



M0279029N

**Cargo****Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 2/2013

**NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ****MÉDICO -  
NEFROLOGIA****ATENÇÃO**

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

**INSTRUÇÕES**

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (minutos) do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br) - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.



------(destaque aqui)-----

**FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO**

<b>Questão</b>	<b>01</b>	<b>02</b>	<b>03</b>	<b>04</b>	<b>05</b>	<b>06</b>	<b>07</b>	<b>08</b>	<b>09</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	
<b>Resp.</b>																										

<b>Questão</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>38</b>	<b>39</b>	<b>40</b>	<b>41</b>	<b>42</b>	<b>43</b>	<b>44</b>	<b>45</b>	<b>46</b>	<b>47</b>	<b>48</b>	<b>49</b>	<b>50</b>	
<b>Resp.</b>																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br) no dia seguinte à aplicação da prova.

## LÍNGUA PORTUGUESA

### Pensando livremente sobre o livre arbítrio

Marcelo Gleiser

Todo mundo quer ser livre; ou, ao menos, ter alguma liberdade de escolha na vida. Não há dúvida de que todos temos nossos compromissos, nossos vínculos familiares, sociais e profissionais. Por outro lado, a maioria das pessoas imagina ter também a liberdade de escolher o que fazer, do mais simples ao mais complexo: tomo café com açúcar ou adoçante? Ponho dinheiro na poupança ou gasto tudo? Em quem vou votar na próxima eleição? Caso com a Maria ou não?

A questão do livre arbítrio, ligada na sua essência ao controle que temos sobre nossas vidas, é tradicionalmente debatida por filósofos e teólogos. Mas avanços nas neurociências estão mudando isso de forma radical, questionando a própria existência de nossa liberdade de escolha. Muitos neurocientistas consideram o livre arbítrio uma ilusão. Nos últimos anos, uma série de experimentos detectou algo surpreendente: nossos cérebros tomam decisões antes de termos consciência delas. Aparentemente, a atividade neuronal relacionada com alguma escolha (em geral, apertar um botão) ocorre antes de estarmos cientes dela. Em outras palavras, o cérebro escolhe antes de a mente se dar conta disso.

Se este for mesmo o caso, as escolhas que achamos fazer, expressões da nossa liberdade, são feitas inconscientemente, sem nosso controle explícito.

A situação é complicada por várias razões. Uma delas é que não existe uma definição universalmente aceita de livre arbítrio. Alguns filósofos definem livre arbítrio como sendo a habilidade de tomar decisões racionais na ausência de coerção. Outros consideram que o livre arbítrio não é exatamente livre, sendo condicionado por uma série de fatores, desde a genética do indivíduo até sua história pessoal, situação pessoal, afinidade política etc.

Existe uma óbvia barreira disciplinar, já que filósofos e neurocientistas tendem a pensar de forma bem diferente sobre a questão. O cerne do problema parece estar ligado com o que significa estar ciente ou ter consciência de um estado mental. Filósofos que criticam as conclusões que os neurocientistas estão tirando de seus resultados afirmam que a atividade neuronal medida por eletroencefalogramas, ressonância magnética funcional ou mesmo com o implante de eletrodos em neurônios não mede a complexidade do que é uma escolha, apenas o início do processo mental que leva a ela.

Por outro lado, é possível que algumas de nossas decisões sejam tomadas a um nível profundo de consciência que antecede o estado mental que associamos com estarmos cientes do que escolhemos. Por exemplo, se, num futuro distante, cientistas puderem mapear a atividade cerebral com tal precisão a ponto de prever o que uma pessoa decidirá antes de ela ter consciência da sua decisão, a questão do livre arbítrio terá que ser repensada pelos filósofos.

Mesmo assim, me parece que existem níveis diferentes de complexidade relacionados com decisões diferentes, e que, ao aumentar a complexidade da escolha, fica muito difícil atribuí-la a um processo totalmente inconsciente.

Casar com alguém, cometer um crime e escolher uma profissão são ponderações longas, que envolvem muitas escolhas parciais no caminho que requerem um diálogo com nós mesmos. Talvez a confusão sobre o livre arbítrio seja, no fundo, uma confusão sobre o que é a consciência humana.

<http://www1.folha.uol.com.br/colunas/marcelogleiser/2014/01/1396284-pensando-livremente-sobre-o-livre-arbitrio.shtml>

#### QUESTÃO 01

Assinale a alternativa INCORRETA quanto ao que se afirma a seguir.

- (A) Em "...são ponderações longas...", funciona como predicativo.
- (B) Em "...tomo café com açúcar..." funciona como complemento nominal.
- (C) Em "Mesmo assim, me parece que existem...", pode ficar após o verbo.
- (D) Em "...imagina ter também a liberdade...", indica acréscimo.
- (E) Em "...são feitas inconscientemente, sem nosso controle...", expressa modo.

#### QUESTÃO 02

A palavra que NÃO está separada corretamente é

- (A) bar – rei – ra.
- (B) pes – so – as.
- (C) ci – en – tes.
- (D) ne – u – ro – nal.
- (E) fi – ló – so – fos.

#### QUESTÃO 03

Em "Muitos neurocientistas consideram o livre arbítrio uma ilusão.", a expressão destacada funciona como

- (A) complemento nominal.
- (B) predicativo do sujeito.
- (C) predicativo do objeto.
- (D) adjunto adnominal.
- (E) objeto indireto.

#### QUESTÃO 04

Apresenta a mesma regra de acentuação da palavra filósofos a expressão

- (A) alguém.
- (B) magnética.
- (C) decisões.
- (D) açúcar.
- (E) ilusão.

#### QUESTÃO 05

"Existe uma óbvia barreira disciplinar, já que filósofos e neurocientistas tendem a pensar de forma bem diferente sobre a questão."

A expressão destacada pode ser substituída, sem prejuízo sintático-semântico, por

- (A) apesar de.
- (B) como.
- (C) porquanto.
- (D) embora.
- (E) à medida que.

**QUESTÃO 06**

Em “...fica muito difícil atribuí-la...” o pronome destacado retoma

- (A) decisões diferentes.
- (B) ponderações longas.
- (C) níveis diferentes.
- (D) escolha.
- (E) confusão.

**QUESTÃO 07**

Assinale a alternativa INCORRETA quanto ao que se afirma a seguir.

- (A) Em “...antes de a mente se dar conta disso.”, funciona como adjunto adnominal.
- (B) Em “Alguns filósofos definem livre arbítrio...”, é pronome indefinido.
- (C) Em “...ocorre antes de estarmos cientes dela.”, expressa tempo.
- (D) Em “...definem livre arbítrio como sendo...”, pode ser retirada a expressão sendo.
- (E) Em “...a questão do livre arbítrio terá que ser...”, pode ser substituída por terá de.

**QUESTÃO 08**

Em “Se este for mesmo o caso...”, a conjunção expressa

- (A) tempo.
- (B) consecução.
- (C) conclusão.
- (D) modo.
- (E) condição.

**QUESTÃO 09**

Assinale a alternativa cujo pronome NÃO foi classificado corretamente.

- (A) “...estão mudando isso de forma radical...” (demonstrativo)
- (B) “...estão tirando de seus resultados...” (possessivo)
- (C) “Se este for mesmo o caso...” (demonstrativo)
- (D) “...todos temos nostros compromissos...” (possessivo)
- (E) “...ocorre antes de estarmos cientes dela.” (possessivo)

**QUESTÃO 10**

Assinale a alternativa INCORRETA quanto ao que se afirma a seguir.

- (A) Em “Em quem vou votar na próxima eleição?”, funciona como objeto indireto.
- (B) Em “...ligada na sua essência ao controle...” funciona como objeto indireto.
- (C) Em “Mesmo assim, me parece que existem...”, expressa contraste.
- (D) Em “Talvez a confusão sobre o livre arbítrio...”, expressa dúvida.
- (E) Em “...estão mudando isso de forma radical...”, expressa modo.

**RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO****QUESTÃO 11**

Observando o calendário de 2014, observamos que o feriado de 21 de abril (Tiradentes) cai em uma segunda-feira. Sendo assim, em que dia da semana cairá o dia 9 de abril deste mesmo ano?

- (A) Terça-feira.
- (B) Quarta-feira.
- (C) Quinta-feira.
- (D) Sábado.
- (E) Domingo.

**QUESTÃO 12**

Rafael recebeu um boleto para ser pago no próximo dia útil. Fazendo as contas, ele percebeu que possui apenas cinco oitavos de três sétimos do valor total do boleto, ou seja, ele possui apenas R\$ 75,00. Qual é o valor total do boleto que Rafael deverá pagar?

- (A) R\$ 280,00.
- (B) R\$ 250,00.
- (C) R\$ 200,00.
- (D) R\$ 180,00.
- (E) R\$ 150,00.

**QUESTÃO 13**

Um professor de matemática passou dois trabalhos diferentes para seus alunos. Os alunos deveriam optar por fazer um dos dois trabalhos, mas os alunos que quisessem poderiam fazer os dois por uma questão de curiosidade que ele corrigiria. Sabendo que todos os alunos entregaram pelo menos um dos trabalhos, e que 80% fez o trabalho 1, e 60% fez o trabalho 2, quantos alunos fizeram os dois trabalhos?

- (A) 10%.
- (B) 20%.
- (C) 30%.
- (D) 40%.
- (E) 50%.

**QUESTÃO 14**

Observe a sequência a seguir:

35; 42; 49; 56;...

Qual é o sétimo termo desta sequência?

- (A) 63.
- (B) 65.
- (C) 70.
- (D) 75.
- (E) 77.

**QUESTÃO 15**

Qual é a negação de “Todos os alunos gostam de matemática”?

- (A) Nenhum aluno gosta de matemática.
- (B) Existem alunos que gostam de matemática.
- (C) Existem alunos que não gostam de matemática.
- (D) Pelo menos um aluno gosta de matemática.
- (E) Apenas um aluno não gosta de matemática.

## LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

### QUESTÃO 16

Com relação à contratação de pessoal pela EBSEERH, assinale a alternativa correta.

- (A) Não há necessidade de realização de concurso público.
- (B) A EBSEERH somente fará contratação mediante concurso público.
- (C) A EBSEERH fica autorizada a contratar, para fins de sua implantação, mediante processo seletivo simplificado, pessoal técnico e administrativo por tempo determinado.
- (D) A EBSEERH fica autorizada a contratar, para fins de sua implantação, mediante processo seletivo simplificado, pessoal técnico e administrativo sem determinação de tempo.
- (E) A EBSEERH não poderá, em qualquer hipótese, contratar mediante processo seletivo simplificado.

### QUESTÃO 17

A EBSEERH poderá prestar os serviços relacionados às suas competências mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres. Para efeitos da Lei 12.550/2011, consideram-se instituições congêneres

- (A) 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.
- (B) as instituições públicas e privadas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito dos planos privados de assistência à saúde.
- (C) as instituições privadas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito dos planos privados de assistência à saúde.
- (D) 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.
- (E) as instituições públicas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito dos planos privados de assistência à saúde.

### QUESTÃO 18

Assinale a alternativa INCORRETA. O Conselho Consultivo da EBSEERH tem as finalidades de

- (A) apoio ao Conselho de Administração.
- (B) apoio ao Conselho Fiscal.
- (C) apoio à Diretoria Executiva.
- (D) controle social.
- (E) consulta.

### QUESTÃO 19

A EBSEERH é empresa pública unipessoal, vinculada ao

- (A) Ministério da Defesa.
- (B) Ministério da Ciência, Tecnologia e Inovação.
- (C) Ministério da Educação.

- (D) Ministério da Previdência Social.
- (E) Ministério da Saúde.

### QUESTÃO 20

Assinale a alternativa INCORRETA. Compete ao Conselho de Administração

- (A) admitir, promover, punir, dispensar e praticar os demais atos compreendidos na administração de pessoal, de acordo com as normas e critérios previstos em lei e aprovados pela Diretoria, podendo delegar esta atribuição no todo ou em parte.
- (B) fixar as orientações gerais das atividades da EBSEERH.
- (C) aprovar o regimento interno da EBSEERH e suas alterações supervenientes, que deverá conter, dentre outros aspectos, a estrutura básica da empresa e os níveis de alçada decisória da Diretoria e do Presidente, para fins de aprovação de operações.
- (D) deliberar sobre alteração do capital e do estatuto social da EBSEERH.
- (E) autorizar a aquisição, alienação e a oneração de bens imóveis e valores mobiliários.

## LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

### QUESTÃO 21

Conforme a Resolução 453/2012, os Conselhos de Saúde são

- (A) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e privadas e na administração da saúde.
- (B) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e na administração da saúde.
- (C) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e na administração da saúde e da assistência social.
- (D) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e na administração da saúde e da previdência social.
- (E) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e privadas e na administração da saúde e da assistência social.

### QUESTÃO 22

De acordo com a Constituição Federal, constituem objetivos da seguridade social, EXCETO

- (A) universalidade da cobertura e do atendimento.
- (B) seletividade e distributividade na prestação dos benefícios e serviços.
- (C) equidade na forma de participação no custeio.
- (D) diferenciação dos benefícios e serviços em relação às populações urbanas e às populações rurais.
- (E) diversidade da base de financiamento.

**QUESTÃO 23**

De acordo com o Decreto 7.508/2011, os serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial, denominam-se

- (A) Portas de Entrada.
- (B) Serviços Especiais de Acesso Primário.
- (C) Serviços Especiais de Acesso Aberto.
- (D) Atenção Primária.
- (E) Atenção Psicossocial.

**QUESTÃO 24**

Parte dos recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal. Conforme a Lei 8.142/1990, referidos recursos serão destinados

- (A) pelo menos setenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (B) pelo menos cinquenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (C) pelo menos sessenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (D) pelo menos setenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.
- (E) pelo menos cinquenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.

**QUESTÃO 25**

De acordo com a Lei 8.080/1990, sobre a participação complementar, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde (SUS) poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada.
- (B) A participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.
- (C) As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D) Os serviços contratados submeter-se-ão às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- (E) Os proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados deverão necessariamente exercer cargo de chefia ou função de confiança no Sistema Único de Saúde (SUS).

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****QUESTÃO 26**

Paciente, 35 anos, sofreu acidente automobilístico grave, com necessidade de ressuscitação volêmica e transfusão sanguínea, além de monitorização invasiva de

- pressão intracraniana (PIC) – 25mmHg (normal até 12);
- pressão arterial média invasiva (PAM) – 90mmHg (esperada acima de 70mmHg);
- pressão intra-abdominal (PIA) – 10mmHg (normal até 07);
- pressão oclusão de artéria pulmonar – 17mmHg (esperada até 18 mmHg).

A modalidade dialítica para um doente com essas pressões aferidas seria

- (A) qualquer método híbrido (mistura de 2 ou mais métodos).
- (B) hemodiálise intermitente.
- (C) hemodiafiltração estendida diária.
- (D) hemodiálise contínua de baixa eficiência.
- (E) diálise peritoneal intermitente.

**QUESTÃO 27**

Em relação à síndrome cardiorenal (SCR), assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Embora evidências clínicas já justifiquem a fisiopatologia conjunta entre o sistema cardíaco e renal, essa designação é recente, e propõe uma visão acadêmica e sistematizada.
- (B) A SCR tipo 1 ocorre frequentemente intra-hospitalar, relaciona-se à falência aguda, como ocorre no infarto agudo, mas principalmente devido à nefropatia por contrastes usados nos estudos hemodinâmicos.
- (C) O tipo crônico da SCR ou tipo 02 é frequente em pacientes com insuficiência cardíaca congestiva (ICC), que cronicamente leva à perda progressiva de função renal, e isso ocorre em até 50% dos portadores de ICC.
- (D) A disfunção renal é preditor independente de prognóstico na ICC, portanto preservar a função renal é essencial no paciente miocardiopata.
- (E) As disfunções renais agudas causam falência cardíaca por mecanismos mistos, tais como retenção hídrica e eletrolítica, acúmulo de fatores miocárdio depressores, ativação neuro-hormonal e inflamação.

**QUESTÃO 28**

Em relação aos distúrbios do metabolismo mineral e ósseo na doença renal crônica, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O diagnóstico laboratorial do hiperparatiroidismo secundário no doente em diálise é baseado nos valores de paratormônio intacto (PTHi).
- (B) Os valores de PTHi deve ser avaliado em todos

pacientes com clearance creatinina inferior a 60 mL/min/1,73 m<sup>2</sup>

- (C) Segundo as recomendações da sociedade brasileira de nefrologia, antes da realização da paratireoidectomia, os pacientes devem realizar ultrassonografia e cintilografia de paratireoides.
- (D) Os valores mensais de calcemia e fosfatemia são obrigatórios, entretanto é desejável para o doente em diálise avaliar PTHi a cada 03 meses e vitamina D a cada 06 meses.
- (E) A fosfatase alcalina embora não específica, guarda correlação importante com remodelação óssea, e deve ser realizada juntamente com o PTHi.

#### QUESTÃO 29

**Uma paciente de 35 anos comparece ao consultório para investigação de edema. Para a coleta de exame de urina rotina (tipo 1), ela deve receber a seguinte orientação:**

- (A) evitar realizar atividades físicas intensas nas 72 horas que precedem o exame.
- (B) coletar urina por sondagem vesical de alívio caso a mesma não possa fazer a higiene de genitália.
- (C) para mulheres não é necessário colher a urina do jato médio.
- (D) não deve coletar urina no caso de leucorreia, exceto se em uso de tampão vaginal.
- (E) a urina deve somente ser colhida pela manhã e em jejum.

#### QUESTÃO 30

**Em relação ao caso descrito na questão anterior, e sobre a avaliação de proteinúria, assinale a alternativa correta.**

- (A) Na avaliação de proteinúria em urina de 24 horas é indicado o método gold-standard somente quando é realizada durante internação hospitalar.
- (B) A relação proteína/creatinina urinária tem a desvantagem de necessitar de duas coletas de urina.
- (C) A albuminúria da avaliação pela dipstick (fita reagente) tem acurácia suficiente para monitorização e acompanhamento de tratamento.
- (D) O uso de dipstick (fita reagente) apresenta muito baixa sensibilidade para proteínas tubulares, mas tem como vantagem baixo custo e facilidade de execução.
- (E) A relação proteína/creatinina urinária possui acurácia com valores de proteinúria acima de 300mg/ litro.

#### QUESTÃO 31

**A análise do sedimento urinário no exame de urina rotina (tipo 1) urinálise pode indicar alterações renais específicas, tais como**

- (A) eritrócitos isomórficos em hematúrias glomerulares.
- (B) macrófagos fagocitários em infecção urinária.
- (C) células escamosas em tumores renais.
- (D) eosinofílúria em embolia renal por colesterol.
- (E) células uroepiteliais em contaminação genital.

#### QUESTÃO 32

**É de responsabilidade médica a prescrição dos seguintes itens durante uma sessão de hemodiálise, EXCETO**

- (A) a dieta e o local de punção de fístula.
- (B) a duração e a frequência da diálise.
- (C) o tamanho e o material do hemodialisador.
- (D) a composição e o fluxo da solução de diálise.
- (E) o peso seco estimado e o volume de ultrafiltração.

#### QUESTÃO 33

**Paciente feminina, 45 anos, em programa de diálise há 10 anos foi submetida a transplante renal com doador cadavérico. Em relação às drogas imunossupressoras, assinale a alternativa correta.**

- (A) A primeira opção para mulheres é sempre ciclosporina, pois evita o aparecimento de hirsutismo e não é relacionado à osteoporose, como os corticoides.
- (B) O uso de micofenolato mofetil é indicado em associação com inibidores da calcineurina, mas não podem ser usados em pacientes com antecedente de etilismo.
- (C) A droga conhecida como FK506 é muito similar ao tacrolimus, podendo substituir este em casos de hiperglicemia ou resistência insulínica.
- (D) O uso de OKT3 aumenta o risco de infecções virais, e a sorologia prévia ao enxerto pode indicar uso do ganciclovir independente de infecção documentada.
- (E) Uma das principais indicações do uso de rapamicina é a deslipidemia, em que o uso de corticoides deve ser evitado.

**QUESTÃO 34**

Paciente de 18 anos, masculino, comparece para consulta com nefrologista encaminhado por nutricionista por apresentar hipercalcemia. O paciente está assintomático, negando perda de peso, febre ou queixas digestivas. Laboratorialmente mostra: Ca total =14,8 mg/dL (8,5-10,5mg/dL); Cr=2,5mg/dL(0,9-1,4mg/dL); Na-132 mg/dL(130-140mg/dL); K= 5,7 mg/dL( 4,5-5,5 mg/dL). Em relação à hipercalcemia desse paciente, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

- I. É uma urgência médica, e deve ser tratada imediatamente com hidratação e medidas que espiem cálcio.
- II. O uso de diuréticos pode se relacionar à hipercalcemia, principalmente os poupadores de potássio.
- III. O uso de vitamina D pode ser causador de hipercalcemia grave.
- IV. A hipercalcemia de pacientes jovens pode ser manifestação precoce de tubulopatia proximal.

- (A) Apenas I.  
 (B) Apenas I e II.  
 (C) Apenas II.  
 (D) Apenas II e III.  
 (E) I, II, III, e IV.

**QUESTÃO 35**

Paciente de 60 anos, admitido no pronto atendimento com história de confusão mental e hipertensão, sem anormalidades na ressonância crânio-encefálica. Laboratorialmente mostrava:

Cr=0,9 mg/dL (0,9-1,4mg/dL), Na=120mg/dL(130-140mg/dL), K=6,5mg/dL(4,5-5,5 mg/dL), glicemia=65mg/dL (>100mg/dL) e ureia=50mg/dL (normal 16-25mg/dL), PH sanguíneo de 7,33. Urina rotina: densidade 1020, proteinúria -, glicosúria- e sedimentoscopia (urina 10 normal).

A hipótese diagnóstica e conduta imediata deve ser

- (A) síndrome de secreção inapropriada de ADH, restrição de volume e hidroclorotiazida.  
 (B) síndrome perdedora de sal, reposição de sódio a 3% em até 20meq/dia.  
 (C) insuficiência adrenal, reposição de volume e correção da eletrolítica, e mineralocorticoide.  
 (D) desidratação secundária à diurese osmótica, controle de infusão de insulina, que também corrigirá a hipercalemia.  
 (E) potomania, avaliação psiquiátrica assim que possível.

**QUESTÃO 36**

Paciente de 45 anos, portador de cirrose hepática de etiologia alcoólica, apresentou diminuição abrupta do volume de diurese, sem melhora após uso de albumina. Em relação à disfunção renal em pacientes hepatopatas, assinale a alternativa correta.

- (A) A síndrome hepatorenal é muito frequente, e está presente sempre que houver elevação de creatinina em pacientes como a do exemplo acima.  
 (B) A síndrome hepatorenal tipo 2 é caracterizada pela perda abrupta da função renal, com prognóstico muito reservado.  
 (C) O uso de albumina nesses pacientes visa melhorar o retorno venoso e consequentemente o débito cardíaco.  
 (D) O uso da derivação percutânea intra-hepática é contra indicado na síndrome hepatorenal.  
 (E) Os vasoconstritores como a adrenalina e terlipressina são usados na tentativa de reduzir o fluxo sanguíneo em leito esplâncnico e pode causar lesões isquêmicas.

**QUESTÃO 37**

Paciente feminina de 35 anos portadora de diabete mellitus iniciou treinamento para diálise peritoneal (DP) e apresenta algumas dúvidas em relação ao procedimento. Em relação às complicações da DP nessa paciente, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O uso de solução com dextrose pode levar a um descontrole glicêmico.  
 (B) Complicações não infecciosas como translocação do cateter podem necessitar de intervenção cirúrgica.  
 (C) A peritonite bacteriana tem sazonalidade, com maior incidência no inverno.  
 (D) A infecção de óstio de saída do cateter pode ser tratada sem retirada do cateter.  
 (E) A atividade sexual não está contraindicada.

**QUESTÃO 38**

Paciente de 34 anos, transplantado renal com doador vivo relacionado e com boa histocompatibilidade HLA, em 01 ano em uso de tacrolimus e micofenolato mofetil; iniciou confusão mental e foi internado, na qual verificou-se elevação rápida de creatinina.

Os seguintes exames foram realizados:

Hemoglobina: 6,9mg/dL; hematócrito: 17%, leucócitos 10.000 e sem presença de células jovens.

Presença de esquizócitos > 1% no percurso laminar e plaquetas de 45.000.

Bilirrubina Indireta 07mg/dL (normal até 1,0)

Em relação ao tratamento dessa condição, assinale a alternativa correta.

- (A) Possivelmente há recorrência da doença responsável pela perda do rim nativo, portanto apenas biópsia com imunofluorescência pode indicar conduta.  
 (B) Trata-se de nefropatia crônica do enxerto, e deve

receber pulsoterapia com metilprednisolona por 03 dias consecutivos.

- (C) A presença de febre associada aos achados clínicos e laboratoriais citados sugere leptospirose, deve receber antibiótico.
- (D) A presença de febre associada ao quadro clínico e laboratorial acima sugere síndrome hemolítica urêmica, que pode ser relacionada ao tacrolimus.
- (E) O consumo de complemento e presença de C1q em biópsia renal sugere rejeição aguda do enxerto, e deve receber terapia de resgate com OKT3.

**QUESTÃO 39**

**Em paciente portador de hiperuricemia, síndrome metabólica e hipertensão arterial, qual das drogas dispostas a seguir deve ser evitada?**

- (A) Carvedilol.
- (B) Amiodarona.
- (C) Hidroclorotiazida.
- (D) Alopurinol.
- (E) Nifedipina.

**QUESTÃO 40**

**Como medida promotora de saúde e prevenção de doença renal crônica, qual medida descrita a seguir é mais custo-efetiva?**

- (A) Dosagem de proteinúria de 24 horas em hipertensos.
- (B) Dosagem de hemoglobina glicada em diabéticos tipo 2.
- (C) Esterilização de mulheres lúpicas em idade fértil.
- (D) Dosagem de creatinina em feiras públicas.
- (E) Urina rotina em crianças em idade escolar.

**QUESTÃO 41**

**Os achados histopatológicos característicos da nefrosclerose diabética deve incluir**

- (A) lesões glomerulares com hiperplasticidade e depósito subendotelial tipo alça em arame
- (B) glomérulos com deposição subepitelial de complemento e imunoglobulina na imunofluorescência, além de espículas (spikes) na coloração prata.
- (C) depósitos glomerulares nodulares à microscopia óptica, positivos ao ácido periódico de Schiff (PAS).
- (D) lesão glomerular com hiperplasticidade mesangial difusa com crescentes.
- (E) glomérulos normais à microscopia óptica, com depósitos imunes a imunofluorescência.

**QUESTÃO 42**

**Paciente com proteinúria nefrótica, entre outras coisas deve ser alertado do risco de**

- (A) desidratação.
- (B) litíase biliar.
- (C) trombose vascular.
- (D) glaucoma.
- (E) esterilidade masculina.

**QUESTÃO 43**

**Em relação aos pacientes com crises convulsivas recorrentes e sódio sérico de 115mg/dL, assinale a alternativa correta.**

- (A) A hiponatremia pode ser consequência de lesão muscular causada pelas crises convulsivas.
- (B) A hiponatremia não deve ser o alvo do tratamento, pois provavelmente é crônica.
- (C) A hiponatremia pode ser a causa das convulsões, porém seu tratamento deve respeitar a correção máxima de 12meq/hora.
- (D) O uso de anticonvulsivantes pode ser causa de hiponatremia.
- (E) A furosemida deve sempre ser associada à reposição de sódio no caso de convulsões.

**QUESTÃO 44**

**Os pacientes renais crônicos apresentam elevado risco de fraturas ósseas, entre os fatores que justificam esse risco aumentado estão, EXCETO**

- (A) fraqueza muscular secundária ao uso de calcitriol.
- (B) hipogonadismo feminino.
- (C) neuropatia periférica.
- (D) hipotensão pós-hemodiálise.
- (E) fragilidade óssea decorrente do hiperparatireoidismo.

**QUESTÃO 45**

**Quais medicamentos de uso rotineiro em hemodiálise a seguir estão relacionados aos distúrbios do metabolismo ósseo?**

- (A) Hidróxido de ferro e heparina.
- (B) Aspirina e paracetamol.
- (C) Enalapril e Losartan.
- (D) Dipirona e Clopidogrel .
- (E) Eritropoietina e gabapentina.

**QUESTÃO 46**

**O ganho interdialítico ideal para paciente de 65 Kg de peso com diurese residual de 200ml seria de**

- (A) de 1 a 2 kilos.
- (B) de 4,5 a 5% de seu peso seco.
- (C) quanto menor melhor.
- (D) entre 3 a 5 kg.
- (E) depende do dia da semana.

**QUESTÃO 47**

**Em relação à anticoagulação para hemodiálise, assinale a alternativa correta.**

- (A) Está contra-indicada para sangramento menstrual.
- (B) A heparina apresenta como efeitos colaterais prurido e hiperlipidemia.
- (C) O uso de citrato deve ser preferido nos casos de acidose.
- (D) A coloração do sangue e dialisador não se alteram, apesar da coagulação.
- (E) Baixo fluxo sanguíneo e baixa ultrafiltração favorecem a coagulação.

**QUESTÃO 48**

Paciente de 60 anos, masculino, portador de hepatite viral, foi encaminhado para avaliação nefrológica por piora gradual de função renal e urina espumosa nos últimos 06 meses, além de lesões em membros inferiores. Qual exame pode definir diagnóstico baseado no caso acima?

- (A) Pesquisa de crioglobulinas.
- (B) Anti-estreptolisina O.
- (C) Eletroforese de proteínas séricas e urinárias.
- (D) Pesquisa de anticorpo antimembrana basal glomerular.
- (E) Pesquisa de anticorpo antineutrofílico (ANCA).

**QUESTÃO 49**

No caso apresentado na questão anterior, se confirmada a hipótese, e realizando-se biópsia renal, o achado anatomopatológico mostrará

- (A) lesão proliferativa difusa com hiperplasia celular mesangial e endotelial (glomerulonefrite endocapilar), além de crescentes celulares.
- (B) lesão membranoproliferativa com trombos intraluminais negativos para o vermelho congo, imunofluorescência com IgM em alças capilares .
- (C) depósitos nodulares mesangiais positivos para o ácido periódico de Schiff (PAS) e microaneurismas de tufo glomerular além de "fibrin caps".
- (D) glomerulonefrite crescêntica com depósito de imunocomplexos em padrão linear.
- (E) glomérulos normais à microscopia óptica, depósitos de C1q, C4 e C3 na imunofluorescência.

**QUESTÃO 50**

Em relação ao fósforo, tanto a hiper quanto a hipofosfatemia são condições associadas ao aumento de mortalidade. Em pacientes de UTI, uma causa de hipofosfatemia é

- (A) sedação contínua.
- (B) hiperalimentação.
- (C) acidose respiratória.
- (D) hiperglicemia.
- (E) agentes curarizantes.

