



EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2020



T1441059N

PREFEITURA DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA DA SAÚDE

MÉDICO (NEFROLOGIA)

NOME DO CANDIDATO _____

INSCRIÇÃO _____

Nível

SUPERIOR

Turno

TARDE

PROVA

01

Lembre-se de marcar o número acima na folha de respostas!



**instituto
aacp**

Fraudar ou tentar fraudar
Concursos Públicos é Crime!
Previsto no art. 311 - A do
Código Penal

Sobre o material recebido pelo candidato

- ✓ Além deste Caderno de Questões, com **sessenta questões objetivas**, você receberá do fiscal de sala a Folha de Respostas.
- ✓ Confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição em todos os documentos entregues pelo fiscal. 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.
- ✓ O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas incorrerá na eliminação do candidato.

Sobre o material a ser devolvido pelo candidato

- ✓ O único documento válido para avaliação é a Folha de Respostas.
- ✓ Na Folha de Respostas, preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. As respostas às questões objetivas devem ser preenchidas da seguinte maneira: ●
- ✓ Na Folha de Respostas, só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta. Esse documento deve ser devolvido ao fiscal na saída, devidamente preenchido e assinado.

Sobre a duração da prova e a permanência na sala

- ✓ O prazo de realização da prova é de 4 horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas.
- ✓ Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, não podendo, no entanto, levar o Caderno de Questões e nenhum tipo de anotação de suas respostas.
- ✓ O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões somente se aguardar em sala até o término do prazo de realização da prova estabelecido em edital.
- ✓ Os três últimos candidatos só poderão retirar-se da sala juntos, após assinatura do Termo de Fechamento do Envelope de Retorno.

Sobre a divulgação das provas e dos gabaritos

- ✓ As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no dia posterior à aplicação da prova no site do **Instituto AACP** no endereço eletrônico www.institutoaacp.org.br

Língua Portuguesa

Borderline: o transtorno que faz pessoas irem do "céu ao inferno" em horas

Tatiana Pronin

Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém "pisou na bola". O amor intenso vira ódio profundo, porque a atitude foi interpretada como traição; o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavrões e até socos. E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre. Dá vontade de se cortar, de beber e até de morrer, porque a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis. As emoções e comportamentos exaltados podem dar uma ideia do que vive alguém com transtorno de personalidade borderline (ou "limítrofe").

Reconhecido como um dos transtornos mais lesivos, leva a episódios de automutilação, abuso de substâncias e agressões físicas. Além disso, cerca de 10% dos pacientes cometem suicídio. Além da montanha-russa emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do "tudo ou nada", o que torna as relações familiares, amorosas, de amizade e até mesmo a com o médico ou terapeuta extremamente desgastantes.

Muitos comportamentos do "border" (apelido usado pelos especialistas) lembram os de um jovem rebelde sem tolerância à frustração. Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.

Ainda que seja inteligente, talentoso e brilhante no que faz, reage como uma criança ao se relacionar com os outros e com as próprias emoções — o que os psicanalistas chamam de "ego imaturo". Em muitos casos, o transtorno fica camuflado entre outros, como o bipolar, a depressão e o uso abusivo de álcool, remédios e drogas ilícitas.

De forma resumida, um transtorno de personalidade pode ser descrito como um jeito de ser, de sentir, se perceber e se relacionar com os outros que foge do padrão considerado "normal" ou saudável. Ou seja, causa sofrimento para a própria pessoa e/ou para os outros. Enquadrar um indivíduo em uma categoria não é fácil — cada pessoa é um universo, com características próprias. [...]

O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos. O que acontece é que elas tendem a pedir mais socorro, enquanto os homens são mais propensos a se meter em encrencas, ir para a cadeia ou até morrer mais precocemente por causa de comportamentos de risco. Quase sempre o transtorno é identificado em adultos jovens e os sintomas tendem a se tornar atenuados com o passar da idade.

Transtornos de personalidade são diferentes de transtornos mentais (como depressão, ansiedade, transtorno bipolar, psicose etc.), embora seja difícil para leigos e desafiante até para especialistas fazer essa distinção, já que sobreposições ou comorbidades (existência de duas ou mais condições ao mesmo tempo) são muito frequentes. Não é raro que o borderline desenvolva transtorno bipolar, depressão, transtornos alimentares (em especial a bulimia), estresse pós-traumático, déficit de atenção/hiperatividade e transtorno por abuso de substâncias, entre outros. [...]

O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta. Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]

A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]

Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc.), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc.), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quetiapina etc.) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepan, diazepam, alprazolam etc.). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]

Disponível em:

<https://www.uol.com.br/vivabem/noticias/redacao/2018/04/16/borderline-a-doenca-que-faz-10-dos-diagnosticados-cometerem-suicidio.htm>. Acesso em: 04 jan. 2021.

1

De acordo com o texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Pessoas que sofrem do transtorno borderline vão do “céu ao inferno” em um curto período de tempo porque ora se comportam como crianças sem malícia ora se comportam como adultos responsáveis.
- (B) Alguém com a personalidade borderline (“límitrofe”), comumente, apresenta posturas resistentes a limites, regras.
- (C) Um “border”, em geral, vive a infância e a adolescência sem apresentar graves alterações geradas por tal transtorno.
- (D) Grande parte dos “borders”, além de se automutilarem e de apresentarem intensa rebeldia, acabam cometendo suicídio.
- (E) Borderline afeta, sobretudo, mulheres que apresentam esse transtorno aliado à bipolaridade e à depressão.

2

Assinale a alternativa correta considerando o conteúdo do texto.

- (A) Segundo o texto, as relações interpessoais e até mesmo relacionadas ao tratamento dos “borders” desgastam-se com facilidade e isso acaba provocando descontrole emocional e alterações de humor extremas em tais indivíduos.
- (B) De acordo com o texto, categorizar pessoas é uma tarefa difícil porque cada um apresenta atitudes, pensamentos, aptidões, gostos, sentimentos etc. bem particulares.
- (C) Transtornos como a bipolaridade (de personalidade) e borderline (mentais) apresentam diferenças sutis e, normalmente, esses transtornos são observados em um mesmo paciente de modo simultâneo.
- (D) Segundo o texto, quem mais sofre com a síndrome borderline é o próprio paciente acometido pela doença, sendo pouco e/ou raramente afetadas as pessoas que o rodeiam.
- (E) Tratamentos psicoterápicos são mais eficazes em casos de bipolaridade do que em quadros de borderline, uma vez que, comprovadamente, para esses pacientes, a abordagem medicamentosa costuma funcionar mais.

3

Assinale a alternativa em que haja um verbo de ligação com valor de “mudança de estado”.

- (A) “O amor intenso vira ódio profundo, [...]”.
- (B) “[...] a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis.”
- (C) “[...] o transtorno fica camuflado [...]”.
- (D) “O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta.”.
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.

4

Assinale a alternativa em que o termo ou a expressão destacado(a) tenha sido usado(a) em sentido denotativo.

- (A) “Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém ‘pisou na bola’”.
- (B) “E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre.”
- (C) “Além da montanha-russa emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do ‘tudo ou nada’, [...]”.
- (D) “Transtornos de personalidade são diferentes de transtornos mentais [...]”.
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.

5

Referente ao seguinte excerto, assinale a alternativa correta.

“Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em interações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]”

- (A) Em “Há situações de crise, ou maior descontrole, [...]”, o verbo “haver” poderia ser substituído por “existir” sem mudanças no que tange à concordância.
- (B) No trecho “Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em interações [...]”, o pronome “que” em destaque retoma a locução “de crise”.
- (C) Em “[...] a maioria dos "borders" melhora bastante, [...]”, o verbo “melhora”, segundo a norma-padrão, deveria ser empregado no plural, para concordar com “borders”.
- (D) O termos destacados em “[...] se o paciente se engaja no tratamento [...]” desempenham a mesma função gramatical.
- (E) No trecho “[...] probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento.”, a oração adjetiva em destaque restringe o termo “probabilidade”.

6

Em relação aos usos da vírgula, assinale a alternativa em que tal sinal de pontuação tenha sido usado para separar orações coordenadas.

- (A) “[...] o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavrões e até socos.”
- (B) “E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado [...]”.
- (C) “Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.
- (D) “Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante [...]”.
- (E) “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo [...]”.

7

Considerando o trecho que segue, a respeito dos elementos de coesão e suas respectivas relações lógico-semânticas, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

“A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]”.

- I. Não haveria prejuízo de sintaxe nem de efeito de sentido caso a expressão correlativa “não só/mas também” fosse, nesse contexto, substituída pela conjunção, igualmente aditiva, “e”.
- II. Em vez de “não só/mas também”, poder-se-ia usar, nessa situação, a locução também correlativa “tanto/quanto”, embora esta expresse valor de comparação e não de adição.
- III. A expressão “ainda que” tem valor de concessão e poderia ser substituída, nesse caso, por “embora”.

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

8

Considerando o seguinte excerto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

“O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos.”.

- () Os termos “diagnóstico” e “incidência” são acentuados devido à mesma regra de acentuação em Língua Portuguesa.
- () No termo “frequente”, há um encontro consonantal em “fr”.
- () O vocábulo “mulheres” apresenta um dígrafo e um encontro consonantal.
- () As palavras “frequente”, “mulheres” e “incidência” são todas paroxítonas.
- () O termo “sexos” apresenta cinco letras e seis fonemas.

- (A) F – V – F – V – F.
- (B) V – F – V – F – V.
- (C) F – V – F – V – V.
- (D) V – V – F – F – F.
- (E) F – F – V – V – V.

9

Analise o trecho que segue.

“Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quietiapina etc) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepan, diazepan, alprazolam etc). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]”.

Em relação, sobretudo, aos componentes destacados nesse segmento do texto, é correto afirmar que

- (A) o verbo “são” em destaque tem como sujeito os elementos “os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado”.
- (B) a conjunção “quando”, tradicionalmente indicadora de tempo, em certos contextos, pode também expressar valor de condição, como ocorre nesse caso.
- (C) o uso de “antidepressivos”, em destaque, exemplifica um caso de substantivo transformado em adjetivo.
- (D) a preposição “para” expressa a relação lógico-semântica de causa.
- (E) o pronome demonstrativo “esses” retoma os medicamentos “clonazepan, diazepan, alprazolam” e poderia ser substituído por “estes” sem nenhum dano gramatical.

10

Ainda em relação ao trecho “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência.”, os verbos destacados retomam a expressão “Esses últimos” e fazem referência a ela por meio de

- (A) sujeito elíptico, em que se oculta um termo já de conhecimento do leitor.
- (B) zeugma, em que se oculta um termo, independente de ter sido mencionado antes ou não.
- (C) coesão por anáfora, em que se usa um elemento para anunciar outro, ainda não mencionado no texto.
- (D) coesão por catáfora, em que se usa um elemento para recuperar outro, já mencionado no texto.
- (E) referenciação nominal, em que se emprega um nome para recuperar um termo anterior.

Matemática

11

Uma dosagem total de 100 ml deve ser preparada para ser aplicada em um paciente a partir da mistura de três tipos de soluções, identificadas por H, J e Q, tal que $\frac{3}{4}$ da dosagem total é da solução H, $\frac{1}{5}$ da dosagem total é da solução J e o restante da dosagem total é da solução Q. Dessa forma, uma fração que indica a divisão entre as quantidades da solução Q e da solução H, nessa dosagem e nessa ordem, é igual a

(A) $\frac{1}{4}$

(B) $\frac{15}{4}$

(C) $\frac{1}{15}$

(D) $\frac{4}{5}$

(E) $\frac{4}{15}$

12

Cinco pessoas, identificadas como P₁, P₂, P₃, P₄ e P₅, estão em uma clínica médica aguardando a vez para realizar dois tipos de exames laboratoriais. Sabe-se que duas dessas pessoas, cada uma na sua vez, irão fazer o exame de Hemograma e as outras três, também cada um na sua vez, irão fazer o exame de Glicemia. Sabe-se também que P₃ e P₄ irão fazer o mesmo tipo de exame, P₂ e P₄ irão fazer exames de tipos diferentes e P₂ e P₅ irão fazer exames de tipos diferentes. Com base nessas informações, é correto afirmar que

- (A) P₁ irá fazer o exame de Glicemia.
- (B) P₅ irá fazer o exame de Hemograma.
- (C) P₃ irá fazer o exame de Hemograma.
- (D) P₂ irá fazer o exame de Glicemia.
- (E) P₄ irá fazer o exame de Glicemia.

13

Comparando os números 500 e 100, é correto afirmar que

- (A) 500 é exatamente 300% maior que 100.
- (B) 500 é exatamente 400% maior que 100.
- (C) 100 é exatamente 180% menor que 500.
- (D) 500 é exatamente 100% maior que 100.
- (E) 100 é exatamente 60% menor que 500.

14

Sendo $p = \frac{7}{10}$, $q = \frac{1}{50}$ e $r = \frac{6}{7}$, então o valor de $\frac{2.p.r}{6.q}$ é igual a

- (A) 10
- (B) $\frac{1}{10}$
- (C) 1
- (D) $\frac{1}{5}$
- (E) 5

15

Considere a seguinte sequência numérica, tal que os termos dessa sequência foram dispostos obedecendo a uma lei (lógica) de formação, em que ainda falta identificar o último termo:

(- 8, - 7, - 3, 4, 14, ___).

Seguindo a lógica de formação dessa sequência, então o último termo da sequência dada é igual a

- (A) 33.
- (B) 31.
- (C) 29.
- (D) 27.
- (E) 25.

Informática

16

Considerando o sistema operacional Microsoft Windows 10 Pro, qual programa deve ser utilizado para abrir um arquivo que possua a extensão “.STL”?

- (A) Windows Media Player.
- (B) Gerenciador de Tarefas.
- (C) Visualizador 3D.
- (D) Microsoft PowerPoint.
- (E) Gravador de Passos.

17

Qual é o caminho correto para encontrar a ferramenta que cria um disco de reparação do sistema no sistema Microsoft Windows 7 Ultimate Service Pack 1 versão em Português?

- (A) Menu Iniciar, Acessórios do Windows e Backup e Restauração.
- (B) Painel de controle, Sistema e Segurança e Backup e Restauração.
- (C) Menu Iniciar, Programas e Backup do Windows.
- (D) Barra de notificações, Configurações de Inicialização e Backup e Restauração.
- (E) Painel de Controle e Backup do Windows 7.

18

Um byte é composto por quantos bits?

- (A) 64
- (B) 32
- (C) 16
- (D) 8
- (E) 2

19

No software Microsoft Excel 2013, versão em português do Brasil, qual das funções a seguir deve ser utilizada para agrupar várias cadeias de texto em uma única sequência de texto?

- (A) ARRUMAR
- (B) CARACT
- (C) BAHTTEXT
- (D) CARACTUNICODE
- (E) CONCATENAR

20

No sistema Microsoft Windows 10 Pro, versão em português, qual arquivo do painel de controle dá acesso à ferramenta que permite configurar opções de gravação e reprodução de sons?

- (A) Mmsys.cpl
- (B) Netcpl.cpl
- (C) Sysdm.cpl
- (D) Joy.cpl
- (E) Mlcfg32.cpl

Conhecimentos Específicos

21

A trombose da veia renal é uma das complicações que pode ocorrer em pacientes portadores de Síndrome Nefrótica. A deficiência de antitrombina III é um dos fatores responsáveis por esse quadro. Dentre as seguintes causas, qual NÃO nos faz pensar nesse diagnóstico, em um paciente portador de Síndrome Nefrótica?

- (A) Hematúria macroscópica.
- (B) Varicocele do lado esquerdo.
- (C) Mudanças no padrão da proteinúria.
- (D) Exame de Urina com nitrito positivo e presença de bactérias Gram-negativas.
- (E) Assimetria do tamanho renal.

22

Pacientes portadores de Síndrome Nefrótica e ascite são mais suscetíveis a quadros infecciosos causados por germes encapsulados, em função da deficiência de imunoglobulinas tipo IgG. A peritonite bacteriana espontânea é o protótipo dessa infecção. Qual dos seguintes agentes é o maior causador dessa condição?

- (A) Streptococcus pneumoniae.
- (B) Staphylococcus epidermidis.
- (C) Klebsiella pneumoniae.
- (D) Proteus mirabilis.
- (E) Shigella.

23

O teste da tira reagente para nitritos detecta bactérias que reduzem o nitrato a nitrito. Isso inclui a maioria das bactérias uropatogênicas Gram-negativas. Qual das seguintes alternativas é correta?

- (A) A Pseudomonas reduz o nitrato a nitrito.
- (B) A sensibilidade desse teste é alta.
- (C) O Enterococcus reduz o nitrato a nitrito.
- (D) É um teste de alta especificidade.
- (E) A Escherichia coli reduz o nitrato a nitrito.

24

O rim é visualizado nos planos transverso e sagital e apresenta normalmente 9 a 12 cm de comprimento em adultos. Qual das seguintes opções NÃO cursa com aumento do tamanho renal?

- (A) Doença Renal Policística.
- (B) Diabetes mellitus.
- (C) Estenose da artéria renal.
- (D) Amiloidose.
- (E) Hidronefrose.

25

A Nefropatia Diabética (ND) é a principal causa de doença renal em fase terminal na maioria das sociedades orientais. Em relação ao tema, assinale a alternativa correta.

- (A) A prevalência da nefropatia em pacientes diabéticos não varia entre os diferentes grupos étnicos e raciais.
- (B) Apenas 10-15% dos pacientes Diabéticos desenvolverão nefropatia.
- (C) A hiperfiltração glomerular é incomum no Diabetes em fase precoce.
- (D) A nefropatia diabética pode estar associada a anormalidades tubulares (ex: aumento da reabsorção tubular de sódio).
- (E) O ultrassom habitualmente revela rins de tamanho diminuído.

26

A injúria renal aguda (IRA) é uma síndrome clínica caracterizada por declínio abrupto da taxa de filtração glomerular (TFG) suficiente para diminuir a eliminação de produtos nitrogenados (ureia e creatinina) e outras toxinas. Em relação ao tema, assinale a alternativa correta.

- (A) O Aciclovir endovenoso não se correlaciona à lesão renal.
- (B) Diante de nefrotoxicidade, exige-se suspensão imediata do agente causador.
- (C) Ciclosporina e Tacrolimus podem causar lesão renal aguda como resultado de vasodilatação arteriolar aferente.
- (D) Os principais fatores na patogênese da nefropatia por contraste são a hiperóxia medular e a toxicidade direta à célula tubular.
- (E) A cocaína pode produzir lesão renal por induzir vasoconstrição intensa, hipertensão arterial e rabdomiólise.

27

Paciente de 50 anos, portador de Plasmocitoma Extramedular, é admitido na emergência com quadro de rinorreia e epistaxe, associado à fraqueza e hiporexia. Ao exame físico, apresentava sinais de desidratação. Em exames laboratoriais, detectou-se Cálcio plasmático de 14.1mg/dL. Prontamente, instituiu-se hidratação com solução salina isotônica. Dentre os medicamentos listados a seguir, qual seria a primeira escolha para pacientes com hipercalcemia relacionada ao câncer?

- (A) Furosemida.
- (B) Calcitriol.
- (C) Bifosfonatos.
- (D) Estrógeno.
- (E) Mitramicina.

28

Dentre as manifestações clínicas da hipocalcemia, é possível encontrar um sinal clínico que se caracteriza por um espasmo carpal em resposta à isquemia do antebraço causada pela insuflação da braçadeira do esfigmomanômetro. Qual é esse sinal?

- (A) Sinal de Chvostek.
- (B) Sinal de Godet.
- (C) Sinal de Trousseau.
- (D) Sinal de Kernig.
- (E) Sinal de Courvoisier.

29

Considere as seguintes alterações encontradas na insuficiência renal aguda (IRA):

1. Sódio urinário < 20 meq/L;
2. Fração de excreção de sódio > 1%;
3. Osmolaridade urinária > 500mOs/L;
4. Densidade urinária < 1.020.

Das alterações apresentadas, são encontradas na IRA PRÉ-RENAL:

- (A) apenas 1 e 3.
- (B) apenas 1 e 4.
- (C) apenas 2 e 3.
- (D) apenas 1 e 2.
- (E) apenas 2 e 4.

30

A pré-eclampsia é inicialmente detectada na maioria das mulheres pelo aparecimento de hipertensão arterial após a vigésima semana de gestação. Os sintomas podem incluir cefaleia, convulsões, dor epigástrica, oligúria, hemorragia causada por coagulação intravascular disseminada (CIVD), entre outros. Dentre as medicações de escolha para o manejo da hipertensão na pré-eclampsia, NÃO se inclui

- (A) labetalol.
- (B) hidralazina.
- (C) nifedipina.
- (D) captopril.
- (E) clonidina.

31

São características da hemodinâmica sistêmica e renal fisiológicas durante a gestação:

- (A) redução do Fluxo Plasmático Renal.
- (B) aumento da Pressão Arterial.
- (C) redução do Débito Cardíaco.
- (D) aumento da Fração de Filtração.
- (E) redução da Creatinina plasmática.

32

Paciente de 26 anos é levada ao PA pela mãe em período pós-ictal. Relato de ter apresentado crise convulsiva tônico-clônica generalizada há poucos minutos. Nos exames de admissão, apresentava a gasometria arterial com os seguintes parâmetros: pH 7.14, PaCO₂: 50 mmHg, K: 3.5, Sódio: 141 mEq/L, Potássio 4 mEq/L, Cloro: 98 mEq/L, Bicarbonato: 14. Qual é o distúrbio ácido-básico apresentado?

- (A) Acidose metabólica associada à hiperventilação pulmonar.
- (B) Acidose respiratória associada à acidose tubular renal.
- (C) Acidose respiratória e acidose metabólica com ânion-gap normal.
- (D) Acidose respiratória e acidose metabólica com Ânion-gap elevado.
- (E) Acidose respiratória e alcalose metabólica.

33

O distúrbio ácido-básico e a alteração hidroeletrólítica mais comumente encontrados em pacientes com Hipoaldosteronismo Hiporreninêmico são:

- (A) acidose metabólica hipocalêmica.
- (B) alcalose metabólica hipocalêmica.
- (C) acidose metabólica hipercalêmica.
- (D) alcalose metabólica hipercalêmica.
- (E) alcalose metabólica hipocalcêmica.

34

Homem, 65 anos, 70 kg, diabético há 15 anos, relata nalgia há cerca de 1 mês e procura atendimento em Unidade Básica de Saúde. Ao Exame físico, apresentava: palidez cutânea acentuada, edema de membros inferiores, amputação de quarto pododáctilo à esquerda, ausculta pulmonar e cardíaca sem alterações e pressão arterial de 160/100mmHg.

Os exames laboratoriais mostravam: Hemoglobina: 8,1, Hematócrito: 24%, Creatinina: 2mg/dL, Ureia: 125mg/dL, K: 6 mEq/L, glicemia de jejum: 240 mg/dL, Ferritina: 98 ng/mL, índice de saturação de transferrina de 17% e bicarbonato sérico de 20 mEq/DL. Urina de 24 horas com proteinúria de 1,8g. Diante desse caso, qual seria a conduta?

- (A) Deve-se tentar controlar clinicamente o paciente; dieta com restrição de potássio e proteína, controle de hipertensão e do diabetes, iniciar reposição de ferro e, posteriormente, agentes estimuladores da Eritropoiese.
- (B) Deve-se tentar controlar clinicamente a doença renal crônica e, após compensação clínica, submeter paciente à biópsia renal.
- (C) Paciente apresenta critérios para início de hemodiálise de urgência no presente momento.
- (D) Iniciar reposição imediata de bicarbonato endovenoso e, após, indicar hemodiálise.
- (E) Internação hospitalar para controle pressórico e início de hemodiálise precoce.

35

Em pacientes que necessitem agudamente de sessão de hemodiálise, habitualmente, realiza-se inserção de um cateter venoso para acesso vascular. Dentre os sítios disponíveis, caso seja possível, a primeira opção a ser utilizada deve ser

- (A) veia subclávia direita.
- (B) veia jugular interna direita.
- (C) veia subclávia esquerda.
- (D) veia femoral direita.
- (E) veia femoral esquerda.

36

Paciente de 40 anos, submetido a transplante renal, evolui com disfunção do enxerto associada à proteinúria não nefrótica cerca de 3 meses após o transplante, sem outros sinais ou sintomas. Foi submetido à biópsia renal. A biópsia, que era constituída por 20 glomérulos com estrutura histológica preservada, mostrou: processo inflamatório intenso e difuso em região intersticial, composto predominantemente por linfócitos e macrófagos. Diversas inclusões virais intratubulares se mostravam positivas à imuno-histoquímica. Capilares peritubulares dilatados com a luz ocupada por linfócitos. O agente etiológico mais provavelmente relacionado é

- (A) Citomegalovírus.
- (B) Papilomavírus.
- (C) Herpes Simples.
- (D) Epstein Barr.
- (E) Poliomavírus.

37

Em relação ao agente etiológico descrito na questão anterior, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O diagnóstico e a intervenção precoce podem melhorar o prognóstico.
- (B) É indicado que seja aumentada a dose da imunossupressão no momento do diagnóstico.
- (C) Apesar do tratamento, 30 a 60% dos pacientes evoluem com declínio progressivo e perda da função renal.
- (D) Pacientes que tiveram perda do enxerto renal por essa infecção não possuem contra-indicação a um novo transplante.
- (E) A vigilância ativa para re-infecção no pós-transplante é indicada.

38

Sobre o Lúpus e a nefrite lúpica, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () O pico de incidência do Lúpus ocorre entre os 15-45 anos.
- () A nefrite lúpica classe V é caracterizada por hiperplasia mesangial com depósitos imunes mesangiais.
- () Os corticoesteroides devem ser iniciados em baixas doses com aumento progressivo no tratamento da nefrite lúpica.
- () A nefrite lúpica afeta igualmente ambos os sexos e é três a quatro vezes mais frequente em negros, asiáticos e hispânicos que em caucasianos.

- (A) V – V – F – V.
- (B) V – F – F – V.
- (C) F – V – F – V.
- (D) V – F – V – F.
- (E) F – F – F – V.

39

A Leptospirose é uma zoonose de distribuição mundial causada pela espiroqueta do gênero *Lepstospira*. O envolvimento renal é quase universal na leptospirose, mas torna-se relevante na doença de Weil, o tipo mais severo de leptospirose, que se caracteriza por quadro pulmonar grave associado à Insuficiência Renal Aguda (IRA). Em relação à IRA associada e ao quadro clínico relacionado à doença, assinale a alternativa correta.

- (A) Não há necessidade de tratamento com antibioticoterapia a menos que haja piora do quadro clínico.
- (B) A insuficiência renal está associada à lesão direta em podócitos, cursando com proteinúria nefrótica na maioria dos casos.
- (C) Há redução na fração de excreção urinária de sódio e potássio.
- (D) Há indicação de reposição volêmica vigorosa em pacientes com IRA associada a quadro de lesão pulmonar.
- (E) A IRA é tipicamente não oligúrica e associada à hipocalemia.

40

Paciente de 60 anos realiza Diálise Peritoneal há cerca de 1 ano. Procurou pronto atendimento com queixa de dor abdominal, náuseas e vômitos e relata que notou turvação do líquido peritoneal. Ao exame físico, apresentava dor intensa à palpação abdominal e dor à descompressão brusca. Temperatura aferida de 39°C. O líquido peritoneal foi encaminhado ao laboratório. Em relação à peritonite, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Os regimes iniciais devem cobrir tanto gram-positivos quanto gram-negativos.
- (B) O antibiótico deverá ser aplicado exclusivamente por via endovenosa.
- (C) Se a peritonite é ocasionada por leveduras ou fungos, o cateter de diálise peritoneal deve ser sempre removido.
- (D) A infecção no sítio de saída do cateter é comumente ocasionada por *S.aureus*.
- (E) Peritonite recorrente é definida como uma infecção por um microrganismo diferente dentro de 4 semanas do término do curso de antibióticos apropriados.

41

Pacientes em diálise peritoneal, principalmente após 10 anos, estão expostos ao risco de desenvolver uma complicação em que o intestino é envelopado por tecido fibroso, o que pode levar à obstrução intestinal. A gravidade é variável, em alguns casos, podendo levar ao óbito. A complicação referida é

- (A) Peritonite Bacteriana Espontânea.
- (B) Peritonite Fúngica.
- (C) Peritonite Esclerosante Encapsulante.
- (D) Peritonite Recidivante.
- (E) Peritonite Recorrente.

42

Em casos de hipercalemia grave, com manifestações eletrocardiográficas, qual deve ser a conduta inicial?

- (A) Prescrever solução intravenosa de bicarbonato de sódio 8,4%.
- (B) Nebulização com agonista alfa-adrenérgico.
- (C) Prescrever diurético endovenoso.
- (D) Prescrever infusão de sal de cálcio endovenoso.
- (E) Prescrever infusão de insulina com glicose a 50%.

43

Maria José, 27 anos, comparece ao pronto atendimento do Hospital de sua cidade referindo que, há 1 dia, vem apresentando disúria inicial, polaciúria, urgência miccional e dor suprapúbica. Negava febre. O exame físico mostrou apenas uma leve dor à palpação da região suprapúbica. Assinale a alternativa mais provável sobre o caso.

- (A) O quadro clínico é fortemente sugestivo de Pielonefrite.
- (B) Piúria seria um achado inesperado no exame de urina dessa paciente.
- (C) Hematúria microscópica poderia ser um achado no exame de urina dessa paciente.
- (D) O diagnóstico provável é uma cistite e o tratamento só deve ser iniciado após a realização de uma urocultura.
- (E) A ausência de febre nessa paciente sugere tratar-se de uretrite gonocócica.

44

Cálculos renais são comuns e são associados à morbidade significativa. Em relação ao assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) A hematúria, quando presente, é do tipo glomerular (presença de hemácias dismórficas). Evidência de litíase renal é muito maior em mulheres do que em homens.
- (B) A dor da cólica renal, costumeiramente, tem início insidioso e é de pequena intensidade.
- (C) A dor da cólica renal pode migrar para grandes lábios ou testículos e geralmente é aliviada com analgésicos simples, por via oral.
- (D) O exame de imagem considerado padrão-ouro para o diagnóstico do cálculo é a tomografia computadorizada.
- (E) A litíase não é uma causa comum de hematúria.

45

Dentre as seguintes medicações, qual, provavelmente, foi prescrita em consultório para uma idosa de 76 anos, hipertensa, e que lhe causou um quadro de Hiponatremia?

- (A) Losartana.
- (B) Furosemida.
- (C) Hidroclorotiazida.
- (D) Espironolactoma.
- (E) Hidralazina.

46

Gasometria arterial demonstrando acidose metabólica com ânion-gap elevado está mais provavelmente relacionada

- (A) à cetoacidose diabética.
- (B) à diarreia.
- (C) à nutrição parenteral.
- (D) a diurético poupador de potássio.
- (E) à acidose tubular renal.

47

O Mieloma é uma neoplasia hematológica maligna incomum responsável por 10% das neoplasias hematológicas. Com relação ao comprometimento renal pelo Mieloma, é correto afirmar que

- (A) a doença ocorre predominantemente em mulheres.
- (B) o achado característico do mieloma é a superprodução de imunoglobulinas de cadeia pesada.
- (C) a proteinúria pode estar significativamente aumentada devido à presença de proteínas de Bence Jones.
- (D) pacientes com Doença Renal Crônica secundária ao Mieloma apresentam acentuada redução volumétrica dos rins.
- (E) o comprometimento da função renal é incomum.

48

O Diabetes Melito que tem início após o transplante ocorre em 4% a 25% dos receptores de transplante renal. Qual das seguintes alternativas NÃO é fator de risco para o desenvolvimento de Diabetes pós-transplante?

- (A) Obesidade (IMC superior a 30 Kg/m²).
- (B) Idade acima de 40 a 45 anos.
- (C) Receptores de transplante com doador falecido.
- (D) Infecção por Citomegalovírus.
- (E) Imunossupressão por Azatioprina.

49

A hipercalemia é claramente incomum em indivíduos saudáveis, com menos de 1% dos adultos saudáveis normais desenvolvendo hipercalemia na ausência de uma doença significativa subjacente ou uso de medicação. Essa baixa frequência é uma comprovação dos mecanismos renais potentes para a excreção do potássio. Assinale a alternativa correta sobre o tema.

- (A) A ingesta excessiva de potássio é causa comum de hipercalemia em indivíduos saudáveis.
- (B) A excreção renal de potássio começa a se alterar quando TGF < 40ml/min.
- (C) A uropatia obstrutiva não é capaz de causar hipercalemia.
- (D) O tratamento da hipercalemia não deveria incluir terapia com bicarbonato de sódio, a menos que o paciente esteja em franca acidose (pH < 7.2).
- (E) A causa mais comum de pseudo-hipercalemia é trombocitopenia.

50

Em pacientes portadores de Doença Renal Crônica em estágio terminal, a Diálise Peritoneal (DP) é uma boa opção terapêutica. Assinale a alternativa correta sobre o tema.

- (A) Ausência de integridade do diafragma não é uma contraindicação para a DP.
- (B) Peritonite é uma complicação da DP e os fungos são os agentes causadores mais frequentes.
- (C) O Staphylococcus aureus é um dos principais agentes responsáveis por peritonite em pacientes em DP.
- (D) Em paciente em DP que apresenta peritonite, um achado laboratorial esperado é o aumento de leucócitos no líquido peritoneal com predomínio de eosinófilos.
- (E) Fibrose e obliteração da cavidade abdominal por cirurgia prévia não é contraindicação para a DP.

51

Paciente de 10 anos, sexo feminino, apresenta quadro de hematúria, hipertensão e edema no décimo dia após quadro diagnosticado de piodermite. Qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) GESF.
- (B) Síndrome nefrótica.
- (C) Glomerulonefrite difusa aguda pós-infecciosa.
- (D) Nefrite lúpica.
- (E) Nefropatia por IgA.

52

Paciente de 68 anos, sexo masculino, com diagnóstico de Doença Renal Crônica (DRC) estágio IV secundária à nefropatia diabética, apresenta-se edemaciado em membros inferiores durante consulta de rotina. Em relação ao edema na DRC, assinale a alternativa correta.

- (A) O edema, nesse cenário, não tem relação com a ingestão de sal.
- (B) Deve-se estimular o uso de diuréticos poupadores de potássio em altas doses nessa fase da doença renal, devido à melhor eficácia.
- (C) Pequenas doses de diurético tiazídico já são suficientes para corrigir esse tipo de edema.
- (D) O diurético de alça, furosemida, é mais indicado, por ser mais eficiente que os demais. Sua dose deve ser titulada individualmente.
- (E) A acetazolamida é bem recomendada nessa situação por melhorar a acidose metabólica.

53

Homem de 46 anos, etilista pesado há 20 anos, com diagnóstico de cirrose hepática Child C, deu entrada no pronto atendimento com Insuficiência Renal Aguda (IRA) e creatinina de 4,5 mg/dL. Quanto ao diagnóstico da síndrome hepatorenal, assinale a alternativa correta.

- (A) Há a necessidade de excluir outras alterações causadoras de IRA, como glomerulopatias, através da observação de hematúria e/ou proteinúria.
- (B) Deve-se realizar soro fisiológico para descartar IRA pré-renal.
- (C) Na fase diagnóstica, já introduzimos terlipressina para vasodilatação esplâncnica.
- (D) Não há necessidade de exame de imagem para seu diagnóstico.
- (E) Dificilmente o paciente em Child C desenvolve síndrome hepatorenal. Esta é mais comum nos quadros iniciais da cirrose.

54

Paciente com diagnóstico de doença renal crônica estágio V em diálise, secundária à nefropatia diabética, apresenta LDL colesterol de 160 mg/dL. Em relação ao tratamento, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se introduzir sinvastatina na dose de 40 mg ao dia.
- (B) Deve-se recomendar o uso de atorvastatina associado a exercício físico.
- (C) Niacina é bem indicada nessa situação.
- (D) Para diminuição da mortalidade, emprega-se ciprofibrato.
- (E) Não há evidências de que o uso de estatinas melhore o desfecho nesse cenário.

55

Qual medicação do transplante renal envolve o bloqueio na ativação de linfócitos T e B, além de se ligar à proteína ligadora do FK formando o complexo FK-BP12?

- (A) Prednisona.
- (B) Tacrolimo.
- (C) Azatioprina.
- (D) Sirolimo.
- (E) Basiliximab.

56

Paciente masculino de 56 anos em hemodiálise há 12 anos apresenta quadro de hiperparatireoidismo secundário grave, em uso de dose otimizada de acetato de cálcio e calcimimético. Apresenta hiperfosfatemia com hipercalcemia persistente e refratária, prurido intratável e deformidades ósseas. Com base no exposto, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se retirar o calcimimético e observar a evolução clínica, visto que não teve eficácia.
- (B) Associação do carbonato de cálcio é a melhor alternativa.
- (C) É bem indicada a introdução do calcitriol nessa situação.
- (D) Deve-se suspender de imediato o acetato de cálcio.
- (E) Há indicação formal de paratireoidectomia.

57

O estudo SAFE (*Saline versus Albumin Fluid Evaluation*), com 6997 pacientes arrolados, comparou a reposição volêmica com albumina versus cloreto de sódio. Qual foi a conclusão desse estudo?

- (A) A albumina é superior para reposição de pacientes em sepse.
- (B) O soro fisiológico é superior para reposição de pacientes em sepse.
- (C) Em análise *pos hoc*, o soro fisiológico foi superior em pacientes com traumatismo cranioencefálico.
- (D) Não houve diferença de mortalidade entre os dois grupos em relação ao desfecho primário.
- (E) O estudo não apresentou poder para conclusão de qualquer desfecho.

58

Paciente de 20 anos, sexo feminino, com quadro de dor em flanco esquerdo de início agudo e intenso, procurou a emergência para tratamento de cólica renal. Em relação à condução desse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se evitar anti-inflamatório pelo risco de lesão renal aguda, mesmo se a paciente não tiver fatores de risco.
- (B) A hioscina isolada é bem indicada nesse cenário e, frequentemente, resolve a dor dos pacientes.
- (C) A hidratação volumosa é mandatária.
- (D) As duas principais classes de medicação nesse caso são: anti-inflamatórios e opioides.
- (E) Tramadol tem efeito mais importante como analgésico quando comparado à morfina, apesar de seu maior efeito sedativo.

59

Paciente idoso de 89 anos, tabagista pesado há 60 anos, com diagnóstico de DPOC, foi colocado em ventilação mecânica por quadro de sepse de foco pulmonar. Sobre o ajuste ventilatório do paciente em questão, qual é a alternativa correta?

- (A) Deve-se manter o paciente com pH dentro da faixa de normalidade, mesmo que o $p\text{CO}_2$ fique acima da faixa de referência.
- (B) Deve-se manter o $p\text{CO}_2$ na faixa de normalidade de referência, independente do pH.
- (C) Pelo quadro descrito, certamente ele deve apresentar uma alcalose respiratória crônica.
- (D) Antes da intubação orotraqueal, o paciente em questão provavelmente estava desenvolvendo dois distúrbios: alcalose metabólica (sepse) e alcalose respiratória (DPOC).
- (E) Deve-se manter o $p\text{CO}_2$ de pacientes com hipercapnia crônica o mais baixo possível, independente do pH e da saturação de O_2 .

60

Qual distúrbio metabólico está intimamente associado à alcalose metabólica?

- (A) Hipernatremia.
- (B) Hiponatremia.
- (C) Hipercalemia.
- (D) Hipocalemia.
- (E) Hipermagnesemia.

Realização



instituto aacp



EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2020



T2441059N

PREFEITURA DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA DA SAÚDE

MÉDICO (NEFROLOGIA)

NOME DO CANDIDATO

INSCRIÇÃO

Nível

SUPERIOR

Turno

TARDE

PROVA

02

Lembre-se de marcar o número acima na folha de respostas!



**instituto
aacp**

Fraudar ou tentar fraudar
Concursos Públicos é Crime!
Previsto no art. 311 - A do
Código Penal

Sobre o material recebido pelo candidato

- ✓ Além deste Caderno de Questões, com **sessenta questões objetivas**, você receberá do fiscal de sala a Folha de Respostas.
- ✓ Confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição em todos os documentos entregues pelo fiscal. 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.
- ✓ O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas incorrerá na eliminação do candidato.

Sobre o material a ser devolvido pelo candidato

- ✓ O único documento válido para avaliação é a Folha de Respostas.
- ✓ Na Folha de Respostas, preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. As respostas às questões objetivas devem ser preenchidas da seguinte maneira: ●
- ✓ Na Folha de Respostas, só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta. Esse documento deve ser devolvido ao fiscal na saída, devidamente preenchido e assinado.

Sobre a duração da prova e a permanência na sala

- ✓ O prazo de realização da prova é de 4 horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas.
- ✓ Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, não podendo, no entanto, levar o Caderno de Questões e nenhum tipo de anotação de suas respostas.
- ✓ O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões somente se aguardar em sala até o término do prazo de realização da prova estabelecido em edital.
- ✓ Os três últimos candidatos só poderão retirar-se da sala juntos, após assinatura do Termo de Fechamento do Envelope de Retorno.

Sobre a divulgação das provas e dos gabaritos

- ✓ As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no dia posterior à aplicação da prova no site do **Instituto AACP** no endereço eletrônico **www.institutoaacp.org.br**

Língua Portuguesa

Borderline: o transtorno que faz pessoas irem do "céu ao inferno" em horas

Tatiana Pronin

Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém "pisou na bola". O amor intenso vira ódio profundo, porque a atitude foi interpretada como traição; o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavrões e até socos. E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre. Dá vontade de se cortar, de beber e até de morrer, porque a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis. As emoções e comportamentos exaltados podem dar uma ideia do que vive alguém com transtorno de personalidade borderline (ou "limítrofe").

Reconhecido como um dos transtornos mais lesivos, leva a episódios de automutilação, abuso de substâncias e agressões físicas. Além disso, cerca de 10% dos pacientes cometem suicídio. Além da montanha-russa emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do "tudo ou nada", o que torna as relações familiares, amorosas, de amizade e até mesmo a com o médico ou terapeuta extremamente desgastantes.

Muitos comportamentos do "border" (apelido usado pelos especialistas) lembram os de um jovem rebelde sem tolerância à frustração. Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.

Ainda que seja inteligente, talentoso e brilhante no que faz, reage como uma criança ao se relacionar com os outros e com as próprias emoções — o que os psicanalistas chamam de "ego imaturo". Em muitos casos, o transtorno fica camuflado entre outros, como o bipolar, a depressão e o uso abusivo de álcool, remédios e drogas ilícitas.

De forma resumida, um transtorno de personalidade pode ser descrito como um jeito de ser, de sentir, se perceber e se relacionar com os outros que foge do padrão considerado "normal" ou saudável. Ou seja, causa sofrimento para a própria pessoa e/ou para os outros. Enquadrar um indivíduo em uma categoria não é fácil — cada pessoa é um universo, com características próprias. [...]

O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos. O que acontece é que elas tendem a pedir mais socorro, enquanto os homens são mais propensos a se meter em encrencas, ir para a cadeia ou até morrer mais precocemente por causa de comportamentos de risco. Quase sempre o transtorno é identificado em adultos jovens e os sintomas tendem a se tornar atenuados com o passar da idade.

Transtornos de personalidade são diferentes de transtornos mentais (como depressão, ansiedade, transtorno bipolar, psicose etc.), embora seja difícil para leigos e desafiante até para especialistas fazer essa distinção, já que sobreposições ou comorbidades (existência de duas ou mais condições ao mesmo tempo) são muito frequentes. Não é raro que o borderline desenvolva transtorno bipolar, depressão, transtornos alimentares (em especial a bulimia), estresse pós-traumático, déficit de atenção/hiperatividade e transtorno por abuso de substâncias, entre outros. [...]

O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta. Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]

A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]

Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc.), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc.), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quetiapina etc.) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepan, diazepan, alprazolam etc.). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]

Disponível em:

<https://www.uol.com.br/vivabem/noticias/redacao/2018/04/16/borderline-a-doenca-que-faz-10-dos-diagnosticados-cometerem-suicidio.htm>.
Acesso em: 04 jan. 2021.

1

Assinale a alternativa correta considerando o conteúdo do texto.

- (A) Segundo o texto, as relações interpessoais e até mesmo relacionadas ao tratamento dos “borders” desgastam-se com facilidade e isso acaba provocando descontrole emocional e alterações de humor extremas em tais indivíduos.
- (B) De acordo com o texto, categorizar pessoas é uma tarefa difícil porque cada um apresenta atitudes, pensamentos, aptidões, gostos, sentimentos etc. bem particulares.
- (C) Transtornos como a bipolaridade (de personalidade) e borderline (mentais) apresentam diferenças sutis e, normalmente, esses transtornos são observados em um mesmo paciente de modo simultâneo.
- (D) Segundo o texto, quem mais sofre com a síndrome borderline é o próprio paciente acometido pela doença, sendo pouco e/ou raramente afetadas as pessoas que o rodeiam.
- (E) Tratamentos psicoterápicos são mais eficazes em casos de bipolaridade do que em quadros de borderline, uma vez que, comprovadamente, para esses pacientes, a abordagem medicamentosa costuma funcionar mais.

2

Assinale a alternativa em que haja um verbo de ligação com valor de “mudança de estado”.

- (A) “O amor intenso vira ódio profundo, [...]”.
- (B) “[...] a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis.”
- (C) “[...] o transtorno fica camuflado [...]”.
- (D) “O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta.”.
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.

3

Assinale a alternativa em que o termo ou a expressão destacado(a) tenha sido usado(a) em sentido denotativo.

- (A) “Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém ‘pisou na bola’.”.
- (B) “E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre.”.
- (C) “Além da montanha-russa emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do ‘tudo ou nada’, [...]”.
- (D) “Transtornos de personalidade são diferentes de transtornos mentais [...]”.
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.

4

Referente ao seguinte excerto, assinale a alternativa correta.

“Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]"

- (A) Em “Há situações de crise, ou maior descontrole, [...]”, o verbo “haver” poderia ser substituído por “existir” sem mudanças no que tange à concordância.
- (B) No trecho “Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações [...]”, o pronome “que” em destaque retoma a locução “de crise”.
- (C) Em “[...] a maioria dos "borders" melhora bastante, [...]”, o verbo “melhora”, segundo a norma-padrão, deveria ser empregado no plural, para concordar com “borders”.
- (D) O termos destacados em “[...] se o paciente se engaja no tratamento [...]” desempenham a mesma função gramatical.
- (E) No trecho “[...] probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento.”, a oração adjetiva em destaque restringe o termo “probabilidade”.

5

Em relação aos usos da vírgula, assinale a alternativa em que tal sinal de pontuação tenha sido usado para separar orações coordenadas.

- (A) “[...] o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavrões e até socos.”
- (B) “E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado [...]”.
- (C) “Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.
- (D) “Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante [...]”.
- (E) “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo [...]”.

6

Considerando o trecho que segue, a respeito dos elementos de coesão e suas respectivas relações lógico-semânticas, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

“A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]”.

- I. Não haveria prejuízo de sintaxe nem de efeito de sentido caso a expressão correlativa “não só/mas também” fosse, nesse contexto, substituída pela conjunção, igualmente aditiva, “e”.
- II. Em vez de “não só/mas também”, poder-se-ia usar, nessa situação, a locução também correlativa “tanto/quanto”, embora esta expresse valor de comparação e não de adição.
- III. A expressão “ainda que” tem valor de concessão e poderia ser substituída, nesse caso, por “embora”.

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

7

Considerando o seguinte excerto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

“O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos.”.

- () Os termos “diagnóstico” e “incidência” são acentuados devido à mesma regra de acentuação em Língua Portuguesa.
- () No termo “frequente”, há um encontro consonantal em “fr”.
- () O vocábulo “mulheres” apresenta um dígrafo e um encontro consonantal.
- () As palavras “frequente”, “mulheres” e “incidência” são todas paroxítonas.
- () O termo “sexos” apresenta cinco letras e seis fonemas.

- (A) F – V – F – V – F.
- (B) V – F – V – F – V.
- (C) F – V – F – V – V.
- (D) V – V – F – F – F.
- (E) F – F – V – V – V.

8

Analise o trecho que segue.

“Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quetiapina etc) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepan, diazepan, alprazolam etc). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]”.

Em relação, sobretudo, aos componentes destacados nesse segmento do texto, é correto afirmar que

- (A) o verbo “são” em destaque tem como sujeito os elementos “os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado”.
- (B) a conjunção “quando”, tradicionalmente indicadora de tempo, em certos contextos, pode também expressar valor de condição, como ocorre nesse caso.
- (C) o uso de “antidepressivos”, em destaque, exemplifica um caso de substantivo transformado em adjetivo.
- (D) a preposição “para” expressa a relação lógico-semântica de causa.
- (E) o pronome demonstrativo “esses” retoma os medicamentos “clonazepan, diazepan, alprazolam” e poderia ser substituído por “estes” sem nenhum dano gramatical.

9

Ainda em relação ao trecho “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência.”, os verbos destacados retomam a expressão “Esses últimos” e fazem referência a ela por meio de

- (A) sujeito elíptico, em que se oculta um termo já de conhecimento do leitor.
- (B) zeugma, em que se oculta um termo, independente de ter sido mencionado antes ou não.
- (C) coesão por anáfora, em que se usa um elemento para anunciar outro, ainda não mencionado no texto.
- (D) coesão por catáfora, em que se usa um elemento para recuperar outro, já mencionado no texto.
- (E) referência nominal, em que se emprega um nome para recuperar um termo anterior.

10

De acordo com o texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Pessoas que sofrem do transtorno borderline vão do “céu ao inferno” em um curto período de tempo porque ora se comportam como crianças sem malícia ora se comportam como adultos responsáveis.
- (B) Alguém com a personalidade borderline (“límitrofe”), comumente, apresenta posturas resistentes a limites, regras.
- (C) Um “border”, em geral, vive a infância e a adolescência sem apresentar graves alterações geradas por tal transtorno.
- (D) Grande parte dos “borders”, além de se automutilarem e de apresentarem intensa rebeldia, acabam cometendo suicídio.
- (E) Borderline afeta, sobretudo, mulheres que apresentam esse transtorno aliado à bipolaridade e à depressão.

Matemática

11

Cinco pessoas, identificadas como P_1 , P_2 , P_3 , P_4 e P_5 , estão em uma clínica médica aguardando a vez para realizar dois tipos de exames laboratoriais. Sabe-se que duas dessas pessoas, cada uma na sua vez, irão fazer o exame de Hemograma e as outras três, também cada um na sua vez, irão fazer o exame de Glicemia. Sabe-se também que P_3 e P_4 irão fazer o mesmo tipo de exame, P_2 e P_5 irão fazer exames de tipos diferentes e P_2 e P_5 irão fazer exames de tipos diferentes. Com base nessas informações, é correto afirmar que

- (A) P_1 irá fazer o exame de Glicemia.
- (B) P_5 irá fazer o exame de Hemograma.
- (C) P_3 irá fazer o exame de Hemograma.
- (D) P_2 irá fazer o exame de Glicemia.
- (E) P_4 irá fazer o exame de Glicemia.

12

Comparando os números 500 e 100, é correto afirmar que

- (A) 500 é exatamente 300% maior que 100.
- (B) 500 é exatamente 400% maior que 100.
- (C) 100 é exatamente 180% menor que 500.
- (D) 500 é exatamente 100% maior que 100.
- (E) 100 é exatamente 60% menor que 500.

13

Se $p = \frac{7}{10}$, $q = \frac{1}{50}$ e $r = \frac{6}{7}$, então o valor de $\frac{2.p.r}{6.q}$ é igual a

- (A) 10
- (B) $\frac{1}{10}$
- (C) 1
- (D) $\frac{1}{5}$
- (E) 5

14

Considere a seguinte sequência numérica, tal que os termos dessa sequência foram dispostos obedecendo a uma lei (lógica) de formação, em que ainda falta identificar o último termo:

(- 8, - 7, - 3, 4, 14, ___).

Seguindo a lógica de formação dessa sequência, então o último termo da sequência dada é igual a

- (A) 33.
- (B) 31.
- (C) 29.
- (D) 27.
- (E) 25.

15

Uma dosagem total de 100 ml deve ser preparada para ser aplicada em um paciente a partir da mistura de três tipos de soluções, identificadas por H, J e Q, tal que $\frac{3}{4}$ da

dosagem total é da solução H, $\frac{1}{5}$ da dosagem total é da solução J e o restante da dosagem total é da solução Q. Dessa forma, uma fração que indica a divisão entre as quantidades da solução Q e da solução H, nessa dosagem e nessa ordem, é igual a

- (A) $\frac{1}{4}$
- (B) $\frac{15}{4}$
- (C) $\frac{1}{15}$
- (D) $\frac{4}{5}$
- (E) $\frac{4}{15}$

Informática

16

Qual é o caminho correto para encontrar a ferramenta que cria um disco de reparação do sistema no sistema Microsoft Windows 7 Ultimate Service Pack 1 versão em Português?

- (A) Menu Iniciar, Acessórios do Windows e Backup e Restauração.
- (B) Painel de controle, Sistema e Segurança e Backup e Restauração.
- (C) Menu Iniciar, Programas e Backup do Windows.
- (D) Barra de notificações, Configurações de Inicialização e Backup e Restauração.
- (E) Painel de Controle e Backup do Windows 7.

17

Um byte é composto por quantos bits?

- (A) 64
- (B) 32
- (C) 16
- (D) 8
- (E) 2

18

No software Microsoft Excel 2013, versão em português do Brasil, qual das funções a seguir deve ser utilizada para agrupar várias cadeias de texto em uma única sequência de texto?

- (A) ARRUMAR
- (B) CARACT
- (C) BAHTTEXT
- (D) CARACTUNICODE
- (E) CONCATENAR

19

No sistema Microsoft Windows 10 Pro, versão em português, qual arquivo do painel de controle dá acesso à ferramenta que permite configurar opções de gravação e reprodução de sons?

- (A) Mmsys.cpl
- (B) Netcpl.cpl
- (C) Sysdm.cpl
- (D) Joy.cpl
- (E) Mlcfg32.cpl

20

Considerando o sistema operacional Microsoft Windows 10 Pro, qual programa deve ser utilizado para abrir um arquivo que possua a extensão “.STL”?

- (A) Windows Media Player.
- (B) Gerenciador de Tarefas.
- (C) Visualizador 3D.
- (D) Microsoft PowerPoint.
- (E) Gravador de Passos.

Conhecimentos Específicos

21

Pacientes portadores de Síndrome Nefrótica e ascite são mais suscetíveis a quadros infecciosos causados por germes encapsulados, em função da deficiência de imunoglobulinas tipo IgG. A peritonite bacteriana espontânea é o protótipo dessa infecção. Qual dos seguintes agentes é o maior causador dessa condição?

- (A) Streptococcus pneumoniae.
- (B) Staphylococcus epidermidis.
- (C) Klebsiella pneumoniae.
- (D) Proteus mirabilis.
- (E) Shigella.

22

O teste da tira reagente para nitritos detecta bactérias que reduzem o nitrato a nitrito. Isso inclui a maioria das bactérias uropatogênicas Gram-negativas. Qual das seguintes alternativas é correta?

- (A) A Pseudomonas reduz o nitrato a nitrito.
- (B) A sensibilidade desse teste é alta.
- (C) O Enterococcus reduz o nitrato a nitrito.
- (D) É um teste de alta especificidade.
- (E) A Escherichia coli reduz o nitrato a nitrito.

23

O rim é visualizado nos planos transverso e sagital e apresenta normalmente 9 a 12 cm de comprimento em adultos. Qual das seguintes opções NÃO cursa com aumento do tamanho renal?

- (A) Doença Renal Policística.
- (B) Diabetes mellitus.
- (C) Estenose da artéria renal.
- (D) Amiloidose.
- (E) Hidronefrose.

24

A Nefropatia Diabética (ND) é a principal causa de doença renal em fase terminal na maioria das sociedades orientais. Em relação ao tema, assinale a alternativa correta.

- (A) A prevalência da nefropatia em pacientes diabéticos não varia entre os diferentes grupos étnicos e raciais.
- (B) Apenas 10-15% dos pacientes Diabéticos desenvolverão nefropatia.
- (C) A hiperfiltração glomerular é incomum no Diabetes em fase precoce.
- (D) A nefropatia diabética pode estar associada a anormalidades tubulares (ex: aumento da reabsorção tubular de sódio).
- (E) O ultrassom habitualmente revela rins de tamanho diminuído.

25

A injúria renal aguda (IRA) é uma síndrome clínica caracterizada por declínio abrupto da taxa de filtração glomerular (TFG) suficiente para diminuir a eliminação de produtos nitrogenados (ureia e creatinina) e outras toxinas. Em relação ao tema, assinale a alternativa correta.

- (A) O Aciclovir endovenoso não se correlaciona à lesão renal.
- (B) Diante de nefrotoxicidade, exige-se suspensão imediata do agente causador.
- (C) Ciclosporina e Tacrolimus podem causar lesão renal aguda como resultado de vasodilatação arteriolar aferente.
- (D) Os principais fatores na patogênese da nefropatia por contraste são a hiperóxia medular e a toxicidade direta à célula tubular.
- (E) A cocaína pode produzir lesão renal por induzir vasoconstrição intensa, hipertensão arterial e rbdomiólise.

26

Paciente de 50 anos, portador de Plasmocitoma Extramedular, é admitido na emergência com quadro de rinorreia e epistaxe, associado à fraqueza e hiporexia. Ao exame físico, apresentava sinais de desidratação. Em exames laboratoriais, detectou-se Cálcio plasmático de 14.1mg/dL. Prontamente, instituiu-se hidratação com solução salina isotônica. Dentre os medicamentos listados a seguir, qual seria a primeira escolha para pacientes com hipercalcemia relacionada ao câncer?

- (A) Furosemida.
- (B) Calcitriol.
- (C) Bifosfonatos.
- (D) Estrógeno.
- (E) Mitramicina.

27

Dentre as manifestações clínicas da hipocalcemia, é possível encontrar um sinal clínico que se caracteriza por um espasmo carpal em resposta à isquemia do antebraço causada pela insuflação da braçadeira do esfignomanômetro. Qual é esse sinal?

- (A) Sinal de Chvostek.
- (B) Sinal de Godet.
- (C) Sinal de Trousseau.
- (D) Sinal de Kernig.
- (E) Sinal de Courvoisier.

28

Considere as seguintes alterações encontradas na insuficiência renal aguda (IRA):

1. Sódio urinário < 20 meq/L;
2. Fração de excreção de sódio > 1%;
3. Osmolaridade urinária > 500mOs/L;
4. Densidade urinária < 1.020.

Das alterações apresentadas, são encontradas na IRA PRÉ-RENAL:

- (A) apenas 1 e 3.
- (B) apenas 1 e 4.
- (C) apenas 2 e 3.
- (D) apenas 1 e 2.
- (E) apenas 2 e 4.

29

A pré-eclampsia é inicialmente detectada na maioria das mulheres pelo aparecimento de hipertensão arterial após a vigésima semana de gestação. Os sintomas podem incluir cefaleia, convulsões, dor epigástrica, oligúria, hemorragia causada por coagulação intravascular disseminada (CIVD), entre outros. Dentre as medicações de escolha para o manejo da hipertensão na pré-eclampsia, NÃO se inclui

- (A) labetalol.
- (B) hidralazina.
- (C) nifedipina.
- (D) captopril.
- (E) clonidina.

30

São características da hemodinâmica sistêmica e renal fisiológicas durante a gestação:

- (A) redução do Fluxo Plasmático Renal.
- (B) aumento da Pressão Arterial.
- (C) redução do Débito Cardíaco.
- (D) aumento da Fração de Filtração.
- (E) redução da Creatinina plasmática.

31

Paciente de 26 anos é levada ao PA pela mãe em período pós-ictal. Relato de ter apresentado crise convulsiva tônico-clônica generalizada há poucos minutos. Nos exames de admissão, apresentava a gasometria arterial com os seguintes parâmetros: pH 7.14, PaCO₂: 50 mmHg, K: 3.5, Sódio: 141 mEq/L, Potássio 4 mEq/L, Cloro: 98 mEq/L, Bicarbonato: 14. Qual é o distúrbio ácido-básico apresentado?

- (A) Acidose metabólica associada à hiperventilação pulmonar.
- (B) Acidose respiratória associada à acidose tubular renal.
- (C) Acidose respiratória e acidose metabólica com ânion-gap normal.
- (D) Acidose respiratória e acidose metabólica com Ânion-gap elevado.
- (E) Acidose respiratória e alcalose metabólica.

32

O distúrbio ácido-básico e a alteração hidroeletrólítica mais comumente encontrados em pacientes com Hipoaldosteronismo Hiporreninêmico são:

- (A) acidose metabólica hipocalêmica.
- (B) alcalose metabólica hipocalêmica.
- (C) acidose metabólica hipercalêmica.
- (D) alcalose metabólica hipercalêmica.
- (E) alcalose metabólica hipocalcêmica.

33

Homem, 65 anos, 70 kg, diabético há 15 anos, relata nualgia há cerca de 1 mês e procura atendimento em Unidade Básica de Saúde. Ao Exame físico, apresentava: palidez cutânea acentuada, edema de membros inferiores, amputação de quarto pododáctilo à esquerda, ausculta pulmonar e cardíaca sem alterações e pressão arterial de 160/100mmHg.

Os exames laboratoriais mostravam: Hemoglobina: 8.1, Hematócrito: 24%, Creatinina: 2mg/dL, Ureia: 125mg/dL, K: 6 mEq/L, glicemia de jejum: 240 mg/dL, Ferritina: 98 ng/mL, índice de saturação de transferrina de 17% e bicarbonato sérico de 20 mEq/DL. Urina de 24 horas com proteinúria de 1,8g. Diante desse caso, qual seria a conduta?

- (A) Deve-se tentar controlar clinicamente o paciente; dieta com restrição de potássio e proteína, controle de hipertensão e do diabetes, iniciar reposição de ferro e, posteriormente, agentes estimuladores da Eritropoiese.
- (B) Deve-se tentar controlar clinicamente a doença renal crônica e, após compensação clínica, submeter paciente à biópsia renal.
- (C) Paciente apresenta critérios para início de hemodiálise de urgência no presente momento.
- (D) Iniciar reposição imediata de bicarbonato endovenoso e, após, indicar hemodiálise.
- (E) Internação hospitalar para controle pressórico e início de hemodiálise precoce.

34

Em pacientes que necessitem agudamente de sessão de hemodiálise, habitualmente, realiza-se inserção de um cateter venoso para acesso vascular. Dentre os sítios disponíveis, caso seja possível, a primeira opção a ser utilizada deve ser

- (A) veia subclávia direita.
- (B) veia jugular interna direita.
- (C) veia subclávia esquerda.
- (D) veia femoral direita.
- (E) veia femoral esquerda.

35

Paciente de 40 anos, submetido a transplante renal, evolui com disfunção do enxerto associada à proteinúria não nefrótica cerca de 3 meses após o transplante, sem outros sinais ou sintomas. Foi submetido à biópsia renal. A biópsia, que era constituída por 20 glomérulos com estrutura histológica preservada, mostrou: processo inflamatório intenso e difuso em região intersticial, composto predominantemente por linfócitos e macrófagos. Diversas inclusões virais intratubulares se mostravam positivas à imuno-histoquímica. Capilares peritubulares dilatados com a luz ocupada por linfócitos. O agente etiológico mais provavelmente relacionado é

- (A) Citomegalovírus.
- (B) Papilomavírus.
- (C) Herpes Simples.
- (D) Epstein Barr.
- (E) Poliomavírus.

36

Em relação ao agente etiológico descrito na questão anterior, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O diagnóstico e a intervenção precoce podem melhorar o prognóstico.
- (B) É indicado que seja aumentada a dose da imunossupressão no momento do diagnóstico.
- (C) Apesar do tratamento, 30 a 60% dos pacientes evoluem com declínio progressivo e perda da função renal.
- (D) Pacientes que tiveram perda do enxerto renal por essa infecção não possuem contraindicação a um novo transplante.
- (E) A vigilância ativa para re-infecção no pós-transplante é indicada.

37

Sobre o Lúpus e a nefrite lúpica, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () O pico de incidência do Lúpus ocorre entre os 15-45 anos.
- () A nefrite lúpica classe V é caracterizada por hiper celularidade mesangial com depósitos imunes mesangiais.
- () Os corticoesteroides devem ser iniciados em baixas doses com aumento progressivo no tratamento da nefrite lúpica.
- () A nefrite lúpica afeta igualmente ambos os sexos e é três a quatro vezes mais frequente em negros, asiáticos e hispânicos que em caucasianos.

- (A) V – V – F – V.
- (B) V – F – F – V.
- (C) F – V – F – V.
- (D) V – F – V – F.
- (E) F – F – F – V.

38

A **Leptospirose** é uma zoonose de distribuição mundial causada pela espiroqueta do gênero *Lepstospira*. O envolvimento renal é quase universal na leptospirose, mas torna-se relevante na doença de Weil, o tipo mais severo de leptospirose, que se caracteriza por quadro pulmonar grave associado à Insuficiência Renal Aguda (IRA). Em relação à IRA associada e ao quadro clínico relacionado à doença, assinale a alternativa correta.

- (A) Não há necessidade de tratamento com antibioticoterapia a menos que haja piora do quadro clínico.
- (B) A insuficiência renal está associada à lesão direta em podócitos, cursando com proteinúria nefrótica na maioria dos casos.
- (C) Há redução na fração de excreção urinária de sódio e potássio.
- (D) Há indicação de reposição volêmica vigorosa em pacientes com IRA associada a quadro de lesão pulmonar.
- (E) A IRA é tipicamente não oligúrica e associada à hipocalcemia.

39

Paciente de 60 anos realiza Diálise Peritoneal há cerca de 1 ano. Procurou pronto atendimento com queixa de dor abdominal, náuseas e vômitos e relata que notou turvação do líquido peritoneal. Ao exame físico, apresentava dor intensa à palpação abdominal e dor à descompressão brusca. Temperatura aferida de 39°C. O líquido peritoneal foi encaminhado ao laboratório. Em relação à peritonite, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Os regimes iniciais devem cobrir tanto gram-positivos quanto gram-negativos.
- (B) O antibiótico deverá ser aplicado exclusivamente por via endovenosa.
- (C) Se a peritonite é ocasionada por leveduras ou fungos, o cateter de diálise peritoneal deve ser sempre removido.
- (D) A infecção no sitio de saída do cateter é comumente ocasionada por *S.aureus*.
- (E) Peritonite recorrente é definida como uma infecção por um microrganismo diferente dentro de 4 semanas do término do curso de antibióticos apropriados.

40

Pacientes em diálise peritoneal, principalmente após 10 anos, estão expostos ao risco de desenvolver uma complicação em que o intestino é envelopado por tecido fibroso, o que pode levar à obstrução intestinal. A gravidade é variável, em alguns casos, podendo levar ao óbito. A complicação referida é

- (A) Peritonite Bacteriana Espontânea.
- (B) Peritonite Fúngica.
- (C) Peritonite Esclerosante Encapsulante.
- (D) Peritonite Recidivante.
- (E) Peritonite Recorrente.

41

Em casos de hipercalcemia grave, com manifestações eletrocardiográficas, qual deve ser a conduta inicial?

- (A) Prescrever solução intravenosa de bicarbonato de sódio 8,4%.
- (B) Nebulização com agonista alfa-adrenérgico.
- (C) Prescrever diurético endovenoso.
- (D) Prescrever infusão de sal de cálcio endovenoso.
- (E) Prescrever infusão de insulina com glicose a 50%.

42

Maria José, 27 anos, comparece ao pronto atendimento do Hospital de sua cidade referindo que, há 1 dia, vem apresentando disúria inicial, polaciúria, urgência miccional e dor suprapúbica. Negava febre. O exame físico mostrou apenas uma leve dor à palpação da região suprapúbica. Assinale a alternativa mais provável sobre o caso.

- (A) O quadro clínico é fortemente sugestivo de Pielonefrite.
- (B) Piúria seria um achado inesperado no exame de urina dessa paciente.
- (C) Hematúria microscópica poderia ser um achado no exame de urina dessa paciente.
- (D) O diagnóstico provável é uma cistite e o tratamento só deve ser iniciado após a realização de uma urocultura.
- (E) A ausência de febre nessa paciente sugere tratar-se de uretrite gonocócica.

43

Cálculos renais são comuns e são associados à morbidade significativa. Em relação ao assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) A hematúria, quando presente, é do tipo glomerular (presença de hemácias dismórficas). Evidência de litíase renal é muito maior em mulheres do que em homens.
- (B) A dor da cólica renal, costumeiramente, tem início insidioso e é de pequena intensidade.
- (C) A dor da cólica renal pode migrar para grandes lábios ou testículos e geralmente é aliviada com analgésicos simples, por via oral.
- (D) O exame de imagem considerado padrão-ouro para o diagnóstico do cálculo é a tomografia computadorizada.
- (E) A litíase não é uma causa comum de hematúria.

44

Dentre as seguintes medicações, qual, provavelmente, foi receitada em consultório para uma idosa de 76 anos, hipertensa, e que lhe causou um quadro de Hiponatremia?

- (A) Losartana.
- (B) Furosemida.
- (C) Hidroclorotiazida.
- (D) Espironolactoma.
- (E) Hidralazina.

45

Gasometria arterial demonstrando acidose metabólica com ânion-gap elevado está mais provavelmente relacionada

- (A) à cetoacidose diabética.
- (B) à diarreia.
- (C) à nutrição parenteral.
- (D) a diurético poupador de potássio.
- (E) à acidose tubular renal.

46

O Mieloma é uma neoplasia hematológica maligna incomum responsável por 10% das neoplasias hematológicas. Com relação ao comprometimento renal pelo Mieloma, é correto afirmar que

- (A) a doença ocorre predominantemente em mulheres.
- (B) o achado característico do mieloma é a superprodução de imunoglobulinas de cadeia pesada.
- (C) a proteinúria pode estar significativamente aumentada devido à presença de proteínas de Bence Jones.
- (D) pacientes com Doença Renal Crônica secundária ao Mieloma apresentam acentuada redução volumétrica dos rins.
- (E) o comprometimento da função renal é incomum.

47

O Diabetes Melito que tem início após o transplante ocorre em 4% a 25% dos receptores de transplante renal. Qual das seguintes alternativas NÃO é fator de risco para o desenvolvimento de Diabetes pós-transplante?

- (A) Obesidade (IMC superior a 30 Kg/m²).
- (B) Idade acima de 40 a 45 anos.
- (C) Receptores de transplante com doador falecido.
- (D) Infecção por Citomegalovírus.
- (E) Imunossupressão por Azatioprina.

48

A hipercalemia é claramente incomum em indivíduos saudáveis, com menos de 1% dos adultos saudáveis normais desenvolvendo hipercalemia na ausência de uma doença significativa subjacente ou uso de medicação. Essa baixa frequência é uma comprovação dos mecanismos renais potentes para a excreção do potássio. Assinale a alternativa correta sobre o tema.

- (A) A ingesta excessiva de potássio é causa comum de hipercalemia em indivíduos saudáveis.
- (B) A excreção renal de potássio começa a se alterar quando TGF < 40ml/min.
- (C) A uropatia obstrutiva não é capaz de causar hipercalemia.
- (D) O tratamento da hipercalemia não deveria incluir terapia com bicarbonato de sódio, a menos que o paciente esteja em franca acidose (pH < 7.2).
- (E) A causa mais comum de pseudo-hipercalemia é trombocitopenia.

49

Em pacientes portadores de Doença Renal Crônica em estágio terminal, a Diálise Peritoneal (DP) é uma boa opção terapêutica. Assinale a alternativa correta sobre o tema.

- (A) Ausência de integridade do diafragma não é uma contraindicação para a DP.
- (B) Peritonite é uma complicação da DP e os fungos são os agentes causadores mais frequentes.
- (C) O *Staphylococcus aureus* é um dos principais agentes responsáveis por peritonite em pacientes em DP.
- (D) Em paciente em DP que apresenta peritonite, um achado laboratorial esperado é o aumento de leucócitos no líquido peritoneal com predomínio de eosinófilos.
- (E) Fibrose e obliteração da cavidade abdominal por cirurgia prévia não é contraindicação para a DP.

50

A trombose da veia renal é uma das complicações que pode ocorrer em pacientes portadores de Síndrome Nefrótica. A deficiência de antitrombina III é um dos fatores responsáveis por esse quadro. Dentre as seguintes causas, qual NÃO nos faz pensar nesse diagnóstico, em um paciente portador de Síndrome Nefrótica?

- (A) Hematúria macroscópica.
- (B) Varicocele do lado esquerdo.
- (C) Mudanças no padrão da proteinúria.
- (D) Exame de Urina com nitrito positivo e presença de bactérias Gram-negativas.
- (E) Assimetria do tamanho renal.

51

Paciente de 68 anos, sexo masculino, com diagnóstico de Doença Renal Crônica (DRC) estágio IV secundária à nefropatia diabética, apresenta-se edemaciado em membros inferiores durante consulta de rotina. Em relação ao edema na DRC, assinale a alternativa correta.

- (A) O edema, nesse cenário, não tem relação com a ingesta de sal.
- (B) Deve-se estimular o uso de diuréticos poupadores de potássio em altas doses nessa fase da doença renal, devido à melhor eficácia.
- (C) Pequenas doses de diurético tiazídico já são suficientes para corrigir esse tipo de edema.
- (D) O diurético de alça, furosemida, é mais indicado, por ser mais eficiente que os demais. Sua dose deve ser titulada individualmente.
- (E) A acetazolamida é bem recomendada nessa situação por melhorar a acidose metabólica.

52

Homem de 46 anos, etilista pesado há 20 anos, com diagnóstico de cirrose hepática Child C, deu entrada no pronto atendimento com Insuficiência Renal Aguda (IRA) e creatinina de 4,5 mg/dL. Quanto ao diagnóstico da síndrome hepatorenal, assinale a alternativa correta.

- (A) Há a necessidade de excluir outras alterações causadoras de IRA, como glomerulopatias, através da observação de hematúria e/ou proteinúria.
- (B) Deve-se realizar soro fisiológico para descartar IRA pré-renal.
- (C) Na fase diagnóstica, já introduzimos terlipressina para vasodilatação esplâncnica.
- (D) Não há necessidade de exame de imagem para seu diagnóstico.
- (E) Dificilmente o paciente em Child C desenvolve síndrome hepatorenal. Esta é mais comum nos quadros iniciais da cirrose.

53

Paciente com diagnóstico de doença renal crônica estágio V em diálise, secundária à nefropatia diabética, apresenta LDL colesterol de 160 mg/dL. Em relação ao tratamento, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se introduzir sinvastatina na dose de 40 mg ao dia.
- (B) Deve-se recomendar o uso de atorvastatina associado a exercício físico.
- (C) Niacina é bem indicada nessa situação.
- (D) Para diminuição da mortalidade, emprega-se ciprofibrato.
- (E) Não há evidências de que o uso de estatinas melhore o desfecho nesse cenário.

54

Qual medicação do transplante renal envolve o bloqueio na ativação de linfócitos T e B, além de se ligar à proteína ligadora do FK formando o complexo FK-BP12?

- (A) Prednisona.
- (B) Tacrolimo.
- (C) Azatioprina.
- (D) Sirolimo.
- (E) Basiliximab.

55

Paciente masculino de 56 anos em hemodiálise há 12 anos apresenta quadro de hiperparatireoidismo secundário grave, em uso de dose otimizada de acetato de cálcio e calcimimético. Apresenta hiperfosfatemia com hipercalcemia persistente e refratária, prurido intratável e deformidades ósseas. Com base no exposto, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se retirar o calcimimético e observar a evolução clínica, visto que não teve eficácia.
- (B) Associação do carbonato de cálcio é a melhor alternativa.
- (C) É bem indicada a introdução do calcitriol nessa situação.
- (D) Deve-se suspender de imediato o acetato de cálcio.
- (E) Há indicação formal de paratireoidectomia.

56

O estudo SAFE (*Saline versus Albumin Fluid Evaluation*), com 6997 pacientes arrolados, comparou a reposição volêmica com albumina versus cloreto de sódio. Qual foi a conclusão desse estudo?

- (A) A albumina é superior para reposição de pacientes em sepse.
- (B) O soro fisiológico é superior para reposição de pacientes em sepse.
- (C) Em análise *pos hoc*, o soro fisiológico foi superior em pacientes com traumatismo cranioencefálico.
- (D) Não houve diferença de mortalidade entre os dois grupos em relação ao desfecho primário.
- (E) O estudo não apresentou poder para conclusão de qualquer desfecho.

57

Paciente de 20 anos, sexo feminino, com quadro de dor em flanco esquerdo de início agudo e intenso, procurou a emergência para tratamento de cólica renal. Em relação à condução desse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se evitar anti-inflamatório pelo risco de lesão renal aguda, mesmo se a paciente não tiver fatores de risco.
- (B) A hioscina isolada é bem indicada nesse cenário e, frequentemente, resolve a dor dos pacientes.
- (C) A hidratação volumosa é mandatária.
- (D) As duas principais classes de medicação nesse caso são: anti-inflamatórios e opioides.
- (E) Tramadol tem efeito mais importante como analgésico quando comparado à morfina, apesar de seu maior efeito sedativo.

58

Paciente idoso de 89 anos, tabagista pesado há 60 anos, com diagnóstico de DPOC, foi colocado em ventilação mecânica por quadro de sepse de foco pulmonar. Sobre o ajuste ventilatório do paciente em questão, qual é a alternativa correta?

- (A) Deve-se manter o paciente com pH dentro da faixa de normalidade, mesmo que o pCO_2 fique acima da faixa de referência.
- (B) Deve-se manter o pCO_2 na faixa de normalidade de referência, independente do pH.
- (C) Pelo quadro descrito, certamente ele deve apresentar uma alcalose respiratória crônica.
- (D) Antes da intubação orotraqueal, o paciente em questão provavelmente estava desenvolvendo dois distúrbios: alcalose metabólica (sepse) e alcalose respiratória (DPOC).
- (E) Deve-se manter o pCO_2 de pacientes com hipercapnia crônica o mais baixo possível, independente do pH e da saturação de O_2 .

59

Qual distúrbio metabólico está intimamente associadao à alcalose metabólica?

- (A) Hipernatremia.
- (B) Hiponatremia.
- (C) Hipercalemia.
- (D) Hipocalemia.
- (E) Hipermagnesemia.

60

Paciente de 10 anos, sexo feminino, apresenta quadro de hematúria, hipertensão e edema no décimo dia após quadro diagnosticado de piodermite. Qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) GESF.
- (B) Síndrome nefrótica.
- (C) Glomerulonefrite difusa aguda pós-infecciosa.
- (D) Nefrite lúpica.
- (E) Nefropatia por IgA.

Realização



instituto aacp



EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2020



T3441059N

PREFEITURA DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA DA SAÚDE

MÉDICO (NEFROLOGIA)

NOME DO CANDIDATO

INSCRIÇÃO

Nível

SUPERIOR

Turno

TARDE

PROVA

03

Lembre-se de marcar o número acima na folha de respostas!



**instituto
aacp**

Fraudar ou tentar fraudar
Concursos Públicos é Crime!
Previsto no art. 311 - A do
Código Penal

Sobre o material recebido pelo candidato

- ✓ Além deste Caderno de Questões, com **sessenta questões objetivas**, você receberá do fiscal de sala a Folha de Respostas.
- ✓ Confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição em todos os documentos entregues pelo fiscal. 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.
- ✓ O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas incorrerá na eliminação do candidato.

Sobre o material a ser devolvido pelo candidato

- ✓ O único documento válido para avaliação é a Folha de Respostas.
- ✓ Na Folha de Respostas, preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. As respostas às questões objetivas devem ser preenchidas da seguinte maneira: ●
- ✓ Na Folha de Respostas, só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta. Esse documento deve ser devolvido ao fiscal na saída, devidamente preenchido e assinado.

Sobre a duração da prova e a permanência na sala

- ✓ O prazo de realização da prova é de 4 horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas.
- ✓ Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, não podendo, no entanto, levar o Caderno de Questões e nenhum tipo de anotação de suas respostas.
- ✓ O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões somente se aguardar em sala até o término do prazo de realização da prova estabelecido em edital.
- ✓ Os três últimos candidatos só poderão retirar-se da sala juntos, após assinatura do Termo de Fechamento do Envelope de Retorno.

Sobre a divulgação das provas e dos gabaritos

- ✓ As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no dia posterior à aplicação da prova no site do **Instituto AACP** no endereço eletrônico **www.institutoaacp.org.br**

Língua Portuguesa

Borderline: o transtorno que faz pessoas irem do "céu ao inferno" em horas

Tatiana Pronin

Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém "pisou na bola". O amor intenso vira ódio profundo, porque a atitude foi interpretada como traição; o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavrões e até socos. E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre. Dá vontade de se cortar, de beber e até de morrer, porque a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis. As emoções e comportamentos exaltados podem dar uma ideia do que vive alguém com transtorno de personalidade borderline (ou "limítrofe").

Reconhecido como um dos transtornos mais lesivos, leva a episódios de automutilação, abuso de substâncias e agressões físicas. Além disso, cerca de 10% dos pacientes cometem suicídio. Além da montanha-russa emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do "tudo ou nada", o que torna as relações familiares, amorosas, de amizade e até mesmo a com o médico ou terapeuta extremamente desgastantes.

Muitos comportamentos do "border" (apelido usado pelos especialistas) lembram os de um jovem rebelde sem tolerância à frustração. Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.

Ainda que seja inteligente, talentoso e brilhante no que faz, reage como uma criança ao se relacionar com os outros e com as próprias emoções — o que os psicanalistas chamam de "ego imaturo". Em muitos casos, o transtorno fica camuflado entre outros, como o bipolar, a depressão e o uso abusivo de álcool, remédios e drogas ilícitas.

De forma resumida, um transtorno de personalidade pode ser descrito como um jeito de ser, de sentir, se perceber e se relacionar com os outros que foge do padrão considerado "normal" ou saudável. Ou seja, causa sofrimento para a própria pessoa e/ou para os outros. Enquadrar um indivíduo em uma categoria não é fácil — cada pessoa é um universo, com características próprias. [...]

O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos. O que acontece é que elas tendem a pedir mais socorro, enquanto os homens são mais propensos a se meter em encrencas, ir para a cadeia ou até morrer mais precocemente por causa de comportamentos de risco. Quase sempre o transtorno é identificado em adultos jovens e os sintomas tendem a se tornar atenuados com o passar da idade.

Transtornos de personalidade são diferentes de transtornos mentais (como depressão, ansiedade, transtorno bipolar, psicose etc.), embora seja difícil para leigos e desafiante até para especialistas fazer essa distinção, já que sobreposições ou comorbidades (existência de duas ou mais condições ao mesmo tempo) são muito frequentes. Não é raro que o borderline desenvolva transtorno bipolar, depressão, transtornos alimentares (em especial a bulimia), estresse pós-traumático, déficit de atenção/hiperatividade e transtorno por abuso de substâncias, entre outros. [...]

O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta. Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]

A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]

Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc.), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc.), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quietiapina etc.) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepan, diazepan, alprazolam etc.). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]

Disponível em:
<https://www.uol.com.br/vivabem/noticias/redacao/2018/04/16/borderline-a-doenca-que-faz-10-dos-diagnosticados-cometerem-suicidio.htm>.
 Acesso em: 04 jan. 2021.

1

Assinale a alternativa em que haja um verbo de ligação com valor de “mudança de estado”.

- (A) “O amor intenso vira ódio profundo, [...]”.
- (B) “[...] a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis.”
- (C) “[...] o transtorno fica camuflado [...]”.
- (D) “O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta.”.
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.

2

Assinale a alternativa em que o termo ou a expressão destacado(a) tenha sido usado(a) em sentido denotativo.

- (A) “Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém **‘pisou na bola’**.”.
- (B) “E, então, **bate** uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre.”.
- (C) “Além da **montanha-russa** emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do ‘tudo ou nada’, [...]”.
- (D) “**Transtornos de personalidade** são diferentes de transtornos mentais [...]”.
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não **amadurece** nunca.”.

3

Referente ao seguinte excerto, assinale a alternativa correta.

“Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]”

- (A) Em “Há situações de crise, ou maior descontrole, [...]”, o verbo “haver” poderia ser substituído por “existir” sem mudanças no que tange à concordância.
- (B) No trecho “Há situações de crise, ou maior descontrole, **que** podem até resultar em internações [...]”, o pronome “que” em destaque retoma a locução “de crise”.
- (C) Em “[...] a maioria dos "borders" melhora bastante, [...]”, o verbo “melhora”, segundo a norma-padrão, deveria ser empregado no plural, para concordar com “borders”.
- (D) O termos destacados em “[...] **se** o paciente **se** engaja no tratamento [...]” desempenham a mesma função gramatical.
- (E) No trecho “[...] probabilidade **que aumenta** se o paciente se engaja no tratamento.”, a oração adjetiva em destaque restringe o termo “probabilidade”.

4

Em relação aos usos da vírgula, assinale a alternativa em que tal sinal de pontuação tenha sido usado para separar orações coordenadas.

- (A) “[...] o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavrões e até socos.”
- (B) “E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado [...]”.
- (C) “Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.
- (D) “Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante [...]”.
- (E) “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo [...]”.

5

Considerando o trecho que segue, a respeito dos elementos de coesão e suas respectivas relações lógico-semânticas, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

“A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]”.

- I. Não haveria prejuízo de sintaxe nem de efeito de sentido caso a expressão correlativa “não só/mas também” fosse, nesse contexto, substituída pela conjunção, igualmente aditiva, “e”.
- II. Em vez de “não só/mas também”, poder-se-ia usar, nessa situação, a locução também correlativa “tanto/quanto”, embora esta expresse valor de comparação e não de adição.
- III. A expressão “ainda que” tem valor de concessão e poderia ser substituída, nesse caso, por “embora”.

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

6

Considerando o seguinte excerto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

“O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos.”.

- () Os termos “diagnóstico” e “incidência” são acentuados devido à mesma regra de acentuação em Língua Portuguesa.
- () No termo “frequente”, há um encontro consonantal em “fr”.
- () O vocábulo “mulheres” apresenta um dígrafo e um encontro consonantal.
- () As palavras “frequente”, “mulheres” e “incidência” são todas paroxítonas.
- () O termo “sexos” apresenta cinco letras e seis fonemas.

- (A) F – V – F – V – F.
- (B) V – F – V – F – V.
- (C) F – V – F – V – V.
- (D) V – V – F – F – F.
- (E) F – F – V – V – V.

7

Analise o trecho que segue.

“Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quetiapina etc) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepan, diazepam, alprazolam etc). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]”.

Em relação, sobretudo, aos componentes destacados nesse segmento do texto, é correto afirmar que

- (A) o verbo “são” em destaque tem como sujeito os elementos “os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado”.
- (B) a conjunção “quando”, tradicionalmente indicadora de tempo, em certos contextos, pode também expressar valor de condição, como ocorre nesse caso.
- (C) o uso de “antidepressivos”, em destaque, exemplifica um caso de substantivo transformado em adjetivo.
- (D) a preposição “para” expressa a relação lógico-semântica de causa.
- (E) o pronome demonstrativo “esses” retoma os medicamentos “clonazepan, diazepam, alprazolam” e poderia ser substituído por “estes” sem nenhum dano gramatical.

8

Ainda em relação ao trecho “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência.”, os verbos destacados retomam a expressão “Esses últimos” e fazem referência a ela por meio de

- (A) sujeito elíptico, em que se oculta um termo já de conhecimento do leitor.
- (B) zeugma, em que se oculta um termo, independente de ter sido mencionado antes ou não.
- (C) coesão por anáfora, em que se usa um elemento para anunciar outro, ainda não mencionado no texto.
- (D) coesão por catáfora, em que se usa um elemento para recuperar outro, já mencionado no texto.
- (E) referência nominal, em que se emprega um nome para recuperar um termo anterior.

9

De acordo com o texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Pessoas que sofrem do transtorno borderline vão do “céu ao inferno” em um curto período de tempo porque ora se comportam como crianças sem malícia ora se comportam como adultos responsáveis.
- (B) Alguém com a personalidade borderline (“límitrofe”), comumente, apresenta posturas resistentes a limites, regras.
- (C) Um “border”, em geral, vive a infância e a adolescência sem apresentar graves alterações geradas por tal transtorno.
- (D) Grande parte dos “borders”, além de se automutilarem e de apresentarem intensa rebeldia, acabam cometendo suicídio.
- (E) Borderline afeta, sobretudo, mulheres que apresentam esse transtorno aliado à bipolaridade e à depressão.

10

Assinale a alternativa correta considerando o conteúdo do texto.

- (A) Segundo o texto, as relações interpessoais e até mesmo relacionadas ao tratamento dos “borders” desgastam-se com facilidade e isso acaba provocando descontrole emocional e alterações de humor extremas em tais indivíduos.
- (B) De acordo com o texto, categorizar pessoas é uma tarefa difícil porque cada um apresenta atitudes, pensamentos, aptidões, gostos, sentimentos etc. bem particulares.
- (C) Transtornos como a bipolaridade (de personalidade) e borderline (mentais) apresentam diferenças sutis e, normalmente, esses transtornos são observados em um mesmo paciente de modo simultâneo.
- (D) Segundo o texto, quem mais sofre com a síndrome borderline é o próprio paciente acometido pela doença, sendo pouco e/ou raramente afetadas as pessoas que o rodeiam.
- (E) Tratamentos psicoterápicos são mais eficazes em casos de bipolaridade do que em quadros de borderline, uma vez que, comprovadamente, para esses pacientes, a abordagem medicamentosa costuma funcionar mais.

Matemática

11

Comparando os números 500 e 100, é correto afirmar que

- (A) 500 é exatamente 300% maior que 100.
- (B) 500 é exatamente 400% maior que 100.
- (C) 100 é exatamente 180% menor que 500.
- (D) 500 é exatamente 100% maior que 100.
- (E) 100 é exatamente 60% menor que 500.

12

Se $p = \frac{7}{10}$, $q = \frac{1}{50}$ e $r = \frac{6}{7}$, então o valor de $\frac{2.p.r}{6.q}$ é igual a

- (A) 10
- (B) $\frac{1}{10}$
- (C) 1
- (D) $\frac{1}{5}$
- (E) 5

13

Considere a seguinte sequência numérica, tal que os termos dessa sequência foram dispostos obedecendo a uma lei (lógica) de formação, em que ainda falta identificar o último termo:

(- 8, - 7, - 3, 4, 14, ___).

Seguindo a lógica de formação dessa sequência, então o último termo da sequência dada é igual a

- (A) 33.
- (B) 31.
- (C) 29.
- (D) 27.
- (E) 25.

14

Uma dosagem total de 100 ml deve ser preparada para ser aplicada em um paciente a partir da mistura de três tipos de soluções, identificadas por H, J e Q, tal que $\frac{3}{4}$ da dosagem total é da solução H, $\frac{1}{5}$ da dosagem total é da solução J e o restante da dosagem total é da solução Q. Dessa forma, uma fração que indica a divisão entre as quantidades da solução Q e da solução H, nessa dosagem e nessa ordem, é igual a

- (A) $\frac{1}{4}$
- (B) $\frac{15}{4}$
- (C) $\frac{1}{15}$
- (D) $\frac{4}{5}$
- (E) $\frac{4}{15}$

15

Cinco pessoas, identificadas como P₁, P₂, P₃, P₄ e P₅, estão em uma clínica médica aguardando a vez para realizar dois tipos de exames laboratoriais. Sabe-se que duas dessas pessoas, cada uma na sua vez, irão fazer o exame de Hemograma e as outras três, também cada um na sua vez, irão fazer o exame de Glicemia. Sabe-se também que P₃ e P₄ irão fazer o mesmo tipo de exame, P₂ e P₄ irão fazer exames de tipos diferentes e P₂ e P₅ irão fazer exames de tipos diferentes. Com base nessas informações, é correto afirmar que

- (A) P₁ irá fazer o exame de Glicemia.
- (B) P₅ irá fazer o exame de Hemograma.
- (C) P₃ irá fazer o exame de Hemograma.
- (D) P₂ irá fazer o exame de Glicemia.
- (E) P₄ irá fazer o exame de Glicemia.

Informática

16

Um byte é composto por quantos bits?

- (A) 64
- (B) 32
- (C) 16
- (D) 8
- (E) 2

17

No software Microsoft Excel 2013, versão em português do Brasil, qual das funções a seguir deve ser utilizada para agrupar várias cadeias de texto em uma única sequência de texto?

- (A) ARRUMAR
- (B) CARACT
- (C) BAHTTEXT
- (D) CARACTUNICODE
- (E) CONCATENAR

18

No sistema Microsoft Windows 10 Pro, versão em português, qual arquivo do painel de controle dá acesso à ferramenta que permite configurar opções de gravação e reprodução de sons?

- (A) Mmsys.cpl
- (B) Netcpl.cpl
- (C) Sysdm.cpl
- (D) Joy.cpl
- (E) Mlcfg32.cpl

19

Considerando o sistema operacional Microsoft Windows 10 Pro, qual programa deve ser utilizado para abrir um arquivo que possua a extensão “.STL”?

- (A) Windows Media Player.
- (B) Gerenciador de Tarefas.
- (C) Visualizador 3D.
- (D) Microsoft PowerPoint.
- (E) Gravador de Passos.

20

Qual é o caminho correto para encontrar a ferramenta que cria um disco de reparação do sistema no sistema Microsoft Windows 7 Ultimate Service Pack 1 versão em Português?

- (A) Menu Iniciar, Acessórios do Windows e Backup e Restauração.
- (B) Painel de controle, Sistema e Segurança e Backup e Restauração.
- (C) Menu Iniciar, Programas e Backup do Windows.
- (D) Barra de notificações, Configurações de Inicialização e Backup e Restauração.
- (E) Painel de Controle e Backup do Windows 7.

Conhecimentos Específicos

21

O teste da tira reagente para nitritos detecta bactérias que reduzem o nitrato a nitrito. Isso inclui a maioria das bactérias uropatogênicas Gram-negativas. Qual das seguintes alternativas é correta?

- (A) A Pseudomonas reduz o nitrato a nitrito.
- (B) A sensibilidade desse teste é alta.
- (C) O Enterococcus reduz o nitrato a nitrito.
- (D) É um teste de alta especificidade.
- (E) A Escherichia coli reduz o nitrato a nitrito.

22

O rim é visualizado nos planos transversal e sagital e apresenta normalmente 9 a 12 cm de comprimento em adultos. Qual das seguintes opções NÃO cursa com aumento do tamanho renal?

- (A) Doença Renal Policística.
- (B) Diabetes mellitus.
- (C) Estenose da artéria renal.
- (D) Amiloidose.
- (E) Hidronefrose.

23

A Nefropatia Diabética (ND) é a principal causa de doença renal em fase terminal na maioria das sociedades orientais. Em relação ao tema, assinale a alternativa correta.

- (A) A prevalência da nefropatia em pacientes diabéticos não varia entre os diferentes grupos étnicos e raciais.
- (B) Apenas 10-15% dos pacientes Diabéticos desenvolverão nefropatia.
- (C) A hiperfiltração glomerular é incomum no Diabetes em fase precoce.
- (D) A nefropatia diabética pode estar associada a anormalidades tubulares (ex: aumento da reabsorção tubular de sódio).
- (E) O ultrassom habitualmente revela rins de tamanho diminuído.

24

A injúria renal aguda (IRA) é uma síndrome clínica caracterizada por declínio abrupto da taxa de filtração glomerular (TFG) suficiente para diminuir a eliminação de produtos nitrogenados (ureia e creatinina) e outras toxinas. Em relação ao tema, assinale a alternativa correta.

- (A) O Aciclovir endovenoso não se correlaciona à lesão renal.
- (B) Diante de nefrotoxicidade, exige-se suspensão imediata do agente causador.
- (C) Ciclosporina e Tacrolimus podem causar lesão renal aguda como resultado de vasodilatação arteriolar aferente.
- (D) Os principais fatores na patogênese da nefropatia por contraste são a hiperóxia medular e a toxicidade direta à célula tubular.
- (E) A cocaína pode produzir lesão renal por induzir vasoconstrição intensa, hipertensão arterial e rabdomiólise.

25

Paciente de 50 anos, portador de Plasmocitoma Extramedular, é admitido na emergência com quadro de rinorreia e epistaxe, associado à fraqueza e hiporexia. Ao exame físico, apresentava sinais de desidratação. Em exames laboratoriais, detectou-se Cálcio plasmático de 14.1mg/dL. Prontamente, instituiu-se hidratação com solução salina isotônica. Dentre os medicamentos listados a seguir, qual seria a primeira escolha para pacientes com hipercalcemia relacionada ao câncer?

- (A) Furosemida.
- (B) Calcitriol.
- (C) Bifosfonatos.
- (D) Estrógeno.
- (E) Mitramicina.

26

Dentre as manifestações clínicas da hipocalcemia, é possível encontrar um sinal clínico que se caracteriza por um espasmo carpal em resposta à isquemia do antebraço causada pela insuflação da braçadeira do esfigmomanômetro. Qual é esse sinal?

- (A) Sinal de Chvostek.
- (B) Sinal de Godet.
- (C) Sinal de Trousseau.
- (D) Sinal de Kernig.
- (E) Sinal de Courvoisier.

27

Considere as seguintes alterações encontradas na insuficiência renal aguda (IRA):

1. Sódio urinário < 20 meq/L;
2. Fração de excreção de sódio > 1%;
3. Osmolaridade urinária > 500mOs/L;
4. Densidade urinária < 1.020.

Das alterações apresentadas, são encontradas na IRA PRÉ-RENAL:

- (A) apenas 1 e 3.
- (B) apenas 1 e 4.
- (C) apenas 2 e 3.
- (D) apenas 1 e 2.
- (E) apenas 2 e 4.

28

A pré-eclampsia é inicialmente detectada na maioria das mulheres pelo aparecimento de hipertensão arterial após a vigésima semana de gestação. Os sintomas podem incluir cefaleia, convulsões, dor epigástrica, oligúria, hemorragia causada por coagulação intravascular disseminada (CIVD), entre outros. Dentre as medicações de escolha para o manejo da hipertensão na pré-eclampsia, NÃO se inclui

- (A) labetalol.
- (B) hidralazina.
- (C) nifedipina.
- (D) captopril.
- (E) clonidina.

29

São características da hemodinâmica sistêmica e renal fisiológicas durante a gestação:

- (A) redução do Fluxo Plasmático Renal.
- (B) aumento da Pressão Arterial.
- (C) redução do Débito Cardíaco.
- (D) aumento da Fração de Filtração.
- (E) redução da Creatinina plasmática.

30

Paciente de 26 anos é levada ao PA pela mãe em período pós-ictal. Relato de ter apresentado crise convulsiva tônico-clônica generalizada há poucos minutos. Nos exames de admissão, apresentava a gasometria arterial com os seguintes parâmetros: pH 7.14, PaCO₂: 50 mmHg, K: 3.5, Sódio: 141 mEq/L, Potássio 4 mEq/L, Cloro: 98 mEq/L, Bicarbonato: 14. Qual é o distúrbio ácido-básico apresentado?

- (A) Acidose metabólica associada à hiperventilação pulmonar.
- (B) Acidose respiratória associada à acidose tubular renal.
- (C) Acidose respiratória e acidose metabólica com ânion-gap normal.
- (D) Acidose respiratória e acidose metabólica com Ânion-gap elevado.
- (E) Acidose respiratória e alcalose metabólica.

31

O distúrbio ácido-básico e a alteração hidroeletrólítica mais comumente encontrados em pacientes com Hipoaldosteronismo Hiporreninêmico são:

- (A) acidose metabólica hipocalêmica.
- (B) alcalose metabólica hipocalêmica.
- (C) acidose metabólica hipercalêmica.
- (D) alcalose metabólica hipercalêmica.
- (E) alcalose metabólica hipocalcêmica.

32

Homem, 65 anos, 70 kg, diabético há 15 anos, relata nalgia há cerca de 1 mês e procura atendimento em Unidade Básica de Saúde. Ao Exame físico, apresentava: palidez cutânea acentuada, edema de membros inferiores, amputação de quarto pododáctilo à esquerda, ausculta pulmonar e cardíaca sem alterações e pressão arterial de 160/100mmHg.

Os exames laboratoriais mostravam: Hemoglobina: 8,1, Hematócrito: 24%, Creatinina: 2mg/dL, Ureia: 125mg/dL, K: 6 mEq/L, glicemia de jejum: 240 mg/dL, Ferritina: 98 ng/mL, índice de saturação de transferrina de 17% e bicarbonato sérico de 20 mEq/DL. Urina de 24 horas com proteinúria de 1,8g. Diante desse caso, qual seria a conduta?

- (A) Deve-se tentar controlar clinicamente o paciente; dieta com restrição de potássio e proteína, controle de hipertensão e do diabetes, iniciar reposição de ferro e, posteriormente, agentes estimuladores da Eritropoiese.
- (B) Deve-se tentar controlar clinicamente a doença renal crônica e, após compensação clínica, submeter paciente à biópsia renal.
- (C) Paciente apresenta critérios para início de hemodiálise de urgência no presente momento.
- (D) Iniciar reposição imediata de bicarbonato endovenoso e, após, indicar hemodiálise.
- (E) Internação hospitalar para controle pressórico e início de hemodiálise precoce.

33

Em pacientes que necessitem agudamente de sessão de hemodiálise, habitualmente, realiza-se inserção de um cateter venoso para acesso vascular. Dentre os sítios disponíveis, caso seja possível, a primeira opção a ser utilizada deve ser

- (A) veia subclávia direita.
- (B) veia jugular interna direita.
- (C) veia subclávia esquerda.
- (D) veia femoral direita.
- (E) veia femoral esquerda.

34

Paciente de 40 anos, submetido a transplante renal, evolui com disfunção do enxerto associada à proteinúria não nefrótica cerca de 3 meses após o transplante, sem outros sinais ou sintomas. Foi submetido à biópsia renal. A biópsia, que era constituída por 20 glomérulos com estrutura histológica preservada, mostrou: processo inflamatório intenso e difuso em região intersticial, composto predominantemente por linfócitos e macrófagos. Diversas inclusões virais intratubulares se mostravam positivas à imuno-histoquímica. Capilares peritubulares dilatados com a luz ocupada por linfócitos. O agente etiológico mais provavelmente relacionado é

- (A) Citomegalovírus.
- (B) Papilomavírus.
- (C) Herpes Simples.
- (D) Epstein Barr.
- (E) Poliomavírus.

35

Em relação ao agente etiológico descrito na questão anterior, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O diagnóstico e a intervenção precoce podem melhorar o prognóstico.
- (B) É indicado que seja aumentada a dose da imunossupressão no momento do diagnóstico.
- (C) Apesar do tratamento, 30 a 60% dos pacientes evoluem com declínio progressivo e perda da função renal.
- (D) Pacientes que tiveram perda do enxerto renal por essa infecção não possuem contra-indicação a um novo transplante.
- (E) A vigilância ativa para re-infecção no pós-transplante é indicada.

36

Sobre o Lúpus e a nefrite lúpica, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () O pico de incidência do Lúpus ocorre entre os 15-45 anos.
- () A nefrite lúpica classe V é caracterizada por hiper celularidade mesangial com depósitos imunes mesangiais.
- () Os corticoesteroides devem ser iniciados em baixas doses com aumento progressivo no tratamento da nefrite lúpica.
- () A nefrite lúpica afeta igualmente ambos os sexos e é três a quatro vezes mais frequente em negros, asiáticos e hispânicos que em caucasianos.

- (A) V – V – F – V.
- (B) V – F – F – V.
- (C) F – V – F – V.
- (D) V – F – V – F.
- (E) F – F – F – V.

37

A Leptospirose é uma zoonose de distribuição mundial causada pela espiroqueta do gênero Lepstospira. O envolvimento renal é quase universal na leptospirose, mas torna-se relevante na doença de Weil, o tipo mais severo de leptospirose, que se caracteriza por quadro pulmonar grave associado à Insuficiência Renal Aguda (IRA). Em relação à IRA associada e ao quadro clínico relacionado à doença, assinale a alternativa correta.

- (A) Não há necessidade de tratamento com antibioticoterapia a menos que haja piora do quadro clínico.
- (B) A insuficiência renal está associada à lesão direta em podócitos, cursando com proteinúria nefrótica na maioria dos casos.
- (C) Há redução na fração de excreção urinária de sódio e potássio.
- (D) Há indicação de reposição volêmica vigorosa em pacientes com IRA associada a quadro de lesão pulmonar.
- (E) A IRA é tipicamente não oligúrica e associada à hipocalemia.

38

Paciente de 60 anos realiza Diálise Peritoneal há cerca de 1 ano. Procurou pronto atendimento com queixa de dor abdominal, náuseas e vômitos e relata que notou turvação do líquido peritoneal. Ao exame físico, apresentava dor intensa à palpação abdominal e dor à descompressão brusca. Temperatura aferida de 39°C. O líquido peritoneal foi encaminhado ao laboratório. Em relação à peritonite, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Os regimes iniciais devem cobrir tanto gram-positivos quanto gram-negativos.
- (B) O antibiótico deverá ser aplicado exclusivamente por via endovenosa.
- (C) Se a peritonite é ocasionada por leveduras ou fungos, o cateter de diálise peritoneal deve ser sempre removido.
- (D) A infecção no sitio de saída do cateter é comumente ocasionada por S.aureus.
- (E) Peritonite recorrente é definida como uma infecção por um microrganismo diferente dentro de 4 semanas do término do curso de antibióticos apropriados.

39

Pacientes em diálise peritoneal, principalmente após 10 anos, estão expostos ao risco de desenvolver uma complicação em que o intestino é envelopado por tecido fibroso, o que pode levar à obstrução intestinal. A gravidade é variável, em alguns casos, podendo levar ao óbito. A complicação referida é

- (A) Peritonite Bacteriana Espontânea.
- (B) Peritonite Fúngica.
- (C) Peritonite Esclerosante Encapsulante.
- (D) Peritonite Recidivante.
- (E) Peritonite Recorrente.

40

Em casos de hipercalemia grave, com manifestações eletrocardiográficas, qual deve ser a conduta inicial?

- (A) Prescrever solução intravenosa de bicarbonato de sódio 8,4%.
- (B) Nebulização com agonista alfa-adrenérgico.
- (C) Prescrever diurético endovenoso.
- (D) Prescrever infusão de sal de cálcio endovenoso.
- (E) Prescrever infusão de insulina com glicose a 50%.

41

Maria José, 27 anos, comparece ao pronto atendimento do Hospital de sua cidade referindo que, há 1 dia, vem apresentando disúria inicial, polaciúria, urgência miccional e dor suprapúbica. Negava febre. O exame físico mostrou apenas uma leve dor à palpação da região suprapúbica. Assinale a alternativa mais provável sobre o caso.

- (A) O quadro clínico é fortemente sugestivo de Pielonefrite.
- (B) Piúria seria um achado inesperado no exame de urina dessa paciente.
- (C) Hematúria microscópica poderia ser um achado no exame de urina dessa paciente.
- (D) O diagnóstico provável é uma cistite e o tratamento só deve ser iniciado após a realização de uma urocultura.
- (E) A ausência de febre nessa paciente sugere tratar-se de uretrite gonocócica.

42

Cálculos renais são comuns e são associados à morbidade significativa. Em relação ao assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) A hematúria, quando presente, é do tipo glomerular (presença de hemácias dismórficas). Evidência de litíase renal é muito maior em mulheres do que em homens.
- (B) A dor da cólica renal, costumeiramente, tem início insidioso e é de pequena intensidade.
- (C) A dor da cólica renal pode migrar para grandes lábios ou testículos e geralmente é aliviada com analgésicos simples, por via oral.
- (D) O exame de imagem considerado padrão-ouro para o diagnóstico do cálculo é a tomografia computadorizada.
- (E) A litíase não é uma causa comum de hematúria.

43

Dentre as seguintes medicações, qual, provavelmente, foi prescrita em consultório para uma idosa de 76 anos, hipertensa, e que lhe causou um quadro de Hiponatremia?

- (A) Losartana.
- (B) Furosemida.
- (C) Hidroclorotiazida.
- (D) Espironolactoma.
- (E) Hidralazina.

44

Gasometria arterial demonstrando acidose metabólica com ânion-gap elevado está mais provavelmente relacionada

- (A) à cetoacidose diabética.
- (B) à diarreia.
- (C) à nutrição parenteral.
- (D) a diurético poupador de potássio.
- (E) à acidose tubular renal.

45

O Mieloma é uma neoplasia hematológica maligna incomum responsável por 10% das neoplasias hematológicas. Com relação ao comprometimento renal pelo Mieloma, é correto afirmar que

- (A) a doença ocorre predominantemente em mulheres.
- (B) o achado característico do mieloma é a superprodução de imunoglobulinas de cadeia pesada.
- (C) a proteinúria pode estar significativamente aumentada devido à presença de proteínas de Bence Jones.
- (D) pacientes com Doença Renal Crônica secundária ao Mieloma apresentam acentuada redução volumétrica dos rins.
- (E) o comprometimento da função renal é incomum.

46

O Diabetes Melito que tem início após o transplante ocorre em 4% a 25% dos receptores de transplante renal. Qual das seguintes alternativas NÃO é fator de risco para o desenvolvimento de Diabetes pós-transplante?

- (A) Obesidade (IMC superior a 30 Kg/m²).
- (B) Idade acima de 40 a 45 anos.
- (C) Receptores de transplante com doador falecido.
- (D) Infecção por Citomegalovírus.
- (E) Imunossupressão por Azatioprina.

47

A hipercalemia é claramente incomum em indivíduos saudáveis, com menos de 1% dos adultos saudáveis normais desenvolvendo hipercalemia na ausência de uma doença significativa subjacente ou uso de medicação. Essa baixa frequência é uma comprovação dos mecanismos renais potentes para a excreção do potássio. Assinale a alternativa correta sobre o tema.

- (A) A ingesta excessiva de potássio é causa comum de hipercalemia em indivíduos saudáveis.
- (B) A excreção renal de potássio começa a se alterar quando TGF < 40ml/min.
- (C) A uropatia obstrutiva não é capaz de causar hipercalemia.
- (D) O tratamento da hipercalemia não deveria incluir terapia com bicarbonato de sódio, a menos que o paciente esteja em franca acidose (pH < 7.2).
- (E) A causa mais comum de pseudo-hipercalemia é trombocitopenia.

48

Em pacientes portadores de Doença Renal Crônica em estágio terminal, a Diálise Peritoneal (DP) é uma boa opção terapêutica. Assinale a alternativa correta sobre o tema.

- (A) Ausência de integridade do diafragma não é uma contraindicação para a DP.
- (B) Peritonite é uma complicação da DP e os fungos são os agentes causadores mais frequentes.
- (C) O Staphylococcus aureus é um dos principais agentes responsáveis por peritonite em pacientes em DP.
- (D) Em paciente em DP que apresenta peritonite, um achado laboratorial esperado é o aumento de leucócitos no líquido peritoneal com predomínio de eosinófilos.
- (E) Fibrose e obliteração da cavidade abdominal por cirurgia prévia não é contraindicação para a DP.

49

A trombose da veia renal é uma das complicações que pode ocorrer em pacientes portadores de Síndrome Nefrótica. A deficiência de antitrombina III é um dos fatores responsáveis por esse quadro. Dentre as seguintes causas, qual NÃO nos faz pensar nesse diagnóstico, em um paciente portador de Síndrome Nefrótica?

- (A) Hematúria macroscópica.
- (B) Varicocele do lado esquerdo.
- (C) Mudanças no padrão da proteinúria.
- (D) Exame de Urina com nitrito positivo e presença de bactérias Gram-negativas.
- (E) Assimetria do tamanho renal.

50

Pacientes portadores de Síndrome Nefrótica e ascite são mais suscetíveis a quadros infecciosos causados por germes encapsulados, em função da deficiência de Imunoglobulinas tipo IgG. A peritonite bacteriana espontânea é o protótipo dessa infecção. Qual dos seguintes agentes é o maior causador dessa condição?

- (A) Streptococcus pneumoniae.
- (B) Staphylococcus epidermidis.
- (C) Klebsiella pneumoniae.
- (D) Proteus mirabilis.
- (E) Shigella.

51

Homem de 46 anos, etilista pesado há 20 anos, com diagnóstico de cirrose hepática Child C, deu entrada no pronto atendimento com Insuficiência Renal Aguda (IRA) e creatinina de 4,5 mg/dL. Quanto ao diagnóstico da síndrome hepatorenal, assinale a alternativa correta.

- (A) Há a necessidade de excluir outras alterações causadoras de IRA, como glomerulopatias, através da observação de hematúria e/ou proteinúria.
- (B) Deve-se realizar soro fisiológico para descartar IRA pré-renal.
- (C) Na fase diagnóstica, já introduzimos terlipressina para vasodilatação esplâncnica.
- (D) Não há necessidade de exame de imagem para seu diagnóstico.
- (E) Dificilmente o paciente em Child C desenvolve síndrome hepatorenal. Esta é mais comum nos quadros iniciais da cirrose.

52

Paciente com diagnóstico de doença renal crônica estágio V em diálise, secundária à nefropatia diabética, apresenta LDL colesterol de 160 mg/dL. Em relação ao tratamento, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se introduzir sinvastatina na dose de 40 mg ao dia.
- (B) Deve-se recomendar o uso de atorvastatina associado a exercício físico.
- (C) Niacina é bem indicada nessa situação.
- (D) Para diminuição da mortalidade, emprega-se ciprofibrato.
- (E) Não há evidências de que o uso de estatinas melhore o desfecho nesse cenário.

53

Qual medicação do transplante renal envolve o bloqueio na ativação de linfócitos T e B, além de se ligar à proteína ligadora do FK formando o complexo FK-BP12?

- (A) Prednisona.
- (B) Tacrolimo.
- (C) Azatioprina.
- (D) Sirolimo.
- (E) Basiliximab.

54

Paciente masculino de 56 anos em hemodiálise há 12 anos apresenta quadro de hiperparatireoidismo secundário grave, em uso de dose otimizada de acetato de cálcio e calcimimético. Apresenta hiperfosfatemia com hipercalcemia persistente e refratária, prurido intratável e deformidades ósseas. Com base no exposto, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se retirar o calcimimético e observar a evolução clínica, visto que não teve eficácia.
- (B) Associação do carbonato de cálcio é a melhor alternativa.
- (C) É bem indicada a introdução do calcitriol nessa situação.
- (D) Deve-se suspender de imediato o acetato de cálcio.
- (E) Há indicação formal de paratireoidectomia.

55

O estudo SAFE (*Saline versus Albumin Fluid Evaluation*), com 6997 pacientes arrolados, comparou a reposição volêmica com albumina versus cloreto de sódio. Qual foi a conclusão desse estudo?

- (A) A albumina é superior para reposição de pacientes em sepse.
- (B) O soro fisiológico é superior para reposição de pacientes em sepse.
- (C) Em análise *pos hoc*, o soro fisiológico foi superior em pacientes com traumatismo cranioencefálico.
- (D) Não houve diferença de mortalidade entre os dois grupos em relação ao desfecho primário.
- (E) O estudo não apresentou poder para conclusão de qualquer desfecho.

56

Paciente de 20 anos, sexo feminino, com quadro de dor em flanco esquerdo de início agudo e intenso, procurou a emergência para tratamento de cólica renal. Em relação à condução desse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se evitar anti-inflamatório pelo risco de lesão renal aguda, mesmo se a paciente não tiver fatores de risco.
- (B) A hioscina isolada é bem indicada nesse cenário e, frequentemente, resolve a dor dos pacientes.
- (C) A hidratação volumosa é mandatária.
- (D) As duas principais classes de medicação nesse caso são: anti-inflamatórios e opioides.
- (E) Tramadol tem efeito mais importante como analgésico quando comparado à morfina, apesar de seu maior efeito sedativo.

57

Paciente idoso de 89 anos, tabagista pesado há 60 anos, com diagnóstico de DPOC, foi colocado em ventilação mecânica por quadro de sepse de foco pulmonar. Sobre o ajuste ventilatório do paciente em questão, qual é a alternativa correta?

- (A) Deve-se manter o paciente com pH dentro da faixa de normalidade, mesmo que o pCO_2 fique acima da faixa de referência.
- (B) Deve-se manter o pCO_2 na faixa de normalidade de referência, independente do pH.
- (C) Pelo quadro descrito, certamente ele deve apresentar uma alcalose respiratória crônica.
- (D) Antes da intubação orotraqueal, o paciente em questão provavelmente estava desenvolvendo dois distúrbios: alcalose metabólica (sepse) e alcalose respiratória (DPOC).
- (E) Deve-se manter o pCO_2 de pacientes com hipercapnia crônica o mais baixo possível, independente do pH e da saturação de O_2 .

58**Qual distúrbio metabólico está intimamente associado à alcalose metabólica?**

- (A) Hipernatremia.
- (B) Hiponatremia.
- (C) Hipercalemia.
- (D) Hipocalemia.
- (E) Hipermagnesemia.

59**Paciente de 10 anos, sexo feminino, apresenta quadro de hematúria, hipertensão e edema no décimo dia após quadro diagnosticado de piodermite. Qual é o diagnóstico mais provável?**

- (A) GESF.
- (B) Síndrome nefrótica.
- (C) Glomerulonefrite difusa aguda pós-infecciosa.
- (D) Nefrite lúpica.
- (E) Nefropatia por IgA.

60**Paciente de 68 anos, sexo masculino, com diagnóstico de Doença Renal Crônica (DRC) estágio IV secundária à nefropatia diabética, apresenta-se edemaciado em membros inferiores durante consulta de rotina. Em relação ao edema na DRC, assinale a alternativa correta.**

- (A) O edema, nesse cenário, não tem relação com a ingestão de sal.
- (B) Deve-se estimular o uso de diuréticos poupadores de potássio em altas doses nessa fase da doença renal, devido à melhor eficácia.
- (C) Pequenas doses de diurético tiazídico já são suficientes para corrigir esse tipo de edema.
- (D) O diurético de alça, furosemida, é mais indicado, por ser mais eficiente que os demais. Sua dose deve ser titulada individualmente.
- (E) A acetazolamida é bem recomendada nessa situação por melhorar a acidose metabólica.

Realização



instituto aocp



EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2020



T4441059N

PREFEITURA DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA DA SAÚDE

MÉDICO (NEFROLOGIA)

NOME DO CANDIDATO

INSCRIÇÃO

Nível

SUPERIOR

Turno

TARDE

PROVA

04

Lembre-se de marcar o número acima na folha de respostas!



**instituto
aacp**

Fraudar ou tentar fraudar
Concursos Públicos é Crime!
Previsto no art. 311 - A do
Código Penal

Sobre o material recebido pelo candidato

- ✓ Além deste Caderno de Questões, com **sessenta questões objetivas**, você receberá do fiscal de sala a Folha de Respostas.
- ✓ Confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição em todos os documentos entregues pelo fiscal. 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.
- ✓ O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas incorrerá na eliminação do candidato.

Sobre o material a ser devolvido pelo candidato

- ✓ O único documento válido para avaliação é a Folha de Respostas.
- ✓ Na Folha de Respostas, preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. As respostas às questões objetivas devem ser preenchidas da seguinte maneira: ●
- ✓ Na Folha de Respostas, só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta. Esse documento deve ser devolvido ao fiscal na saída, devidamente preenchido e assinado.

Sobre a duração da prova e a permanência na sala

- ✓ O prazo de realização da prova é de 4 horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas.
- ✓ Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, não podendo, no entanto, levar o Caderno de Questões e nenhum tipo de anotação de suas respostas.
- ✓ O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões somente se aguardar em sala até o término do prazo de realização da prova estabelecido em edital.
- ✓ Os três últimos candidatos só poderão retirar-se da sala juntos, após assinatura do Termo de Fechamento do Envelope de Retorno.

Sobre a divulgação das provas e dos gabaritos

- ✓ As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no dia posterior à aplicação da prova no site do **Instituto AACP** no endereço eletrônico **www.institutoaacp.org.br**

Língua Portuguesa

Borderline: o transtorno que faz pessoas irem do "céu ao inferno" em horas

Tatiana Pronin

Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém "pisou na bola". O amor intenso vira ódio profundo, porque a atitude foi interpretada como traição; o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavrões e até socos. E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre. Dá vontade de se cortar, de beber e até de morrer, porque a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis. As emoções e comportamentos exaltados podem dar uma ideia do que vive alguém com transtorno de personalidade borderline (ou "limítrofe").

Reconhecido como um dos transtornos mais lesivos, leva a episódios de automutilação, abuso de substâncias e agressões físicas. Além disso, cerca de 10% dos pacientes cometem suicídio. Além da montanha-russa emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do "tudo ou nada", o que torna as relações familiares, amorosas, de amizade e até mesmo a com o médico ou terapeuta extremamente desgastantes.

Muitos comportamentos do "border" (apelido usado pelos especialistas) lembram os de um jovem rebelde sem tolerância à frustração. Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.

Ainda que seja inteligente, talentoso e brilhante no que faz, reage como uma criança ao se relacionar com os outros e com as próprias emoções — o que os psicanalistas chamam de "ego imaturo". Em muitos casos, o transtorno fica camuflado entre outros, como o bipolar, a depressão e o uso abusivo de álcool, remédios e drogas ilícitas.

De forma resumida, um transtorno de personalidade pode ser descrito como um jeito de ser, de sentir, se perceber e se relacionar com os outros que foge do padrão considerado "normal" ou saudável. Ou seja, causa sofrimento para a própria pessoa e/ou para os outros. Enquadrar um indivíduo em uma categoria não é fácil — cada pessoa é um universo, com características próprias. [...]

O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos. O que acontece é que elas tendem a pedir mais socorro, enquanto os homens são mais propensos a se meter em encrencas, ir para a cadeia ou até morrer mais precocemente por causa de comportamentos de risco. Quase sempre o transtorno é identificado em adultos jovens e os sintomas tendem a se tornar atenuados com o passar da idade.

Transtornos de personalidade são diferentes de transtornos mentais (como depressão, ansiedade, transtorno bipolar, psicose etc.), embora seja difícil para leigos e desafiante até para especialistas fazer essa distinção, já que sobreposições ou comorbidades (existência de duas ou mais condições ao mesmo tempo) são muito frequentes. Não é raro que o borderline desenvolva transtorno bipolar, depressão, transtornos alimentares (em especial a bulimia), estresse pós-traumático, déficit de atenção/hiperatividade e transtorno por abuso de substâncias, entre outros. [...]

O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta. Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]

A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]

Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc.), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc.), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quietiapina etc.) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepan, diazepan, alprazolam etc.). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]

Disponível em:
<https://www.uol.com.br/vivabem/noticias/redacao/2018/04/16/borderline-a-doenca-que-faz-10-dos-diagnosticados-cometerem-suicidio.htm>.
 Acesso em: 04 jan. 2021.

1

Assinale a alternativa em que o termo ou a expressão destacado(a) tenha sido usado(a) em sentido denotativo.

- (A) “Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém **‘pisou na bola’**.”
- (B) “E, então, **bate** uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre.”
- (C) “Além da **montanha-russa** emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do ‘tudo ou nada’, [...]”.
- (D) “**Transtornos de personalidade** são diferentes de transtornos mentais [...]”.
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não **amadurece** nunca.”.

2

Referente ao seguinte excerto, assinale a alternativa correta.

“Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos “borders” melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]”

- (A) Em “Há situações de crise, ou maior descontrole, [...]”, o verbo “haver” poderia ser substituído por “existir” sem mudanças no que tange à concordância.
- (B) No trecho “Há situações de crise, ou maior descontrole, **que** podem até resultar em internações [...]”, o pronome “que” em destaque retoma a locução “de crise”.
- (C) Em “[...] a maioria dos “borders” melhora bastante, [...]”, o verbo “melhora”, segundo a norma-padrão, deveria ser empregado no plural, para concordar com “borders”.
- (D) O termos destacados em “[...] **se** o paciente **se** engaja no tratamento [...]” desempenham a mesma função gramatical.
- (E) No trecho “[...] probabilidade **que aumenta** se o paciente se engaja no tratamento.”, a oração adjetiva em destaque restringe o termo “probabilidade”.

3

Em relação aos usos da vírgula, assinale a alternativa em que tal sinal de pontuação tenha sido usado para separar orações coordenadas.

- (A) “[...] o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavrões e até socos.”
- (B) “E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado [...]”.
- (C) “Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.
- (D) “Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos “borders” melhora bastante [...]”.
- (E) “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo [...]”.

4

Considerando o trecho que segue, a respeito dos elementos de coesão e suas respectivas relações lógico-semânticas, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

“A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]”.

- I. Não haveria prejuízo de sintaxe nem de efeito de sentido caso a expressão correlativa “não só/mas também” fosse, nesse contexto, substituída pela conjunção, igualmente aditiva, “e”.
- II. Em vez de “não só/mas também”, poder-se-ia usar, nessa situação, a locução também correlativa “tanto/quanto”, embora esta expresse valor de comparação e não de adição.
- III. A expressão “ainda que” tem valor de concessão e poderia ser substituída, nesse caso, por “embora”.

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

5

Considerando o seguinte excerto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

“O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos.”.

- () Os termos “diagnóstico” e “incidência” são acentuados devido à mesma regra de acentuação em Língua Portuguesa.
- () No termo “frequente”, há um encontro consonantal em “fr”.
- () O vocábulo “mulheres” apresenta um dígrafo e um encontro consonantal.
- () As palavras “frequente”, “mulheres” e “incidência” são todas paroxítonas.
- () O termo “sexos” apresenta cinco letras e seis fonemas.

- (A) F – V – F – V – F.
- (B) V – F – V – F – V.
- (C) F – V – F – V – V.
- (D) V – V – F – F – F.
- (E) F – F – V – V – V.

6

Analise o trecho que segue.

“Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quietiapina etc) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepan, diazepan, alprazolam etc). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]”.

Em relação, sobretudo, aos componentes destacados nesse segmento do texto, é correto afirmar que

- (A) o verbo “são” em destaque tem como sujeito os elementos “os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado”.
- (B) a conjunção “quando”, tradicionalmente indicadora de tempo, em certos contextos, pode também expressar valor de condição, como ocorre nesse caso.
- (C) o uso de “antidepressivos”, em destaque, exemplifica um caso de substantivo transformado em adjetivo.
- (D) a preposição “para” expressa a relação lógico-semântica de causa.
- (E) o pronome demonstrativo “esses” retoma os medicamentos “clonazepan, diazepan, alprazolam” e poderia ser substituído por “estes” sem nenhum dano gramatical.

7

Ainda em relação ao trecho “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência.”, os verbos destacados retomam a expressão “Esses últimos” e fazem referência a ela por meio de

- (A) sujeito elíptico, em que se oculta um termo já de conhecimento do leitor.
- (B) zeugma, em que se oculta um termo, independente de ter sido mencionado antes ou não.
- (C) coesão por anáfora, em que se usa um elemento para anunciar outro, ainda não mencionado no texto.
- (D) coesão por catáfora, em que se usa um elemento para recuperar outro, já mencionado no texto.
- (E) referenciação nominal, em que se emprega um nome para recuperar um termo anterior.

8

De acordo com o texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Pessoas que sofrem do transtorno borderline vão do “céu ao inferno” em um curto período de tempo porque ora se comportam como crianças sem malícia ora se comportam como adultos responsáveis.
- (B) Alguém com a personalidade borderline (“limítrofe”), comumente, apresenta posturas resistentes a limites, regras.
- (C) Um “border”, em geral, vive a infância e a adolescência sem apresentar graves alterações geradas por tal transtorno.
- (D) Grande parte dos “borders”, além de se automutilarem e de apresentarem intensa rebeldia, acabam cometendo suicídio.
- (E) Borderline afeta, sobretudo, mulheres que apresentam esse transtorno aliado à bipolaridade e à depressão.

9

Assinale a alternativa correta considerando o conteúdo do texto.

- (A) Segundo o texto, as relações interpessoais e até mesmo relacionadas ao tratamento dos “borders” desgastam-se com facilidade e isso acaba provocando descontrole emocional e alterações de humor extremas em tais indivíduos.
- (B) De acordo com o texto, categorizar pessoas é uma tarefa difícil porque cada um apresenta atitudes, pensamentos, aptidões, gostos, sentimentos etc. bem particulares.
- (C) Transtornos como a bipolaridade (de personalidade) e borderline (mentais) apresentam diferenças sutis e, normalmente, esses transtornos são observados em um mesmo paciente de modo simultâneo.
- (D) Segundo o texto, quem mais sofre com a síndrome borderline é o próprio paciente acometido pela doença, sendo pouco e/ou raramente afetadas as pessoas que o rodeiam.
- (E) Tratamentos psicoterápicos são mais eficazes em casos de bipolaridade do que em quadros de borderline, uma vez que, comprovadamente, para esses pacientes, a abordagem medicamentosa costuma funcionar mais.

10

Assinale a alternativa em que haja um verbo de ligação com valor de “mudança de estado”.

- (A) “O amor intenso vira ódio profundo, [...]”.
- (B) “[...] a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis.”
- (C) “[...] o transtorno fica camuflado [...]”.
- (D) “O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta.”
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.

Matemática

11

Sendo $p = \frac{7}{10}$, $q = \frac{1}{50}$ e $r = \frac{6}{7}$, então o valor de $\frac{2.p.r}{6.q}$ é igual a

- (A) 10
- (B) $\frac{1}{10}$
- (C) 1
- (D) $\frac{1}{5}$
- (E) 5

12

Considere a seguinte sequência numérica, tal que os termos dessa sequência foram dispostos obedecendo a uma lei (lógica) de formação, em que ainda falta identificar o último termo:

(- 8, - 7, - 3, 4, 14, __).

Seguindo a lógica de formação dessa sequência, então o último termo da sequência dada é igual a

- (A) 33.
- (B) 31.
- (C) 29.
- (D) 27.
- (E) 25.

13

Uma dosagem total de 100 ml deve ser preparada para ser aplicada em um paciente a partir da mistura de três tipos de soluções, identificadas por H, J e Q, tal que $\frac{3}{4}$ da dosagem total é da solução H, $\frac{1}{5}$ da dosagem total é da solução J e o restante da dosagem total é da solução Q. Dessa forma, uma fração que indica a divisão entre as quantidades da solução Q e da solução H, nessa dosagem e nessa ordem, é igual a

(A) $\frac{1}{4}$

(B) $\frac{15}{4}$

(C) $\frac{1}{15}$

(D) $\frac{4}{5}$

(E) $\frac{4}{15}$

14

Cinco pessoas, identificadas como P₁, P₂, P₃, P₄ e P₅, estão em uma clínica médica aguardando a vez para realizar dois tipos de exames laboratoriais. Sabe-se que duas dessas pessoas, cada uma na sua vez, irão fazer o exame de Hemograma e as outras três, também cada um na sua vez, irão fazer o exame de Glicemia. Sabe-se também que P₃ e P₄ irão fazer o mesmo tipo de exame, P₂ e P₄ irão fazer exames de tipos diferentes e P₂ e P₅ irão fazer exames de tipos diferentes. Com base nessas informações, é correto afirmar que

- (A) P₁ irá fazer o exame de Glicemia.
- (B) P₅ irá fazer o exame de Hemograma.
- (C) P₃ irá fazer o exame de Hemograma.
- (D) P₂ irá fazer o exame de Glicemia.
- (E) P₄ irá fazer o exame de Glicemia.

15

Comparando os números 500 e 100, é correto afirmar que

- (A) 500 é exatamente 300% maior que 100.
- (B) 500 é exatamente 400% maior que 100.
- (C) 100 é exatamente 180% menor que 500.
- (D) 500 é exatamente 100% maior que 100.
- (E) 100 é exatamente 60% menor que 500.

Informática

16

No software Microsoft Excel 2013, versão em português do Brasil, qual das funções a seguir deve ser utilizada para agrupar várias cadeias de texto em uma única sequência de texto?

- (A) ARRUMAR
- (B) CARACT
- (C) BAHTTEXT
- (D) CARACTUNICODE
- (E) CONCATENAR

17

No sistema Microsoft Windows 10 Pro, versão em português, qual arquivo do painel de controle dá acesso à ferramenta que permite configurar opções de gravação e reprodução de sons?

- (A) Mmsys.cpl
- (B) Netcpl.cpl
- (C) Sysdm.cpl
- (D) Joy.cpl
- (E) Mlcfg32.cpl

18

Considerando o sistema operacional Microsoft Windows 10 Pro, qual programa deve ser utilizado para abrir um arquivo que possua a extensão “.STL”?

- (A) Windows Media Player.
- (B) Gerenciador de Tarefas.
- (C) Visualizador 3D.
- (D) Microsoft PowerPoint.
- (E) Gravador de Passos.

19

Qual é o caminho correto para encontrar a ferramenta que cria um disco de reparação do sistema no sistema Microsoft Windows 7 Ultimate Service Pack 1 versão em Português?

- (A) Menu Iniciar, Acessórios do Windows e Backup e Restauração.
- (B) Painel de controle, Sistema e Segurança e Backup e Restauração.
- (C) Menu Iniciar, Programas e Backup do Windows.
- (D) Barra de notificações, Configurações de Inicialização e Backup e Restauração.
- (E) Painel de Controle e Backup do Windows 7.

20

Um byte é composto por quantos bits?

- (A) 64
- (B) 32
- (C) 16
- (D) 8
- (E) 2

Conhecimentos Específicos

21

O rim é visualizado nos planos transverso e sagital e apresenta normalmente 9 a 12 cm de comprimento em adultos. Qual das seguintes opções NÃO cursa com aumento do tamanho renal?

- (A) Doença Renal Policística.
- (B) Diabetes mellitus.
- (C) Estenose da artéria renal.
- (D) Amiloidose.
- (E) Hidronefrose.

22

A Nefropatia Diabética (ND) é a principal causa de doença renal em fase terminal na maioria das sociedades orientais. Em relação ao tema, assinale a alternativa correta.

- (A) A prevalência da nefropatia em pacientes diabéticos não varia entre os diferentes grupos étnicos e raciais.
- (B) Apenas 10-15% dos pacientes Diabéticos desenvolverão nefropatia.
- (C) A hiperfiltração glomerular é incomum no Diabetes em fase precoce.
- (D) A nefropatia diabética pode estar associada a anormalidades tubulares (ex: aumento da reabsorção tubular de sódio).
- (E) O ultrassom habitualmente revela rins de tamanho diminuído.

23

A injúria renal aguda (IRA) é uma síndrome clínica caracterizada por declínio abrupto da taxa de filtração glomerular (TFG) suficiente para diminuir a eliminação de produtos nitrogenados (ureia e creatinina) e outras toxinas. Em relação ao tema, assinale a alternativa correta.

- (A) O Aciclovir endovenoso não se correlaciona à lesão renal.
- (B) Diante de nefrotoxicidade, exige-se suspensão imediata do agente causador.
- (C) Ciclosporina e Tacrolimus podem causar lesão renal aguda como resultado de vasodilatação arteriolar aferente.
- (D) Os principais fatores na patogênese da nefropatia por contraste são a hiperóxia medular e a toxicidade direta à célula tubular.
- (E) A cocaína pode produzir lesão renal por induzir vasoconstrição intensa, hipertensão arterial e rabdomiólise.

24

Paciente de 50 anos, portador de Plasmocitoma Extramedular, é admitido na emergência com quadro de rinorreia e epistaxe, associado à fraqueza e hiporexia. Ao exame físico, apresentava sinais de desidratação. Em exames laboratoriais, detectou-se Cálcio plasmático de 14.1mg/dL. Prontamente, instituiu-se hidratação com solução salina isotônica. Dentre os medicamentos listados a seguir, qual seria a primeira escolha para pacientes com hipercalcemia relacionada ao câncer?

- (A) Furosemida.
- (B) Calcitriol.
- (C) Bifosfonatos.
- (D) Estrógeno.
- (E) Mitramicina.

25

Dentre as manifestações clínicas da hipocalcemia, é possível encontrar um sinal clínico que se caracteriza por um espasmo carpal em resposta à isquemia do antebraço causada pela insuflação da braçadeira do esfigmomanômetro. Qual é esse sinal?

- (A) Sinal de Chvostek.
- (B) Sinal de Godet.
- (C) Sinal de Trousseau.
- (D) Sinal de Kernig.
- (E) Sinal de Courvoisier.

26

Considere as seguintes alterações encontradas na insuficiência renal aguda (IRA):

1. Sódio urinário < 20 meq/L;
2. Fração de excreção de sódio > 1%;
3. Osmolaridade urinária > 500mOs/L;
4. Densidade urinária < 1.020.

Das alterações apresentadas, são encontradas na IRA PRÉ-RENAL:

- (A) apenas 1 e 3.
- (B) apenas 1 e 4.
- (C) apenas 2 e 3.
- (D) apenas 1 e 2.
- (E) apenas 2 e 4.

27

A pré-eclampsia é inicialmente detectada na maioria das mulheres pelo aparecimento de hipertensão arterial após a vigésima semana de gestação. Os sintomas podem incluir cefaleia, convulsões, dor epigástrica, oligúria, hemorragia causada por coagulação intravascular disseminada (CIVD), entre outros. Dentre as medicações de escolha para o manejo da hipertensão na pré-eclampsia, NÃO se inclui

- (A) labetalol.
- (B) hidralazina.
- (C) nifedipina.
- (D) captopril.
- (E) clonidina.

28

São características da hemodinâmica sistêmica e renal fisiológicas durante a gestação:

- (A) redução do Fluxo Plasmático Renal.
- (B) aumento da Pressão Arterial.
- (C) redução do Débito Cardíaco.
- (D) aumento da Fração de Filtração.
- (E) redução da Creatinina plasmática.

29

Paciente de 26 anos é levada ao PA pela mãe em período pós-ictal. Relato de ter apresentado crise convulsiva tônico-clônica generalizada há poucos minutos. Nos exames de admissão, apresentava a gasometria arterial com os seguintes parâmetros: pH 7.14, PaCO₂: 50 mmHg, K: 3.5, Sódio: 141 mEq/L, Potássio 4 mEq/L, Cloro: 98 mEq/L, Bicarbonato: 14. Qual é o distúrbio ácido-básico apresentado?

- (A) Acidose metabólica associada à hiperventilação pulmonar.
- (B) Acidose respiratória associada à acidose tubular renal.
- (C) Acidose respiratória e acidose metabólica com ânion-gap normal.
- (D) Acidose respiratória e acidose metabólica com Ânion-gap elevado.
- (E) Acidose respiratória e alcalose metabólica.

30

O distúrbio ácido-básico e a alteração hidroeletrólítica mais comumente encontrados em pacientes com Hipoaldosteronismo Hiporreninêmico são:

- (A) acidose metabólica hipocalêmica.
- (B) alcalose metabólica hipocalêmica.
- (C) acidose metabólica hipercalêmica.
- (D) alcalose metabólica hipercalêmica.
- (E) alcalose metabólica hipocalcêmica.

31

Homem, 65 anos, 70 kg, diabético há 15 anos, relata nalgia há cerca de 1 mês e procura atendimento em Unidade Básica de Saúde. Ao Exame físico, apresentava: palidez cutânea acentuada, edema de membros inferiores, amputação de quarto pododáctilo à esquerda, ausculta pulmonar e cardíaca sem alterações e pressão arterial de 160/100mmHg.

Os exames laboratoriais mostravam: Hemoglobina: 8,1, Hematócrito: 24%, Creatinina: 2mg/dL, Ureia: 125mg/dL, K: 6 mEq/L, glicemia de jejum: 240 mg/dL, Ferritina: 98 ng/mL, índice de saturação de transferrina de 17% e bicarbonato sérico de 20 mEq/DL. Urina de 24 horas com proteinúria de 1,8g. Diante desse caso, qual seria a conduta?

- (A) Deve-se tentar controlar clinicamente o paciente; dieta com restrição de potássio e proteína, controle de hipertensão e do diabetes, iniciar reposição de ferro e, posteriormente, agentes estimuladores da Eritropoiese.
- (B) Deve-se tentar controlar clinicamente a doença renal crônica e, após compensação clínica, submeter paciente à biópsia renal.
- (C) Paciente apresenta critérios para início de hemodiálise de urgência no presente momento.
- (D) Iniciar reposição imediata de bicarbonato endovenoso e, após, indicar hemodiálise.
- (E) Internação hospitalar para controle pressórico e início de hemodiálise precoce.

32

Em pacientes que necessitem agudamente de sessão de hemodiálise, habitualmente, realiza-se inserção de um cateter venoso para acesso vascular. Dentre os sítios disponíveis, caso seja possível, a primeira opção a ser utilizada deve ser

- (A) veia subclávia direita.
- (B) veia jugular interna direita.
- (C) veia subclávia esquerda.
- (D) veia femoral direita.
- (E) veia femoral esquerda.

33

Paciente de 40 anos, submetido a transplante renal, evolui com disfunção do enxerto associada à proteinúria não nefrótica cerca de 3 meses após o transplante, sem outros sinais ou sintomas. Foi submetido à biópsia renal. A biópsia, que era constituída por 20 glomérulos com estrutura histológica preservada, mostrou: processo inflamatório intenso e difuso em região intersticial, composto predominantemente por linfócitos e macrófagos. Diversas inclusões virais intratubulares se mostravam positivas à imuno-histoquímica. Capilares peritubulares dilatados com a luz ocupada por linfócitos. O agente etiológico mais provavelmente relacionado é

- (A) Citomegalovírus.
- (B) Papilomavírus.
- (C) Herpes Simples.
- (D) Epstein Barr.
- (E) Poliomavírus.

34

Em relação ao agente etiológico descrito na questão anterior, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O diagnóstico e a intervenção precoce podem melhorar o prognóstico.
- (B) É indicado que seja aumentada a dose da imunossupressão no momento do diagnóstico.
- (C) Apesar do tratamento, 30 a 60% dos pacientes evoluem com declínio progressivo e perda da função renal.
- (D) Pacientes que tiveram perda do enxerto renal por essa infecção não possuem contra-indicação a um novo transplante.
- (E) A vigilância ativa para re-infecção no pós-transplante é indicada.

35

Sobre o Lúpus e a nefrite lúpica, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () O pico de incidência do Lúpus ocorre entre os 15-45 anos.
- () A nefrite lúpica classe V é caracterizada por hiper celularidade mesangial com depósitos imunes mesangiais.
- () Os corticoesteroides devem ser iniciados em baixas doses com aumento progressivo no tratamento da nefrite lúpica.
- () A nefrite lúpica afeta igualmente ambos os sexos e é três a quatro vezes mais frequente em negros, asiáticos e hispânicos que em caucasianos.

- (A) V – V – F – V.
- (B) V – F – F – V.
- (C) F – V – F – V.
- (D) V – F – V – F.
- (E) F – F – F – V.

36

A Leptospirose é uma zoonose de distribuição mundial causada pela espiroqueta do gênero Lepstospira. O envolvimento renal é quase universal na leptospirose, mas torna-se relevante na doença de Weil, o tipo mais severo de leptospirose, que se caracteriza por quadro pulmonar grave associado à Insuficiência Renal Aguda (IRA). Em relação à IRA associada e ao quadro clínico relacionado à doença, assinale a alternativa correta.

- (A) Não há necessidade de tratamento com antibioticoterapia a menos que haja piora do quadro clínico.
- (B) A insuficiência renal está associada à lesão direta em podócitos, cursando com proteinúria nefrótica na maioria dos casos.
- (C) Há redução na fração de excreção urinária de sódio e potássio.
- (D) Há indicação de reposição volêmica vigorosa em pacientes com IRA associada a quadro de lesão pulmonar.
- (E) A IRA é tipicamente não oligúrica e associada à hipocalemia.

37

Paciente de 60 anos realiza Diálise Peritoneal há cerca de 1 ano. Procurou pronto atendimento com queixa de dor abdominal, náuseas e vômitos e relata que notou turvação do líquido peritoneal. Ao exame físico, apresentava dor intensa à palpação abdominal e dor à descompressão brusca. Temperatura aferida de 39°C. O líquido peritoneal foi encaminhado ao laboratório. Em relação à peritonite, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Os regimes iniciais devem cobrir tanto gram-positivos quanto gram-negativos.
- (B) O antibiótico deverá ser aplicado exclusivamente por via endovenosa.
- (C) Se a peritonite é ocasionada por leveduras ou fungos, o cateter de diálise peritoneal deve ser sempre removido.
- (D) A infecção no sitio de saída do cateter é comumente ocasionada por S.aureus.
- (E) Peritonite recorrente é definida como uma infecção por um microrganismo diferente dentro de 4 semanas do término do curso de antibióticos apropriados.

38

Pacientes em diálise peritoneal, principalmente após 10 anos, estão expostos ao risco de desenvolver uma complicação em que o intestino é envelopado por tecido fibroso, o que pode levar à obstrução intestinal. A gravidade é variável, em alguns casos, podendo levar ao óbito. A complicação referida é

- (A) Peritonite Bacteriana Espontânea.
- (B) Peritonite Fúngica.
- (C) Peritonite Esclerosante Encapsulante.
- (D) Peritonite Recidivante.
- (E) Peritonite Recorrente.

39

Em casos de hipercalemia grave, com manifestações eletrocardiográficas, qual deve ser a conduta inicial?

- (A) Prescrever solução intravenosa de bicarbonato de sódio 8,4%.
- (B) Nebulização com agonista alfa-adrenérgico.
- (C) Prescrever diurético endovenoso.
- (D) Prescrever infusão de sal de cálcio endovenoso.
- (E) Prescrever infusão de insulina com glicose a 50%.

40

Maria José, 27 anos, comparece ao pronto atendimento do Hospital de sua cidade referindo que, há 1 dia, vem apresentando disúria inicial, polaciúria, urgência miccional e dor suprapúbica. Negava febre. O exame físico mostrou apenas uma leve dor à palpação da região suprapúbica. Assinale a alternativa mais provável sobre o caso.

- (A) O quadro clínico é fortemente sugestivo de Pielonefrite.
- (B) Piúria seria um achado inesperado no exame de urina dessa paciente.
- (C) Hematúria microscópica poderia ser um achado no exame de urina dessa paciente.
- (D) O diagnóstico provável é uma cistite e o tratamento só deve ser iniciado após a realização de uma urocultura.
- (E) A ausência de febre nessa paciente sugere tratar-se de uretrite gonocócica.

41

Cálculos renais são comuns e são associados à morbidade significativa. Em relação ao assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) A hematúria, quando presente, é do tipo glomerular (presença de hemácias dismórficas). Evidência de litíase renal é muito maior em mulheres do que em homens.
- (B) A dor da cólica renal, costumeiramente, tem início insidioso e é de pequena intensidade.
- (C) A dor da cólica renal pode migrar para grandes lábios ou testículos e geralmente é aliviada com analgésicos simples, por via oral.
- (D) O exame de imagem considerado padrão-ouro para o diagnóstico do cálculo é a tomografia computadorizada.
- (E) A litíase não é uma causa comum de hematúria.

42

Dentre as seguintes medicações, qual, provavelmente, foi prescrita em consultório para uma idosa de 76 anos, hipertensa, e que lhe causou um quadro de Hiponatremia?

- (A) Losartana.
- (B) Furosemida.
- (C) Hidroclorotiazida.
- (D) Espironolactoma.
- (E) Hidralazina.

43

Gasometria arterial demonstrando acidose metabólica com ânion-gap elevado está mais provavelmente relacionada

- (A) à cetoacidose diabética.
- (B) à diarreia.
- (C) à nutrição parenteral.
- (D) a diurético poupador de potássio.
- (E) à acidose tubular renal.

44

O Mieloma é uma neoplasia hematológica maligna incomum responsável por 10% das neoplasias hematológicas. Com relação ao comprometimento renal pelo Mieloma, é correto afirmar que

- (A) a doença ocorre predominantemente em mulheres.
- (B) o achado característico do mieloma é a superprodução de imunoglobulinas de cadeia pesada.
- (C) a proteinúria pode estar significativamente aumentada devido à presença de proteínas de Bence Jones.
- (D) pacientes com Doença Renal Crônica secundária ao Mieloma apresentam acentuada redução volumétrica dos rins.
- (E) o comprometimento da função renal é incomum.

45

O Diabetes Melito que tem início após o transplante ocorre em 4% a 25% dos receptores de transplante renal. Qual das seguintes alternativas NÃO é fator de risco para o desenvolvimento de Diabetes pós-transplante?

- (A) Obesidade (IMC superior a 30 Kg/m²).
- (B) Idade acima de 40 a 45 anos.
- (C) Receptores de transplante com doador falecido.
- (D) Infecção por Citomegalovírus.
- (E) Imunossupressão por Azatioprina.

46

A hipercalcemia é claramente incomum em indivíduos saudáveis, com menos de 1% dos adultos saudáveis normais desenvolvendo hipercalcemia na ausência de uma doença significativa subjacente ou uso de medicação. Essa baixa frequência é uma comprovação dos mecanismos renais potentes para a excreção do potássio. Assinale a alternativa correta sobre o tema.

- (A) A ingesta excessiva de potássio é causa comum de hipercalcemia em indivíduos saudáveis.
- (B) A excreção renal de potássio começa a se alterar quando TGF < 40ml/min.
- (C) A uropatia obstrutiva não é capaz de causar hipercalcemia.
- (D) O tratamento da hipercalcemia não deveria incluir terapia com bicarbonato de sódio, a menos que o paciente esteja em franca acidose (pH < 7.2).
- (E) A causa mais comum de pseudo-hipercalcemia é trombocitopenia.

47

Em pacientes portadores de Doença Renal Crônica em estágio terminal, a Diálise Peritoneal (DP) é uma boa opção terapêutica. Assinale a alternativa correta sobre o tema.

- (A) Ausência de integridade do diafragma não é uma contraindicação para a DP.
- (B) Peritonite é uma complicação da DP e os fungos são os agentes causadores mais frequentes.
- (C) O Staphylococcus aureus é um dos principais agentes responsáveis por peritonite em pacientes em DP.
- (D) Em paciente em DP que apresenta peritonite, um achado laboratorial esperado é o aumento de leucócitos no líquido peritoneal com predomínio de eosinófilos.
- (E) Fibrose e obliteração da cavidade abdominal por cirurgia prévia não é contraindicação para a DP.

48

A trombose da veia renal é uma das complicações que pode ocorrer em pacientes portadores de Síndrome Nefrótica. A deficiência de antitrombina III é um dos fatores responsáveis por esse quadro. Dentre as seguintes causas, qual NÃO nos faz pensar nesse diagnóstico, em um paciente portador de Síndrome Nefrótica?

- (A) Hematúria macroscópica.
- (B) Varicocele do lado esquerdo.
- (C) Mudanças no padrão da proteinúria.
- (D) Exame de Urina com nitrito positivo e presença de bactérias Gram-negativas.
- (E) Assimetria do tamanho renal.

49

Pacientes portadores de Síndrome Nefrótica e ascite são mais suscetíveis a quadros infecciosos causados por germes encapsulados, em função da deficiência de Imunoglobulinas tipo IgG. A peritonite bacteriana espontânea é o protótipo dessa infecção. Qual dos seguintes agentes é o maior causador dessa condição?

- (A) Streptococcus pneumoniae.
- (B) Staphylococcus epidermidis.
- (C) Klebsiella pneumoniae.
- (D) Proteus mirabilis.
- (E) Shigella.

50

O teste da tira reagente para nitritos detecta bactérias que reduzem o nitrato a nitrito. Isso inclui a maioria das bactérias uropatogênicas Gram-negativas. Qual das seguintes alternativas é correta?

- (A) A Pseudomonas reduz o nitrato a nitrito.
- (B) A sensibilidade desse teste é alta.
- (C) O Enterococcus reduz o nitrato a nitrito.
- (D) É um teste de alta especificidade.
- (E) A Escherichia coli reduz o nitrato a nitrito.

51

Paciente com diagnóstico de doença renal crônica estágio V em diálise, secundária à nefropatia diabética, apresenta LDL colesterol de 160 mg/dL. Em relação ao tratamento, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se introduzir sinvastatina na dose de 40 mg ao dia.
- (B) Deve-se recomendar o uso de atorvastatina associado a exercício físico.
- (C) Niacina é bem indicada nessa situação.
- (D) Para diminuição da mortalidade, emprega-se ciprofibrato.
- (E) Não há evidências de que o uso de estatinas melhore o desfecho nesse cenário.

52

Qual medicação do transplante renal envolve o bloqueio na ativação de linfócitos T e B, além de se ligar à proteína ligadora do FK formando o complexo FK-BP12?

- (A) Prednisona.
- (B) Tacrolimo.
- (C) Azatioprina.
- (D) Sirolimo.
- (E) Basiliximab.

53

Paciente masculino de 56 anos em hemodiálise há 12 anos apresenta quadro de hiperparatireoidismo secundário grave, em uso de dose otimizada de acetato de cálcio e calcimimético. Apresenta hiperfosfatemia com hipercalcemia persistente e refratária, prurido intratável e deformidades ósseas. Com base no exposto, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se retirar o calcimimético e observar a evolução clínica, visto que não teve eficácia.
- (B) Associação do carbonato de cálcio é a melhor alternativa.
- (C) É bem indicada a introdução do calcitriol nessa situação.
- (D) Deve-se suspender de imediato o acetato de cálcio.
- (E) Há indicação formal de paratireoidectomia.

54

O estudo SAFE (*Saline versus Albumin Fluid Evaluation*), com 6997 pacientes arrolados, comparou a reposição volêmica com albumina versus cloreto de sódio. Qual foi a conclusão desse estudo?

- (A) A albumina é superior para reposição de pacientes em sepse.
- (B) O soro fisiológico é superior para reposição de pacientes em sepse.
- (C) Em análise *pos hoc*, o soro fisiológico foi superior em pacientes com traumatismo cranioencefálico.
- (D) Não houve diferença de mortalidade entre os dois grupos em relação ao desfecho primário.
- (E) O estudo não apresentou poder para conclusão de qualquer desfecho.

55

Paciente de 20 anos, sexo feminino, com quadro de dor em flanco esquerdo de início agudo e intenso, procurou a emergência para tratamento de cólica renal. Em relação à condução desse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se evitar anti-inflamatório pelo risco de lesão renal aguda, mesmo se a paciente não tiver fatores de risco.
- (B) A hioscina isolada é bem indicada nesse cenário e, frequentemente, resolve a dor dos pacientes.
- (C) A hidratação volumosa é mandatária.
- (D) As duas principais classes de medicação nesse caso são: anti-inflamatórios e opioides.
- (E) Tramadol tem efeito mais importante como analgésico quando comparado à morfina, apesar de seu maior efeito sedativo.

56

Paciente idoso de 89 anos, tabagista pesado há 60 anos, com diagnóstico de DPOC, foi colocado em ventilação mecânica por quadro de sepse de foco pulmonar. Sobre o ajuste ventilatório do paciente em questão, qual é a alternativa correta?

- (A) Deve-se manter o paciente com pH dentro da faixa de normalidade, mesmo que o pCO₂ fique acima da faixa de referência.
- (B) Deve-se manter o pCO₂ na faixa de normalidade de referência, independente do pH.
- (C) Pelo quadro descrito, certamente ele deve apresentar uma alcalose respiratória crônica.
- (D) Antes da intubação oro-traqueal, o paciente em questão provavelmente estava desenvolvendo dois distúrbios: alcalose metabólica (sepse) e alcalose respiratória (DPOC).
- (E) Deve-se manter o pCO₂ de pacientes com hipercapnia crônica o mais baixo possível, independente do pH e da saturação de O₂.

57

Qual distúrbio metabólico está intimamente associado à alcalose metabólica?

- (A) Hipernatremia.
- (B) Hiponatremia.
- (C) Hipercalemia.
- (D) Hipocalemia.
- (E) Hipermagnesemia.

58

Paciente de 10 anos, sexo feminino, apresenta quadro de hematúria, hipertensão e edema no décimo dia após quadro diagnosticado de piodermite. Qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) GESF.
- (B) Síndrome nefrótica.
- (C) Glomerulonefrite difusa aguda pós-infecciosa.
- (D) Nefrite lúpica.
- (E) Nefropatia por IgA.

59

Paciente de 68 anos, sexo masculino, com diagnóstico de Doença Renal Crônica (DRC) estágio IV secundária à nefropatia diabética, apresenta-se edemaciado em membros inferiores durante consulta de rotina. Em relação ao edema na DRC, assinale a alternativa correta.

- (A) O edema, nesse cenário, não tem relação com a ingesta de sal.
- (B) Deve-se estimular o uso de diuréticos poupadores de potássio em altas doses nessa fase da doença renal, devido à melhor eficácia.
- (C) Pequenas doses de diurético tiazídico já são suficientes para corrigir esse tipo de edema.
- (D) O diurético de alça, furosemida, é mais indicado, por ser mais eficiente que os demais. Sua dose deve ser titulada individualmente.
- (E) A acetazolamida é bem recomendada nessa situação por melhorar a acidose metabólica.

60

Homem de 46 anos, etilista pesado há 20 anos, com diagnóstico de cirrose hepática Child C, deu entrada no pronto atendimento com Insuficiência Renal Aguda (IRA) e creatinina de 4,5 mg/dL. Quanto ao diagnóstico da síndrome hepatorenal, assinale a alternativa correta.

- (A) Há a necessidade de excluir outras alterações causadoras de IRA, como glomerulopatias, através da observação de hematúria e/ou proteinúria.
- (B) Deve-se realizar soro fisiológico para descartar IRA pré-renal.
- (C) Na fase diagnóstica, já introduzimos terlipressina para vasodilatação esplâncnica.
- (D) Não há necessidade de exame de imagem para seu diagnóstico.
- (E) Dificilmente o paciente em Child C desenvolve síndrome hepatorenal. Esta é mais comum nos quadros iniciais da cirrose.

Realização



instituto aacp