



## Secretaria Municipal de Saúde

Processo Seletivo (Edital 002/2006)

# Caderno de Prova

Nível Superior

---

**Nefrologia**

**(25)**



## Nefrologia

**(25)**

Dia: 3 de dezembro de 2006 • Horário: das 9 às 11 h

Duração: 2 (duas) horas, incluído o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

### Instruções

Para fazer a prova você usará:

- um **caderno de prova**;
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

**Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.**

Verifique, no caderno de prova:

- a) se faltam folhas, se a seqüência de questões, no total de 20 (vinte), está correta;
- b) se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.

- Para cada questão são apresentadas 5 (cinco) alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchido e assinado.

O gabarito da prova será divulgado no site <http://smspmf.fepese.ufsc.br>

# Conhecimentos Gerais

(5 questões)

1. Assinale Falso ( F ) ou Verdadeiro ( V ), de acordo com a lei 8.080/1990.

- ( ) O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais da administração direta constitui o Sistema Único de Saúde-SUS.
- ( ) Entende-se por vigilância epidemiológica, para fins da lei 8080, um conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa a recuperação e a reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.
- ( ) O orçamento da Seguridade Social destinará ao Sistema Único de Saúde-SUS os recursos necessários à realização de suas finalidades, tendo em vista as metas da Lei de Diretrizes Orçamentárias.
- ( ) É atribuição do Município identificar os serviços estaduais e municipais de referência nacional para o estabelecimento de padrões técnicos de assistência à saúde.
- ( ) O município pode celebrar contratos e convênios com entidades prestadoras de serviços privados de saúde, bem como controlar e avaliar sua execução.

Assinale a alternativa que indica, de forma seqüencial e **correta**, as afirmativas verdadeiras e falsas.

- a. ( ) V • V • V • F • V
- b. ( ) V • F • F • V • F
- c. ( ) F • V • F • V • F
- d. (X) F • F • V • F • V
- e. ( ) F • F • F • V • F

2. Assinale Falso ( F ) ou Verdadeiro ( V ), de acordo com a lei 8.080/1990.

- ( ) O Ministério da Saúde acompanhará, através de seu sistema de auditoria, a conformidade à programação aprovada da aplicação dos recursos repassados aos Municípios; constatada a malversação, desvio ou não aplicação dos recursos, caberá à Secretaria Municipal de Saúde aplicar as medidas previstas em lei.
- ( ) São fontes os recursos do SUS os provenientes de serviços que possam ser prestados sem prejuízo da assistência à saúde, ajuda, contribuições, doações e donativos, alienações patrimoniais e rendimentos de capital, taxas, multas, emolumentos e preços públicos arrecadados no âmbito do Sistema Único de Saúde-SUS e rendas eventuais, inclusive comerciais e industriais.
- ( ) Os servidores que legalmente acumulam dois cargos ou empregos poderão exercer suas atividades em mais de um estabelecimento do Sistema Único de Saúde-SUS, com exceção dos ocupantes de cargos ou função de chefia, direção ou assessoramento.
- ( ) Os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos e aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde, onde houver, ou na ausência deste, pelo Conselho Estadual de Saúde.
- ( ) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.

Assinale a alternativa que indica, de forma seqüencial e **correta**, as afirmativas verdadeiras e falsas.

- a. ( ) V • V • F • V • F
- b. ( ) V • F • F • V • F
- c. (X) F • V • V • F • V
- d. ( ) F • V • F • V • V
- e. ( ) F • F • V • V • V

3. Assinale Falso ( F ) ou Verdadeiro ( V ), de acordo com a Portaria 399/GM/ 2006.

- ( ) Ficam mantidas, até a assinatura do Termo de Compromisso de Gestão constante nas Diretrizes Operacionais do Pacto pela Saúde 2006, as mesmas prerrogativas e responsabilidades dos municípios e estados que estão habilitados em Gestão Plena do Sistema, conforme estabelecido na Norma Operacional Básica - NOB SUS 01/96 e na Norma Operacional da Assistência à Saúde - NOAS SUS 2002.
- ( ) O SUS tem uma rede de mais de 63 mil unidades ambulatoriais e de cerca de 6 mil unidades hospitalares, com mais de 440 mil leitos. Sua produção anual é aproximadamente de 12 milhões de internações hospitalares; 1 bilhão de procedimentos de atenção primária à saúde; 150 milhões de consultas médicas; 2 milhões de partos; 300 milhões de exames laboratoriais; 132 milhões de atendimentos de alta complexidade e 14 mil transplantes de órgãos.
- ( ) São técnicas de gestão do SUS: Descentralização; Regionalização; Financiamento; Programação Pactuada e Integrada; Regulação; Participação e Controle Social; Planejamento; Gestão do Trabalho e Educação na Saúde.
- ( ) CONASS e CONASEMS são, respectivamente, o Conselho Nacional de Secretários de Saúde e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde.
- ( ) Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa, Manual de Atenção Básica e Saúde para a Pessoa Idosa, Programa de Educação Permanente à Distância, Acolhimento, Assistência Farmacêutica e Atenção Diferenciada e Atenção domiciliar são ações estratégicas da SAÚDE DO IDOSO no PACTO EM DEFESA DO SUS.

Assinale a alternativa que indica, de forma seqüencial e **correta**, as afirmativas verdadeiras e falsas.

- a. ( X ) V • V • V • V • F
- b. ( ) V • V • V • F • F
- c. ( ) V • F • V • F • V
- d. ( ) F • V • F • V • F
- e. ( ) F • F • F • V • V

4. Assinale Falso ( F ) ou Verdadeiro ( V ), de acordo com a Portaria 399/GM/ 2006.

São metas do Pacto da Saúde 2006:

- ( ) Cobertura de 80% para o exame preventivo do câncer do colo de útero, conforme protocolo, em 2006 é um dos objetivos e metas para o Controle do Câncer de Colo de Útero.
- ( ) Ampliar para 60% a cobertura de mamografia, conforme protocolo.
- ( ) Reduzir em 15% a razão de mortalidade materna, em 2006.
- ( ) Reduzir em 50% os óbitos por doença diarreica e 20% por pneumonia, em 2006.
- ( ) Reduzir a mortalidade neonatal em 25%, em 2006.

Assinale a alternativa que indica, de forma seqüencial e **correta**, as afirmativas verdadeiras e falsas.

- a. ( ) V • V • V • F • F
- b. ( X ) V • V • F • V • F
- c. ( ) V • F • F • V • F
- d. ( ) F • V • V • F • V
- e. ( ) F • F • F • V • F

5. Assinale Falso ( F ) ou Verdadeiro ( V ), de acordo com a Portaria 399/GM/ 2006.

- ( ) Os principais instrumentos de planejamento da Regionalização são o Plano Diretor de Regionalização – PDR, o Plano Diretor de Investimento – PDI, e a Programação Pactuada e Integrada da Atenção em Saúde – PPI.
- ( ) Repasse fundo a fundo é uma modalidade preferencial de transferência de recursos entre os gestores no financiamento do Sistema Único de Saúde.
- ( ) A participação social no SUS é um princípio doutrinário e está assegurado na Constituição e nas Leis Orgânicas da Saúde (8080/90 e 8142/90), embora não seja parte fundamental do Pacto pela Saúde 2006.
- ( ) O processo de articulação entre os gestores, nos diferentes níveis do Sistema, ocorre, preferencialmente, em três colegiados de negociação: a Comissão Intergestores Tripartite – CIT, Comissão Intergestores Bipartite – CIB e Comissão Intergestores Municipais – CIM, que pactuarão sobre a organização, direção e gestão da saúde.
- ( ) As três dimensões do Pacto pela Saúde 2006 são: Pacto pela Vida, Pacto de Gestão e Pacto em Defesa do SUS.

Assinale a alternativa que indica, de forma seqüencial e **correta**, as afirmativas verdadeiras e falsas.

- a. ( ) F • F • V • V • F
- b. ( ) F • V • F • F • V
- c. ( ) V • F • F • F • V
- d. ( ) V • F • F • V • F
- e. (X) V • V • F • F • V

## Conhecimentos Específicos

(15 questões)

6. Quanto ao fornecimento de atestado médico podemos afirmar que:

- I. Pode ser expresso o diagnóstico, quando autorizado pelo paciente.
- II. O atestado médico, uma vez emitido, não pode ser contestado.
- III. O médico atestará, somente, mediante o exame direto do paciente.
- IV. Somente médicos podem emitir atestados para afastamento do trabalho.
- V. O atestado médico é parte integrante do ato médico, não podendo seu fornecimento importar qualquer majoração de honorários.

Assinale a alternativa que indica as afirmações **corretas**.

- a. ( ) Apenas I, II, e III.
- b. ( ) Apenas I, III e IV.
- c. (X) Apenas I, III e V.
- d. ( ) Apenas I, II, III e IV.
- e. ( ) I, II, III, IV e V.

7. A lavagem das mãos com uso de água, sabão líquido e papel toalha é a principal medida na prevenção das infecções hospitalares, evitando a infecção cruzada entre pacientes e entre pacientes e os profissionais de saúde. Esse procedimento, quando realizado com boa técnica, determina:

- a. ( ) Desinfecção da pele e seus anexos para bactérias.
- b. ( ) Destruição de bactérias e fungos presentes na pele na forma vegetativa.
- c. ( ) Destruição de todos os microorganismos na forma vegetativa presentes na pele.
- d. (X) Remoção da flora microbiana transitória da camada mais superficial da pele.
- e. ( ) Esterilização da pele pela eliminação de todos os microorganismos.

8. O infarto cerebral isquêmico é uma urgência médica que necessita de tratamento imediato. Entre as medidas iniciais de atendimento devemos observar:

- I. Garantir a existência de vias aéreas permeáveis para oxigenação do paciente. Doentes graves com distúrbio de consciência e depressão respiratória deverão ser entubados e receber assistência respiratória.
- II. Constatada hipertensão arterial, esta deverá ser combatida de imediato e de forma drástica com emprego de drogas por via parenteral.
- III. Constatada febre, esta não deve ser combatida, pois a hipotermia aumenta a área de infarto.
- IV. Todo paciente em fase aguda de acidente vascular cerebral deve ser internado.

Assinale a alternativa que indica as afirmações **corretas**.

- a. ( ) Apenas I e II.
- b. ( ) Apenas I e III.
- c. (X) Apenas I e IV.
- d. ( ) Apenas I, II e IV.
- e. ( ) I, II, III e IV.

9. As intoxicações por ferro representam importante causa de intoxicação na comunidade. O sulfato ferroso é a sua forma medicamentosa mais comum e barata, sendo, portanto, a apresentação mais frequentemente envolvida em intoxicações. A maioria dos casos ocorre por ingestão não intencional, em crianças com idade abaixo de seis anos. O ferro em altas doses, após causar, inicialmente, alterações tóxicas gastrointestinais, passa para uma segunda fase, em que ocorrem alterações sistêmicas, as quais são mais graves e determinantes de óbitos, atingindo principalmente os seguintes órgãos alvos:

- a. (X) Fígado e Coração.
- b. ( ) Rins e Pulmões.
- c. ( ) Rins e Sistema Nervoso Central.
- d. ( ) Medula Óssea e Supra Renais.
- e. ( ) Pulmões e Sistema Nervoso Periférico.

**10.** A Resolução do Conselho Federal de Medicina Nº 1.779/2005 regulamenta a responsabilidade médica no fornecimento da Declaração de Óbito. De acordo com essa Resolução, podemos afirmar que:

- I. No caso de morte de paciente com assistência médica, em regime ambulatorial, causada por acidente doméstico, a declaração deverá ser fornecida por médico designado pela instituição que prestava assistência.
- II. No caso de morte natural ocorrida em hospital, o preenchimento dos dados constantes na Declaração de Óbito é de responsabilidade do setor administrativo da instituição em que o paciente estava internado.
- III. Nos casos de morte natural, sem assistência médica, a Declaração de Óbito será fornecida pelo Serviço de Verificação de Óbitos (SVO). Nas localidades sem SVO, deverá ser fornecida por médico do Serviço Público de Saúde; na sua ausência, por qualquer médico da localidade.
- IV. Em caso de morte natural de paciente em tratamento sob regime domiciliar (Programa Saúde da Família, internação domiciliar e outros), a Declaração de Óbito deverá ser fornecida por médico pertencente ao programa, ao qual o paciente estava cadastrado, ou pelo SVO, caso o médico não consiga correlacionar o óbito com o quadro clínico concernente ao acompanhamento do paciente.

Assinale a alternativa que indica as afirmações **corretas**.

- a. ( ) Apenas II e III.
- b. (X) Apenas III e IV.
- c. ( ) Apenas I, II e III.
- d. ( ) Apenas I, II e IV.
- e. ( ) I, II, III e IV.

**11.** A Parada Cardiorrespiratória (PCR) pode ser definida como a interrupção inesperada da atividade mecânica cardíaca, em paciente sem doença terminal, confirmada pela falta de resposta verbal, ausência de pulso detectável e apnéia. O primeiro passo importante no atendimento da PCR é dado pela aplicação dos procedimentos de Suporte Básico de Vida (SBV).

Quanto ao SBV, podemos afirmar:

- I. O SBV deve ocorrer dentro dos primeiros quatro minutos, após a PCR, pois a cada minuto de retardo, diminui em 10% a possibilidade de recuperação.
- II. O SBV visa a manter um mínimo de oferta de oxigênio tecidual até que seja iniciado o Suporte Avançado de Vida (SAV), que deve ocorrer dentro de 15 minutos, após o início do SBV.
- III. As massagens cardíacas devem ser realizadas na frequência de 100 por minuto e as ventilações, na frequência de 10 por minuto.
- IV. Quanto mais cedo for realizada a desfibrilação, através de desfibrilador externo automático, maior será a possibilidade de recuperação da vítima.

Assinale a alternativa que indica as afirmações **corretas**.

- a. ( ) Apenas I e II.
- b. ( ) Apenas II e III.
- c. ( ) Apenas II e IV.
- d. ( ) Apenas I, II e III.
- e. (X) I, II, III e IV.



**12.** O teste da Deferoxamina (DFO) deverá ser realizado:

- a.  Se o nível de alumínio sérico for maior que 60 µg/L e menor que 200 mg/L, na presença de sinais de intoxicação pelo alumínio.
- b.  Em todo paciente portador de insuficiência renal crônica, com *clearance* de creatinina entre 40 e 60 ml/minuto.
- c.  Para avaliar a eficiência e as propriedades de transporte da membrana peritoneal em pacientes em regime de Diálise Peritoneal Ambulatorial Contínua (CAPD).
- d.  Coletando-se a uréia pré e pós-sessão de hemodiálise, realizada no meio da semana.
- e.  Em pacientes intoxicados pelo fosfato, quando o produto Ca x P for superior a 40.

---

**13.** Na Insuficiência Renal Aguda de origem pré-renal, a Fração de Excreção da Ureia será:

- a.  Inferior a 1%.
- b.  Acima de 3%.
- c.  Menor que 35%.
- d.  Maior que 50%.
- e.  Em torno de 100%.

---

**14.** A respeito da nefrolitíase, podemos afirmar:

- a.  A hipercalcúria, que ocorre em até 50% dos pacientes, é definida como uma excreção urinária de cálcio superior a 8 mg/kg/dia.
- b.  Sua prevalência na população é elevada sendo estimada em torno de 10 a 12% .
- c.  O oxalato é o constituinte menos abundante dos cálculos renais e sua excreção urinária está em torno de 50 a 80 mg/dia.
- d.  A hiperuricosúria é definida como excreção urinária de ácido úrico superior a 300 mg/dia nas mulheres.
- e.  A cistina é muito solúvel na urina e, somente quando excede a concentração urinária de 1000 mg/dia, pode levar à formação de cálculo.

**15.** Na Nefropatia Diabética, a manifestação mais precoce é o aparecimento de:

- a.  Queda do ritmo de filtração glomerular.
- b.  Hipertensão arterial.
- c.  Edema de membros inferiores.
- d.  Microalbuminúria
- e.  Retenção nitrogenada.

---

**16.** Uma criança do sexo masculino, com 5 anos de idade, apresenta quadro clínico compatível com uma Síndrome Nefrítica Aguda. Após 16 semanas do início da apresentação clínica, persiste, com baixos níveis de complemento (C 3 e CH 50). Seu diagnóstico clínico mais provável é:

- a.  Amiloidose renal.
- b.  Nefropatia diabética.
- c.  Vasculite de hipersensibilidade.
- d.  Anormalidades urinárias assintomáticas.
- e.  Glomerulonefrite membrano-proliferativa.

---

**17.** Considerando-se como normais uma concentração de hidrogênio de 40 nano Eq/L, correspondente a um pH = 7.40, qual será o valor desta concentração de hidrogênio [H], quando o pH arterial for 7.20?

- a.  63.
- b.  54.
- c.  50.
- d.  32.
- e.  15.

---

**18.** Um homem pesando 70 kg apresenta uma água corporal total ACT de 42 litros. Se considerarmos sua osmolalidade plasmática igual a 290 mOSm/kg de água, qual será o valor de seu soluto corporal total?

- a.  290 mOSm.
- b.  4.800 mOSm.
- c.  6.000 mOSm.
- d.  12.180 mOSm.
- e.  12.640 mOSm.

**19.** Anormalidades eletrolíticas são comuns entre os pacientes portadores de HIV. Entre as citadas abaixo, a mais freqüente é:

- a. ( ) Hipercalemia.
  - b. (X) Hiponatremia.
  - c. ( ) Hipernatremia
  - d. ( ) Hipocalcemia.
  - e. ( ) Hipomagnesemia.
- 

**20.** Um paciente do sexo masculino, 66 anos, portador de quadro clínico de Mieloma Múltiplo, é tratado com doses adequadas de quimioterápicos, desenvolvendo, porém, Insuficiência Renal Aguda, considerada por seu clínico assistente, como sendo secundária à Nefropatia Hiperuricêmica Aguda. Seus exames complementares revelam uma uréia em 280 mg/dL, creatinina de 7,2 mg/dL, potássio de 8,4 mEq/L, uricemia de 16 mg/dL e pH de 7.15.

Qual das condutas enumeradas a seguir deverá ser a preferida de imediato?

- a. ( ) Diurético tiazídico em baixas doses juntamente com ácido acetil-salicílico.
- b. ( ) Diurético de alça – 1 mg/kg peso – associado a dopamina – 2,5 a 6,0 µg/kg/minuto.
- c. ( ) Introduzir benzobromarona (narcarcina) V.O. na dose de 200 mg/dia.
- d. ( ) Hidratação venosa com soro glicosado 10% – 25 ml/hora.
- e. (X) Administração venosa de bicarbonato de sódio a 8,4% e solução de glicose (SG) com insulina.





**Secretaria Municipal de Saúde**

Av. Professor Henrique da Silva Fontes, 6100  
88036-700 • Florianópolis • SC  
<http://www.pmf.sc.gov.br/saude>



**FEPese • Fundação de Estudos e Pesquisas Sócio-Econômicos**

Campus Universitário • 88040-900 • UFSC • Florianópolis • SC  
Fone/Fax: (48) 3233-0737  
<http://www.fepese.ufsc.br>