

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 EBSEH (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

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

**Minhas
maturidade**

Circunspeção, siso, prudência.

(Mario Prata)

É o que o homem pensa durante anos, enquanto envelhece. Já está perto dos 50 e a pergunta ainda martela. Um dia ele vai amadurecer.

Quando um homem descobre que não é necessário escovar os dentes com tanta rapidez, tenha certeza, ele virou um homem maduro. Só sendo mesmo muito imaturo para escovar os dentes com tanta pressa.

E o amarrar do sapato pode ser mais tranquilo, arrumando-se uma posição menos incômoda, acertando as pontas.

[...]

Não sente culpa de nada. Mas, se sente, sofre como nunca. Mas já é capaz de assistir à sessão da tarde sem a culpa a lhe desviar a atenção.

É um homem mais bonito, não resta a menor dúvida.

Homem maduro não bebe, vai à praia.

Não malha: a malhação denota toda a imaturidade de quem a faz. Curtir o corpo é ligeiramente imaturo.

Nada como a maturidade para perceber que os intelectuais de esquerda estão, finalmente, acabando. Restam uns cinco.

Sorri tranquilo quando pensa que a pressa é coisa daqueles imaturos.

O homem maduro gosta de mulheres imaturas. Fazer o quê?

Muda muito de opinião. Essa coisa de ter sempre a mesma opinião, ele já foi assim.

[...]

Se ninguém segurar, é capaz do homem maduro ficar com mania de apagar as luzes da casa.

O homem maduro faz palavras cruzadas!

Se você observar bem, ele começa a implicar com horários.

A maturidade faz com que ele não possa mais fazer algumas coisas. Se pega pensando: sou um homem maduro. Um homem maduro não pode fazer isso.

O homem maduro começa, pouco a pouco, a se irritar com as pessoas imaturas.

Depois de um tempo, percebe que está começando é a sentir inveja dos imaturos.

Será que os imaturos são mais felizes?, pensa, enquanto começa a escovar os dentes depressa, mais depressa, mais depressa ainda.

O homem maduro é de uma imaturidade a toda prova.

Meu Deus, o que será de nós, os maduros?

1) O texto começa a estabelecer uma lógica sobre a ideia de maturidade que, ao final, é desconstruída. Isso fica marcado, de modo descontraído, principalmente porque:

- há um questionamento sobre a felicidade dos imaturos.
- é feito um apelo a Deus pela maturidades dos maduros.
- o maduro começa a escovar os dentes cada vez mais depressa.
- os imaturos sentem inveja da vida dos maduros.
- os maduros revelam uma certeza em relação ao futuro.

2) Em “O homem maduro é de uma imaturidade a toda prova.” (19º§), para provocar expressividade, foi empregada uma figura de estilo que se caracteriza, sobretudo:

- pela comparação implícita entre objetos concretos.
- por uma associação lógica de uma parte que remete ao todo.
- pela tentativa de suavização de uma ideia considerada ilógica.
- pelo emprego de palavras que apontam para sentidos contrários.
- pela atribuição de características humanas a seres inanimados.

3) No terceiro parágrafo, o vocábulo destacado em “E o amarrar do sapato pode ser mais tranquilo,” deve ser classificado morfológicamente como:

- verbo.
- adjetivo.
- substantivo.
- advérbio.
- pronome.

4) A oração destacada em “Não sente culpa de nada. Mas, se sente, sofre como nunca.” (4º§) introduz no período em que se encontra um valor semântico de:

- condição.
- concessão.
- consequência.
- conformidade.
- causa.

5) Em “Sorri tranquilo quando pensa que a pressa é coisa daqueles imaturos.”, o termo em destaque exerce a função sintática de:

- adjunto adnominal.
- predicativo do sujeito.
- adjunto adverbial.
- objeto direto.
- complemento nominal.

Considere o fragmento abaixo para responder às questões 6 e 7 seguintes:

“Depois de um tempo, percebe que está começando é a sentir inveja dos imaturos.” (17º§)

6) O emprego da vírgula justifica-se por:

- isolar uma oração subordinada adverbial.
- marcar a presença de um aposto explicativo.
- separar orações coordenadas assindéticas.
- indicar a presença de um vocativo.
- acompanhar um termo deslocado da ordem direta.

7) A presença do verbo “começando” permite ao leitor inferir a seguinte postura do maduro.

- sempre sentiu inveja dos imaturos.
- acha que a vida dos imaturos é pior.
- nunca desejou a vida dos imaturos.
- espera que sua vida madura melhore.
- acreditava antes que sua vida era melhor.

8) A ideia de plural proposta pelo pronome do título não concorda com o termo “maturidade”, mas com as ideias do subtítulo. A “prudência” é uma delas. Seria um exemplo dessa característica a seguinte atitude descrita no texto:

- “Mas já é capaz de assistir à sessão da tarde sem a culpa a lhe desviar a atenção.” (4º§)
- “É um homem mais bonito, não resta a menor dúvida.” (5º§)
- “Nada como a maturidade para perceber que os intelectuais de esquerda estão, finalmente, acabando.” (8º§)
- “Se pega pensando: sou um homem maduro. Um homem maduro não pode fazer isso.” (15º§)
- “O homem maduro faz palavras cruzadas!” (13º§)

9) O vocábulo “circunspeção”, também presente no subtítulo, deve ser entendido como sinônimo de:

- precaução.
- animação.
- dedicação.
- organização.
- limitação.

- 10) No quarto parágrafo, o pronome destacado em “Mas já é capaz de assistir à sessão da tarde sem a culpa a lhe desviar a atenção.” cumpre um papel coesivo à medida que retoma a seguinte ideia:
- desviar.
 - maduro.
 - culpa.
 - capaz.
 - sessão.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

- 11) Numa pesquisa sobre a preferência entre dois esportes, chegou-se ao seguinte resultado: 130 (cento e trinta) gostavam de vôlei, 85 (oitenta e cinco) gostavam de vôlei e basquete e 70 (setenta) gostavam de somente um dos dois. Se todos os entrevistados escolheram pelo menos um dos esportes, então o total de pessoas que gostam somente de basquete é de:
- 35
 - 45
 - 15
 - 55
 - 25
- 12) Mara leu $\frac{1}{5}$ das páginas de um livro numa semana. Na segunda semana, leu mais $\frac{2}{3}$ de páginas. Se ainda faltam ler 60 (sessenta) páginas do livro, então o total de páginas do livro é de:
- 300
 - 360
 - 400
 - 450
 - 480
- 13) Ao comprar um produto, José obteve um desconto de 12% (doze por cento) por ter pago à vista e pagou o valor de R\$ 105,60 (cento e cinco reais e sessenta centavos). Nessas condições, o valor do produto, sem desconto, é igual a:
- R\$ 118,27
 - R\$ 125,00
 - R\$ 120,00
 - R\$ 130,00
 - R\$ 115,00
- 14) Seja a proposição P: 20% de 40% = 8% e a proposição Q: Se $\frac{3}{4}$ do salário de João é R\$ 720,00, então o salário de João é maior que R\$ 1000,00. Considerando os valores lógicos das proposições P e Q, podemos afirmar que:
- o valor lógico da conjunção entre as duas proposições é verdade
 - o valor lógico da disjunção entre as duas proposições é falso
 - o valor lógico do bicondicional entre as duas proposições é verdade
 - o valor lógico do condicional, P então Q, é falso
 - o valor lógico do condicional, Q então P, é falso

- 15) A frase “O atleta venceu a corrida ou a prova foi cancelada” de acordo com a lógica proposicional é equivalente à frase:
- Se o atleta não venceu a corrida, então a prova foi cancelada
 - Se o atleta venceu a corrida, então a prova foi cancelada
 - Se o atleta venceu a corrida, então a prova não foi cancelada
 - Se o atleta não venceu a corrida, então a prova não foi cancelada
 - Se a prova não foi cancelada, então o atleta não venceu a corrida

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

- 16) O Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011 que aprova o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares –EBSEERH, determina as regras para composição do Conselho de Administração. Analise as alternativas abaixo e assinale a correta.
- O Conselho de Administração é o órgão de orientação superior da EBSEERH, sendo composto por 10 membros, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação
 - O Presidente da Empresa poderá exercer a Presidência do Conselho, ainda que interinamente
 - Dentre os membros que comporão o Conselho de Administração, quatro membros serão indicados pelo Ministro de Estado da Educação, sendo que, um será o Presidente do Conselho e o outro, substituto nas suas ausências e impedimentos
 - Dentre as indicações realizadas um membro será indicado pela Associação Nacional dos Dirigentes das Instituições Federais de Ensino Superior - ANDIFES, sendo reitor de universidade federal ou diretor de hospital universitário federal
 - O prazo de gestão dos membros do Conselho de Administração será de três anos, contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período
- 17) A Lei Federal nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011 determina que 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. Em seu art. 6º a legislação especifica quais são as instituições congêneres. Analise as alternativas abaixo e assinale a que aponta corretamente essa especificação.
- Consideram-se instituições congêneres, para efeitos desta Lei, as instituições públicas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS
 - Consideram-se instituições congêneres, para efeitos desta Lei, as instituições públicas e privadas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS
 - Consideram-se instituições congêneres, para efeitos desta Lei, as instituições públicas e privadas que incentivem atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS
 - Consideram-se instituições congêneres, para efeitos desta Lei, as instituições privadas que incentivem atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS
 - Consideram-se instituições congêneres, para efeitos desta Lei, as instituições públicas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito nacional e internacional

18) O Regimento Interno da EBSEH - Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – determina as competências da Chefia de Gabinete da Diretoria Vice-Presidência Executiva. Considerando as atribuições que lhe são determinadas, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- Prestar assistência direta e imediata ao Diretor Vice-Presidente Executivo, na preparação, na análise e no despacho do expediente
- Subsidiar e auxiliar o Diretor Vice-Presidente Executivo na preparação de documentos para apresentação em eventos internos e externos à EBSEH, com a participação da Coordenadoria de Comunicação Social, quando for necessário
- Manter em bom funcionamento a gestão interna do Gabinete da Diretoria, Vice-Presidência Executiva, quanto à infraestrutura e ao suporte necessários ao seu funcionamento, independentemente de articulação com os demais órgãos da Presidência
- Participar e monitorar grupos de trabalho e reuniões de interesse imediato da Diretoria, Vice-Presidência Executiva, quando for necessário
- Redigir, revisar, tramitar e organizar a correspondência e outros documentos da Diretoria, Vice-Presidência Executiva

19) O Regimento Interno da EBSEH - Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – para cumprimento de suas competências legais determina expressamente a sua estrutura de governança. Para tanto, divide-a em Órgãos de Administração, Órgão de Fiscalização e Comissões e Comitês e especifica a composição de cada um. No que diz respeito aos Comitês, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- Comitê Gestor de Segurança da Informação e Comunicação
- Comitê Permanente de Desenvolvimento de Pessoas da Sede
- Comitê de Gestão de Riscos e Crises
- Comitê de Governança do Aplicativo para Gestão dos Hospitais Universitários
- Comitê de Governança de Tecnologia da Informação e Transparência

20) Conforme disposição do Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011 que aprova o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares –EBSEH– o Conselho de Administração reunir-se-á, mensalmente e extraordinariamente, e as deliberações do Conselho serão tomadas, respeitando o quórum expressamente determinado. Assinale abaixo a alternativa que aponta o quórum correto.

- As deliberações do Conselho serão tomadas por maioria qualificada de votos dos presentes, respeitada a presença da maioria absoluta de seus membros
- As deliberações do Conselho serão tomadas por maioria simples de votos dos presentes, respeitada a presença da maioria absoluta de seus membros
- As deliberações do Conselho serão tomadas por maioria simples de votos dos presentes, respeitada a presença da maioria qualificada de seus membros
- As deliberações do Conselho serão tomadas por maioria absoluta de votos dos presentes, respeitada a presença da maioria simples de seus membros
- As deliberações do Conselho serão tomadas por maioria qualificada de votos dos presentes, respeitada a presença da maioria simples de seus membros

21) O Pacto pela Saúde (2006) foi um marco importante na organização do Sistema Único de Saúde. Um de seus componentes foi o Pacto pela Vida, que definiu entre suas prioridades o fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endêmicas. Considerando essas doenças, assinale a alternativa que contém aquela que **não** foi citada nessa prioridade pactuada:

- Dengue
- Tuberculose
- Hanseníase
- Malária
- Febre amarela

22) Considerando a lei 8080/90, no que tange à Saúde do Trabalhador, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:

- O texto da lei abrange participação, no âmbito de competência do Sistema Único de Saúde-SUS, em estudos, pesquisas, avaliação e controle dos riscos e agravos potenciais à saúde existentes no processo de trabalho.
 - O texto da lei prevê a avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde.
 - O texto da lei não prevê a garantia, ao sindicato dos trabalhadores, de requerer ao órgão competente a interdição de máquina, de setor de serviço ou de todo o ambiente de trabalho, quando houver exposição a risco iminente para a vida ou saúde dos trabalhadores.
- I, II e III são corretas
 - Apenas I e II são corretas
 - I, II e III são incorretas
 - Apenas I é correta
 - Apenas III é correta

23) A universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência é um dos princípios do SUS. O decreto presidencial 7508 de 2011 expressa que: o acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde se inicia:

- Necessariamente pela Atenção Primária, pelas Unidades de Saúde da Família
- Necessariamente pela Atenção Primária, pelas Unidades de Saúde da Família ou Unidades Básicas de Saúde
- Pela Atenção Primária ou pelas Unidades de Urgência ou Emergência apenas
- Pelas Portas de Entrada do Sistemas, nelas incluídos os serviços de Atenção psicossocial
- Pela Atenção Primária apenas, ou excepcionalmente pelos serviços especiais de acesso aberto

24) O modelo de Dahlgren e Whitehead dispõe os determinantes sociais de Saúde em diferentes camadas, segundo seu nível de abrangência, desde uma camada mais próxima aos determinantes individuais (exemplos: idade e sexo) até a camada mais distal, em que se situam:

- Condições socioeconômicas, culturais e ambientais da sociedade
- Redes sociais e comunitárias
- Fatores étnicos e genéticos
- Condições de vida e trabalho
- Comportamento e os estilos de vida individuais

25) Segundo a resolução 453 de 2012 do Conselho Nacional de Saúde, nos Municípios onde não existam entidades, instituições e movimentos organizados em número suficiente para compor o Conselho, a representação será:

- a) Definida pela Secretaria Municipal de Saúde
- b) Definida pelo Poder Legislativo
- c) Definida em eleição realizada em plenária no Município, promovida de maneira ampla e democrática
- d) Definida por ato do chefe do Executivo Municipal, em caráter temporário, no qual constam os prazos para que a representação seja substituída para aquela, prevista na Resolução 453 de 2012
- e) Definida pela Conferência Municipal de Saúde

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26) Sobre os fatores de risco (FR) para hipertensão arterial (HA), assinale a alternativa **incorreta**:

- a) A maior parte dos estudos nacionais mostra maior prevalência em indivíduos de etnia negra
- b) O consumo excessivo de sódio, um dos principais FR para HA, associa-se a eventos cardiovasculares e renais
- c) Adultos com menor nível de escolaridade (sem instrução ou fundamental incompleto) apresentaram a menor prevalência de HA auto-referida
- d) Há uma associação direta e linear entre envelhecimento e prevalência de HA
- e) Em mulheres, observou-se efeito protetor com dose inferior a 10g de álcool/dia e risco de HA com consumo de 30-40g de álcool/dia

27) Sobre as indicações clínicas para a medição da PA (pressão arterial) fora do consultório para fins de diagnóstico, assinale a **incorreta**, de acordo com a 7ª Diretriz Brasileira de Hipertensão:

- a) Discordância importante entre a PA no consultório e em casa é uma indicação específica da MAPA (monitorização ambulatorial da PA)
- b) Grande variação da PA no consultório na mesma consulta ou em consultas diferentes é indicação clínica para MAPA ou MRPA (monitorização residencial da PA)
- c) Identificação do efeito do avental branco em hipertensos é uma indicação clínica para MAPA ou MRPA
- d) Confirmação de hipertensão resistente não indicação clínica para MAPA ou MRPA
- e) Avaliação da variabilidade da PA é uma indicação específica da MAPA

28) PBV, 59 anos, masculino, não diabético tem diagnóstico confirmado de hipertensão arterial estágio 1. É tabagista, não ingere álcool e seus exames laboratoriais (perfil lipídico, albuminúria, glicemia de jejum e filtração glomerular) estão todos na faixa da normalidade. Ao ECG observa-se ausência de sinais de hipertrofia ventricular, sem outros dados relevantes. As demais avaliações não são compatíveis com lesões de órgãos-alvo. Mãe faleceu aos 64 anos por “derrame” cerebral. Assinale a alternativa que apresenta a conduta correta para esse paciente:

- a) Apenas tratamento não medicamentoso (TNM), com avaliação após 3 a 6 meses
- b) TNM mais monoterapia com hidroclorotiazida
- c) TNM mais captopril ou losartana, em dose baixa
- d) TNM mais monoterapia em dose baixa com: diurético tiazídico ou enalapril ou losartana ou anlodipino
- e) TNM mais associação de enalapril com clortalidona, ambos em doses baixas

29) Na hipertensão arterial essencial, quando indicada monoterapia, para início do tratamento medicamentoso, alguns fármacos são recomendados rotineiramente. Assim, essas classes de anti-hipertensivos são atualmente consideradas preferenciais para o controle da em monoterapia. Entre elas, **não se inclui**:

- a) Clortalidona
- b) Enalapril
- c) Anlodipino
- d) Propranolol
- e) Losartana

30) De acordo com a 7ª Diretriz Brasileira de Hipertensão Arterial (HA), em relação às metas a serem atingidas em conformidade com as características individuais, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa **correta**:

- I. HA estágio 3 com risco cardiovascular moderado -- < 130/80 mmHg
 - II. HA estágio 2 com risco cardiovascular moderado -- < 130/80 mmHg
 - III. HA estágio 1 em diabético com albuminúria entre 30 e 299 mg/g – <130/85 mmHg
- a) I, II e III são corretas
 - b) I, II e III são incorretas
 - c) Apenas I é correta
 - d) Apenas I e III são corretas
 - e) Apenas III é correta

31) Entre as recomendações nutricionais, adequadas ao paciente com doença renal crônica em tratamento conservador no estágio (grupo) 4 da doença, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) Ingestão proteica de no máximo 0,8 g/kg/dia em não diabético
- b) Ingestão de sódio < 2,4 g/dia
- c) Controlar a ingestão de fósforo tendo como meta manter as concentrações séricas dentro da faixa normal
- d) Não usar dieta rica em vegetais para corrigir o bicarbonato sérico pelo risco de hipercalemia
- e) Ingestão proteica de no máximo 0,8 g/kg/dia em diabético

32) Sobre as recomendações do KDIGO (Kidney Disease Improvement Global Outcomes), para doença renal crônica (DRC), assinale a **incorreta**:

- a) Prescrever redutores de ácido úrico para todos os pacientes hiperuricêmicos, com o objetivo de retardar a progressão da doença renal
- b) Hemoglobina glicada < 7%
- c) Não prescrever rotineiramente suplementação de vitamina D, na ausência de deficiência documentada, para suprimir as concentrações de PTH elevadas em pessoas com DRC fora de diálise
- d) Recomenda-se terapia com estatina em pessoas com DRC para redução de risco de eventos ateroscleróticos
- e) Recomendar a não ingestão de proteína acima de 1,3 g/kg/dia em todos os pacientes com DRC

33) ATL, 48 anos, masculino, vem sendo seguido ambulatorialmente, há mais de 10 anos, com diagnóstico de nefropatia por IgA. Seus últimos exames mostram filtração glomerular estimada pela fórmula CKD-EPI de 59 ml/min e albuminúria de 308 mg/g. Considerando a classificação da doença renal crônica, assinale a alternativa que apresenta seu estadiamento:

- a) G2 A2
- b) G3a A3
- c) G2 A3
- d) G3a A2
- e) G3b A3

- 34) Assinale a alternativa correta. Considerando a diálise peritoneal com o uso de icodextrina, revisão sistemática recente, mostrou que este agente osmótico é favorável ao paciente em relação a:
- Sobrevida da técnica de diálise
 - Sobrevida do paciente em diálise
 - Redução das urgências por des controle de volume
 - Redução das taxas de peritonite
 - Melhora da qualidade de vida
- 35) Assinale a alternativa correta. Considerando a diálise peritoneal com o uso de soluções biocompatíveis (com baixa concentração de produtos de degradação da glicose), revisão sistemática recente, mostrou que este agente osmótico é favorável ao paciente em relação a:
- Sobrevida da técnica de diálise
 - Preservação da filtração glomerular residual
 - Sobrevida do paciente em diálise
 - Redução das taxas de peritonite
 - Aumento da taxa de ultrafiltração
- 36) Paciente masculino de 21 anos, com 60 kg de peso corporal, foi vítima de acidente botrópico, tendo dado entrada na Unidade de Emergência normotenso e em boas condições clínicas, onde recebeu tratamento convencional para o caso. Trinta e seis horas mais tarde, observou-se que a concentração da creatinina sérica do paciente era de 1,5 mg/dl, sendo que o exame na admissão mostrava valor de 0,9 mg/dl. Não se observou redução do volume urinário, que nas últimas 24 horas mostrava valor de 1140 ml. A dosagem de creatinina sérica foi repetida, confirmando-se a concentração de 15mg/dl. Em relação à função renal assinale a alternativa correta.
- O paciente deve estar apresentando somente injúria renal aguda (IRA) funcional (pré-renal)
 - A alteração laboratorial encontrada deve ser decorrente somente da lesão muscular associada à ação do veneno botrópico, não havendo IRA
 - Os dados são compatíveis com IRA estágio 1
 - Os dados são compatíveis com IRA estágio 2
 - Os dados são compatíveis com IRA estágio 3
- 37) Sobre o tratamento da injúria renal aguda (IRA) em pacientes críticos, assinale a alternativa incorreta, considerando as recomendações do KDIGO (Kidney Disease Improvement Global Outcomes).
- Usar dopamina em baixa dose para reduzir o tempo de evolução da IRA para a recuperação funcional
 - Deve-se utilizar insulino terapia se necessário para manter a glicose plasmática entre 110 e 149 mg/dl
 - Prescrever 1 a 1,5 g/kg/dia de proteína para paciente em hemodiálise
 - Não usar diurético para tratar a IRA, exceto se necessário para manejo de sobrecarga de volume
 - Dar preferência à nutrição por via enteral em relação à parenteral
- 38) Sobre os aspectos técnicos da terapia renal substitutiva na injúria renal aguda, assinale a alternativa incorreta:
- O acesso venoso para hemodiálise deve ser preferencialmente pela veia jugular interna direita
 - Para acesso venoso para hemodiálise, deve-se dar preferência a cateteres não tunelizados
 - Não há evidências suficientes para indicação de diálise peritoneal em pacientes críticos com IRA
 - Para pacientes sem risco aumentado de sangramentos, a anticoagulação preferencial para terapia renal substitutiva intermitente deve ser feita com heparinas não fracionadas ou de baixo peso molecular
 - Para pacientes sem risco aumentado de sangramentos, a anticoagulação preferencial para terapia renal substitutiva contínua deve ser regional a com citrato
- 39) Sobre a acidose tubular renal tipo IV (ATR-IV), assinale a alternativa incorreta:
- Os mecanismos de acidificação urinária estão intactos
 - Nos casos de hipoaldosteronismo primário e pseudo-hipoaldosteronismo, a suplementação com fluorocortisona será a terapêutica de eleição
 - A principal causa é a deficiência de aldosterona
 - O diagnóstico é aventado ao ser detectada acidose metabólica hiperclorêmica associada a um ânion gap urinário positivo e a uma elevação, ainda que discreta, da concentração plasmática de potássio
 - São descritos casos de ATR-IV de causa indeterminada e caráter transitório que surgem nos primeiros anos de vida, desaparecendo até os três a cinco anos de idade
- 40) Paciente feminina de 46 anos, não diabética é hospitalizada por pielonefrite aguda e tratada há 3 dias com cefoxitina via venosa, sem melhora clínica apresenta resultado de cultura positivo para *Pseudomonas aeruginosa*. Por falha técnica laboratorial não pode ser liberado o resultado dos testes de sensibilidade *in vitro*. Entre as terapias indicadas abaixo assinale a que é menos indicada:
- Piperacilina / tazobactam
 - Cefepime
 - Ertapenem
 - Ticarcilina / ácido clavulânico
 - Ciprofloxacina
- 41) Sobre a nefrite intersticial aguda, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:
- A maioria dos pacientes apresenta aumento assintomático na concentração de creatinina no soro ou um exame de urina anormal.
 - Quadro imunoalérgicos são associados com erupção cutânea maculopapular, febre e eosinofilia, mas esta tríade inteira é vista em menos de um terço dos pacientes, sendo esses sinais mais comuns quando a nefrite intersticial aguda é causada por anti-inflamatórios não hormonais.
 - O achado de eosinófilos na urina suporta o diagnóstico de nefrite intersticial alérgica, mas a ausência de eosinofilia não exclui o diagnóstico de nefrite intersticial aguda
- I, II e III são corretas
 - I, II e III são incorretas
 - Apenas I é correta
 - Apenas I e III são corretas
 - Apenas III é correta
- 42) Sobre a litíase urinária, assinale a alternativa incorreta:
- Um cálculo na porção do ureter dentro da parede da bexiga pode causar frequência, urgência e disúria, o que pode ser confundido com infecção urinária
 - A grande maioria dos cálculos ureterais < 0,5 cm de diâmetro passa espontaneamente para a bexiga
 - Tomografia computadorizada helicoidal sem contraste é o procedimento padrão radiológico para o diagnóstico de litíase urinária
 - Radiografia abdominal simples pode ser usada para monitorar os pacientes quanto à formação e crescimento dos cálculos
 - Cálculos de cálcio e de estruvita são radiopacos nas radiografias simples e os de ácido úrico e de cistina são radiotransparentes

43) Assinale a alternativa correta. Considerando os agentes imunossupressores abaixo, utilizados em transplante renal, assinale a alternativa que apresenta aquele que estimula a produção do fator de crescimento beta (TGF- β) potente mediador fibrogênico, que tem participação na fibrogênese renal.

- a) Sirolimus
- b) Micofenolato mofetil
- c) Ciclosporina
- d) Azatioprina
- e) Tacrolimus

44) De acordo com a ERA-EDTA (European Renal Association - European Dialysis and Transplant Association), o uso do tolvaptan na doença renal policística autossômica dominante está indicado na seguinte condição:

- a) Pacientes < 50 anos de idade com doença renal crônica (DRC) estádios 1 a 3a que têm mostrado, ou provavelmente vão ter doença rapidamente progressiva
- b) Todos os pacientes < 50 anos de idade com doença renal crônica (DRC) a partir do estágio 2
- c) Todos os pacientes com doença renal policística autossômica dominante com doença renal crônica (DRC) a partir do estágio 2
- d) Todos os pacientes com doença renal policística autossômica dominante com doença renal crônica (DRC) a partir do estágio 1
- e) Todos os pacientes < 60 anos de idade com doença renal crônica (DRC) estádios 1 a 3b que têm mostrado, ou provavelmente vão ter doença rapidamente progressiva

45) Não é esperado ocorrer na fase inicial (estágio 1) da nefropatia diabética:

- a) Hiperfiltração glomerular
- b) Espessamento da membrana basal glomerular
- c) Hipertensão arterial em pacientes com diabetes tipo 2
- d) Albuminúria (microalbuminúria) ocasional e transitória.
- e) Hipertrofia renal

46) Sobre o tratamento da síndrome nefrótica esteroide resistente, assinale a alternativa que apresenta o fármaco ou grupo de fármacos que não é recomendado pela diretriz do KDIGO (Kidney Disease Improvement Global Outcomes).

- a) Inibidor de calcineurina
- b) Micofenolato mofetil
- c) Corticosteroide em associação com inibidor de calcineurina
- d) Ciclofosfamida
- e) Inibidor da enzima de conversão da angiotensina

47) Assinale a alternativa correta. No tratamento da doença de lesões mínimas em adultos esteroide resistente, com recidivas frequentes, o tratamento de escolha recai sobre:

- a) Ciclosporina
- b) Tacrolimus
- c) Ciclofosfamida
- d) Micofenolato mofetil
- e) Levamisole

48) Assinale a alternativa correta. A diretriz do KDIGO (Kidney Disease Improvement Global Outcomes) recomenda que corticosteroides e terapia imunossupressora sejam considerados apenas na GESF (glomerulosclerose focal e segmentar) idiopática associada com síndrome nefrótica. Nesses casos, quando há contraindicação ou intolerância aos corticosteroides a escolha deve ser:

- a) Inibidor de calcineurina
- b) Ciclofosfamida
- c) Azatioprina
- d) Micofenolato mofetil
- e) Clorambucil

49) Em pacientes com nefropatia membranosa idiopática que preenchem os critérios para terapia inicial, mas que optam por não receber o regime cíclico de corticosteroide/agentes alquilantes-agente ou que têm contraindicações para este regime, assinale a alternativa que apresenta a melhor opção, entre as abaixo:

- a) Micofenolato mofetil
- b) Azatioprina
- c) Ciclosporina
- d) Óleo de peixe
- e) Antiagregante plaquetário

50) Acerca do tratamento da nefrite lúpica classe III ou IV, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:

- I. Recomenda-se terapia inicial com corticosteroides, combinada com ciclofosfamida ou micofenolato mofetil (MMF).
 - II. Recomenda-se que, após a terapia inicial ser completada, os pacientes devem receber terapia de manutenção com MMF ou ciclofosfamida e corticosteroide oral em baixas doses.
 - III. Sugere-se que, após a remissão completa ser alcançada, a terapia de manutenção deve ser continuada pelo menos seis meses antes de se considerar a descontinuação da imunossupressão.
- a) I, II e III são corretas
 - b) I, II e III são incorretas
 - c) Apenas I é correta
 - d) Apenas I e II são corretas
 - e) Apenas III é correta