forma agalsidase alfa ou agalsidase beta é superior, a dose ideal ou frequência da terapia de reposição enzimática
  - Com relação à segurança, evento adverso como febre e rigidez muscular foram mais significativos nos tratados com agalsidase beta em comparação com os tratados com agalsidase alfa
  - A influência a longo prazo da terapia de reposição enzimática no risco de morbidade e mortalidade relacionadas à doença de Anderson-Fabry permanece a ser estabelecida
  - Um ensaio comparando agalsidase alfa agalsidase beta não mostrou nenhuma diferença significativa para os eventos adversos dispneia e hipertensão
- 46) Diante de um exame de Urina I positivo para hematúria microscópica em uma criança de 4 anos de idade, a primeira conduta que um pediatra dever tomar é:
- Solicitar avaliação urológica
  - Fazer o diagnóstico presuntivo de nefropatia por IgA e encaminhar para o nefrologista pediátrico
  - Solicitar ultrassonografia de rins e vias urinária
  - Repetir o exame de urina como avaliação de hematúria persistente
  - Fazer teste terapêutico com antimicrobiano
- 47) Em uma criança em idade pré-escolar com quadro inicial de síndrome nefrótica primária, o diagnóstico diferencial consiste de duas doenças – doença de lesões mínimas glomeruloesclerose segmentar (FSGS). Aumento da excreção urinária, de uma das seguintes moléculas é bastante útil na definição da doença subjacente, que é:
- NGAL
  - CD80
  - KIM-1
  - Alfa 2-microglobulina
  - Interleucina- 18
- 48) Uma criança de 18 meses, sexo masculino, com temperatura corporal de 38,4°C é atendida na unidade de emergência. O exame de urina mostra que um resultado positivo para leucócitos e nitritos a cultura de urina mostra-se positiva *Escherichia coli*. Após esterilização de urina o tempo mais adequado para se realizar uma uretrocistograma é:
- Dentro de uma semana
  - Dentro de um mês
  - Após 2 dias
  - Após 4 dias
  - Nenhum, pois o exame não está indicado
- 49) Um menino de 11 anos com dor abdominal aguda é atendido na unidade de emergência, na qual é feito diagnóstico topográfico de cálculo renal do lado direito com hidronefrose leve. Dos seguintes testes, o mais útil para identificar a causa da litíase é:
- Gasometria venosa
  - Dosagem de paratormônio
  - Densitometria ósseas
  - Dosagem de cálcio e citrato na urina de 24 horas
  - Dosagem de vitamina D sérica
- 50) A causa mais comum da síndrome de Fanconi é:
- Cistinose
  - Síndrome de Lowe
  - Síndrome de Kearns-Sayre
  - Síndrome de Sjogren
  - Uso de agentes quimioterápicos