

Caderno de Prova

S333

Médico (Nefrologia)

Dia: 16 de março de 2008 • Horário: das 14 às 18 h

Duração: 4 (quatro) horas, incluído o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

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

Instruções

Para fazer a prova você usará:

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

Verifique, no caderno de prova:

- se faltam folhas, se a seqüência de questões, no total de 50 (cinquenta), está correta;
- se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.

Atenção!

- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- 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.
- 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 do concurso.

<http://pmf.fepese.ufsc.br>

Conhecimentos Gerais

(15 questões)

Língua Portuguesa

(8 questões)

Texto

1 Em 1807, o imperador francês era o senhor abso-
2 luto da Europa. Seus exércitos **havam colocado de**
3 **joelhos** todos os reis e rainhas do continente, numa
4 sucessão de vitórias surpreendentes e brilhantes.
5 Só não haviam conseguido **subjugar** a Inglaterra.
6 Protegidos pelo Canal da Mancha, os ingleses tinham
7 evitado o confronto direto em terra com as forças de
8 Napoleão. Ao mesmo tempo, haviam se consolidado
9 como os senhores dos mares na batalha de Trafalgar,
10 em 1805, quando sua Marinha de Guerra, sob o
11 comando de Lord Nelson, destruiu, na entrada do
12 Mediterrâneo, as esquadras combinadas da França e
13 da Espanha. Napoleão reagiu decretando o bloqueio
14 continental, medida que previa o fechamento dos
15 portos europeus ao comércio de produtos britânicos.
16 Suas ordens foram imediatamente obedecidas por
17 todos os países, com uma única exceção: o pequeno e
18 desprotegido Portugal.

GOMES, Laurentino. **1808**. São Paulo: Planeta do Brasil, 2007, p. 33.

1. As afirmativas abaixo são falsas de acordo com o texto. Assinale aquela que se torna **verdadeira** de acordo com o texto se for trocada uma palavra ou expressão pela que está entre parênteses.

- a. () A Inglaterra havia sido subjugada. (derrotada)
- b. () Napoleão permitiu que Portugal mantivesse o comércio com a Inglaterra. (concordou)
- c. () As esquadras combinadas da França e da Espanha derrotaram a esquadra inglesa. (venceram)
- d. () As ordens de Napoleão decretando o bloqueio foram obedecidas tardiamente. (precocemente)
- e. (X) Os exércitos do imperador francês haviam sofrido reveses surpreendentes. (obtido vitórias)

2. Com base no texto, assinale (V) para verdadeiro e (F) para falso.

- () Em 1805, a Espanha estava aliada à França.
- () A expressão “havam colocado de joelhos”, sublinhada no texto, poderia ser substituída por “havam derrotado”, sem significativa alteração de sentido.
- () O verbo “subjugar”, destacado no texto, tem o sentido de vencer, dominar.
- () Em toda a Europa, nenhum país se atreveu a desobedecer ao bloqueio continental decretado pelo imperador francês, com exceção de Portugal e Inglaterra.
- () O Canal da Mancha foi um empecilho para a resistência interna dos ingleses às forças inimigas.

A seqüência **correta**, de cima para baixo, é:

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

3. Assinale a alternativa em que as opções a) e b) são igualmente **corretas**, em relação ao plural das palavras:

- a. () a) gás – gases
b) chapéu – chapéis
- b. () a) degrau – degrais
b) fuzil – fuzis
- c. () a) mares azul-escuros
b) uniformes verdes-garrafas
- d. (X) a) papel – papéis
b) farol – faróis
- e. () a) luvas cinzas
b) sapatos cor-de-rosa

4. Considere as afirmativas abaixo, baseadas no texto.

- I. O pronome **seus**, em “seus exércitos” (linha 2), refere-se ao imperador francês; o mesmo ocorre com o pronome **sua**, em “sua Marinha de Guerra”, (linha 10).
- II. Em “os ingleses tinham evitado o **confronto direto**” (linhas 6 e 7), a expressão destacada é um objeto direto.
- III. Em “o fechamento **dos portos europeus**” (linhas 14 e 15), a expressão destacada é um objeto indireto.
- IV. Em “Suas ordens foram imediatamente obedecidas **por todos os países**” (linha 16), a expressão destacada é agente da passiva.

Assinale a alternativa em que todas as afirmativas são **corretas**.

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

5. A partir do texto, analise as afirmativas abaixo:

- I. “...tinham evitado o confronto direto com as forças de Napoleão” pode ser substituída por “tinham evitado o confronto direto com as forças napoleônicas”, sem prejuízo do sentido original.
- II. Os vocábulos **Mediterrâneo, britânicos e países** são acentuados devido à mesma regra de acentuação gráfica.
- III. “...numa sucessão de vitórias” tem o mesmo sentido que “numa seqüência de vitórias”.
- IV. Em “medida que previa o fechamento dos portos” **que** é pronome relativo referente ao vocábulo **medida**.

Assinale a alternativa **correta**.

- a. () Somente as afirmativas III e IV estão corretas.
- b. () Somente as afirmativas I, II e III estão corretas.
- c. (X) Somente as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- d. () Somente as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- e. () Todas as afirmativas estão corretas.

6. Leia atentamente as proposições abaixo:

1. *Um assessor, dirigindo-se ao governador:*
—Restituo a Vossa Excelência projeto de lei devidamente apreciado.
2. *O prefeito, dirigindo-se aos vereadores:*
—Estamos no senso de responsabilidade.
3. *Um deputado, dirigindo-se a uma eleitora:*
—Informo a V.Sa. de que observações serão levadas em consideração.

Assinale a alternativa que completa, de forma seqüencial e **correta**, as lacunas.

- a. () seu ; confiante ; seu ; suas
- b. () seu ; confiante ; seu ; vossas
- c. (X) seu ; confiante ; vosso ; suas
- d. () vosso ; confiantes ; seu ; vossas
- e. () vosso ; confiantes ; vosso ; vossas

7. Assinale a alternativa **correta**.

- a. () Precisam-se de digitadores.
- b. () Houveram muitas pessoas na festa.
- c. () Fazem cinco anos que Joana partiu.
- d. () Mais de um lavrador compraram tratores.
- e. (X) Pagaram a dívida o chefe e os funcionários.

8. Analise as proposições abaixo e assinale a única **correta**.

- a. () Quero falar consigo.
- b. () Nunca viu-se tamanha bobagem!
- c. (X) Assim como é correto dizer “Meus pais saíram conosco” também é correta a frase “O chefe falou com nós mesmos”.
- d. () As frases “Os rapazes não estavam rindo só das meninas” e “Os rapazes não estavam rindo, só das meninas” possuem o mesmo sentido.
- e. () Em “Suas ordens e decretos foram obedecidos”, o particípio *obedecidos* poderia estar no feminino – *obedecidas* – sem prejuízo da correção gramatical e lingüística.

Matemática

(3 questões)

9. Em dezembro de 2007, vigorava no Brasil a seguinte tabela para o cálculo do imposto de renda sobre os salários.

Imposto de renda retido na fonte

Tabela Progressiva Mensal		
Base de cálculo (R\$)	Alíquota %	Parcela a deduzir (R\$)
Até 1.313,69	–	–
De 1.313,70 até 2.625,12	15,0	197,05
Acima de 2.625,12	27,5	525,19

Fonte: <http://www.receita.fazenda.gov.br> Consulta: 12/12/2007

Com base nos dados fornecidos pela tabela, o imposto de renda retido na fonte por uma pessoa que recebe um salário mensal de R\$ 3.000,00 é:

- a. () R\$ 825,00
- b. () R\$ 721,90
- c. () R\$ 525,19
- d. (X) R\$ 299,81
- e. () R\$ 103,09

10. Um banco concedeu a um cliente um empréstimo a juros simples por 18 meses. Se o montante (capital inicial + juro) é igual a 190% do capital emprestado, então a taxa mensal do empréstimo é:

- a. () 2%
- b. (X) 5%
- c. () 7%
- d. () 10,5%
- e. () 20%

11. Na preparação de um evento da prefeitura municipal trabalharam 25 funcionários (de mesma capacidade de trabalho) durante 18 dias. Decorridos os 18 dias do início da tarefa, foram contratados 5 funcionários (de mesma capacidade de trabalho dos primeiros) que trabalharam junto com os primeiros durante 10 dias. Em quanto tempo teria sido concluída a tarefa se os 30 funcionários tivessem trabalhado desde o início?

- a. () 14
- b. () 21
- c. (X) 25
- d. () 28
- e. () 30

Estudos Sociais

(2 questões)

12. Recentemente, na cidade de Bali na Indonésia, 190 países aprovaram o “Mapa do Caminho”, de grande importância para o futuro da humanidade.

Assinale a alternativa **correta**.

- a. (X) O chamado Mapa do Caminho de Bali define um roteiro com os princípios que vão guiar as negociações do regime global de mudanças climáticas, que sucederá ao Protocolo de Kyoto, a partir de 2012.
- b. () O Mapa do Caminho coloca fim ao conflito entre a Coreia do Norte e Coreia do Sul, causa de grande instabilidade na região desde a Segunda Guerra Mundial.
- c. () O Mapa do Caminho sinaliza uma solução para os conflitos tribais na África, principalmente na região do Saara, o que certamente significará a salvação de milhares de vidas humanas.
- d. () O Mapa do Caminho é um protocolo em que se propõem medidas de combate à AIDS e outras doenças sexualmente transmissíveis, barateando o custo do tratamento para que ele se torne acessível às nações mais pobres.
- e. () As diretrizes do Mapa do Caminho permitirão o fim do conflito entre o governo do presidente Uribe e o movimento guerrilheiro na Colômbia.

13. Leia a notícia:

DF tem maior Índice de Desenvolvimento Juvenil do País

A terceira edição do Índice de Desenvolvimento Juvenil (IDJ), medida agora em 2007, e preparada pelo pesquisador Julio Jacobo Waiselfiz, mostrou que as mortes violentas caíram, a desigualdade social diminuiu e a educação mostra avanços no País [...]

“Há sinais de evolução, em especial na área de saúde. Ainda é um processo vacilante, mas mostra que há condições para que se melhore mais”, afirmou Waiselfiz. As melhorias se concentram na educação e na saúde, onde, pela primeira vez desde 2003, alguns Estados, como São Paulo mostraram redução nos casos de mortes violentas de jovens. “Não é homogêneo. Há muitas diferenças, houve aumento em alguns lugares, mas existem pontos de queda”, explicou o pesquisador.

Disponível em: <http://noticias.br.msn.com/artigo.aspx?cp-documentid=5890093>. Acesso em 20/12/2007.

Assinale a alternativa verdadeira em relação ao “índice de Desenvolvimento Juvenil do País”.

- a. () A região nordeste, não obstante serem elevados os índices de pobreza, destacou-se entre as regiões com os melhores IDJ do Brasil.
- b. () O Estado de Rondônia destacou-se, nesta pesquisa, como o Estado que apresentou os melhores índices em 2007.
- c. () O Rio Grande do Sul vem em primeiro lugar entre os Estados com os melhores IDJ do país.
- d. (X) O Distrito Federal e o Estado de Santa Catarina destacaram-se entre as regiões com os melhores IDJ do Brasil.
- e. () O pior Índice de Desenvolvimento Juvenil foi alcançado, devido ao grande índice de violência urbana, pelo Estado de São Paulo.

Legislação

(2 questões)

14. Assinale a alternativa **correta**:

- a. (X) A vacância do cargo público decorrerá de exoneração, demissão, aposentadoria ou falecimento.
- b. () A posse do candidato aprovado em concurso público ocorrerá no prazo de até 60 (sessenta) dias, contados da publicação do ato de nomeação no órgão oficial de divulgação do Município, prorrogável a requerimento do interessado por mais 30 (trinta) dias ou, em caso de doença comprovada, enquanto durar o impedimento.
- c. () O prazo para o servidor entrar em exercício será de até 45 (quarenta e cinco) dias, contados da data da posse, sob pena de exoneração.
- d. () São estáveis, após 2 (dois) anos de efetivo exercício, os servidores nomeados para cargo de provimento efetivo em virtude de concurso público.
- e. () A carga horária normal do trabalho do servidor é de 40 (quarenta) horas semanais, cumpridas em dias e horários próprios, se não houver regulamentação específica.

15. Caracteriza-se a inassiduidade habitual pela falta injustificada ao serviço:

- a. () Por período igual ou superior a 30 (trinta) dias intercalados, durante o período de 6 (seis) meses.
- b. (X) Por período igual ou superior a 60 (sessenta) dias intercalados, durante o período de 12 (doze) meses.
- c. () Por período igual ou superior a 60 (sessenta) dias intercalados, durante o período de 24 (vinte e quatro) meses.
- d. () Por período igual ou superior a 90 (noventa) dias intercalados, durante o período de 12 (doze) meses.
- e. () Por período igual ou superior a 120 (cento e vinte) dias intercalados, durante o período de 24 (vinte e quatro) meses.

Conhecimentos Específicos

(35 questões)

16. A estratégia Saúde da Família é um modelo de organização dos serviços de Atenção Primária à Saúde, do Sistema Único de Saúde, caracterizado por:

- a. () Equipes multiprofissionais compostas por um médico generalista ou de família, um enfermeiro, um auxiliar de enfermagem e quatro a seis agentes comunitários de saúde, responsáveis pela atenção integral e contínua de cerca de 8000 famílias.
- b. () Equipes multiprofissionais compostas por um médico generalista, um pediatra e um ginecologista, um enfermeiro, um auxiliar de enfermagem e quatro a seis agentes comunitários de saúde, responsáveis pela atenção integral e contínua de cerca de 800 famílias.
- c. () Equipes multiprofissionais compostas por um médico generalista, um pediatra e um ginecologista, um enfermeiro, um auxiliar de enfermagem e quatro a seis agentes comunitários de saúde, responsáveis pela atenção integral e contínua de cerca de 8000 famílias.
- d. () Equipes multiprofissionais compostas por um médico generalista ou de família, um odontólogo e quatro a seis agentes comunitários de saúde, responsáveis pela atenção integral e contínua de cerca de 800 famílias.
- e. (X) Equipes multiprofissionais compostas por um médico generalista ou de família, um enfermeiro, um auxiliar de enfermagem e quatro a seis agentes comunitários de saúde, responsáveis pela atenção integral e contínua de cerca de 800 famílias.

17. Em relação às atribuições específicas do médico na Estratégia de Saúde da família, é **correto** afirmar:

- a. () Trabalha com adscrição de famílias em base geográfica definida, a microárea.
- b. () Gerencia os insumos necessários para o adequado funcionamento da Unidade local de Saúde.
- c. () Realiza diagnóstico com finalidade de obter o perfil epidemiológico para planejamento e programação em saúde bucal.
- d. (X) Realiza assistência integral aos indivíduos e famílias em todas as fases do desenvolvimento humano.
- e. () Desenvolve atividades de promoção da saúde e de prevenção das doenças e agravos, por meio de visitas domiciliares e ações educativas individuais e coletivas nos domicílios e comunidade.

18. As ações preventivas no Sistema Único de Saúde podem ocorrer em momentos diferentes na história da doença. Existem quatro momentos básicos na prevenção de doenças. Sobre eles, é **correto** afirmar.

- a. (X) A prevenção primordial ocorre antes da instalação dos fatores de risco da doença.
- b. () A prevenção primária ocorre antes do diagnóstico clínico e instalação dos fatores de risco da doença.
- c. () A prevenção secundária ocorre antes da instalação das complicações da doença.
- d. () A prevenção terciária da incapacitação ou óbito do paciente.
- e. () A prevenção primária e secundária não alteram a história natural das doenças.

19. Em relação às ações preventivas de saúde podemos considerar como exemplo de ações primárias:

- a. () Realização de glicemias de jejum em pacientes obesos, mas assintomáticos.
- b. () Ações visando prevenir o início da obesidade e sedentarismo em adolescentes e adultos jovens.
- c. () Instruções específicas sobre dieta e exercícios e a prescrição de fármacos a hipertensos.
- d. () Uso de inibidores da enzima convertora da angiotensina para evitar eventos cardiovasculares.
- e. (X) Recomendações dietéticas ou exercícios físicos a um paciente obeso, sem diabetes ou portadores de tolerância diminuída à glicose.

20. São diretrizes e características do modelo assistencial do Sistema Único de Saúde:

- a. (X) Universalidade, equidade, integralidade, hierarquização e regionalização, descentralização e controle social.
- b. () Gratuidade, universalidade, equidade, integralidade, descentralização e controle social.
- c. () Universalidade, equidade, interdisciplinaridade e transdisciplinariedade e controle social.
- d. () Gratuidade, equidade, resolubilidade e controle social.
- e. () Universalidade, transdisciplinaridade, integralidade, hierarquização e regionalização, descentralização e controle social.

21. Um homem de 45 anos, com 80 quilos, tem os seguintes resultados laboratoriais:

creatinina plasmática = 3,5 mg/dl,
creatinina urinária = 125 mg/dl,
volume urinário de 24 h = 800 ml

Qual o valor do clearance de creatinina?

- a. () 12,83 ml/min
- b. () 15,44 ml/min
- c. (X) 19,64 ml/min
- d. () 25,30 ml/min
- e. () 32,98 ml/min

22. Com relação ao cálculo do clearance de creatinina:

- a. () É a medida mais fiel da taxa de filtração glomerular.
- b. (X) Seu valor superestima o valor real da taxa de filtração glomerular.
- c. () O clearance de uréia é o marcador mais importante da filtração glomerular.
- d. () O clearance de creatinina é mais fidedigno no sexo masculino do que no feminino.
- e. () Só deve ser calculado em pacientes com função renal normal, pois em pacientes com disfunção renal ele perde o seu valor clínico.

23. Um paciente masculino de 60 anos tem diagnóstico de câncer de pulmão. Chega ao hospital com história de 2 semanas de piora lenta e gradual no nível de consciência e agora encontra-se em coma. O exame físico é normal, a não ser pelo coma. São obtidos os seguintes exames laboratoriais:

- No plasma: $\text{Na}^+ = 108 \text{ meq/L}$, $\text{K}^+ = 4 \text{ meq/L}$, $\text{HCO}_3^- = 24 \text{ meq/L}$, $\text{P}_{\text{osm}} = 228 \text{ mosmol/kg}$
- Na urina: $\text{Na}^+ = 90 \text{ meq/L}$, $\text{U}_{\text{osm}} = 700 \text{ mosmol/kg}$

Qual o provável diagnóstico?

- a. () Pseudo hiponatremia.
- b. () Hiponatremia devido ao uso de diurético.
- c. () Hiperosmolalidade provavelmente secundária à diabetes mellitus descompensado.
- d. () Diabetes insípido central devido à metástase do sistema nervoso central.
- e. (X) Síndrome de secreção inapropriada de hormônio antidiurético.

24. No nosso meio, como avaliação inicial na estimativa da função renal no paciente com doença renal crônica, devemos utilizar:

- a. () Clearance de inulina.
- b. () Medir a creatinina plasmática.
- c. () Avaliar o tamanho renal ao Ultra-som.
- d. (X) A fórmula simplificada de Cockcroft-Gault.
- e. () Clearance de creatinina através da coleta de urina de 24 horas.

25. Um homem com 40 anos, etilista crônico é trazido ao hospital em coma, sendo achada uma fratura de crânio e então é feito o diagnóstico de traumatismo cranioencefálico. É notado que o seu débito urinário é de 175 ml por hora. Os exames de laboratório obtidos são:

- No plasma: $\text{Na}^+ = 168 \text{ meq/L}$, $\text{K}^+ = 4 \text{ meq/L}$,
 $\text{Cl}^- = 130 \text{ meq/L}$, $\text{HCO}_3^- = 25 \text{ meq/L}$,
 $P_{\text{osm}} = 350 \text{ mosmol/kg}$
- Na urina: $U_{\text{osm}} = 80 \text{ mosmol/kg}$

Baseado no caso clínico acima qual a hipótese diagnóstica principal para a alteração metabólica encontrada?

- a. () Diabetes insipidus nefrogênico
- b. (X) Diabetes insipidus central
- c. () Poliúria osmótica
- d. () Uso de manitol
- e. () Hiperglicemia

26. Um homem de 45 anos, com diagnóstico de sarcoidose, chega ao pronto-socorro com queixa de estar bebendo de 6 a 8 litros de água por dia. Os seguintes exames laboratoriais são obtidos:

- No plasma: $\text{Na}^+ = 134 \text{ meq/L}$, $P_{\text{osm}} = 275 \text{ mosmol/kg}$
- Na urina: $U_{\text{osm}} = 80 \text{ mosmol/kg}$

Qual o provável diagnóstico?

- a. (X) Polidipsia primária.
- b. () Pseudohiponatremia.
- c. () Diabetes insípido central.
- d. () Diabetes insípido nefrogênico.
- e. () Síndrome de secreção inapropriada de hormônio antidiurético.

27. Dentre os fatores abaixo, qual **não** influencia a troca de potássio entre o intra e extracelular?

- a. () Insulina.
- b. () Exercício físico.
- c. () Catecolaminas.
- d. () pH extracelular.
- e. (X) Concentração de cálcio livre no plasma.

28. Uma paciente feminina de 22 anos chega ao pronto-socorro, queixando-se de fraqueza persistente que vem piorando nos últimos dias. O exame físico é normal e os sinais vitais também são normais. Os seguintes dados laboratoriais são obtidos:

- No plasma: $\text{Na}^+ = 136 \text{ meq/L}$, $\text{K}^+ = 2,3 \text{ meq/L}$,
 $\text{Cl}^- = 108 \text{ meq/L}$, $\text{HCO}_3^- = 17 \text{ meq/L}$,
 $\text{pH arterial} = 7,30$
- Na urina: $\text{Na}^+ = 3 \text{ meq/L}$, $\text{K}^+ = 5 \text{ meq/L}$

Entre as alternativas abaixo, qual a provável causa da hipocalcemia da paciente?

- a. () Uso de diurético tiazídico.
- b. () Uso de espironolactona.
- c. (X) Uso, não relatado, de laxante.
- d. () Acidose tubular renal tipo 2.
- e. () Hiperaldosteronismo primário.

29. Uma paciente masculino de 33 anos queixa-se de fraqueza muscular aos mínimos esforços. Nega qualquer outra queixa e seu exame físico e sinais vitais são normais. Os seguintes dados laboratoriais são obtidos:

- No plasma: $\text{Na}^+ = 138 \text{ meq/L}$, $\text{K}^+ = 2,2 \text{ meq/L}$,
 $\text{Cl}^- = 85 \text{ meq/L}$, $\text{HCO}_3^- = 45 \text{ meq/L}$
- Na urina: $\text{Na}^+ = 80 \text{ meq/L}$, $\text{K}^+ = 170 \text{ meq/L}$

Qual é o mais provável diagnóstico?

- a. (X) Síndrome de Bartter.
- b. () Uso, não relatado, de laxante.
- c. () Uso crônico de espironolactona.
- d. () Dieta com baixa ingestão de potássio.
- e. () Adenoma viloso de intestino grosso.

30. A principal causa para que um paciente que está em diálise peritoneal ambulatorial contínua mude para hemodiálise é:

- a. (X) Peritonite.
- b. () Não aderência pelo paciente.
- c. () Obstrução do cateter de diálise.
- d. () Falta de eficácia da diálise pelo peritônio.
- e. () Desenvolvimento de hérnias abdominais.

31. Considere um paciente do sexo masculino, 55 anos, com quadro de insuficiência renal aguda associada a sépsis. Você recebe os seguintes resultados de exames de sangue:

- Uréia = 105 mg/dl, K^+ = 6,9 meq/L,
 Na^+ = 132 meq/L, pH = 7,32,
creatinina = 3,2 mg/dl,
hematócrito de 30% e glicemia = 110 mg/dl.

A primeira manobra terapêutica de urgência com relação à hipercalemia, dentre as alternativas abaixo, é:

- a. () Diálise peritoneal.
- b. () Administrar soro fisiológico.
- c. (X) Administrar gluconato de cálcio endovenoso.
- d. () Como a causa da insuficiência renal é sépsis a hemodiálise é a melhor abordagem.
- e. () Resina trocadora sob a forma de enema, via retal.

32. Um paciente se apresenta no seu consultório com o questionamento de que já teve um tio que morreu de doença “nos rins” e que ele quer saber se tem ou terá algum problema renal. Na sua avaliação, será necessário saber se ele tem:

- a. () Hipertensão arterial e obesidade.
- b. () Diabetes mellitus, hipertensão arterial sistêmica e hipertiroidismo.
- c. () Diabetes mellitus e história familiar de acidente vascular encefálico.
- d. () Obesidade, inatividade física e hipertensão arterial sistêmica.
- e. (X) Hipertensão arterial sistêmica, história familiar de doença renal, infecção urinária de repetição.

33. Na síndrome nefrótica, o fator de base para o desenvolvimento do edema é:

- a. () Dislipidemia.
- b. () Hipoalbuminemia.
- c. () Hipertensão arterial.
- d. (X) Retenção de sódio pelo néfron distal.
- e. () Perda de albumina na urina.

Analise as informações abaixo para responder as questões 34 e 35

Uma paciente feminina de 30 anos chega ao pronto-socorro com história de vômito e diarreia que iniciaram há dois dias atrás e que durou por 24 horas. Nas últimas 24 horas vem evoluindo com quadro de fraqueza muscular, câimbras e tontura ao se levantar. O exame de sangue arterial mostra os seguintes valores:

- Na^+ = 138 meq/L, K^+ = 3 meq/L, Cl^- = 103 meq/L,
 HCO_3^- = 35 meq/L, pH = 7,55, PCO_2 = 48 mmHg.

34. O exame laboratorial mais importante para definir se a paciente está ou não com hipovolemia é:

- a. () Sódio urinário menor que 10 meq/L.
- b. (X) Cloro urinário menor que 10 meq/L.
- c. () Densidade urinária maior que 1015.
- d. () Volume urinário menor que 400 ml/dia.
- e. () Fração de excreção de sódio urinário menor que 1%.

35. A melhor maneira de tratar esta paciente é:

- a. () Restrição de água livre.
- b. () Soro glicosado mais cloreto de sódio hipertônico.
- c. () Reposição com soro fisiológico.
- d. () Reposição com solução salina hipertônica.
- e. (X) Reposição de cloreto de potássio mais solução salina isotônica.

36. Na insuficiência renal aguda:

- a. () O uso de manitol está indicado quando temos oligo-anúria.
- b. () Devemos usar furosemida sempre, para tentar aumentar o volume urinário.
- c. () Na necrose tubular aguda, a osmolalidade urinária está maior que 600 mosmol/kg.
- d. (X) Quando ocorre na síndrome hepato-renal, o sódio urinário é menor que 10 meq/L.
- e. () Quando é de causa pré-renal, a fração de excreção de sódio é maior que 1%.

37. Com relação a insuficiência renal aguda, podemos afirmar que:

- a. () A principal causa de mortalidade é a doença cardiovascular.
 - b. () Toda insuficiência renal aguda é precedida por uma causa pré-renal, que vai levar ao estabelecimento da lesão renal.
 - c. () O uso de dopamina é útil quando temos um paciente com oligo-anúria.
 - d. () O uso de diurético de alça afeta favoravelmente o prognóstico da insuficiência renal aguda.
 - e. (X) O uso do manitol é benéfico em prevenir a insuficiência renal aguda em algumas situações.
-

38. Assinale a alternativa que completa **corretamente** a sentença abaixo.

Um paciente, que apresenta uma taxa de filtração glomerular de 70 ml/min/1,73 m² proteinúria de 1000 mg nas 24 horas,...

- a. () está numa fase pré-doença renal crônica.
 - b. () apresentam doença renal crônica no estágio 1.
 - c. (X) apresentam doença renal crônica no estágio 2.
 - d. () apresentam doença renal crônica no estágio 3.
 - e. () não tem doença renal ainda estabelecida.
-

39. Em um paciente com insuficiência renal crônica, várias são as medidas definitivamente aceitas na tentativa de lentificar a sua progressão. Dentre as condutas abaixo, qual delas ainda **não** apresenta comprovação nesse sentido?

- a. () Controle glicêmico rígido.
- b. (X) Restrição da ingesta protéica.
- c. () Uso de bloqueadores do receptor 2 da angiotensina.
- d. () Uso de inibidores da enzima conversora da angiotensina.
- e. () Controle adequado da pressão arterial sistêmica.

40. Em pacientes com insuficiência renal crônica, devemos iniciar a diálise quando:

- a. () A creatinina sérica é > 7 mg/dl.
 - b. () Apresentar edema difuso e intenso.
 - c. () O hematócrito fica persistentemente abaixo de 22%.
 - d. (X) Sangramento clinicamente significativo está presente e sua provável causa é a uremia.
 - e. () Apresenta quadro de insuficiência cardíaca congestiva.
-

41. Com relação à hiperfostatemia na insuficiência renal crônica:

- a. (X) Devemos monitorar a sua elevação já quando o clearance de creatinina é < 60 ml/min/1,73 m².
 - b. () Devemos monitorar a sua elevação só quando o clearance é < 30 ml/min/1,73 m².
 - c. () A conduta inicial no seu tratamento é iniciar o uso de vitamina D via oral.
 - d. () Não precisa ser tratada até que o clearance de creatinina seja < 30 ml/min/1,73 m².
 - e. () A ocorrência da hiperfostatemia nessa situação está na dependência de uma ingesta aumentada na dieta.
-

42. Com relação ao transplante renal de doador cadáver, vários são os fatores que estão relacionados com a sobrevida do enxerto. Dentre os fatores abaixo, qual **não** apresenta relação com a sobrevida do enxerto após um ano de transplante?

- a. () O número de episódios de rejeição aguda.
- b. (X) Doador que apresentava hipertensão arterial sistêmica.
- c. () Creatinina sérica maior que 2 mg/dl na alta após o transplante.
- d. () Necessidade de hemodiálise imediatamente após o transplante.
- e. () Receptor que recebe o segundo transplante renal de doador cadáver.

43. Um paciente é submetido a transplante renal, sendo que o doador tem sorologia positiva para citomegalovírus e o receptor tem sorologia negativa. Nessa situação:

- a. É sempre indicada profilaxia da infecção.
 - b. Deve-se monitorar clinicamente o paciente e, caso apresente sinais clínicos de infecção, iniciar tratamento.
 - c. Fazer monitorização sorológica freqüente nos três primeiros meses e, caso ocorra positividade, deve ser tratado.
 - d. Deve-se fazer testes sorológicos só com quadro clínico sugestivo e então, dependendo da sorologia, iniciar ou não o tratamento.
 - e. É contra-indicação um receptor com sorologia negativa receber um rim de um doador com sorologia positiva.
-

44. Um paciente no primeiro dia de pós-operatório de transplante renal desenvolve anúria. É testada a sonda vesical e ela não está obstruída. A primeira conduta nessa situação deve ser:

- a. Fazer biópsia do rim transplantado.
 - b. Fazer dosagem sérica de ciclosporina.
 - c. Fazer ultra-som do rim transplantado.
 - d. Iniciar imediatamente tratamento para rejeição aguda.
 - e. Avaliar a presença de perfusão do enxerto através de doppler da artéria renal ou cintigrafia renal de perfusão.
-

45. Para prevenção de insuficiência renal aguda em um paciente que vai iniciar quimioterapia para tratar de mieloma múltiplo, devemos fazer:

- a. Alcalinizar a urina.
- b. Hidratação vigorosa e usar furosemida.
- c. Hidratação vigorosa e acidificação da urina.
- d. Hidratação vigorosa e alcalinização urinária.
- e. Provocar poliúria com diurético tiazídico e usar bicarbonato de sódio para alcalinizar a urina.

46. Um paciente apresenta quadro de dor lombar alta à direita, febre e queda do estado geral. O parcial de urina mostra leucocitúria e cilindros leucocitários e o diagnóstico de pielonefrite aguda é feito. Com relação à situação clínica:

- a. Sempre deve ser usado antibiótico endovenoso.
 - b. Deve-se sempre obter culturas (urina e sangue) antes de iniciar o tratamento.
 - c. Todo paciente com pielonefrite aguda deve ser internado pelo menos nos primeiros dias.
 - d. O ideal, até vir o resultado da cultura, é que se prescreva tratamento com mais de um antibiótico.
 - e. Se o paciente não está vomitando, inicia-se o tratamento com antibiótico via oral.
-

47. Um paciente apresenta quadro de glomerulopatia primária. É feita, então, biópsia renal e o diagnóstico é de glomeruloesclerose segmentar e focal. Com relação à situação clínica:

- a. Devemos usar corticóide só quando já há elevação da creatinina sérica.
 - b. Quando a proteinúria é nefrótica devemos iniciar já com o uso de ciclosporina.
 - c. Não há achados histológicos definitivos que são capazes de prever a resposta ao tratamento.
 - d. Caso tenha função renal normal a chance de desenvolver disfunção renal é menor que 20%.
 - e. Invariavelmente o paciente vai evoluir para insuficiência renal crônica.
-

48. Um paciente de 65 anos, homem, fumante e hipertenso, usa diurético. Os seguintes dados são obtidos de uma gasometria arterial em ar ambiente:

- pH = 7,48, PO₂ = 73 mmHg, PCO₂ = 51 mmHg, HCO₃ = 36 meq/L

Qual o distúrbio ácido-básico que o paciente tem?

- a. acidose respiratória.
- b. alcalose respiratória.
- c. acidose metabólica.
- d. alcalose metabólica.
- e. nenhum distúrbio.

49. Um paciente de 33 anos, previamente saudável, é atropelado e chega à emergência do hospital, trazido pelos bombeiros, lúcido, queixa-se de muita dor na coxa direita e no abdome e diz ter também dor torácica na parede anterior do hemitórax direito. Está com PA = 90/50 mmHg, FC = 134 bpm, FR = 30 irpm (sinais vitais obtidos em decúbito dorsal). Ao exame físico está hipocorado ++/4+, tem aumento do diâmetro da coxa direita, com crepitação óssea ao exame, tem abdome tenso, levemente distendido, com sinais de irritação peritoneal e é feita uma punção abdominal que dá positiva para sangue.

É então levado para o centro cirúrgico após fazer radiografias (constatada fratura de diáfise de fêmur direito) para laparotomia exploradora (achado hemoperitônio por ruptura de baço e é feita esplenectomia) e também é realizada cirurgia para correção da fratura de fêmur. No pós-operatório, o paciente vai para a UTI, entubado, ainda sob efeito anestésico, é colocado no respirador mecânico; após duas horas, acorda e é extubado. Após as primeiras vinte e quatro horas na UTI, o paciente apresentou uma diurese de 2100 ml e os seus exames (no sangue) mostram:

- creatinina = 1,0 mg/dl, Sódio = 138 meq/L, K = 4,0 meq/L, hematócrito = 31%, gasometria arterial com 2 L de oxigênio por catéter nasal, era: pH = 7,30, PO₂ = 88 mmHg, PCO₂ = 50 mmHg, HCO₃ = 24 meq/L.

Qual o distúrbio ácido-básico que o paciente apresenta?

- a. (X) Acidose respiratória.
- b. () Acidose metabólica.
- c. () Alcalose respiratória.
- d. () Alcalose metabólica.
- e. () Não apresenta nenhum distúrbio ácido-básico no momento.

50. Uma paciente com lupus estava totalmente assintomática há dez dias, quando veio ao seu consultório, e tinha todos os exames normais. Fazia uso de dose baixa de corticóide. Hoje procurou você com quadro de edema difuso de membros inferiores e face; queixa-se de dispnéia e cefaléia, PA= 180/110 mmHg (era normal antes). Você faz alguns exames de urgência e alguns resultados são:

- uréia = 200 mg%; creatinina = 5,3 mg%; o parcial de urina revela 2+ de proteína, hematúria, leucocitúria, cilindros hemáticos.

Qual a conduta terapêutica para a patologia renal em curso?

- a. () Usar ciclosporina.
- b. () Associar ciclofosfamida via oral.
- c. (X) Fazer pulso endovenoso de corticóide.
- d. () Fazer pulso de ciclofosfamida endovenoso.
- e. () Dobrar a dose de corticóide via oral.

**Página
em Branco.
(rascunho)**



**FEPESE • Fundação de Estudos e
Pesquisas Sócio-Econômicos**
Campus Universitário • UFSC
88040-900 • Florianópolis • SC
Fone/Fax: (48) 3233-0737
<http://www.fepese.ufsc.br>